

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 23 de noviembre de 2018

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	658237	GLUCOBAY 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	662225	ACARBOSA TARBIS 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	662260	ACARBOSA TECNIGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	663981	ACARBOSA MYLAN 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	687143	ACARBOSA QUALIGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	658211	GLUCOBAY 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	662258	ACARBOSA TECNIGEN 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	662363	ACARBOSA TARBIS 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	663979	ACARBOSA MYLAN 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	687141	ACARBOSA QUALIGEN 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	658229	GLUCOBAY 50MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	693590	ACARBOSA FARMALIDER 50MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	653221	ARACENAC 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	653630	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	659777	ACECLOFENACO CINFA 100MG 20 COMPRIM RECUB PELI EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	660428	ACECLOFENACO ARAFARMA GROUP 100MG 20 COM RE PE EFG	1,81	2,83	2,83	2,83

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	660470	ACECLOFENACO STADA 100MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	662415	ACECLOFENACO ARISTO 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	663991	ACECLOFENACO NORMON 100MG 20 COMPR RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	683661	ACECLOFENACO VIR 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	706012	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	723924	AIRTAL 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,81	2,83	2,83	2,83
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	653213	ARACENAC 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	653631	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	659677	ACECLOFENACO MABO 100MG 40 COMPRIMID RECUB PEL EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	659778	ACECLOFENACO CINFA 100MG 40 COMPRIM RECUB PELI EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	660429	ACECLOFENACO ARAFARMA GROUP 100MG 40 COM RE PE EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	660471	ACECLOFENACO STADA 100MG 40 COMPRIMID RECU PEL EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	662416	ACECLOFENACO ARISTO 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	663992	ACECLOFENACO NORMON 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	683662	ACECLOFENACO VIR 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	706013	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	885293	GERBIN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,62	5,65	5,65	5,65

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	650227	ACICLOVIR MABO 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	705668	ACICLOVIR STADA GENERICOS 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	729053	ACICLOVIR NORMON 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	806687	ACICLOVIR SANDOZ 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	815407	ACICLOVIR KERN PHARMA 200MG 25 COMPRIM DISPERS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	816165	ACICLOVIR PENSA 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSAB EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	850586	ACICLOVIR ARISTO 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	855080	ACICLOVIR MYLAN 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	966333	ZOVIRAX 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	6,28	9,80	9,80	9,80
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	650228	ACICLOVIR MABO 800 MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	682682	ACICLOVIR PENSA 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSAB EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	705669	ACICLOVIR STADA GENERICOS 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	729095	ACICLOVIR NORMON 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	760579	ACICLOVIR CINFA 800MG 35 COMPRI DISPERS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	807024	ACICLOVIR SANDOZ 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	815563	ACICLOVIR KERN PHARMA 800MG 35 COMPRIM DISPERS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	856369	ACICLOVIR MYLAN 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	909432	ACICLOVIR ARISTO 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	33,92	52,95	52,95	52,95

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	988659	ZOVIRAX 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	33,92	52,95	52,95	52,95
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	681342	ACIDO ACETILSALICILICO CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	681372	ACIDO ACETILSALICILICO AUROVITAS SPAIN100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	686580	A.A.S. 100MG 30 COMPRIMIDOS	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	692274	ACIDO ACETILSALICILICO KERN PHARMA 100MG 30 COMPR GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	692309	ACIDO ACETILSALICILICO STADA 100MG 30 COMPRIMID GASTRORRESISTEN EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	692432	ACIDO ACETILSALICILICO APOTEX 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	697897	ACIDO ACETILSALICILICO RATIO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	697898	ACIDO ACETILSALICILICO PENSA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	697899	ACIDO ACETILSALICILICO MYLAN 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	697900	ACIDO ACETILSALICILICO TEVA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	704983	ACIDO ACETILSALICILICO ACCORD 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	710265	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	712511	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESISTENT EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	712513	ACIDO ACETILSALICILICO ALTER 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	715018	ACIDO ACETILSALICILICO KRKA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRES (PVC-AL)	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	715020	BARTAL 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	723798	ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	0,93	1,45	1,45	1,45

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	841288	ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
41	ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG 30 COMPRIMIDOS	752253	ACIDO ACETILSALICILICO BAYFARMA 300MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,60	2,50	2,50	2,50
41	ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG 30 COMPRIMIDOS	841056	ADIRO 300MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	656746	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	658667	ADROVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	702483	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70MG/2.800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	702497	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL RATIOPHARM 70MG/2.800UI 4 COMPRI	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	715259	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL LORIEN 70MG/2800UI 4 COM EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	715345	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL QUALIGEN 70MG/2800UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	720437	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL ARISTO 70MG/2800UI 4 COMP EFG	11,48	17,92	17,92	17,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	720652	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG/2800UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	721160	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL KERN PHARMA 70MG/2800UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	721965	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70MG/2800UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	660088	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	660438	ADROVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	702490	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70MG/5.600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	702507	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL RATIOPHARM 70MG/5.600UI 4 COMPR	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	711769	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL SANDOZ 70MG/5.600UI 4 COMP EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	715260	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL LORIEN 70MG/5600 UI 4 COM EFG	11,48	17,92	17,92	17,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	715346	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL QUALIGEN 70MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	720439	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL ARISTO 70MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	720651	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEPHARMA 70MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	721161	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL KERN PHARMA 70MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFERO L 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	721966	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
83	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 15 G CREMA	680446	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20MG/G CREMA 1 TUBO DE 15G	1,64	2,56	2,56	2,56
83	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 15 G CREMA	999793	FUCIDINE 2% 15G CREMA	1,64	2,56	2,56	2,56
85	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 30 G CREMA	680448	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20MG/G CREMA 1 TUBO DE 30G	3,28	5,12	5,12	5,12
85	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 30 G CREMA	999794	FUCIDINE 2% 30G CREMA	3,28	5,12	5,12	5,12
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	653346	BONVIVA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	675168	ACIDO IBANDRONICO ALACAN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	676037	ACIDO IBANDRONICO ALTER 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERT PELIC (AL/AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	676079	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	676261	ACIDO IBANDRONICO AMNEAL 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	677331	ABRION 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	677629	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150MG 1 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	677717	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	678503	ACIDO IBANDRONICO MYLAN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	679138	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS SPAIN 1 COMPRIMIDO RECUBIER PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	680442	ACIDO IBANDRONICO APOTEX 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	680839	ACIDO IBANDRONICO COMBIX 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	680841	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	681596	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150MG 1 COMPR REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	681983	ACIDO IBANDRONICO CINFA 150MG 1 COMPR REC PEL (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	683525	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	683547	ACIDO IBANDRONICO VIR 150MG 1 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	683551	ACIDO IBANDRONICO STADA 150MG 1 COMP REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	685358	ACIDO IBANDRONICO BLUEFISH 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	685620	ACIDO IBANDRONICO QUALIGEN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	688726	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	700335	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	703218	ACIDO IBANDRONICO AUROBINDO 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	714184	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
114	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG 100 COMPRIMIDOS	705265	ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 180MG 100 COMPR GASTRORR EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
114	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG 100 COMPRIMIDOS	714114	CEPTAVA 180MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
114	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG 100 COMPRIMIDOS	724500	MYFORTIC 180MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	651464	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	669209	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	679381	CELLCEPT 250MG 100 CAPSULAS	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	700470	MYFENAX 250MG 100 X 1 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	704622	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
116	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG 50 COMPRIMIDOS	705266	ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 360MG 50 COMPR GASTRORR EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
116	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG 50 COMPRIMIDOS	714122	CEPTAVA 360MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
116	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG 50 COMPRIMIDOS	724617	MYFORTIC 360MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	651472	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	663248	MICOFENOLATO DE MOFETILO STADA 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	672281	MICOFENOLATO MOFETILO AUROVITAS SPAIN 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	672567	MICOFENOLATO MOFETILO ACCORD 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	676435	MICOFENOLATO DE MOFETILO GENESIS 500MG 50 COMPR RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	680418	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	683032	MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500MG 50 COMPR RECUB PEL EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	691756	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500MG 50 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	700471	MYFENAX 500MG 50 X 1 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	704620	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	707836	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	650579	RISEDRONATO SEMANAL SANDOZ 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	663569	RISEDRONATO SEMANAL STADA 35MG 4 COMPRIMID RECUBIERT PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	663825	RISEDRONATO SEMANAL RATIOPHARM 35MG 4 COMPRIMID RECUBIER PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	664464	RISEDRONATO SEMANAL MYLAN PHARMACEUTICALS 35MG 4 COM REC PEL EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	665068	RISEDRONATO SEMANAL QUALIGEN 35MG 4 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	665245	RISEDRONATO SEMANAL RANBAXY 35MG 4 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	672285	RISEDRONATO SEMANAL KERN PHARMA 35MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	672336	RISEDRONATO SEMANAL ALTER 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	672945	RISEDRONATO SEMANAL CINFA 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	675230	RISEDRONATO SEMANAL APOTEX 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	677200	RISEDRONATO SEMANAL AUROVITAS SPAIN 35MG 4 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,71	19,84	19,84	19,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	680398	RISEDRONATO SEMANAL TEVA 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	682648	RISEDRONATO SEMANAL TECNIGEN 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	684091	RISEDRONATO SEMANAL ALMUS 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	688054	RISEDRONATO SEMANAL NORMON 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	693595	RISEDRONATO ARISTO 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	704525	RISEDRONATO SEMANAL ABABOR 35MG 4 COMPRIM RE PE (BLIS PVC/PVDC) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	715578	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	721399	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	814756	ACREL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
126	ACIDO RISEDRONICO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	651658	ACREL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIEROS PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
126	ACIDO RISEDRONICO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	889980	ACTONEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
128	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG 30 COMPRIMIDOS	663212	AMCHAFIBRIN 500MG 30 COMPRIMIDOS	2,96	4,62	4,62	4,62
128	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG 30 COMPRIMIDOS	710437	ACIDO TRANEXAMICO TILLOMED 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,96	4,62	4,62	4,62
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	653966	ALFUZOSINA STADA 10MG 30 COMPRIM LIBERA PROLOG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654003	ALFUZOSINA BEXAL 10MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654313	ALFUZOSINA SANDOZ 10MG 30 COMPR LIBERA PROLONG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654522	ALFUZOSINA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIM LIB PROL EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654531	ALFUZOSINA MYLAN 10MG 30 COMPR LIBERAC PROLONG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660154	ALFUZOSINA TEVA 10MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702932	ALFUZOSINA AUROBINDO 10MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	653963	ALFUZOSINA STADA 5MG 60 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654314	ALFUZOSINA SANDOZ 5MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660153	ALFUZOSINA TEVA 5MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684886	BENESTAN RETARD 5MG 60 COMPRIMID LIBERA PROLONGADA	7,56	11,80	11,80	11,80
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	695762	ALMOTRIPTAN MYLAN 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	698376	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	698378	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	701248	ALMOTRIPTAN STADA 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	702109	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5MG 4 COMPRIMID RECUB PEL (BLISTER PVC-ALUM) EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	702356	ALMOTRIPTAN VIR 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLISTER PVC/AI) EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	703106	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC (PVC/PVDC/AI) EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	708050	RIPTANAX 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	849596	ALMOGRAN 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	12,51	19,53	19,53	19,53
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	654480	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	665241	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	695763	ALMOTRIPTAN MYLAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	698077	ALMOTRIPTAN SANDOZ 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	698377	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	698379	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	701249	ALMOTRIPTAN STADA 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	701670	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	701678	RIPTANAX 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	702110	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5MG 6 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER PVC-ALUM) EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	702358	ALMOTRIPTAN VIR 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLISTER PVC/AI) EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	703107	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC (PVC/PVDC/AI) EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	711686	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	849695	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	866244	AMIGNUL 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	658021	ALOPURINOL CINFA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	658153	ALOPURINOL PENSA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	659858	ALOPURINOL TEVA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	673509	ALOPURINOL MUNDOGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	712856	ALOPURINOL BLUEFISH 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	712859	ALOPURINOL TECNIGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	716696	ALOPURINOL KERN PHARMA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	849612	ZYLORIC 100MG 100 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	890426	ALOPURINOL NORMON 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	657957	ALOPURINOL CINFA 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	658047	ALOPURINOL PENSA 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	673517	ALOPURINOL MUNDOGEN 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	712855	ALOPURINOL BLUEFISH 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	849620	ZYLORIC 100MG 25 COMPRIMIDOS	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	890418	ALOPURINOL NORMON 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	657684	ALOPURINOL CINFA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	658161	ALOPURINOL PENZA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	659653	ALOPURINOL TEVA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	662262	ALOPURINOL MUNDOGEN 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	674689	ALOPURINOL RATIOPHARM 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	712857	ALOPURINOL BLUEFISH 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	712874	ALOPURINOL TECNIGEN 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	717140	ALOPURINOL KERN PHARMA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	890533	ALOPURINOL NORMON 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	960930	ZYLORIC 300MG 30 COMPRIMIDOS	1,80	2,81	2,81	2,81
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	651617	ALPRAZOLAM ALTER 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	655357	ALPRAZOLAM STADA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	663898	ALPRAZOLAM RANBAXY 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	663922	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	665224	ALPRAZOLAM MYLAN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	711879	ALPRAZOLAM TARBIS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	716175	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	777599	ALPRAZOLAM ARISTO 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	788778	ALPRAZOLAM APOTEX 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	832840	ALPRAZOLAM NORMON 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	877415	ALPRAZOLAM PENSA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	885178	TRANKIMAZIN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	976423	ALPRAZOLAM CINFA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	999914	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	651616	ALPRAZOLAM ALTER 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	655290	ALPRAZOLAM STADA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663930	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665216	ALPRAZOLAM MYLAN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	712109	ALPRAZOLAM TARBIS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	716167	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	788786	ALPRAZOLAM APOTEX 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	832758	ALPRAZOLAM CINFA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	833178	ALPRAZOLAM NORMON 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	877423	ALPRAZOLAM PENSA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	885186	TRANKIMAZIN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	904573	ALPRAZOLAM MABO 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	999724	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	999821	ALPRAZOLAM RANBAXY 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
173	ALPRAZOLAM 0,75MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	665746	ALPRAZOLAM OTIFARMA 0,75MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
173	ALPRAZOLAM 0,75MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	934984	TRANKIMAZIN 0,75MG/ML FRASCO 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	651618	ALPRAZOLAM ALTER 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	655282	ALPRAZOLAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	663872	ALPRAZOLAM RANBAXY 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	663948	ALPRAZOLAM SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	665208	ALPRAZOLAM MYLAN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	695064	TRANKIMAZIN 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	712117	ALPRAZOLAM TARBIS 1MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	716159	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	789149	ALPRAZOLAM APOTEX 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	832279	ALPRAZOLAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	833210	ALPRAZOLAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	877449	ALPRAZOLAM PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	904763	ALPRAZOLAM MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	999725	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	651619	ALPRAZOLAM ALTER 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	655050	ALPRAZOLAM STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	658180	ALPRAZOLAM RANBAXY 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	663914	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	705067	TRANKIMAZIN 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	712133	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	789420	ALPRAZOLAM APOTEX 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	831586	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	833228	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	932772	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	999921	ALPRAZOLAM MYLAN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	651621	ALPRAZOLAM ALTER 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	655274	ALPRAZOLAM STADA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	658181	ALPRAZOLAM RANBAXY 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	663906	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	705068	TRANKIMAZIN 2MG 50 COMPRIMIDOS	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	712141	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 50 COMPRIMIDOS RANUR EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	718650	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	778118	ALPRAZOLAM ARISTO 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	789438	ALPRAZOLAM APOTEX 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	832188	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	833251	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	932780	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	999922	ALPRAZOLAM MYLAN 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
198	AMIODARONA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	712861	AMIODARONA AUROVITAS 200MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,23	3,48		3,48
198	AMIODARONA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	725101	TRANGOREX 200MG 30 COMPRIMIDOS	3,72	5,81		3,48
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	683439	AMOROLFINA TEVA 50MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO 5ML	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	685177	AMOROLFINA ISDIN 50MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO FRASCO 5ML	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	685984	AMOROLFINA STADA 50MG/ML FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	696992	AMOROLFINA MYLAN 50MG/ML 1 FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	710448	ODENIL 50MG/ML 1 FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO (VIAL TIPO III)	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	721603	AMOROLFINA BLUEFISH 50MG/ML 1 FR 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
215	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	677471	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5MG/ML PSO FRAS 120ML EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
215	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	904912	AUGMENTINE 100MG/ML + 12,5MG/ML FRASCO 120ML POLVO SUSPENSION ORAL	4,00	6,24	6,24	6,24
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665828	AMOXIC/CLAVULAN MYLAN 125/31,25MG FRASCO 120ML POLV SUSPENS ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	926253	AMOXIC/CLAV NORMON 125/31,25MG 120ML SUSP EXT EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO (250MG/62,5MG)/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663507	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO SANDOZ 250/62,5MG/5ML 120ML POL SUS ORAL EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO (250MG/62,5MG)/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663517	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO MYLAN 250/62,5MG P SUSP ORAL FR 120ML EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO (250MG/62,5MG)/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698280	AMOXICILINA/A. CLAVULANICO STADA 250/62,5MG/5ML FRASCO 120ML P SU OR EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
268	AMPICILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	654823	GOBEMICINA 500MG INYECTABLE 1 VIAL + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE	0,63	0,98	0,98	0,98
268	AMPICILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656764	BRITAPEN 500MG/VIAL 1 INYECTABLE	1,07	1,67	0,98	0,98
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	650588	XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719472	ANAGRELIDA RATIOPHARM 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719821	ANAGRELIDA STADA 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719981	ANAGRELIDA TEVA 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	720449	ANAGRELIDA GLENMARK 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723291	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	43,59	68,05	68,05	68,05
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723292	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	43,59	68,05	68,05	68,05
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723303	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	43,59	68,05	68,05	68,05

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723309	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	43,59	68,05	68,05	68,05
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651608	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704003	ARIPIRAZOL KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704753	ARIPIRAZOL FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706000	ARIPIRAZOL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706025	APALAZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706271	ARIPIRAZOL TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706273	ARIPIRAZOL RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706568	ARIZOL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706916	ARIPIRAZOL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707444	ARIPIRAZOL FLAS SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707706	ARIPIRAZOL VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
277	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707780	ARIPIRAZOL FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704000	ARIPIRAZOL KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704606	ARIPIRAZOL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704741	ARIPIRAZOL STADA GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704760	ARIPIRAZOL QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704959	ARIZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705115	ARIPIRAZOL BEXAL 10MG 28COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705120	ARIPIRAZOL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705601	ARIPIRAZOL TAD 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705998	APALUZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706004	ARIPIRAZOL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706007	ARIPIRAZOL TEVA10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706196	ARIPIRAZOL APOTEX AG 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706237	ARIPIRAZOL TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706263	ADEXYL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706269	ARIPIRAZOL MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706373	ARIPIRAZOL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706660	ARIPIRAZOL TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706811	ARIPIRAZOL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706893	ARIPIRAZOL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708852	ARIPIRAZOL AMNEAL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708955	ARIPIRAZOL VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709239	ARIPIRAZOL STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710423	ARIPIRAZOL MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711623	TRACTIVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712557	ARIPIRAZOL ACCORD 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714978	ARIPIRAZOL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720799	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	36,10	56,36	56,36	56,36
278	ARIPIRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728196	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	36,10	56,36	56,36	56,36
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651609	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704004	ARIPIRAZOL KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704754	ARIPIRAZOL FLAS CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706001	ARIPIRAZOL ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706026	APALAZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706272	ARIPIRAZOL TEVAGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706320	ARIPIRAZOL RATIO 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706567	ARIZOL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706917	ARIPIRAZOL NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707460	ARIPIRAZOL FLAS SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707677	ARIPIRAZOL VIR 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
279	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707781	ARIPIRAZOL FLAS STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704001	ARIPIRAZOL KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704607	ARIPIRAZOL CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704743	ARIPIRAZOL STADA GENERICOS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704762	ARIPIRAZOL QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704960	ARIZOL 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	705116	ARIPIRAZOL BEXAL 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	705121	ARIPIRAZOL RATIOPHARM 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	705602	ARIPIRAZOL TAD 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	705999	APALUZ 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706003	ARIPIRAZOL ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706006	ARIPIRAZOL TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706198	ARIPIRAZOL APOTEX AG 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706240	ARIPIRAZOL TARBIS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706265	ADEXYL 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706270	ARIPIRAZOL MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706375	ARIPIRAZOL NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706471	ARIPIRAZOL PENSA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706661	ARIPIRAZOL TECNIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706813	ARIPIRAZOL AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706894	ARIPIRAZOL COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	708857	ARIPIRAZOL AMNEAL 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	708956	ARIPIRAZOL VIR 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	709240	ARIPIRAZOL STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	710427	ARIPIRAZOL MACLEODS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	711624	TRACTIVA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	712558	ARIPIRAZOL ACCORD 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	714977	ARIPIRAZOL KRKA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	720815	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	54,15	84,53	84,53	84,53
280	ARIPIRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	728220	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	54,15	84,53	84,53	84,53
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	703999	ARIPIRAZOL KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704605	ARIPIRAZOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704740	ARIPIRAZOL STADA GENERICOS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704761	ARIPIRAZOL QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704958	ARIZOL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	705118	ARIPIRAZOL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	705997	APALUZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706005	ARIPIRAZOL ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706008	ARIPIRAZOL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706194	ARIPIRAZOL APOTEX AG 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706244	ARIPIRAZOL TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706264	ADEXYL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706268	ARIPIRAZOL MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706372	ARIPIRAZOL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706659	ARIPIRAZOL TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706810	ARIPIRAZOL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706892	ARIPIRAZOL COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708954	ARIPIRAZOL VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	709237	ARIPIRAZOL STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710433	ARIPIRAZOL MACLEODS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	711621	TRACTIVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	714976	ARIPIRAZOL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	18,05	28,18	28,18	28,18
281	ARIPIRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728154	ABILIFY 5MG 28 COMPRIMIDOS	18,05	28,18	28,18	28,18
288	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	964809	ATENOLOL/CLORTALIDONA DARI PHARMA 100/25MG 28 COMPRIMIDOS	4,19	6,54	6,54	6,54
288	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	964841	BLOKIUUM-DIU 100/25MG 28 COMPRIMIDOS	4,19	6,54	6,54	6,54
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	8,38	13,08	13,08	13,08
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	989996	BLOKIUUM-DIU 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	8,38	13,08	13,08	13,08
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	992891	ATENOLOL/CLORTALIDONA DARI PHARMA 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	8,38	13,08	13,08	13,08
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	651068	ATORVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660239	THERVAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660240	ATORVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660307	ATORVASTATINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS REC PE LIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660550	ATORVASTATINA PENZA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661063	ATORVASTATINA STADA GENERICOS10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661067	ATORVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665452	ATORVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665457	ATORVASTATINA ABEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665534	ATORVASTATINA KORHISPANA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	666104	ATORVASTATINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673036	ATORVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673157	ATORVASTATINA TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	675958	ATORIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	676449	ATORVASTATINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677365	ATORVASTATINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	679403	ATORVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680400	ATORVASTATINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680416	ATORVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	681941	ATORVASTATINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686781	ATORVASTATINA EDIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	688186	ATORVASTATINA AMNEAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	692330	ATORVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	692365	ATORVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693272	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693348	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693687	ATORVASTATINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700796	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710308	ATORVASTATINA STADAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714005	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715334	ZARATOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716886	CARDYL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719808	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720825	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 10MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	2,95	4,61	4,61	4,61
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	932822	PREVENCOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,95	4,61	4,61	4,61
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651076	ATORVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660242	ATORVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660309	ATORVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660551	ATORVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660919	THERVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661061	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661068	ATORVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665458	ATORVASTATINA ABEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665530	ATORVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665535	ATORVASTATINA KORHISPANA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	666071	ATORVASTATINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667469	PREVENCOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667873	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	669069	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673035	ATORVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673158	ATORVASTATINA TEVAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673161	ATORVASTATINA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	675974	ATORIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	676461	ATORVASTATINA KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677358	ATORVASTATINA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679404	ATORVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	680536	ATORVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681944	ATORVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686783	ATORVASTATINA EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	692331	ATORVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	692366	ATORVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693273	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693349	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693688	ATORVASTATINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	700797	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710309	ATORVASTATINA STADAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	714006	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	720827	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 20MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651084	ATORVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660243	ATORVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660310	ATORVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660552	ATORVASTATINA PENZA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660920	THERVAN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661062	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661069	ATORVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665454	ATORVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665459	ATORVASTATINA ABEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665536	ATORVASTATINA KORHISPANA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	666083	ATORVASTATINA APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	667451	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	667865	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	669051	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673034	ATORVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673159	ATORVASTATINA TEVAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673162	ATORVASTATINA RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	675990	ATORIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	676471	ATORVASTATINA KRKA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	677337	ATORVASTATINA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	679408	ATORVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	680567	ATORVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	681946	ATORVASTATINA QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686785	ATORVASTATINA EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	692332	ATORVASTATINA ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	692367	ATORVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693274	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693350	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693689	ATORVASTATINA MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	700798	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	710311	ATORVASTATINA STADAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	714007	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719814	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	720831	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 40MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	11,80	18,42	18,42	18,42
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	660392	ATORVASTATINA CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	660553	ATORVASTATINA PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	661064	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	661070	ATORVASTATINA NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665314	ATORVASTATINA MABO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665451	ATORVASTATINA TEVAGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665456	ATORVASTATINA DAVUR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665460	ATORVASTATINA ABEX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665537	ATORVASTATINA KORHISPANA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	666093	ATORVASTATINA APOTEX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	673851	THERVAN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677384	ATORVASTATINA COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	679411	ATORVASTATINA TARBIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	680410	ATORVASTATINA RATIO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	680599	ATORVASTATINA KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	681950	ATORVASTATINA QUALIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	683825	ATORIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	686788	ATORVASTATINA EDIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	687622	ATORVASTATINA ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	688221	ATORVASTATINA AMNEAL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	688770	ATORVASTATINA TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	692361	ATORVASTATINA ALMUS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	692401	ATORVASTATINA VIR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693276	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 80MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693351	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693685	ATORVASTATINA MYLAN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	700800	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	23,60	36,84	36,84	36,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	710313	ATORVASTATINA STADAGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	714008	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	720835	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 80MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	742098	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	823997	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,60	36,84	36,84	36,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	851154	PREVENCOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,60	36,84	36,84	36,84
319	AZELASTINA 0,5MG 6 ML COLIRIO	706849	AZELASTINA MABO 0,5MG/ML 1 FRASCO 6ML COLIRIO EN SOLUCION	3,76	5,87	5,87	5,87
319	AZELASTINA 0,5MG 6 ML COLIRIO	721074	AZELASTINA ABAMED 0,5MG/ML FRASCO 6ML COLIRIO EN SOLUCION	3,76	5,87	5,87	5,87
319	AZELASTINA 0,5MG 6 ML COLIRIO	723692	AFLUON 0,5MG/ML 1 FRASCO 6ML COLIRIO EN SOLUCION	3,76	5,87	5,87	5,87
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	652890	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	703020	AZITROMICINA KRKA 250MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	718769	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,60	5,62	5,62	5,62
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	718771	AZITROMICINA RATIOPHARM 250MG 6 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,60	5,62	5,62	5,62
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653271	AZITROMICINA RATIOPHARM 250MG 6 SOB POL SUS OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701771	AZITROMICINA KERN PHARMA 250MG 6 SOB POLVO SUSP OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705558	AZITROMICINA CUVE 250MG/SOB 6 SOBRES PO SUS OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	725390	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 SOBR POLVO SUSP ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726141	AZITROMICINA TARBIS 250MG/SOB 6 SOBRE PO SU OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	729244	AZITROMICINA SANDOZ 250MG 6 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	781633	ZITROMAX 250MG/SOB 6 SOBRES MONODOSIS POLV SUSP OR	3,60	5,62	5,62	5,62
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653409	ARATRO 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661620	AZITROMICINA TEVA 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	662377	AZITROMICINA QUALIGEN 200MG/5ML 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665041	AZITROMIZINA SANDOZ 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 15ML EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693770	ZITROMAX 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698034	AZITROMICINA RATIO 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	702894	AZITROMICINA STADA 200MG/5ML 1FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	703561	AZITROMICINA KERN PHARMA 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSP ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705772	AZITROMICINA CUVE 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	707182	AZITROMICINA MYLAN 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726059	AZITROMICINA TARBIS 40MG/ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653122	ARATRO 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661621	AZITROMICINA TEVA 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	662376	AZITROMICINA QUALIGEN 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665142	AZITROMIZINA SANDOZ 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 ML EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698035	AZITROMICINA RATIO 200MG/5ML FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	702902	AZITROMICINA STADA 200MG/5ML 1FR 30ML P SUS OR EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	704247	AZITROMICINA KERN PHARMA 200MG/5ML FR 30ML PSO EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	707380	AZITROMICINA MYLAN 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726125	AZITROMICINA TARBIS 40MG/ML FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	781583	ZITROMAX 200MG/5ML 30 ML POL. SUS.ORAL	3,86	6,03	6,03	6,03
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653193	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 SOB GRAN SUSP ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653272	AZITROMICINA RATIOPHARM 500MG 3 SOB POLV SUS O EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653406	ARATRO 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663314	AZITROMICINA NORMON 500MG 3 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699785	ZITROMAX 500MG/SOBRE 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	704908	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 SOB POL SU OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705566	AZITROMICINA BENEL 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	707125	AZITROMICINA MYLAN 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722363	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 SOBRES POL SUSP OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	725697	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 SOBR POLVO SUSP ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	725937	AZITROMICINA TARBIS 500MG/SOB 3 SOBRE PO SU OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	728741	AZITROMICINA MABO 500MG 3 SOBRES POL SUS ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	729210	AZITROMICINA SANDOZ 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	764522	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 SOBRES GRA SOL ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
361	BECLOMETASONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	651086	CLIPPER 5MG 30 COMPRIM GASTRORESIS LIBERAC PROLONG	53,70	83,83	83,83	83,83
361	BECLOMETASONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	651088	BIDICLIN 5MG 30 COMPRIM GASTRORESIS LIBERAC PROLON	53,70	83,83	83,83	83,83
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	653446	PENILEVEL 5.000.000UI INYECTABLE	1,72	2,69	1,83	1,83
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	762914	PENIBIOT "5" 5000000UI 1 INYECTABLE	1,17	1,83	1,83	1,83

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	824938	SODIOPEN 5000000UI/VIAL 1 INYECTABLE	1,17	1,83	1,83	1,83
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	672661	BETAHISTINA NORMON 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	672662	BETAHISTINA QUALIGEN 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	680846	BETAHISTINA KERN PHARMA 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	684866	BETAHISTINA CINFA 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	688289	BETAHISTINA STADA 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	698744	BETAHISTINA SANDOZ 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	703718	BETAHISTINA AUROBINDO 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS	915132	SERC 16MG 30 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	652843	FIDIUM 8MG 60 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	672588	BETAHISTINA QUALIGEN 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	672660	BETAHISTINA NORMON 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	680845	BETAHISTINA KERN PHARMA 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	684849	BETAHISTINA CINFA 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	688290	BETAHISTINA STADA 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	698745	BETAHISTINA SANDOZ 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	703719	BETAHISTINA AUROBINDO 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS	733469	SERC 8MG 60 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	2,73	2,73
403	BEZAFIBRATO 400 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	971408	EULITOP RETARD 30 COMPRIMIDOS	5,88	9,18	9,18	9,18
403	BEZAFIBRATO 400 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	971804	DIFATEROL RETARD 400MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	5,88	9,18	9,18	9,18
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670038	BISOPROLOL COR SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673500	BISOPROLOL COR MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	702239	BISOPROLOL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	703013	BISOPROLOL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713624	BISOPROLOL PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714445	BISOPROLOL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716624	BISOPROLOL KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716797	BISOPROLOL STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	652076	BISOPROLOL TEVA 10MG 30 COMPR RECUBIER PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	653276	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	656970	BISOPROLOL TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	670039	BISOPROLOL COR SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	673564	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	703014	BISOPROLOL CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	705261	BISOPROLOL KRKA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	713625	BISOPROLOL PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	716625	BISOPROLOL KERN PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	716798	BISOPROLOL STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	867937	BISOPROLOL NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	976605	EURADAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	2,10	3,28	3,28	3,28
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	653829	BISOPROLOL TEVA 10MG 60 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	656971	BISOPROLOL TARBIS 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	661777	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	670043	BISOPROLOL COR SANDOZ 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	673568	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	702240	BISOPROLOL KRKA 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	703015	BISOPROLOL CINFA 10MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	713626	BISOPROLOL PENSA 10MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	715797	BISOPROLOL AUROVITAS 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	716626	BISOPROLOL KERN PHARMA 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	716799	BISOPROLOL STADA 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	717047	BISOPROLOL COR ALTER 10MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	4,20	6,56	6,56	6,56

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	868083	BISOPROLOL NORMON 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	976613	EURADAL 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	4,20	6,56	6,56	6,56
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	665193	BISOPROLOL NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	670014	BISOPROLOL COR SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	673443	BISOPROLOL COR MYLAN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677207	BISOPROLOL TEVA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	702154	BISOPROLOL KRKA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	703011	BISOPROLOL CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	713616	BISOPROLOL PENSA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	714442	BISOPROLOL AUROVITAS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	716630	BISOPROLOL KERN PHARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	716792	BISOPROLOL STADA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	717038	BISOPROLOL COR ALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	723567	BISOPROLOL RATIOPHARM 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	869735	EMCONCOR COR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER RANU	1,54	2,40	2,40	2,40
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673466	BISOPROLOL COR MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673872	BISOPROLOL COR SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	689816	BISOPROLOL COR AMNEAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	702243	BISOPROLOL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	703004	BISOPROLOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713618	BISOPROLOL PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	714443	BISOPROLOL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716632	BISOPROLOL KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716793	BISOPROLOL STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	717040	BISOPROLOL COR ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	869750	EMCONCOR COR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO RANU	1,60	2,50	2,50	2,50
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	652077	BISOPROLOL TEVA 5MG 30 COMP RECUBIERT PELIC EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653275	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	673543	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	673873	BISOPROLOL COR SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	703005	BISOPROLOL CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	705262	BISOPROLOL KRKA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	713619	BISOPROLOL PENSA 5MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716633	BISOPROLOL KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716794	BISOPROLOL STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	717043	BISOPROLOL COR ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	1,51	2,36	2,36	2,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	859306	BISOPROLOL TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	865048	BISOPROLOL NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	976589	EURADAL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,51	2,36	2,36	2,36
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	653828	BISOPROLOL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	656969	BISOPROLOL TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	661793	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	670030	BISOPROLOL COR SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	673546	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	702244	BISOPROLOL KRKA 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	703006	BISOPROLOL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	713620	BISOPROLOL PENSA 5MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	715796	BISOPROLOL AUROVITAS 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	716634	BISOPROLOL KERN PHARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	716796	BISOPROLOL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	717045	BISOPROLOL COR ALTER 5MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	976597	EURADAL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,10	3,28	3,28	3,28
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	653338	ALFADINA 2MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	653734	ALPHAGAN 2MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	663032	BRIMONIDINA MYLAN 2MG/ML 1 X 5ML SOLUCION COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	672780	BRIMONIDINA CINFA 2MG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO 5ML	4,68	7,31	7,31	7,31
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	710929	BRIMONIDINA VIR 2MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
433	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5 ML COLIRIO	706456	BRINZOLAMIDA STADA 10MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,90	7,65	7,65	7,65
433	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5 ML COLIRIO	707014	BRINZOLAMIDA VIR 10MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,90	7,65	7,65	7,65
433	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5 ML COLIRIO	707352	BRINZOLAMIDA CINFA 10MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,90	7,65	7,65	7,65
433	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5 ML COLIRIO	848226	AZOPT 10MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,90	7,65	7,65	7,65
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	672900	BROMAZEPAN NORMON 1,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	677308	BROMAZEPAM KERN PHARMA 1,5MG 30 CAPSULAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	677312	BROMAZEPAM PENZA 1,5MG 30 CAPSULAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	688765	BROMAZEPAM STADA 1,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	705817	BROMAZEPAM TARBIS 1,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	779553	LEXATIN 1.5MG 30 CAPSULAS	0,70	1,09	1,09	1,09
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	672901	BROMAZEPAN NORMON 3MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	677311	BROMAZEPAM KERN PHARMA 3MG 30 CAPSULAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	677313	BROMAZEPAM PENZA 3MG 30 CAPSULAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	705815	BROMAZEPAM TARBIS 3MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	952069	LEXATIN 3MG 30 CAPSULAS	0,73	1,14	1,14	1,14
437	BROMAZEPAM 6 MG 20 CAPSULAS	672902	BROMAZEPAN NORMON 6MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
437	BROMAZEPAM 6 MG 20 CAPSULAS	705816	BROMAZEPAM TARBIS 6MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
444	BUDESONIDA NASAL 64MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	658368	BUDESONIDA ALDO-UNION 64MCG 1 ENVASE 120 DOSIS SUSP PULV NASAL EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
444	BUDESONIDA NASAL 64MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	658691	BUDENA 64MCG 10ML 120 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	2,00	3,12	3,12	3,12
445	BUDESONIDA NASAL 100MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DOSIS 200 DOSIS SUSP PULV NASAL	5,20	8,12	8,12	8,12
445	BUDESONIDA NASAL 100MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES	738278	BUDESONIDA ALCON 100MCG/DOSIS 200 DOSIS SUSP PULVERIZACION NASAL	5,20	8,12	8,12	8,12
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	707217	BUPRENORFINA ANDROMACO 35MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,80	21,54	21,54	21,54
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709012	BUPRENORFINA STADA 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,80	21,54	21,54	21,54
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709798	BUPRENORFINA SANDOZ 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,80	21,54	21,54	21,54
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709826	BUPRENORFINA TEVA 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,80	21,54	21,54	21,54
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709852	BUPRENORFINA RATIOPHARM 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,80	21,54	21,54	21,54
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	710030	GEXANA 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,80	21,54	21,54	21,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	891168	TRANSTEC 35MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	13,80	21,54	21,54	21,54
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	707214	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,71	32,33	32,33	32,33
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709060	BUPRENORFINA STADA 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,71	32,33	32,33	32,33
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709799	BUPRENORFINA SANDOZ 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,71	32,33	32,33	32,33
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709827	BUPRENORFINA TEVA 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,71	32,33	32,33	32,33
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709853	BUPRENORFINA RATIOPHARM 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,71	32,33	32,33	32,33
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	710032	GEXANA 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,71	32,33	32,33	32,33
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	891291	TRANSTEC 52,5MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	20,71	32,33	32,33	32,33
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	707219	BUPRENORFINA ANDROMACO 70MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709107	BUPRENORFINA STADA 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709800	BUPRENORFINA SANDOZ 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709828	BUPRENORFINA TEVA 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709854	BUPRENORFINA RATIOPHARM 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	710034	GEXANA 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	892901	TRANSTEC 70MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	27,61	43,10	43,10	43,10
490	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	678342	IDEOS 1250MG/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,31	3,61	3,61	3,61
490	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709881	OSTINE 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,31	3,61	3,61	3,61
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	654387	MASTICAL-D SABOR LIMON 500MG/400UI 60 COMPR MASTIC	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	678334	IDEOS 1250MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	706773	MASTICAL D 500MG/400UI SABOR FRESA 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	710053	OSTINE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	891887	MASTICAL D SABOR NARANJA 500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	655997	NATECAL D FLAS 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	658362	VERISCAL D FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	658771	BONESIL D FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659933	CIMASCAL D FORTE FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	665187	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL CINFA 1500 MG/400 U.I 60 COM MAST EFG	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	665227	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL NORMON 1500MG/400 U.I 60 C MAST EFG	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	673016	NATECAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	698564	CALCIO/VITAMINA D3 KERN PHARMA 600MG/ 400 UI 60 COMPR MASTICABLES EFG	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715336	CALCIO/VITAMINA D3 ABEX 600MG/400UI 60 COMPRIM MASTICABLES (TUBO) EFG	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	749002	VERISCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	758805	CALCIO D ISDIN 600MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	758839	CALCIAL D 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	834549	CIMASCAL D FORTE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	849141	DISNAL 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	999730	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	658183	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000MG/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,08	7,93	7,93	7,93
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	658189	CALODIS 1000MG/880UI 2 X 15 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,08	7,93	7,93	7,93
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	660691	CALCIUM-SANDOZ D 1000MG/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,08	7,93	7,93	7,93
498	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESC	655967	IDEOS UNIDIA 1000MG/880UI 30 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	5,08	7,93		7,93
498	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESC	721238	IDEOS UNIDIA 1000MG/880UI 30 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	5,08	7,93		7,93
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	709377	PRENAMID 50MCG/G + 0,5MG/G TUBO 60G POMADA	28,63	44,69		44,69
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	748970	DAIVOBET 50MCG/0,5MG/G 60G POMADA	35,79	55,87		44,69
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	695809	CALCITONINA ALMIRALL 100UI/ML 10 AMP 1ML SOL INY	18,92	29,54	29,54	29,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	696567	CALCITONINA HUBBER 100UI 10 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	18,92	29,54	29,54	29,54
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	696690	MIACALCIC 100 100UI/ML 10 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYECTABLE Y PERFUSION	18,92	29,54	29,54	29,54
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654080	PARAPRES PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673815	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	683632	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686234	KARBICOMBI 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688060	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 16/12,5MG 28 COMPRIM EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689300	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692454	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692488	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692585	CANDESARTAN /HDCLTZ RATIONMED 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696616	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 16/12,5MG 28 COM EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697438	CANDESARTAN/HDCLTZD MYLAN 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLIS PVC/ALU) EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700207	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	705046	BLOPRESS PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	705839	CANDESARTAN/HDCLTZD KRKA 16/12,5MG 28 COMPR (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706525	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 16/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	650163	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	650381	BLOPRESS 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	654062	PARAPRES 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	667446	CANDESARTAN SANDOZ 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	673853	CANDESARTAN ALTER 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	679572	CANDESARTAN MABO 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	679958	CANDESARTAN RANBAXY 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	681140	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	683593	CANDESARTAN STADA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	684643	CANDESARTAN NORMON 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	685264	CANDESARTAN APOTEX AG 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	686208	CANDESARTAN KERN PHARMA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	687192	CANDESARTAN TEVA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	687232	CANDESARTAN RATIONED 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	688731	CANDESARTAN CINFA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	689069	CANDESARTAN ALMUS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	689500	KARBIS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	689683	CANDESARTAN PENSA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	693320	CANDESARTAN KRKA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	696072	CANDESARTAN MYLAN 32MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	702528	CANDESARTAN AUROBINDO 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	709687	CANDESARTAN TARBIS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	722001	CANDESARTAN AUROVITAS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658795	SENSEDOL 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658836	ALACAPSIN 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658841	IPSODOL 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658843	PICASUM 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	898254	CAPSICIN 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658796	SENSEDOL 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658837	ALACAPSIN 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658842	IPSODOL 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658844	PICASUM 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	660425	CAPSICIN CREMA 1 TUBO 50G	13,78	21,51	21,51	21,51
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	653281	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,73	7,38	7,38	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	677264	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,73	7,38	7,38	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	823203	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,73	7,38	7,38	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	847665	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZ STADA 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,73	7,38	7,38	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	992024	DILABAR DIU 50/25MG 30 COMPRIMIDOS	4,73	7,38	7,38	7,38
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS	670786	CAPTOPRIL STADA 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS	680173	CAPTOPRIL NORMON 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	653202	CAPTOPRIL MABO 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	653250	CAPTOPRIL ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	653277	CAPTOPRIL RATIOPHARM 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	661352	CAPTOPRIL TEVA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	669853	CAPTOPRIL MYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	670802	CAPTOPRIL STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	680157	CAPTOPRIL NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	741447	CAPTOPRIL SANDOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	864991	CAPTOPRIL ARISTO 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	954990	CAPTOPRIL QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653203	CAPTOPRIL MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653251	CAPTOPRIL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653278	CAPTOPRIL RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	669846	CAPTOPRIL MYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	670794	CAPTOPRIL STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	680165	CAPTOPRIL NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	706341	CAPTOPRIL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	741728	CAPTOPRIL SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	864983	CAPTOPRIL ARISTO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	955005	CAPTOPRIL QUALIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS	2,26	3,53	3,53	3,53
563	CARBONATO DE CALCIO 1500MG (600MG) 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	652214	NATECAL 600MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,11	3,29	3,29	3,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
563	CARBONATO DE CALCIO 1500MG (600MG) 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	834531	CIMASCAL 600MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,11	3,29	3,29	3,29
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	698749	CARMELOSA QUALIGEN 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	701637	CARMELOSA STADA 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,4ML COLIRIO SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	722012	VISCOFRESH 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	876466	VISCOFRESH 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0.4 ML COLIRIO EN SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	651585	CARVEDILOL TEVA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	653796	CARVEDILOL TECNIGEN 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	658241	CARVEDILOL CINFA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	658482	NORMOTRIDE 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	659187	CARVEDILOL NORMON 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	661944	CARVEDILOL ALMUS 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	663656	CARVEDILOL RATIOPHARM 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	665305	CARVEDILOL AMNEAL 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	676460	COOPRES 6,25MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	689552	CARVEDILOL AUROBINDO 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	704619	CARVEDILOL SANDOZ 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	795377	CARVEDILOL KRKA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	803718	CARVEDILOL KERN PHARMA 6,25MG 28 COMP REC PELI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	819334	CARVEDILOL ARISTO 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	999762	CARVEDILOL REDOXFARMA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	833129	SPECTRACEF 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	25,63	40,01	40,01	40,01
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	833434	MEIACT 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	25,63	40,01	40,01	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	841031	SPECTRACEF 400MG 10 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA	25,63	40,01	40,01	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	841247	MEIACT 400MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	25,63	40,01	40,01	40,01
609	CEFEPIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	686556	CEFEPIMA COMBINO PHARM 1G 1 VIAL POLVO SOLUC INYECT Y PERFUSION EFG	4,67	7,29	7,29	7,29
609	CEFEPIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	702385	CEFEPIMA NORMON 1G 1 VIAL + AMP POLVO Y DISOLV SOL INYEC Y PERF EFG	4,67	7,29	7,29	7,29
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG	7,35	11,47	11,47	11,47
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS	690016	DENVAR 400MG 10 CAPSULAS	7,35	11,47	11,47	11,47
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS	798991	CEFIXIMA SANDOZ 400MG 10 CAPSULAS EFG	7,35	11,47	11,47	11,47
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	694444	CELECOXIB TEVA 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/AL) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	694446	CELECOXIB RATIOPHARM 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/AL) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	697507	CELECOXIB TECNIGEN 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	697824	CELECOXIB MYLAN PHARMACEUTICALS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	698228	CELECOXIB PENSA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	698438	CELECOXIB TARBIS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699136	CELENIB 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699329	CELECOXIB MABO 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699787	CELECOXIB LESVI 200 MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699842	CELECOXIB KERN PHARMA 200 MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	700849	ARTILOG 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701642	CELECOXIB KRKA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701793	CELECOXIB CINFA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701825	CELECOXIB STADA 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701829	CELECOXIB COMBIX 200MG 30 CAPS DURAS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702116	CELECOXIB NORMON 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/PVC-PVDC 60) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702156	CELECOXIB ACTAVIS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702380	CELECOXIB APOTEX 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702622	CELECOXIB ALMUS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702781	CELECOXIB SANDOZ 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	703560	CELECOXIB ALTER 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	703564	METICEL 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	706038	CELECOXIB MYLAN 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	707993	CELECOXIB RANBAXY 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	708012	CELECOXIB MACLEODS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	712837	CELECOXIB AUROVITAS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	714963	CELECOXIB VIR-PHARMA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	871988	CELEBEX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	2,25	3,51	3,51	3,51
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692897	ZYRTEC 1 MG/ML SOLUCION ORAL 200 ML	2,25	3,51	3,51	3,51
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	708992	CETIRIZINA CIPLA 1MG/ML 1 FRASCO 200ML SOLUCION ORAL EFG	2,25	3,51	3,51	3,51
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	831537	ALERLISIN 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL	2,25	3,51	3,51	3,51
691	CICLOPIROX 10 MG 30 G CREMA	694771	MICLAST 10 MG/G 1 TUBO DE 30G CREMA	1,86	2,90	2,90	2,90
691	CICLOPIROX 10 MG 30 G CREMA	967612	CICLOCHEM CREMA 1 TUBO DE 30G	1,86	2,90	2,90	2,90
691	CICLOPIROX 10 MG 30 G CREMA	968560	FUNGOWAS 1% 30G CREMA DERMATOLOGICA	1,86	2,90	2,90	2,90
693	CICLOPIROX 10 MG 30 SOLUCION	653028	MICLAST 10 MG/ML 1 FRASCO DE 30ML SOLUCION CUTANEA EFG	1,69	2,64	2,64	2,64
693	CICLOPIROX 10 MG 30 SOLUCION	969345	FUNGOWAS 1% 30ML SOLUCION DERMATOLOGICA	1,69	2,64	2,64	2,64
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	656346	CICLOCHEM 15MG/G CHAMPU 1 FRASCO DE 100ML	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	678200	CICLOPIROX OLAMINA CAPITEC 15MG/G 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	686296	CICLOPIROX OLAMINA ISDIN 15MG/G CHAMPU 1 FRASCO DE 100ML	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	687438	CICLOPIROX OLAMINA SERRA 15MG/G 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	701880	SEBIPROX 15MG/G 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	702238	SEBIPROX 15MG/G 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	707148	SEBIPROX 15MG/G 1 FRASCO 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	709252	CICLOPIROX OLAMINA ABAMED 15MG/G 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	721500	SEBIPROX 15MG/G 1 FRASCO 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	930545	SEBIPROX 15MG/G 100ML CHAMPU	8,45	13,19	13,19	13,19
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G SOLUCION PARA UÑAS	667857	CICLOCHEM UÑAS 80MG/G 1 FRASCO DE 3G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	5,58	8,71	8,71	8,71
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G SOLUCION PARA UÑAS	683799	MICLAST 80MG/G 3ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	5,58	8,71	8,71	8,71
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G SOLUCION PARA UÑAS	696940	CICLOPIROX ISDIN 80MG/G 1 FRASCO 3G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	5,58	8,71	8,71	8,71
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G SOLUCION PARA UÑAS	697304	CICLOPIROX SERRA 80MG/G FRASCO 3G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	5,58	8,71	8,71	8,71
698	CILAZAPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	676130	INOCAR PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,40	16,24	16,24	16,24
698	CILAZAPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686741	INHIBACE PLUS 5/12.5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	10,40	16,24	16,24	16,24
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	693352	CINITAPRIDA NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	693578	CINITAPRIDA CINFA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	700986	CINITAPRIDA KERN PHARMA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	737262	BLASTON 1MG 50 COMPRIMIDOS	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS	4,31	6,73	6,73	6,73
715	CIPROFLOXACINO OTICO 1,2 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	654676	CIFLOT 1,2MG/0,4ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML GOTAS OTICAS SOLUCION	4,21	6,57	6,57	6,57

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
715	CIPROFLOXACINO OTICO 1,2 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	654677	CETRAXAL OTICO 1,2MG/0,4ML 20 VIAL GOTAS OTIC SOLU	4,21	6,57	6,57	6,57
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671016	BAYCIP OTICO 20 MONODOSIS 0,5ML SOLUCION	3,51	5,48	5,48	5,48
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671875	SEPTOCIPRO OTICO 1MG/0,5ML 20 DOSIS UNITARIAS DE 0,5ML	3,51	5,48	5,48	5,48
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671883	OTOCIPRIN OTICO 1MG/DOS 20 MONODOS 0,5ML SOL GOTAS	3,51	5,48	5,48	5,48
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671891	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 1MG GOTAS OTICAS SOLUC 20 ENV UNIDOSIS 0,5ML	3,51	5,48	5,48	5,48
717	CIPROFLOXACINO OTICO 3 MG 10 ML LIQUIDO OTICO	665521	ACEOTO 3MG/ML 10ML SOLUICON GOTAS OTICAS	4,82	7,52	7,52	7,52
717	CIPROFLOXACINO OTICO 3 MG 10 ML LIQUIDO OTICO	682617	CETRAXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML	4,82	7,52	7,52	7,52
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS	658786	ACETATO CIPROTERONA/ETINILEST SANDOZ 2/0,035MG 28 COMPRIM RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS	672124	GYNEPLEN 0,035/2,0MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,00	3,12	3,12	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS	855304	DIANE DIARIO 2/0,035MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,00	3,12	3,12	3,12
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS	650303	CITALVIR 10MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,60	2,50		2,50
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS	650471	CITALOPRAM VIR 10MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50		2,50
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650304	CITALVIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650472	CITALOPRAM VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654325	CITALOPRAM KORHISPANA 10MG 28 COMPRIM RECUBI PELIC	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658353	CITALOPRAM PENZA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	822403	CITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	828384	CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIM RECUBI PELIC	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	834267	CITALOPRAM EDIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	650468	CITALOPRAM VIR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	651320	CITALOPRAM NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	653290	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 14 COMPR RECUBI EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	654395	CITALOPRAM CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	659662	SEREGRA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	703923	CITALVIR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	783472	CITALOPRAM ARISTO 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	650322	CITALOPRAM BEXAL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	651319	CITALOPRAM NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653015	SEREGRA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653101	CITALOPRAM STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PEL EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653195	CITALOPRAM ALTER 30MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653292	CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG 28 COMP RECUBI PELIC EFG	4,92	7,68	7,68	7,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653712	CITALOPRAM MYLAN 30MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653876	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	654398	CITALOPRAM CINFA 30MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	656551	CITALOPRAM UXA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	658356	CITALOPRAM PENSA 30MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	662987	CITALOPRAM QUALIGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	663197	CITALOPRAM ALMUS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	668434	SEROPRAM 30MG 28 COMPRIMIDOS	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	678664	PRISDAL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	764894	CITALOPRAM ARISTO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	834366	CITALOPRAM APOTEX 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	854844	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	873893	CITALOPRAM SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	651183	CITALOPRAM BEXAL 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	653023	SEREGRA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	663537	CITALOPRAM NORMON 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	677288	CITALOPRAM CINFA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	677470	CITALOPRAM PENSA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	9,84	15,36	15,36	15,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	677525	CITALOPRAM MYLAN 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	765891	CITALOPRAM ARISTO 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	855130	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	873901	CITALOPRAM SANDOZ 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	885475	CITALOPRAM ALTER 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	926295	CITALOPRAM STADA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698449	CITICOLINA FERRER 1000MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	10,40	16,24	16,24	16,24
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698465	CITICOLINA KERN PHARMA 1000MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	10,40	16,24	16,24	16,24
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698540	CITICOLINA NORMON 1000MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	10,40	16,24	16,24	16,24
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698545	CITICOLINA SANDOZ 1000MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	10,40	16,24	16,24	16,24
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698554	CITICOLINA TARBIS 1000MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	10,40	16,24	16,24	16,24
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	700117	CITONEUROX 1000MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	10,40	16,24	16,24	16,24
744	CITICOLINA 1000 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	740969	SOMAZINA 1G/AMPOLLA 10 AMPOLLAS 4ML	10,40	16,24	16,24	16,24
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660152	SOMAZINA 1000MG 10 SOBRES SOLUCION ORAL	10,37	16,19	16,19	16,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698450	CITICOLINA FERRER 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698453	CITICOLINA KERN PHARMA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698468	CITICOLINA NORMON 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698471	CITICOLINA TARBIS 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698474	CITICOLINA CINFA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698543	CITICOLINA PENSA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698551	CITICOLINA SANDOZ 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698557	CITICOLINA QUALIGEN 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700773	CITICOLINA RATIOPHARM 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700774	CITICOLINA MYLAN 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700775	CITICOLINA TEVA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700776	CITICOLINA STADA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700777	CITICOLINA APOTEX 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709200	CITICOLINA VIR 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709219	CITICOLINA TECNIGEN 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698451	CITICOLINA KERN PHARMA 100 MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698452	CITICOLINA FERRER 100MG/ML FRASCO DE 30ML SOLUCION ORAL EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698467	CITICOLINA NORMON 100MG/ML FRASCO DE 30ML SOLUCION ORAL EFG	3,11	4,85	4,85	4,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698552	CITICOLINA TARBIS 100 MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700119	CITONEUROX 100MG/ML FRASCO 30ML Y VASO DOSIFICAD 15ML SOLUC ORAL EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705263	CITICOLINA OPKO 100MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
747	CITICOLINA 100MG/ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	826008	SOMAZINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL 30 ML	3,11	4,85	4,85	4,85
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698455	CITICOLINA FERRER 500MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698459	CITICOLINA NORMON 500MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698460	CITICOLINA KERN PHARMA 500MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698556	CITICOLINA TARBIS 500MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	700115	CITONEUROX 500MG 10 AMPOLLAS 4ML SOLUCION INYECTABLE EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	826040	SOMAZINA 500MG 10 AMPOLLAS 4ML	5,20	8,12	8,12	8,12
755	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	680380	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500MG 14COMPR LIBERAC MODIFIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
755	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681108	CLARITROMICINA UNIDIA TECNIGEN 500MG 14 COMPRIMID LIBERAC MODIFIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	653190	CLARITROMICINA ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRIMI REC PEL EFG	7,84	12,24	12,24	12,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	654630	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500MG 14 COM REC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	659787	CLARITROMICINA RANBAXY 500MG 14 COMPRIMIDOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	672687	CLARITROMICINA TECNIGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	672689	CLARITROMICINA ALMUS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	688693	CLARITROMICINA SANDOZ 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	691525	CLARITROMICINA TEVAGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	700010	CLARITROMICINA RATIO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	703441	CLARITROMICINA AUROBINDO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	713435	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500MG 14 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER) EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	714637	CLARITROMICINA KRKA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	715793	CLARITROMICINA ACCORD 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	757328	KLACID 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	763425	CLARITROMICINA NORMON 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	830737	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 14 COMPRIM RECU EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	849356	CLARITROMICINA VIR 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	850461	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	851964	CLARITROMICINA MYLAN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	870857	CLARITROMICINA ARISTO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	872036	CLARITROMICINA CUVE 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	873935	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	874974	CLARITROMICINA WINTHROP 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	652594	KLACID 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	653191	CLARITROMICINA ALTER 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	654028	CLARITROMICINA CINFA 500MG 21 COMPRIMI REC PEL EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	654635	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500MG 21 COM REC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	659788	CLARITROMICINA RANBAXY 500MG 21 COMPRIMIDOS EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	672688	CLARITROMICINA TECNIGEN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	672690	CLARITROMICINA ALMUS 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	689804	CLARITROMICINA SANDOZ 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	691534	CLARITROMICINA TEVAGEN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	700015	CLARITROMICINA RATIO 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	703442	CLARITROMICINA AUROBINDO 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	713474	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500MG 21 COMP REC PEL (PVC/PVDC-ALUM) EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	714638	CLARITROMICINA KRKA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	715794	CLARITROMICINA ACCORD 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	763532	CLARITROMICINA NORMON 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	11,76	18,36	18,36	18,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	831172	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 21 COMPR RECU EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	849992	CLARITROMICINA VIR 500MG 21 COMPRIMIDOPS RECUBIERTOS EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	850479	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	852178	CLARITROMICINA MYLAN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	870865	CLARITROMICINA ARISTO 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	874651	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
778	CLINDAMICINA 150 MG 24 CAPSULAS	654278	DALACIN 150MG 24 CAPSULAS DURAS	2,54	3,97	3,97	3,97
778	CLINDAMICINA 150 MG 24 CAPSULAS	714081	CLINDAMICINA QUALIGEN 150MG 24 CAPSULAS DURAS EFG	2,54	3,97	3,97	3,97
781	CLINDAMICINA 300 MG 24 CAPSULAS	654286	DALACIN 300MG 24 CAPSULAS DURAS	4,21	6,57	6,57	6,57
781	CLINDAMICINA 300 MG 24 CAPSULAS	714077	CLINDAMICINA QUALIGEN 300MG 24 CAPSULAS DURAS EFG	4,21	6,57	6,57	6,57
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	654542	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	656355	ISCOVER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663246	CLOPIDOGREL STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663249	CLOPIDOGREL MYLAN PHARMA 75MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS CON PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663283	CLOPIDOGREL CINFAMED 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663284	CLOPIDOGREL ESSETI 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663287	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663881	GREPID 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664265	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75MG 28 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664305	CLOPIDOGREL PENZA 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664322	CLOPIDOGREL APOTEX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664412	CLOPIDOGREL ALMUS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664413	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664473	CLOPIDOGREL ABABOR 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664582	CLOPIDOGREL KORHISPANA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664658	CLOPIDOGREL VISO FARMACEUTICA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664682	VATOUD 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664686	CLOPIDOGREL ALTER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664772	MABOCLOP 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665660	AGRELAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELI (BLISTER PVC/PE/PVDC) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665974	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672423	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 28 COMP REC PEL (BLIST AL/PVDC/PE/PVC) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672494	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672497	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75MG 28 COMPR REC PEL (BLISTPVC/PE/PVDC/AL)EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672512	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST AL/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672513	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMP REC PEL (BLIS PVC/PE/PVDC/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672524	CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672526	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 28 COMPRIM REC PELIC (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673033	CLOPIDOGREL MABO 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673143	CLOPIDOGREL VIR 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673155	CLOPIDOGREL RATIOPHARM GMBH 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673163	CLOPIDOGREL HCS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673254	CLOPIDOGREL AUROVITAS SPAIN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673260	CLOPIDOGREL SANDOZ 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	680273	CLOPIDOGREL AMNEAL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	681258	CLOPIDOGREL UR 75MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER PVC/PE/PVDC-AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	688042	ZYLLT 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	696134	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (AL/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	697278	CLOPIDOGREL MACLEODS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	698360	CLOPIDOGREL RANBAXY 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	699407	CLOPIDOGREL KRKA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
826	CLORAZEPATO DE POTASIO 10 MG 30 CAPSULAS	681922	CLORAZEPATO NORMON 10MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,98	1,53	1,53	1,53
826	CLORAZEPATO DE POTASIO 10 MG 30 CAPSULAS	724989	TRANXILIUM 10MG 30 CAPSULAS	0,98	1,53	1,53	1,53
827	CLORAZEPATO DE POTASIO 15 MG 20 CAPSULAS	681923	CLORAZEPATO NORMON 15MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	0,94	1,47	1,47	1,47

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
827	CLORAZEPATO DE POTASIO 15 MG 20 CAPSULAS	725028	TRANXILIUM 15MG 20 CAPSULAS	0,94	1,47	1,47	1,47
832	CLORAZEPATO DE POTASIO 5 MG 30 CAPSULAS	681919	CLORAZEPATO NORMON 5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
832	CLORAZEPATO DE POTASIO 5 MG 30 CAPSULAS	721605	TRANXILIUM 5MG 30 CAPSULAS	0,88	1,37	1,37	1,37
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656685	TOSEINA 2MG/ML 250ML SOLUCION ORAL	1,79	2,79	2,79	2,79
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	673090	HISTAVERIN 10MG/5ML JARABE FRASCO CON 250ML	1,79	2,79	2,79	2,79
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	795112	NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL	1,79	2,79	2,79	2,79
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	799296	BISOLTUS 2MG/ML FRASCO 250ML SOLUCION ORAL	1,79	2,79	2,79	2,79
891	CUREA (TEST HELICOBACTER) 100 MG 1 COMPRIMIDOS	654057	UBTEST100MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	19,51	30,46	30,46	30,46
891	CUREA (TEST HELICOBACTER) 100 MG 1 COMPRIMIDOS	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE	19,51	30,46	30,46	30,46
911	DEFLAZACORT 22,75MG/ML 13 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	679969	ZAMENE GOTAS 22.75MG/ML SUSPENSION GOTAS	5,99	9,35	9,35	9,35
911	DEFLAZACORT 22,75MG/ML 13 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	679977	DEZACOR 22,75MG/ML 13ML 1 FRASCO SUSPENSION GOTAS	5,99	9,35	9,35	9,35
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	651966	DEFLAZACORT STADA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	653235	DEFLAZACORT ALTER 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	660598	DEFLAZACORT VERIS 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	664131	DEFLAZACORT KERN PHARMA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	664793	DEFLAZACORT RANBAXY 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	665360	DEFLAZACORT TARBIS 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	679489	DEFLAZACORT NORMON 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	679562	DEFLAZACORT CINFA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	679575	DEFLAZACORT PENSA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	714901	DEFLAZACORT EFARMES 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	719559	DEFLAZACORT VIR 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	790725	DEFLAZACORT SANDOZ 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	980219	DEZACOR 30MG 10 COMPRIMIDOS	6,08	9,49	9,49	9,49
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	994335	ZAMENE 30MG 10 COMPRIMIDOS	6,08	9,49	9,49	9,49
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	651965	DEFLAZACORT STADA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	653236	DEFLAZACORT ALTER 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	660596	DEFLAZACORT VERIS 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	664132	DEFLAZACORT KERN PHARMA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	679488	DEFLAZACORT NORMON 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	679561	DEFLAZACORT CINFA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	679576	DEFLAZACORT PENSA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	714902	DEFLAZACORT RANBAXY 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	719682	DEFLAZACORT VIR 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	786129	DEFLAZACORT SANDOZ 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	3,79	3,79

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	980227	DEZACOR 6MG 20 COMPRIMIDOS	2,43	3,79	3,79	3,79
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	994327	ZAMENE 6MG 20 COMPRIMIDOS	2,43	3,79	3,79	3,79
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659175	AERIUS 0,5MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	687496	DESLORATADINA STADA 0,5MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689514	DESLORATADINA NORMON 0,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692425	DESLORATADINA SANDOZ 0,5MG/1ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692682	DESLORATADINA TECNIGEN 0,5MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692709	DESLORATADINA TARBIS 0,5MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692712	DESLORATADINA MYLAN 0,5MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693634	DESLORATADINA ARISTO 0,5MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694525	DESLORATADINA QUALIGEN 0,5MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698215	DESLORATADINA KERN PHARMA 0,5MG/ML 120ML SOL ORAL (FRAS PLASTIC) EFG	2,55	3,98	3,98	3,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713502	DESLORATADINA VIR 0,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659176	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,25	6,63	6,63	6,63
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	691280	DESLORATADINA FLAS COMBIX 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697265	DESLORATADINA ARISTO 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	699657	DESLORATADINA ALTER 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	687132	DESLORATADINA KERN PHARMA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	687188	DESLORATADINA CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	687497	DESLORATADINA ACTAVIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688066	DESLORATADINA STADA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688067	DESLORATADINA CINFAMED 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688083	DESLORATADINA QUALIGEN 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688547	DESLORATADINA RATIOPHARM 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688674	DESLORATADINA TEVA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	689510	DESLORATADINA NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	691281	DESLORATADINA COMBIX 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	691860	DESLORATADINA VISO FARMACEUTICA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692006	DESLORATADINA TARBIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692427	DESLORATADINA SANDOZ 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692462	DESLORATADINA ALMUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692683	DESLORATADINA TECNIGEN 5MG 20 COMP REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	693736	DESLORATADINA MYLAN 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	694427	DASSELTA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	698168	DESLORATADINA ALTER 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	698436	DESLORATADINA APOTEX AG 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	706260	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	709749	DESLORATADINA CIPLA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	720226	DESLORATADINA AUROVITAS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	938548	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	4,25	6,63	6,63	6,63
921	DESMOPRESINA 10MCG 50 PULVERIZACIONES NASALES	673119	MINURIN 0,1MG/ML 1 FRASCO 5ML SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL	9,24	14,42	14,42	14,42
921	DESMOPRESINA 10MCG 50 PULVERIZACIONES NASALES	708370	DESMOPRESINA MEDE 0,1MG/ML 5ML AEROSOL NASAL EFG	9,24	14,42	14,42	14,42
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	656957	CERAZET 75MCG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	675152	AZALIA 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	692278	DESOGESTREL CINFA 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	692286	NACREZ 75MCG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	693221	KERIZET 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	693222	DESOPOP 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	693574	DESOGESTREL STADA 75MCG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	697880	ARISTIANE 75MCG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	709224	DESOGESTREL SANDOZ 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	656964	CERAZET 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	675158	AZALIA 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	692279	DESOGESTREL CINFA 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	692287	NACREZ 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	693223	DESOPOP 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	693575	DESOGESTREL STADA 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	694429	KERIZET 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	697881	ARISTIANE 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	709225	DESOGESTREL SANDOZ 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	672066	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4MG/ML 3 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYECT EFG	1,36	2,12	2,12	2,12
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML	1,36	2,12	2,12	2,12

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
949	DEXIBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,58	8,71	8,71	8,71
949	DEXIBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	675512	ATRISCAL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,58	8,71	8,71	8,71
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	681973	ENANTYUM 12.5 MG 20 COMPR RECUB	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	698667	DEXKETOPROFENO NORMON 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	698679	DEXKETOPROFENO TARBIS 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	699063	DEXKETOPROFENO STADA 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	699076	DEXKETOPROFENO CINFA 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	699641	DEXKETOPROFENO VIR 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	681965	ENANTYUM 12.5 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	698668	DEXKETOPROFENO NORMON 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	699064	DEXKETOPROFENO STADA 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	699075	DEXKETOPROFENO CINFA 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	699642	DEXKETOPROFENO VIR 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	681890	QUIRALAM 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	681924	KETESSE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	697579	ADOLQUIR 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698216	DEXKETOPROFENO APOTEX 25MG 20 COMP REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-AL) EFG	2,56	4,00	4,00	4,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698220	DEXKETOPROFENO ZENTIVA 25MG 20 COMP REC PEL (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698337	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25MG 20 COMP RE PE (BLIS PVC/PVDC/AL) EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698669	DEXKETOPROFENO NORMON 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698715	DEXKETOPROFENO TARBIS 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699031	DEXKETOPROFENO PENSA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699061	DEXKETOPROFENO AUROVITAS 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699065	DEXKETOPROFENO STADA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699070	DEXKETOPROFENO MYLAN 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699073	DEXKETOPROFENO CINFA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699146	DEXKETOPROFENO RATIOPHARM 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699154	DEXKETOPROFENO TEVA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699626	DEXKETOPROFENO QUALIGEN 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699628	DEXKETOPROFENO MABO 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699643	DEXKETOPROFENO VIR 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699649	DEXKETOPROFENO DARI PHARMA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699651	DEXKETOPROFENO TECNIGEN 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	713945	DEXKETOPROFENO ALTER 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651368	ENANTYUM 25MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL 20 SOBRES	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651369	KETESSE 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651370	QUIRALAM 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696588	DEXKETOPROFENO TARBIS 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696589	DEXKETOPROFENO NORMON 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUC ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697266	DEXKETOPROFENO PENSA 25MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697412	DEXKETOPROFENO STADA 25MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697490	DEXKETOPROFENO CINFA 25MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697578	ADOLQUIR 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700148	DEXKETOPROFENO MYLAN 25MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	704901	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25MG 20 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705060	DEXKETOPROFENO PENSA 25MG 20 SOBRES SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698030	DEXKETOPROFENO NORMON 50MG/2ML 6 AMP 2ML SOL INY O CON SOL PERF EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY	3,58	5,59	5,59	5,59
962	DIACEREINA 50 MG 30 CAPSULAS	689697	DIACEREINA NORMON 50MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	4,17	6,51	6,51	6,51
962	DIACEREINA 50 MG 30 CAPSULAS	816603	GALAXDAR 50MG 30 CAPSULAS DURAS	4,17	6,51	6,51	6,51
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	711175	DIAZEPAM QUALIGEN 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	711178	DIAZEPAM STADA 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	711188	DIAZEPAM CINFA 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	716760	DIAZEPAM VIR 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	720764	DIAZEPAM DURBAN 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	844258	VALIUM 10 10MG 25 COMPRIMIDOS	1,13	1,76	1,76	1,76
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710217	DIAZEPAM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710219	DIAZEPAM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710241	DIAZEPAM QUALIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	713942	DIAZEPAM APOTEX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	716759	DIAZEPAM VIR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	720765	DIAZEPAM DURBAN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	958421	DIAZEPAN PRODES 10 MG 30 COMPRIMIDOS	1,23	1,92	1,92	1,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	659714	DIAZEPAN LEO 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710216	DIAZEPAM STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710218	DIAZEPAM CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710240	DIAZEPAM QUALIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	712835	DIAZEPAM BLUEFISH 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	713940	DIAZEPAM APOTEX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716763	DIAZEPAM VIR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719556	DIAZEPAM NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	720766	DIAZEPAM DURBAN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	844266	VALIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	958413	DIAZEPAN PRODES 5 MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	711174	DIAZEPAM QUALIGEN 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	711179	DIAZEPAM STADA 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	711189	DIAZEPAM CINFA 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	715254	DIAZEPAM BLUEFISH 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	719982	DIAZEPAN PRODES 5MG 40 COMPRIMIDOS	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	720767	DIAZEPAM DURBAN 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	787291	DIAZEPAM NORMON 5MG 40 COMPRIMIDOS	1,21	1,89	1,89	1,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
988	DICLOFENACO 0,3MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	684324	DICLOFENACO LEPORI 1MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,3ML COLIRIO EN SOLUC	4,92	7,68	7,68	7,68
988	DICLOFENACO 0,3MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	698029	DICLOFENACO ABAMED 1MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0.3ML COLIRIO EN SOL	4,92	7,68	7,68	7,68
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO	662213	VOLTAREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,55	2,42	2,42	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO	972034	DOLOTREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,55	2,42	2,42	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO	977066	DICLOFENACO LLORENS 100 MG 12 SUPOSITORIOS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
991	DICLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662197	VOLTAREN RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF	1,60	2,50	2,50	2,50
991	DICLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	883991	DI-RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
994	DICLOFENACO 1 MG 5 ML COLIRIO	665067	DICLOFENACO LEPORI 0,1% 5ML COLIRIO	2,68	4,18	4,18	4,18
994	DICLOFENACO 1 MG 5 ML COLIRIO	764555	VOLTAREN 1MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	2,68	4,18	4,18	4,18
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	653234	DICLOFENACO ALTER 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	656712	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	658351	DICLOFENACO CINFA 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	661686	DICLOFENACO PENZA 50MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	662205	VOLTAREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	667139	DOLOTREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	675264	DICLOFENACO ARISTO 50MG 40 COMPR ENTER EFG	1,06	1,65	1,65	1,65

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	680074	DICLOFENACO LLORENS 50MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	680421	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMID ENTERIC EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	699736	DOLOTREN DISPERSABLE 50MG 40 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	702209	LUASE 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,06	1,65	1,65	1,65
998	DICLOFENACO 75 MG 6 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	654658	DOLOTREN AMPOLLAS 6 AMPOLLAS DE 3ML	1,19	1,86	1,86	1,86
998	DICLOFENACO 75 MG 6 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	666115	DICLOFENACO LLORENS 75MG/AMP 6 AMP 3ML EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	694166	LACEROL 60MG 30 COMPRIMIDOS	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	741025	DILTIAZEM PENSA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	794693	DILTIAZEM ARISTO 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	932038	DILTIAZEM STADA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	944538	MASDIL 60MG 30 COMPRIMIDOS	2,93	4,57	4,57	4,57
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	694158	LACEROL 60MG 60 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	741033	DILTIAZEM PENSA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	787325	DILTIAZEM SANDOZ 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	794826	DILTIAZEM ARISTO 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	800102	DILTIAZEM ALTER 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	932046	DILTIAZEM STADA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	974345	MASDIL 60MG 60 COMPRIMIDO	5,85	9,13	9,13	9,13
1044	DOBESILATO DE CALCIO 500 MG 60 CAPSULAS	720753	DOBESILATO CALCICO QUALIGEN 500MG 60 CAP DURAS (BLISTER PVDC/AL) EFG	4,45	6,95		6,95
1044	DOBESILATO DE CALCIO 500 MG 60 CAPSULAS	974337	DOXIMUM FUERTE 500MG 60 CAPSULAS	4,45	6,95		6,95
1046	DOMPERIDONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	656289	DOMPERIDONA PENZA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,46	2,28	2,28	2,28
1046	DOMPERIDONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	946590	MOTILIUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,46	2,28	2,28	2,28
1047	DOMPERIDONA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	946582	MOTILIUM 1MG/ML 200ML SUSPENSION	1,60	2,50	2,50	2,50
1047	DOMPERIDONA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	971424	DOMPERIDONA GAMIR 1MG/ML FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	656446	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676422	DONEPEZILO RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	678427	DONEPEZILO KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	679010	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681265	DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMP BUCODISP EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684954	DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685772	DONEPEZILO FLAS CINFA 10MG 28 COMP BUCODISP (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685779	DONEPEZILO APOTEX 10MG 28 COMP BUCODISPERS (BLIST PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685786	DONEPEZILO NORMON 10MG 28 COMPRIM BUCODISP (BLISTER PVC/PCTF/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686191	DONEPEZILO TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686775	DONEPEZILO ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686981	DONEBRAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687124	DONEPEZILO FLAS STADA10MG 28 COMPR BUCODIS(BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687180	DONEPEZILO QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687872	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689805	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692450	DONEPEZILO PENSA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695516	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10MG 28 COMPR BUCODISPERSABLES (AL/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695542	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10MG 28 COMPRIMID BUCODISPERSAB (AL/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704066	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10MG 28 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	720954	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661115	DONEPEZILO PENSA 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVDC/PVC) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661450	DONEPEZILO RANBAXY 10MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALU) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662297	DONEPEZILO MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664105	DONEPEZILO ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665432	DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	669883	DONEPEZILO AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672940	DONEPEZILO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680004	DONEPEZILO STADA GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680281	DONEPEZILO COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680981	DONEPEZILO ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	681027	LIXBEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	683012	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685822	DONEPEZILO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685830	DONEPEZILO TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686828	DONEPEZILO TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686926	DONEPEZILO TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686947	DONEPEZILO RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686995	DONEPEZILO BLUEFISH 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	687144	DONEPEZILO QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691260	DONEPEZILO KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693619	DONEPEZILO SANOVEL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	696019	DONEPEZILO MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698654	DONEPEZILO UXA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698767	DONEPEZILO AUROBINDO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713151	DONEPEZILO AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719541	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720953	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	656444	ARICEPT FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676404	DONEPEZILO RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	678415	DONEPEZILO KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	678999	YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681266	DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 28 COMPR BUCODISP EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684939	DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685755	DONEPEZILO FLAS CINFA 5MG 28 COMP BUCODISP (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685775	DONEPEZILO APOTEX 5MG 28 COMP BUCODISPERS (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685783	DONEPEZILO NORMON 5MG 28 COMPR BUCODISPERS (BLIST PVC/PCTF/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686180	DONEPEZILO TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686773	DONEPEZILO ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686967	DONEBRAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PVC/PCTFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687120	DONEPEZILO FLAS STADA 5MG 28 COMPR BUCODISP(BLISTERPVC/PTCFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687155	DONEPEZILO QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687853	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689793	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692448	DONEPEZILO PENSA PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695512	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES (AL/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695522	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5MG 28 COMPRIMID BUCODISPERSABL (AL/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	703901	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5MG 28 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661114	DONEPEZILO PENSA 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVDC/PVC) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661449	DONEPEZILO RANBAXY 5MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALUMINIO) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	662295	DONEPEZILO MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664078	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664106	DONEPEZILO ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	665433	DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	669867	DONEPEZILO AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	672944	DONEPEZILO CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	679984	DONEPEZILO STADA GENERICOS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	680282	DONEPEZILO COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	680982	DONEPEZILO ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	681025	LIXBEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	683023	YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	683249	DONEPEZILO UR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	685814	DONEPEZILO NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	685829	DONEPEZILO TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686827	DONEPEZILO TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686914	DONEPEZILO TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686937	DONEPEZILO RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	687003	DONEPEZILO BLUEFISH 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	687146	DONEPEZILO QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	691259	DONEPEZILO KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	693618	DONEPEZILO SANOVEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	696046	DONEPEZILO MACLEODS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	698651	DONEPEZILO UXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	698774	DONEPEZILO AUROBINDO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713150	DONEPEZILO AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719557	YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	653245	DOXAZOSINA ALTER 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	677262	DOXAZOSINA AUROBINDO 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	713888	DOXAZOSINA AUROVITAS 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	870600	DOXAZOSINA CINFA 2MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	871293	DOXAZOSINA NORMON 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	885673	DOXAZOSINA VIR 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	997502	PROGANDOL 2 MG 28 COMPRIMIDOS	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	999964	DOXAZOSINA RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	653248	DOXAZOSINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	677263	DOXAZOSINA AUROBINDO 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	713901	DOXAZOSINA AUROVITAS 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	870642	DOXAZOSINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	871285	DOXAZOSINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	885681	DOXAZOSINA VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	892166	DOXAZOSINA MYLAN 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	997510	PROGANDOL 4 MG 28 COMPRIMIDOS	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	999965	DOXAZOSINA RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	650590	XERISTAR 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	9,52	14,86	14,86	14,86

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	651478	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	704749	DULOXETINA PENZA PHARMA 30MG 28 CAP DUR GASTR BLIS PVC/PVDC-AL EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705276	DULOXETINA MYLAN PHARMACEUTICALS 30MG 28 CAP DUR GASTR BLIST EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705312	DULOXETINA CINFA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705508	DULOXETINA QUALIGEN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTEN EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705511	DULOXETINA BEXAL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705514	DULOXETINA TARBIS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705520	DULOXETINA STADA GENERICOS 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIS EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705523	DULOTEX 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	705619	DULOXETINA NORMON 30MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVDC/PE) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	706108	DULOXETINA DURBAN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	706112	DULOXETINA TEVA 30MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLI PVC/ACLA/PVC/AL) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	706147	DULOXETINA RATIOPHARM 30MG 28 CAP DUR GSTR BL PVC/ACLAR/PVC/AL) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	706153	DULOXETINA KERN PHARMA 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	706165	DULOXETINA ALTER 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	706418	DULOXETINA MABO 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	707156	DULOXETINA TECNIGEN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	707602	DULOXETINA STADA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	708556	DULOXETINA GENESIS 30MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLIST PA/AL/PVC-AL) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	708605	DULOXETINA COMBIX 30MG 28 CAP DURAS GASTR (BLIST PVC/PVDC-ALU) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	709682	DULOXETINA VIR 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	709714	DULOXETINA APOTEX AG 30MG 28 CAP DURAS GASTR (BL PVC/PVDC-ALU) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	710907	DULOXETINA AUROVITAS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	712776	UXAGAM 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER ALUMINIO)	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	714563	DULOXETINA AMNEAL 30MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLIST PVC/PE/PCTFE) EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	715474	DULOXETINA TAD 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	719780	DULOXETINA TILLOMED 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,52	14,86	14,86	14,86
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS	723318	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	9,52	14,86	14,86	14,86
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	650498	XERISTAR 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	704751	DULOXETINA PENSA PHARMA 60MG 28 CAP DURGASTR BLIS PVC/PVDC-AL EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705282	DULOXETINA MYLAN PHARMACEUTICALS 60MG 28 CAP DUR GASTR BLIST EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705314	DULOXETINA CINFA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705507	DULOXETINA QUALIGEN 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705512	DULOXETINA BEXAL 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705515	DULOXETINA TARBIS 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705516	DULOXETINA STADA GENERICOS 60MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705524	DULOTEX 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705621	DULOXETINA NORMON 60MG 28 CAP DURAS GASTRORRES (BLIST PVDC/PE) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	705983	DULOXETINA KRKA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	706109	DULOXETINA DURBAN 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	706116	DULOXETINA TEVA 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BL PVC/ACLA/PVC/AL) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	706144	DULOXETINA RATIOPHARM 60MG 28 CAP DUR GASTR (BL PVC/ACL/PVC/AL) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	706156	DULOXETINA KERN PHARMA 60MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	706167	DULOXETINA ALTER 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	706421	DULOXETINA MABO 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	707159	DULOXETINA TECNIGEN 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	707587	DULOXETINA STADA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	708536	DULOXETINA GENESIS 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BL PVC/PE/PCTFE/AL) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	708543	DULOXETINA GENESIS 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLIST PA/AL/PVC-AL) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	708607	DULOXETINA COMBIX 60MG 28 CAP DURAS GASTR (BLIS PVC/PVDC-ALUM) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	709684	DULOXETINA VIR 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	709706	DULOXETINA APOTEX AG 60MG 28 CAP DURAS GASTR (BLIS PVC/PVDC-ALU) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	710911	DULOXETINA AUROVITAS 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	19,04	29,72	29,72	29,72

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	712797	UXAGAM 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER ALUMINIO)	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	714566	DULOXETINA AMNEAL 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLIST PVC/PE/PCTFE) EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	715507	DULOXETINA TAD 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	716307	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	719784	DULOXETINA TILLOMED 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	721815	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	722045	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	698356	DUTASTERIDA TEVA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	698357	DUTASTERIDA RATIOPHARM 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	703402	DUTASTERIDA COMBIX 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS (PVC/PVDC/AL) EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	705701	DUTASTERIDA CIPLA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	705703	DUTASTERIDA APOTEX 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	706191	DUTASTERIDA VIR 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	709770	DUTASTERIDA STADA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	709796	DUTASTERIDA CINFA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	712213	DUTASTERIDA TECNIGEN 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	712214	DUTASTERIDA PENSA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	712671	DUTASTERIDA AUROVITAS SPAIN 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	713606	DUTASTERIDA SANDOZ 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	713833	DUTASTERIDA ARISTO 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	713842	DUTASTERIDA KERN PHARMA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	714089	DUTASTERIDA KRKA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	715576	DUTASTERIDA QUALIGEN 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	727529	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685680	EBASTINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692433	EBASTINA APOTEX 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692466	EBASTINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693091	EBASTINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700212	EBASTINA ARISTO 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701605	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701784	EBASTINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706761	EBASTINA QUALITEC 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707973	EBASTINA FLAS STADAGEN 10MG 20 COMP BUCOD (BL OPA/AL/PVCPAP/PET/AL) EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711002	EBASTINA QUASSET 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	715488	EBASTINA FLAS CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	835421	EBASTEL FLAS 10MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653906	EBASTINA ALTER 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653967	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653983	EBASTINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654072	EBASTINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654109	EBASTINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654126	EBASTINA CINFA 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654212	EBASTINA MYLAN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656226	EBASTINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656429	EBASTINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656803	EBASTINA QUALIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658119	EBASTINA COMBIX 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658171	EBASTINA ARISTO 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658222	EBASTINA VIR 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658511	EBASTINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	660346	EBASTINA TECNIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	989624	EBASTEL 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,82	4,40	4,40	4,40
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685689	EBASTINA TEVA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692435	EBASTINA APOTEX 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692468	EBASTINA NORMON 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693092	EBASTINA KERN PHARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700213	EBASTINA ARISTO 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701604	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701639	EBASTINA MYLAN 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701785	EBASTINA RATIOPHARM 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706765	EBASTINA QUALITEC 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707978	EBASTINA FORTE FLAS STADAGEN 20MG 20 COMP BUC (BLI OPA/AL/PVC-PAP/PET/AL) EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711003	EBASTINA QUASSET 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	715489	EBASTINA FLAS CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	835454	EBASTEL FORTE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	653262	ALASTINA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	653909	EBASTINA ALTER 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	653968	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	653982	EBASTINA RATIOPHARM 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654073	EBASTINA KERN PHARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654110	EBASTINA TARBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654127	EBASTINA CINFA 20MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654209	EBASTINA MYLAN 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	656227	EBASTINA STADA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	656430	EBASTINA TEVA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	656804	EBASTINA QUALIGEN 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658118	EBASTINA COMBIX 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658170	EBASTINA ARISTO 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658221	EBASTINA VIR 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658512	EBASTINA NORMON 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658813	EBASTINA ALPROFARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	660347	EBASTINA TECNIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	5,63	8,79	8,79	8,79
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS	954867	RELPAX 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,04	10,99	10,99	10,99
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS	960633	RELERT 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,04	10,99	10,99	10,99
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS	954883	RELPAX 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,27	17,59	17,59	17,59
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS	965491	RELERT 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,27	17,59	17,59	17,59
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	731679	ENEAS 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	15,11	23,59	23,59	23,59
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	731687	ENIT 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	15,11	23,59	23,59	23,59
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	666453	ENALAPRIL BELMAC 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	666503	ENALAPRIL DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677380	ENALAPRIL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	669432	ENALAPRIL BELMAC 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	669457	ENALAPRIL DAVUR 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	677381	ENALAPRIL CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1109	ENALAPRIL 2,5 MG 10 COMPRIMIDOS	669440	ENALAPRIL BELMAC 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	0,82	1,28	1,28	1,28
1109	ENALAPRIL 2,5 MG 10 COMPRIMIDOS	669481	ENALAPRIL DAVUR 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	0,82	1,28	1,28	1,28
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650367	ENALAPRIL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650624	ENALAPRIL EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650896	ENALAPRIL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653152	HIPOARTEL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653222	ENALAPRIL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656504	ENALAPRIL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664264	ENALAPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	694038	ACETENSIL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708583	HERTEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	739987	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	834259	ENALAPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	845974	ENALAPRIL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	850560	ENALAPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	850735	ENALAPRIL BELMAC 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	852210	ENALAPRIL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	853895	ENALAPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	854968	ENALAPRIL PENZA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	859025	ENALAPRIL DURBAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	859926	ENALAPRIL APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	860858	BARIPRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	864561	CRINOREN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	865204	DABONAL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	944389	ENALAPRIL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999820	ENALAPRIL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999847	ENALAPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1111	ENALAPRIL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	653578	NAPRILENE 20MG 30 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1111	ENALAPRIL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	715509	ENALAPRIL DURBAN 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	707895	ACETENSIL 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	833350	ENALAPRIL NORMON 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	852640	ENALAPRIL CINFA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	854752	ENALAPRIL PENZA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	855205	ENALAPRIL VIR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,04	1,62	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	857276	ENALAPRIL GHS 5MG 10 COMPRIMIDOS	1,07	1,67	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	859116	ENALAPRIL DURBAN 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	653297	ENALAPRIL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	656891	ENALAPRIL TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	694037	ACETENSIL 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	704478	ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	708941	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	741405	ENALAPRIL ALTER 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	833657	ENALAPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	849661	ENALAPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	850727	ENALAPRIL BELMAC 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	854950	ENALAPRIL PENSA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	856286	ENALAPRIL VIR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	856708	ENALAPRIL GHS 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	859769	ENALAPRIL DURBAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	860726	BARIPRIL 5MG 60 COMPRIMIDO	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	860940	ENALAPRIL MYLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	860999	RENITEC 5MG 60 COMPRIMIDO	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	864496	CRINOREN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	864579	DABONAL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	894113	ENALAPRIL DAVUR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	973065	ENALAPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	999930	NAPRILENE 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	665975	ENTACAPONA TEVA 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	692813	ENTACAPONA MYLAN 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	697912	ENTACAPONA AUROBINDO 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	709410	COMTAN 200MG 100 COMPRIMIDOS CUBIER PELICU	41,52	64,82	64,82	64,82
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	650181	INSPIRA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	651231	ELECOR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	687130	EPLERENONA SANDOZ 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	688913	EPLERENONA VIR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	689115	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	689238	EPLERENONA TECNIGEN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	691062	EPLERENONA NORMON 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692105	EPLERENONA STADA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692312	EPLERENONA CINFA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692405	EPLERENONA APOTEX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692732	EPLERENONA COMBIX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692737	EPLERENONA KERN PHARMA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692760	EPLERENONA TARBIS 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692789	EPLERENONA PENZA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	693667	EPLERENONA TEVA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	697410	EPLERENONA RATIO 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	698045	EPLERENONA AMNEAL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	698720	EPLERENONA MABO 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	702043	EPLERENONA MYLAN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	703780	EPLERENONA BLUEFISH 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	715330	EPLERENONA LORIEN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	650179	INSPIRA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	687131	EPLERENONA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	688939	EPLERENONA VIR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	689128	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	689239	EPLERENONA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	691099	EPLERENONA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692106	EPLERENONA STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692322	EPLERENONA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692406	EPLERENONA APOTEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692734	EPLERENONA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692738	EPLERENONA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692762	EPLERENONA TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692791	EPLERENONA PENSA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	693668	EPLERENONA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	697411	EPLERENONA RATIO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	698053	EPLERENONA AMNEAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	698721	EPLERENONA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	702045	EPLERENONA MYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	703778	EPLERENONA BLUEFISH 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	715329	EPLERENONA LORIEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650392	REGULATEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650543	NAVIXEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650641	FUTURAN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	745281	TEVETENS PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	660878	TEVETENS 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	660894	NAVIXEN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	660944	REGULATEN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	703225	EPROSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 600MG 28 COMPRIMID REC PELIC EFG	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	825711	FUTURAN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1135	ERITROMICINA 20 MG 70 G GEL	672803	DERIPIL 2% 70G GEL	2,40	3,75	3,75	3,75
1135	ERITROMICINA 20 MG 70 G GEL	672903	LODERM 2% 70G GEL	2,40	3,75	3,75	3,75
1136	ERITROMICINA 20MG 70 ML SOLUCION	672802	DERIPIL 2% 70ML SOLUCION	2,40	3,75	3,75	3,75
1136	ERITROMICINA 20MG 70 ML SOLUCION	672823	LODERM 2% 70ML SOLUCION TOPICA EXTEMPORANEA	2,40	3,75	3,75	3,75
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663938	ESCITALOPRAM CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663944	ESCITALOPRAM PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663954	ESCITALOPRAM STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663982	ESCITALOPRAM NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664036	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664198	ESCITALOPRAM DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664245	ESCITALOPRAM TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664301	ESCITALOPRAM MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664910	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665340	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665683	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665701	ESCITALOPRAM APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	671072	ESCITALOPRAM TARBIS 10MG 28 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673028	ESCITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673256	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678928	ESCITALOPRAM RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	682114	ESCITALOPRAM AMNEAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	682808	ESCITALOPRAM RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	684778	ESCITALOPRAM COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	684887	ESCITALOPRAM TÉCNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685086	ESCITALOPRAM ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686846	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMID REC PEL (AI/AI) EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691870	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700107	HEIPRAM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC ULAEFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700122	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701222	ESCITALOPRAM AUROBINDO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,62	8,77	8,77	8,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701236	ESCITALOPRAM MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	702764	ESCITALOPRAM KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706187	ESCITALOPRAM VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712862	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663939	ESCITALOPRAM CINFA 15 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663945	ESCITALOPRAM PENSA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663956	ESCITALOPRAM STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663984	ESCITALOPRAM NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664031	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664199	ESCITALOPRAM DAVUR 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664244	ESCITALOPRAM TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664302	ESCITALOPRAM MYLAN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664855	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN15MG 28 COMPRIMID RECUB PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664913	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	665344	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	665685	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	665704	ESCITALOPRAM APOTEX 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	671045	ESCITALOPRAM TARBIS 15MG 28 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	8,43	13,16	13,16	13,16

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	673027	ESCITALOPRAM MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	682803	ESCITALOPRAM RATIO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	684784	ESCITALOPRAM COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	684884	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	685089	ESCITALOPRAM ALMUS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	686854	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15MG 28 COMPRIMID RECUB PEL (Al/Al) EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	691894	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	697652	ESCITALOPRAM RANBAXY 15MG 28 COM REC PEL (BLIS POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	700109	HEIPRAM 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	700124	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	701224	ESCITALOPRAM AUROBINDO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	702766	ESCITALOPRAM KRKA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	712864	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	659186	ESERTIA 20MG/ML 15ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	6,02	9,40	9,40	9,40
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	692851	ESCITALOPRAM CINFA 20MG/ML 1 FRASCO 15ML GOTAS ORALES SOLUCION EFG	6,02	9,40	9,40	9,40
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	692880	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG/ML 15ML GOTAS ORAL SOLUCION EFG	6,02	9,40	9,40	9,40
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	700449	DIPREX 20MG/ML FRASCO 15ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	6,02	9,40	9,40	9,40
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	700451	ESSENTIAL 20MG/ML FRASCO DE 15 ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	6,02	9,40	9,40	9,40

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663940	ESCITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663946	ESCITALOPRAM PENZA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663957	ESCITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663987	ESCITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664028	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664197	ESCITALOPRAM DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664246	ESCITALOPRAM TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664303	ESCITALOPRAM MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664858	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIM REC CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664911	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665348	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665688	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665706	ESCITALOPRAM APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	671059	ESCITALOPRAM TARBIS 20MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC/AL) EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673026	ESCITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678930	ESCITALOPRAM RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682160	ESCITALOPRAM AMNEAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682805	ESCITALOPRAM RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684786	ESCITALOPRAM COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684888	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685092	ESCITALOPRAM ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686858	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PEL (A/AI) EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	691920	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	700111	HEIPRAM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	700131	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701226	ESCITALOPRAM AUROBINDO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701231	ESCITALOPRAM MACLEODS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	702768	ESCITALOPRAM KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706189	ESCITALOPRAM VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712866	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	676851	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 14 COMP GASTROR (OPA/AL/PE DES/HDPE/ALU) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	686032	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	686077	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	686085	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	686962	ESOMEPRAZOL TARBIS 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	687739	ESOMEPRAZOL COMBIX 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	692115	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	696691	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	696696	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS	704868	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 14 COMPR GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664222	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	676831	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20MG 28 COMPR GASTROR (OPA/AL/PE/HDPE) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	676852	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 28 COMP GASTROR (OPA/AL/PE DES/HDPE/ALU) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686033	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686035	ESOMEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 COMP GASTROR (BLIST) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686041	ESOMEPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686067	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686072	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPR GASTRORRES (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686078	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686086	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686977	ESOMEPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	687741	ESOMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	692328	ESOMEPRAZOL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	697788	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	704867	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 28 COMPRIM GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708577	ESOMEPRAZOL MUNDODEN 20MG 28 COMPR GASTRORR (OPA/AI/PVC/AI) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712203	ESOMEPRAZOL ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	721013	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	852665	AXIAGO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	676859	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 14 COMP GASTROR (OPA/AL/PE DES/HDPE/ALU) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	686036	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	686073	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	686083	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	686087	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	686965	ESOMEPRAZOL TARBIS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	692119	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	696688	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	696694	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	704865	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 14 COMPR GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	664225	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	676844	ESOMEPRAZOL MUNDODEN 40MG 28 COMPRIM GASTROR(OPA/AL/PE/HDPE) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	676860	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 28 COMPR GASTROR (OPA/AL/PE DES/HDPE/ALU) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686037	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686039	ESOMEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG 28 COMP GASTROR (BLIST) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686069	ESOMEPRAZOL ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686074	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686082	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 COMPR GASTRORRES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686084	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686088	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686966	ESOMEPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686979	ESOMEPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	692311	ESOMEPRAZOL MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	697787	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	704866	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 28 COMPR GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708582	ESOMEPRAZOL MUNDGEN 40MG 28 COMPR GASTRORR (OPA/AI/PVC/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712206	ESOMEPRAZOL ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	716325	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	722044	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	853218	AXIAGO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	935353	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS	711494	ESPIRONOLACTONA ACCORD 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,32	3,62	3,62	3,62
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS	737338	ALDACTONE 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,32	3,62	3,62	3,62
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS	914465	ESPIRONOLACTONA ALTER 100MG 20 COMP RECUB EFG	2,32	3,62	3,62	3,62
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	702951	ALDACTONE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,47	2,29	2,29	2,29
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	713695	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	914556	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 20 COMP RECUB EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	702969	ALDACTONE 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	713696	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 50 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	656534	ARCOXIA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	664162	ACOXCEL 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	706324	ETORICOXIB KERN PHARMA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	707989	ETORICOXIB SANDOZ 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	710036	TORIXIB 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	710272	ETORICOXIB MYLAN 120MG 7 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST OPA/AL/PVC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	710371	ETORICOXIB CINFA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	711150	ETORICOXIB TEVA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	711182	ETORICOXIB RATIOPHARM 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	711613	ETORICOXIB APOTEX 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	712517	ETORICOXIB STADA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	713235	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	713692	ETORICOXIB VIR 120MG 7 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	714645	ETORICOXIB KRKA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	714903	ETORICOXIB PENSA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	715463	ETORICOXIB AUROVITAS 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	715534	ETORICOXIB NORMON 120MG 7 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	715634	ETORICOXIB COMBIX 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	716126	ETORICOXIB MABO 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	721067	ETORICOXIB TECNIGEN 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	792689	EXXIV 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	660079	ARCOXIA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	664159	ACOXCEL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	668774	EXXIV 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	706321	ETORICOXIB KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	707991	ETORICOXIB SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	708492	ETORICOXIB MYLAN 30MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST PVDC/PVC/AL) EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710040	TORIXIB 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710367	ETORICOXIB CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	711142	ETORICOXIB TEVA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	711177	ETORICOXIB RATIOPHARM 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	711582	ETORICOXIB APOTEX 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	712514	ETORICOXIB STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	713213	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	713686	ETORICOXIB VIR 30MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	714631	ETORICOXIB KRKA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	714904	ETORICOXIB PENSA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715460	ETORICOXIB AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715537	ETORICOXIB NORMON 30MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715630	ETORICOXIB COMBIX 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	716127	ETORICOXIB MABO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	721064	ETORICOXIB TECNIGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,32	17,67	17,67	17,67
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	656532	ARCOXIA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	664160	ACOXSEL 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,49	19,50	19,50	19,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	706322	ETORICOXIB KERN PHARMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	707988	ETORICOXIB SANDOZ 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	708430	ETORICOXIB MYLAN 60MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST PVDC/PVC/AL) EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	710042	TORIXIB 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	710366	ETORICOXIB CINFA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	711146	ETORICOXIB TEVA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	711180	ETORICOXIB RATIOPHARM 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	711583	ETORICOXIB APOTEX 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	712515	ETORICOXIB STADA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	713220	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	713683	ETORICOXIB VIR 60MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	714632	ETORICOXIB KRKA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	714905	ETORICOXIB PENSA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715248	ETORICOXIB ALTER 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715462	ETORICOXIB AUROVITAS 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715541	ETORICOXIB NORMON 60MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715632	ETORICOXIB COMBIX 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	716128	ETORICOXIB MABO 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	721065	ETORICOXIB TECNIGEN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,49	19,50	19,50	19,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	792291	EXXIV 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,49	19,50	19,50	19,50
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	656533	ARCOXIA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	664161	ACOXSEL 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	706323	ETORICOXIB KERN PHARMA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	707990	ETORICOXIB SANDOZ 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	710044	TORIXIB 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	710270	ETORICOXIB MYLAN 90MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST PVDC/PVC/AL) EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	710370	ETORICOXIB CINFA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	711151	ETORICOXIB TEVA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	711181	ETORICOXIB RATIOPHARM 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	711612	ETORICOXIB APOTEX 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	712516	ETORICOXIB STADA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	713228	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	713689	ETORICOXIB VIR 90MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	714633	ETORICOXIB KRKA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	714906	ETORICOXIB PENSA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715249	ETORICOXIB ALTER 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715461	ETORICOXIB AUROVITAS 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715544	ETORICOXIB NORMON 90MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715633	ETORICOXIB COMBIX 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	716129	ETORICOXIB MABO 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	721066	ETORICOXIB TECNIGEN 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	792671	EXXIV 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,04	20,36	20,36	20,36
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	672559	EXEMESTANO ACCORD 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	673167	EXEMESTANO APOTEX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	676097	EXEMESTANO NORMON 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	677012	EXEMESTANO STADA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	677306	EXEMESTANO KERN PHARMA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	677343	EXEMESTANO TEVA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER) EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	681442	GEPEX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	682755	EXEMESTANO MYLAN PHARMACEUTICALS 25MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	685298	EXEMESTANO DESGEN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	687059	EXEMESTANO VIR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	691118	EXEMESTANO RATIOPHARM 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	694279	EXEMESTANO CINFA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	696053	EXEMESTANO WINADOL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	696055	EXEMESTANO FARMALIDER 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	697198	EXEMESTANO SANDOZ 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	722004	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698136	EZETIMIBA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701644	EZETIMIBA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/ACLAR/ALUMINIO) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	702838	EZETIMIBA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	703872	EZETIMIBA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/ACLAR/ALUMINIO) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708220	EZETIMIBA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709197	EZETIMIBA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710879	EZETIMIBA ACCORD 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AI/AI) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710890	EZETIMIBA ACCORD 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AI/PVC/ACLAR) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711479	EZETIMIBA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712148	EZETIMIBA VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713588	EZETIMIBA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714102	EZETIMIBA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714298	EZETIMIBA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714406	AZIBE 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715023	EZETIMIBA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715261	EZETIMIBA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716601	EZETIMIBA TARBIS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716765	EZETIMIBA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716766	EZETIMIBA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720004	EZETIMIBA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720328	EZETIMIBA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720538	EZETIMIBA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720602	EZETIMIBA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	721895	EZETIMIBA ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	722020	EZETIMIBA TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	818872	ABSORCOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	660006	FAMCICLOVIR TEVA 125MG 10 COMPRIMID RECUB PELI EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	664945	FAMCICLOVIR NORMON 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	665606	FAMCICLOVIR STADA 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	670265	FAMVIR 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,99	15,60	15,60	15,60

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	694959	FAMCICLOVIR PENZA 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	660007	FAMCICLOVIR TEVA 250MG 21 COMPRIMID RECUB PELI EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	664947	FAMCICLOVIR NORMON 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	664960	FAMCICLOVIR PENZA 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	665609	FAMCICLOVIR STADA 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	687814	FAMVIR 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	41,96	65,50	65,50	65,50
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	784736	FAMOTIDINA ARISTO 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	901751	FAMOTIDINA CINFA 20MG 20 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653207	FAMOTIDINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	785261	FAMOTIDINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	817916	FAMOTIDINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	867168	FAMOTIDINA CINFA 20MG 28 COMP RECUB EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1240	FAMOTIDINA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	785279	FAMOTIDINA ARISTO 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1240	FAMOTIDINA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	901702	FAMOTIDINA CINFA 40MG 10 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653208	FAMOTIDINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	5,68	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	786822	FAMOTIDINA ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	5,68	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	818575	FAMOTIDINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	5,68	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	867184	FAMOTIDINA CINFA 40MG 28 COMP RECUB EFG	3,64	5,68	5,68	5,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759167	FELODIPINO SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5,67	8,85	8,85	8,85
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	891416	PLENDIL 5MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	5,67	8,85	8,85	8,85
1253	FENOFIBRATO 145 MG 30 COMPRIMIDOS	651465	SECALIP 145MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,50	5,46	5,46	5,46
1253	FENOFIBRATO 145 MG 30 COMPRIMIDOS	703894	FENOFIBRATO KERN PHARMA 145MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	660059	FENOFIBRATO RANBAXY 160MG 30 COMPRIMID REC PEL EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	663682	SECALIP SUPRA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,50	5,46	5,46	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	665718	FENOFIBRATO PENSA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	674675	FENOFIBRATO TEVA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	660060	FENOFIBRATO PENSA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	660061	FENOFIBRATO RANBAXY 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	674662	FENOFIBRATO TEVA 200MG 30 CAPSULAS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	694943	SECALIP 200MG 30 CAPSULAS	3,50	5,46	5,46	5,46
1263	FENTANILO 0,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711754	ACTIQ 200MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	58,04	90,61	90,61	90,61
1263	FENTANILO 0,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712741	ABFENTIQ 200MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	58,04	90,61	90,61	90,61
1264	FENTANILO 0,2 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712740	ABFENTIQ 200MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	11,61	18,12	18,12	18,12

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1264	FENTANILO 0,2 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	915371	ACTIQ 200MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	11,61	18,12	18,12	18,12
1265	FENTANILO 0,4 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711374	ACTIQ 400MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	90,22	140,84	140,84	140,84
1265	FENTANILO 0,4 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712744	ABFENTIQ 400MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	90,22	140,84	140,84	140,84
1266	FENTANILO 0,4 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712743	ABFENTIQ 400MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	21,30	33,25	33,25	33,25
1266	FENTANILO 0,4 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	900837	ACTIQ 400MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	21,30	33,25	33,25	33,25
1267	FENTANILO 0,6 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711630	ACTIQ 600MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	90,22	140,84	140,84	140,84
1267	FENTANILO 0,6 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712748	ABFENTIQ 600MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	90,22	140,84	140,84	140,84
1268	FENTANILO 0,6 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712747	ABFENTIQ 600MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	22,32	34,84	34,84	34,84
1268	FENTANILO 0,6 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	935411	ACTIQ 600MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	22,32	34,84	34,84	34,84
1269	FENTANILO 0,8 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711531	ACTIQ 800MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	90,22	140,84	140,84	140,84
1269	FENTANILO 0,8 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712751	ABFENTIQ 800MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	90,22	140,84	140,84	140,84
1270	FENTANILO 0,8 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712750	ABFENTIQ 800MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	22,32	34,84	34,84	34,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1270	FENTANILO 0,8 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	935437	ACTIQ 800MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	22,32	34,84	34,84	34,84
1271	FENTANILO 1,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711408	ACTIQ 1200MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	90,22	140,84	140,84	140,84
1271	FENTANILO 1,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712755	ABFENTIQ 1200MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	90,22	140,84	140,84	140,84
1272	FENTANILO 1,2 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712754	ABFENTIQ 1200MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	22,32	34,84	34,84	34,84
1272	FENTANILO 1,2 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	912485	ACTIQ 1200MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	22,32	34,84	34,84	34,84
1273	FENTANILO 1,6 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711721	ACTIQ 1600MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	90,22	140,84	140,84	140,84
1273	FENTANILO 1,6 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712758	ABFENTIQ 1600MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	90,22	140,84	140,84	140,84
1274	FENTANILO 1,6 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712757	ABFENTIQ 1600MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	22,32	34,84	34,84	34,84
1274	FENTANILO 1,6 MG 3 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	904359	ACTIQ 1600MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	22,32	34,84	34,84	34,84
1280	FENTICONAZOL 200 MG 3 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	663302	LAURIMIC 200 200MG 3 OVULOS	2,47	3,86	3,86	3,86
1280	FENTICONAZOL 200 MG 3 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	678961	LOMEXIN VAGINAL 200 MG 3 OVULOS	2,47	3,86	3,86	3,86
1281	FENTICONAZOL 20 MG 30 G CREMA	663294	LAURIMIC 20MG/G TUBO DE 30G CREMA	3,54	5,53	5,53	5,53
1281	FENTICONAZOL 20 MG 30 G CREMA	678946	LOMEXIN 2% 30G CREMA	3,54	5,53	5,53	5,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1282	FENTICONAZOL 600 MG 1 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	663286	LAURIMIC 600 600MG 1 OVULO	2,22	3,47	3,47	3,47
1282	FENTICONAZOL 600 MG 1 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	667907	LOMEXIN VAGINAL 600 MG 1 OVULO	2,22	3,47	3,47	3,47
1289	HIERRO GLICINA SULFATO 100 MG 50 CAPSULAS	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	8,69	13,57	13,57	13,57
1289	HIERRO GLICINA SULFATO 100 MG 50 CAPSULAS	870261	FERRO SANOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	8,69	13,57	13,57	13,57
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658977	TOVIAZ 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	48,83	76,23	76,23	76,23
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688988	TOVIAZ 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	48,83	76,23	76,23	76,23
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704972	TOVIAZ 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	48,83	76,23	76,23	76,23
1300	FEXOFENADINA 180 MG 20 COMPRIMIDOS	663351	FEXOFENADINA SANOFI 180MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,07	3,23	3,23	3,23
1300	FEXOFENADINA 180 MG 20 COMPRIMIDOS	706102	FEXOFENADINA CIPLA 180MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,07	3,23	3,23	3,23
1312	FLUCONAZOL 10MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	790915	DIFLUCAN 10MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 1 FRASCO DE 35ML	4,81	7,51	7,51	7,51
1312	FLUCONAZOL 10MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	853093	LOITIN 50MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSPENISON ORAL	4,81	7,51	7,51	7,51
1316	FLUCONAZOL 40MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	790923	DIFLUCAN 40MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 1 FRASCO DE 35ML	19,22	30,00	30,00	30,00
1316	FLUCONAZOL 40MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	853051	LOITIN 200MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSPENSION ORAL	19,22	30,00	30,00	30,00
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	650583	FLUCONAZOL NORMON 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	654679	FLUCONAZOL CINFA 50MG 7 CAPSUL DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	659126	FLUCONAZOL TECNIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	659512	FLUCONAZOL TEVA 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	662779	FLUCONAZOL QUALIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	665242	FLUCONAZOL APOTEX 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	679791	FLUCONAZOL AUROBINDO 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	690272	FLUCONAZOL COMBIX 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	696310	FLUCONAZOL TARBIS 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	773390	LOITIN 50MG 7 CAPSULAS	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	799593	FLUCONAZOL ARISTO 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	840231	FLUCONAZOL SANDOZ 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	841098	FLUCONAZOL MYLAN 50MG 7 CAPSULAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	875146	FLUCONAZOL MABO 50MG 7 CAPSULAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	996025	DIFLUCAN 50MG 7 CAPSULAS DURAS	4,81	7,51	7,51	7,51
1326	FLUNARIZINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	945667	SIBELIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,31	3,61	3,61	3,61
1326	FLUNARIZINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	963231	FLERUDIN 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,31	3,61	3,61	3,61
1328	FLUNARIZINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	974352	SIBELIUM 5MG 60 COMPRIMIDOS	4,62	7,21	7,21	7,21
1328	FLUNARIZINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	994319	FLERUDIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	4,62	7,21	7,21	7,21
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	866079	SYNALOTIC 3MG/ML + 0,25MG/ML 1 FRASCO 10ML GOTAS OTICAS EN SOLUCION	5,07	7,91	7,91	7,91

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	866103	CETRAXAL PLUS 3MG/ML + 0,25MG/ML FRASCO 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	5,07	7,91	7,91	7,91
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	866228	ACEOTO PLUS 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	5,07	7,91	7,91	7,91
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	660118	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	742148	FLUOXETINA NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	802801	FLUOXETINA FARMALIDER 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	808410	LURAMON 20MG 14 CAPSULAS DURA	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	878538	FLUOXETINA PHARMEX 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	952507	FLUOXETINA DIASA 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	958389	FLUOXETINA DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	970889	FLUOXETINA VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	983056	RENEURON 20MG 14 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	999744	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	999938	FLUOXETINA RATIO 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	794404	FLUOXETINA ARISTO 20MG 14 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	814467	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMID DISPERS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	653218	FLUOXETINA MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	656878	FLUOXETINA TARBIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	660134	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	671013	FLUOXETINA APOTEX 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	704664	FLUOXETINA AUROBINDO 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	714013	FLUOXETINA AUROVITAS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	716142	FLUOXETINA KERN PHARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	726372	FLUOXETINA MYLAN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	742239	FLUOXETINA NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	765016	FLUOXETINA STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	801100	RENEURON 20MG 28 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	801118	ADOFEN 20MG 28 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	808428	LURAMON 20MG 28 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	884395	FLUOXETINA PHARMEX 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	897470	FLUOXETINA QUALIGEN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	901652	FLUOXETINA ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	959163	FLUOXETINA DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	963124	FLUOXETINA APOTEX AG 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	984286	FLUOXETINA VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	999745	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	999939	FLUOXETINA RATIO 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656201	FLUOXETINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	814475	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMID DISPERS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	909911	RENEURON 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	934612	ADOFEN 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999734	FLUOXETINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1371	FLUOXETINA 20 MG 56 CAPSULAS	662040	ADOFEN 20MG 56 CAPSULAS DURAS	3,14	4,90	4,90	4,90
1371	FLUOXETINA 20 MG 56 CAPSULAS	730721	FLUOXETINA STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	651434	FLUOXETINA RATIO 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	652132	FLUOXETINA SANDOZ 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	653219	FLUOXETINA MABO 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	656879	FLUOXETINA TARBIS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	671018	FLUOXETINA APOTEX 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	704665	FLUOXETINA AUROBINDO 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	714015	FLUOXETINA AUROVITAS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	769596	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	819375	FLUOXETINA ALMUS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	895193	FLUOXETINA NORMON 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901694	FLUOXETINA PHARMEX 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901850	FLUOXETINA KERN PHARMA 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901876	FLUOXETINA VIR 20MG 60 CAPSULAS GELATINA DURA EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901942	FLUOXETINA APOTEX AG 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901959	FLUOXETINA QUALIGEN 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	959270	FLUOXETINA DAVUR 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	999746	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	999819	FLUOXETINA MYLAN 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	721076	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIM DISPERSA EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	769497	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	850792	FLUOXETINA ARISTO 20MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS	777557	GRISSETIN 250MG 50 COMPRIMIDOS	19,12	29,85	29,85	29,85
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS	851576	FLUTAMIDA CINFA 250MG 50 COMPRIMIDOS EFG	19,12	29,85	29,85	29,85
1390	FLUTAMIDA 250 MG 90 COMPRIMIDOS	651323	GRISSETIN 250MG 90 COMPRIMIDOS	34,41	53,72	53,72	53,72
1390	FLUTAMIDA 250 MG 90 COMPRIMIDOS	693812	PROSTACUR 250MG 90 COMPRIMIDOS	34,41	53,72	53,72	53,72
1397	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 SOLUCION	681379	FLUSPORAN 300 MG 30ML SOLUCION DERMICA	4,68	7,31	7,31	7,31
1397	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 SOLUCION	681387	MICETAL 10MG/ML SOLUCION DERMICA 30ML	4,68	7,31	7,31	7,31

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,92	7,68	7,68	7,68
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	895185	FLUVOXAMINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	809343	DUMIROX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,46	3,84	3,84	3,84
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	895177	FLUVOXAMINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS REC EFG	2,46	3,84	3,84	3,84
1421	FOSFOMICINA 2000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693278	UROSEPTIC 2G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
1421	FOSFOMICINA 2000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696424	MONUROL 2G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
1421	FOSFOMICINA 2000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710978	FOSFOMICINA ABAMED 2G 1 SOBRE UNIDOSIS GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
1421	FOSFOMICINA 2000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	711615	FOSFOMICINA LABIANA 2G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
1421	FOSFOMICINA 2000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718740	FOSFOMICINA LABIANA PHARMA 2G 1 SOBRE GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
1422	FOSFOMICINA 2000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693279	UROSEPTIC 2G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
1422	FOSFOMICINA 2000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696425	MONUROL 2G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
1422	FOSFOMICINA 2000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709999	FOSFOMICINA TARBIS 2G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
1422	FOSFOMICINA 2000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710979	FOSFOMICINA ABAMED 2G 2 SOBRES UNIDOSIS GRANULADO SOLUC ORAL EFG	2,84	4,43	4,43	4,43

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1422	FOSFOMICINA 2000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	711616	FOSFOMICINA LABIANA 2G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672514	FOSFOMICINA QUALIGEN 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	688720	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3G 1 SOBRE GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689252	FOSFOMICINA PENZA 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693280	UROSEPTIC 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694799	MONUROL 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698764	FOSFOMICINA FARMALIDER 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710000	FOSFOMICINA TARBIS 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710980	FOSFOMICINA ABAMED 3G 1 SOBRE UNIDOSIS GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	711617	FOSFOMICINA LABIANA 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718742	FOSFOMICINA LABIANA PHARMA 3G 1 SOBRE GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672515	FOSFOMICINA QUALIGEN 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	688722	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3G 2 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689253	FOSFOMICINA PENZA 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689966	FOSFOMICINA STADA 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693281	UROSEPTIC 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694800	MONUROL 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710001	FOSFOMICINA TARBIS 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710981	FOSFOMICINA ABAMED 3G 2 SOBRES UNIDOSIS GRANULADO SOLUC ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	711618	FOSFOMICINA LABIANA 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,82	5,96	5,96	5,96
1425	FOSFOMICINA 500 MG 12 CAPSULAS	656733	FOSFOCINA 500MG 12 CAPSULAS	3,03	4,73	4,73	4,73
1425	FOSFOMICINA 500 MG 12 CAPSULAS	656963	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500MG 12 CAPSULAS	3,03	4,73	4,73	4,73
1426	FOSFOMICINA 500 MG 24 CAPSULAS	656734	FOSFOCINA 500MG 24 CAPSULAS	6,05	9,44	9,44	9,44
1426	FOSFOMICINA 500 MG 24 CAPSULAS	672735	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500MG 24 CAPSULAS	6,05	9,44	9,44	9,44
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	658995	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,29	9,82	9,82	9,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661225	FOSITENS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (OPACO)	6,29	9,82	9,82	9,82
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZID A 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692414	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,29	9,82	9,82	9,82
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656545	FOSINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661224	FOSITENS 20MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC OPACO/ AL	5,20	8,12	8,12	8,12
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	672109	FOSINOPRIL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	722172	FOSINOPRIL AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
1433	FULVESTRANT 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	707964	AFULTRANT 250MG 1 JERINGA PRECARGADA 5ML SOLUC INYECTABLE EFG	235,20	297,55	297,55	297,55
1433	FULVESTRANT 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	710990	FULVESTRANT TEVA 250MG 1 JERINGA PRECARGADA 5ML SOLUC INYECTAB EFG	235,20	297,55	297,55	297,55
1433	FULVESTRANT 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	711314	SIBUDEL 250MG 1 JERINGA PRECARG 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	235,20	297,55	297,55	297,55
1433	FULVESTRANT 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	719458	FULVESTRANT DR. REDDYS 250MG 1 JERING PREC 5ML + 1 AGUJA SOL INY EFG	235,20	297,55	297,55	297,55
1433	FULVESTRANT 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	827394	FASLODEX 250MG/5ML 1 JER PREC 5ML SOLUC INYECTABLE	235,20	297,55	297,55	297,55
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	691212	SEGURIL 40MG 10 COMPRIMIDOS	0,88	1,37	1,37	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	924563	FUROSEMIDA APOTEX 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	993006	FUROSEMIDA CINFA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	656153	FUROSEMIDA SANDOZ 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	656155	FUROSEMIDA BEXAL 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	660572	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	665239	FUROSEMIDA MYLAN 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	691220	SEGURIL 40MG 30 COMPRIMIDOS	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	703549	FUROSEMIDA UXA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	706386	FUROSEMIDA COMBIX 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	719131	FUROSEMIDA ALTER 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	910885	FUROSEMIDA CINFA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	935239	FUROSEMIDA APOTEX 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	650916	REMINYL 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681671	GALNORA 16MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681735	GALANTAMINA SANDOZ 16MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681829	GALANTAMINA KERN PHARMA 16MG 28 CA DU LIB PR (BLIS PVC/PE/PVDC+AL) EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681930	GALANTAMINA APOTEX 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683415	GALANTAMINA AUROVITAS 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683866	GALANTAMINA MYLAN 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696594	GALANTAMINA RATIO 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696756	GALANTAMINA COMBIX 16MG 28 CAPS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696857	GALANTAMINA STADA 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697283	GALANTAMINA CINFA 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697878	GALANTAMINA TEVAGEN 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	701393	GALANTAMINA NORMON 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721769	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 16MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681693	GALNORA 24MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681755	GALANTAMINA SANDOZ 24MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	44,43	69,36	69,36	69,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681850	GALANTAMINA KERN PHARMA 24MG 28 CA DU LIB PR (BLIS PVC/PE/PVDC+AL) EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681931	GALANTAMINA APOTEX 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683426	GALANTAMINA AUROVITAS 24MG 28 CAPSUL DURAS LIBERAC PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683885	GALANTAMINA MYLAN 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696595	GALANTAMINA RATIO 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696758	GALANTAMINA COMBIX 24MG 28 CAPS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696862	GALANTAMINA STADA 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697284	GALANTAMINA CINFA 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697879	GALANTAMINA TEVAGEN 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	701394	GALANTAMINA NORMON 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721771	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 24MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721892	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	44,43	69,36	69,36	69,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1467	GALANTAMINA 4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665721	GALANTAMINA NORMON 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	26,45	41,29	41,29	41,29
1467	GALANTAMINA 4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	678949	GALANTAMINA SANDOZ 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	26,45	41,29	41,29	41,29
1467	GALANTAMINA 4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	918284	REMINYL 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL	26,45	41,29	41,29	41,29
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	650915	REMINYL 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681651	GALNORA 8MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681713	GALANTAMINA SANDOZ 8MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AI) EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681807	GALANTAMINA KERN PHARMA 8MG 28 CA DU LIB PR (BLIST PVC/PE/PVDC+AL) EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681929	GALANTAMINA APOTEX 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683405	GALANTAMINA AUROVITAS 8MG 28 CAPSUL DURAS LIBERAC PROLONG EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683845	GALANTAMINA MYLAN 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696593	GALANTAMINA RATIO 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696755	GALANTAMINA COMBIX 8MG 28 CAPSUL DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696855	GALANTAMINA STADA 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697282	GALANTAMINA CINFA 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697877	GALANTAMINA TEVAGEN 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	701392	GALANTAMINA NORMON 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721770	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 8MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1472	GANIRELIX 0,25 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	700395	FYREMADEL 0,25MG/0,5ML 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SOLUC INYECTAB EFG	18,55	28,96	28,96	28,96
1472	GANIRELIX 0,25 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	903955	ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML 1 JER PRECAR 0,5ML SOL INY	30,92	48,27	28,96	28,96
1473	GANIRELIX 0,25 MG 5 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	700396	FYREMADEL 0,25MG/0,5ML 5 JERINGAS PRECARG 0,5ML SOLUC INYECTAB EFG	82,81	129,27	129,27	129,27
1473	GANIRELIX 0,25 MG 5 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	903963	ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML 5 JER PRECAR 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	138,01	191,28	129,27	129,27
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	664771	GEMFIBROZILO STADA 600MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	762427	GEMFIBROZILO TARBIS 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	997015	LOPID 600MG 60 COMPRIMIDOS	6,28	9,80	9,80	9,80
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	997106	TRIALMIN 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,28	9,80	9,80	9,80
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	679951	TRIALMIN 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,71	7,35	7,35	7,35

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	680348	LOPID 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,71	7,35	7,35	7,35
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	918706	GEMFIBROZILO TARBIS 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
1486	GLIBENCLAMIDA 5 MG 100 COMPRIMIDOS	673092	GLUCOLON 5MG 100 COMPRIMIDOS	1,34	2,09	2,09	2,09
1486	GLIBENCLAMIDA 5 MG 100 COMPRIMIDOS	691196	DAONIL 5MG 100 COMPRIMIDOS	1,34	2,09	2,09	2,09
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	651001	GLIMEPIRIDA BEXAL 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652150	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652700	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652715	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 120 COMPRIMIDO EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652770	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 120 COMPRIMIDO EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	653608	GLIMEPIRIDA MYLAN 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	653689	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 120 COMPRIMID EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	653746	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	654119	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2MG 120 COMPRIMID EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	654259	GLIMEPIRIDA COMBIX 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	654722	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	659017	GLIMEPIRIDA TEVA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	664226	GLIMEPIRIDA ACTAVIS 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	673780	AMARYL 2MG 120 COMPRIMIDOS	6,52	10,18	10,18	10,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	695087	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	712902	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	838672	RONAME 2MG 120 COMPRIMIDOS	6,52	10,18	10,18	10,18
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	652699	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	652714	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 30 COMPRIMIDO EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	652771	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 30 COMPRIMIDO EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	653607	GLIMEPIRIDA MYLAN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	653688	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 30 COMPRIMID EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	653747	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	654721	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	662772	GLIMEPIRIDA BEXAL 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	673798	AMARYL 2MG 30 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	695082	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	838615	RONAME 2MG 30 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	2,54	2,54
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	650961	GLIMEPIRIDA BEXAL 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652157	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652706	GLIMEPIRIDA PENSA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652721	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 120 COMPRIMIDO EFG	13,04	20,36	20,36	20,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652766	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 120 COMPRIMIDO EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	653612	GLIMEPIRIDA MYLAN 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	653687	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 120 COMPRIMID EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	653750	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	654121	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4MG 120 COMPRIMID EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	655866	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	659019	GLIMEPIRIDA TEVA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	664232	GLIMEPIRIDA ACTAVIS 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	673723	AMARYL 4MG 120 COMPRIMIDOS	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	697100	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	712904	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	838110	RONAME 4MG 120 COMPRIMIDOS	13,04	20,36	20,36	20,36
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	652705	GLIMEPIRIDA PENSA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	652718	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 30 COMPRIMIDO EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	652767	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 30 COMPRIMIDO EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	653611	GLIMEPIRIDA MYLAN 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	653686	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 30 COMPRIMID EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	653751	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	654728	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	662774	GLIMEPIRIDA BEXAL 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	673731	AMARYL 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	695135	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	838094	RONAME 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,26	5,09	5,09	5,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	655958	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656237	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658430	GLUCOSAMINA KERN PHARMA 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658648	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665468	GLUNIRO 1500MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	650849	CODEROL 1500MG POLVO SOLUCION ORAL 30 SOBRES	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	650919	HESPERCORBIN 1500MG POLVO 30 SOBRES	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	655959	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656238	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656240	GLUCOSAMINA PENSA 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656755	CARTISORB 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658431	GLUCOSAMINA KERN PHARMA1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658649	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659390	GLUCOSAMINA MABO 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664983	GLUCOSAMINA GENOVE 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665469	GLUNIRO 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1519	GOSERELINA 10,8 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	658798	ZOLADEX TRIMESTRAL JERING PRECARGAD 10,8MG 1 DOSIS	315,37	380,93	265,42	380,93
1519	GOSERELINA 10,8 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	674408	ZOLADEX TRIMESTRAL 10,8MG/JER 1 IMPLANTE JER PREC	315,37	380,93	265,42	380,93
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS	656477	GRANISETRON G.E.S. 1MG 10 COMPRIMID RECUB PEL EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS	664152	GRANISETRON AUROVITAS SPAIN1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	30,74	47,99	47,99	47,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1529	HALOPERIDOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	949883	HALOPERIDOL PRODES 10MG 30 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
1529	HALOPERIDOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	989475	HALOPERIDOL ESTEVE 10MG 30 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
1530	HALOPERIDOL 2MG/ML 15ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	766949	HALOPERIDOL PRODES 2MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 15ML	0,95	1,48	1,48	1,48
1530	HALOPERIDOL 2MG/ML 15ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	989608	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML GOTAS EN SOLUCION 1 FRASCO DE 15ML	0,95	1,48	1,48	1,48
1531	HALOPERIDOL 2MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	650283	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML GOTAS EN SOLUCION 1 FRASCO DE 30ML	1,60	2,50	2,50	2,50
1531	HALOPERIDOL 2MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	653279	HALOPERIDOL PRODES 2MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 30ML	1,60	2,50	2,50	2,50
1536	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 60 COMPRIMIDOS	704783	AMERIDE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	2,55	3,98	3,98	3,98
1536	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 60 COMPRIMIDOS	946855	DIUZINE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	2,55	3,98	3,98	3,98
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698137	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 25MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	704902	HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	719540	HIDROSALURETIL 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	721071	HIDROCLOROTIAZIDA VIR 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	804328	ESIDREX 25MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	664209	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	673778	HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	683670	HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	704903	HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 50MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1563	HIDROMORFONA 16 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	655999	JURNISTA 16MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	51,87	80,97	80,97	80,97
1563	HIDROMORFONA 16 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706280	EDUNIX 16MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	51,87	80,97	80,97	80,97
1564	HIDROMORFONA 32 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	656000	JURNISTA 32MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	82,99	129,55	129,55	129,55
1564	HIDROMORFONA 32 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706292	EDUNIX 32MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	82,99	129,55	129,55	129,55
1565	HIDROMORFONA 8 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	655998	JURNISTA 8MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	25,93	40,48	40,48	40,48
1565	HIDROMORFONA 8 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706313	EDUNIX 8MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	25,93	40,48	40,48	40,48
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	708639	HIDROXIZINA QUALIGEN 25MG 25 COMPR REC PEL (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	1,16	1,81	1,81	1,81
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	710927	HIDROXIZINA BLUEFISH 25MG 25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,16	1,81	1,81	1,81
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	713032	ATARAX 25MG 25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,16	1,81	1,81	1,81
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	708641	HIDROXIZINA QUALIGEN 25MG 50 COMPR REC PEL (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	710928	HIDROXIZINA BLUEFISH 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	757427	ATARAX 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,90	2,97	2,97	2,97
1588	IBUPROFENO ARGININA 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	654698	IBUPROFENO ARGININA CINFA 400MG 30SOB GR SO OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1588	IBUPROFENO ARGININA 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665477	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 400MG 30 SOBRES GRANUL SOLUC ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1588	IBUPROFENO ARGININA 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	735498	ESPIDIFEN 400MG 30 SOBRES GRANULADO	1,60	2,50	2,50	2,50
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	825992	DOLORAC 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,64	7,24	7,24	7,24
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	847988	ALOGESIA 600 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,64	7,24	7,24	7,24
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	848002	NORVECTAN 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,64	7,24	7,24	7,24
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	848028	ALGIDRIN 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,64	7,24	7,24	7,24
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	658621	ASTEFOR 400/30MG 30 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	4,50	7,02	7,02	7,02
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	662207	NEOBRUFEN CON CODEINA 400/30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,50	7,02	7,02	7,02
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653404	IBUPROFENO ALDO-UNION 100MG/5ML 200ML SUSP ORA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656012	IBUPROFENO CINFA 100MG/5ML 200ML SUSPENSI ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	683756	IBUPROFENO FARMALID 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	683758	IBUPROFENO CODRAMOL 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	708170	IBUPROFENO BENEL 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713438	PIREXIN 20MG/ML FRASCO 200ML Y JERINGA ORAL GRADUADA SUSPENSION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715791	IBUPROFENO APOTEX 20MG/ML 1 FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	819144	IBUPROFENO NORMON 100MG/5ML 200ML SUSPEN ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	835413	PAIDOFEBRIL 100MG/5ML 200ML SUSPENS ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	890897	IBUPROFENO KERN PHARMA 100MG/5ML 200ML SUS OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1633	IMIDAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	721842	IMIDAPRIL QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,70	7,34	7,34	7,34
1633	IMIDAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	721995	IMIDAPRIL DARI PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,70	7,34	7,34	7,34
1633	IMIDAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	934836	HIPERTENE 10MG 28 COMPRIMIDOS	4,70	7,34	7,34	7,34
1634	IMIDAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	721845	IMIDAPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,52	11,74	11,74	11,74
1634	IMIDAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	721991	IMIDAPRIL DARI PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,52	11,74	11,74	11,74
1634	IMIDAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	934893	HIPERTENE 20MG 28 COMPRIMIDOS	7,52	11,74	11,74	11,74
1635	IMIDAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	721839	IMIDAPRIL QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,94	4,59	4,59	4,59
1635	IMIDAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	721988	IMIDAPRIL DARI PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,94	4,59	4,59	4,59
1635	IMIDAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	934778	HIPERTENE 5MG 28 COMPRIMIDOS	2,94	4,59	4,59	4,59
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	710772	INDAPAMIDA MYLAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	834069	TERTENSIF 2.5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,00	3,12	3,12	3,12
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO	758458	FLOGOTER 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	1,95	1,95
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO	771451	INACID 100MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	1,95	1,95
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO	954909	ARTRINOVO 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	1,95	1,95

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650221	KARVEZIDE 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	651118	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	652199	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665434	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665443	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672425	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 150/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673229	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN150/12,5MG 28 COM R P EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677409	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 150/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677414	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 150/12,5MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679369	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679494	IRBESARTAN/HDCLTZ QUALIGEN 150/12,5MG 28 COMP REC PE (PVC-PVDC-AL) EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684765	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 150/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684917	IRBESARTAN/HDCLTZD ALMUS 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688986	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 150/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693003	IFIRMACOMBI 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	694154	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 150/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	695661	IRBESARTAN/HDCLTZD VISO FARMACEUTICA 150/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696987	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 150/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714262	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 150/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714466	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 150/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	753665	COAPROVEL 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,18	9,65	9,65	9,65
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650222	KARVEZIDE 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS CON RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	651126	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665435	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665444	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672427	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673883	IRBESARTAN/HDCLTZD AUROVITAS SPAIN 300/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677410	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677415	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 300/12,5MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679380	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679499	IRBESARTAN/HDCLTZ QUALIGEN 300/12,5MG 28 COMP REC PE (PVC-PVDC-AL) EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	681267	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 300/12,5MG 28 COMP REC PEL (BLISTER AL/AL) EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684918	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300/12,5MG 28 COMPR RECU PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688706	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688987	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 300/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692971	IFIRMACOMBI 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	694167	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 300/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	695663	IRBESARTAN/HDCLTZD VISO FARMACEUTICA 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696783	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696946	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 300/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714263	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714467	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 300/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	651134	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	652207	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	656037	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	656038	KARVEZIDE 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	665445	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672429	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300/25MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673227	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 300/25MG 28 COM R P EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677408	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677413	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 300/25MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679393	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679507	IRBESARTAN/HDCLTZ QUALIGEN 300/25MG 28COMP REC PE (PVC-PVDC-AI) EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	683663	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	684773	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	684920	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	688708	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 300/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	692972	IFIRMACOMBI 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	694143	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 300/25MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	695665	IRBESARTAN/HDCLTZD VISO FARMACEUTICA 300/25MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696793	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696988	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 300/25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	698714	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 300/25MG 28 COM RE PE EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714264	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714469	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 300/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656188	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5G 30 SOBR POLVO SUSPE ORAL	2,12	3,31	3,31	3,31
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658578	PLANTAGO OVATA NORMON 3,5G 30 SOB MONODO POL SU OR	2,12	3,31	3,31	3,31
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	679726	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5G 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	2,12	3,31	3,31	3,31

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	653060	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	705794	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	708212	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	712841	IVABRADINA CINFA 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL (BLISTER AI/AI) EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	712846	IVABRADINA STADAGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	712848	IVABRADINA ALTER 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	712850	IVABRADINA KERN PHARMA 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	712853	IVABRADINA TECNIGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714072	IVABRADINA RATIO 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714174	IVABRADINA NORMON 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714178	IVABRADINA QUALIGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714259	IVABRADINA SANDOZ 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714401	IVABRADINA COMBIX 5MG 56 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714409	IVABRADINA KRKA 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714635	IVABRADINA TEVAGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	714868	IVABRADINA TARBIS 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	715316	IVABRADINA VIR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	716042	IVABRADINA BLUEPHARMA 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	716438	IVABRADINA PENZA 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	718827	IVABRADINA MYLAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	719444	IVABRADINA AUROVITAS 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	652452	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	653061	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	705823	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712845	IVABRADINA CINFA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL (BLISTER AI/AI) EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712847	IVABRADINA STADAGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712849	IVABRADINA ALTER 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712852	IVABRADINA KERN PHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712854	IVABRADINA TECNIGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	713746	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714073	IVABRADINA RATIO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714175	IVABRADINA NORMON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714179	IVABRADINA QUALIGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714260	IVABRADINA SANDOZ 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714403	IVABRADINA COMBIX 7,5MG 56 COMPRIM RECUB PEL (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	27,72	43,27	43,27	43,27

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714415	IVABRADINA KRKA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714636	IVABRADINA TEVAGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714869	IVABRADINA TARBIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	715317	IVABRADINA VIR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	716044	IVABRADINA BLUEPHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	716439	IVABRADINA PENSA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	718828	IVABRADINA MYLAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	719445	IVABRADINA AUROVITAS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1788	KETAZOLAM 15 MG 30 CAPSULAS	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS	2,18	3,40	3,40	3,40
1788	KETAZOLAM 15 MG 30 CAPSULAS	988113	KETAZOLAM ADAMED 15MG 30 CAPSULAS DURAS	2,18	3,40	3,40	3,40
1789	KETAZOLAM 30 MG 20 CAPSULAS	959452	SEDOTIME 30MG 20 CAPSULAS	2,91	4,54	4,54	4,54
1789	KETAZOLAM 30 MG 20 CAPSULAS	959775	KETAZOLAM ADAMED 30MG 20 CAPSULAS DURAS	2,91	4,54	4,54	4,54
1790	KETAZOLAM 45 MG 20 CAPSULAS	959783	KETAZOLAM ADAMED 45MG 20 CAPSULAS DURAS	4,36	6,81	6,81	6,81
1790	KETAZOLAM 45 MG 20 CAPSULAS	959924	SEDOTIME 45MG 20 CAPSULAS	4,36	6,81	6,81	6,81
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	651454	KETOCONAZOL VIR 20MG/ML GEL EFG 1 FRASCO DE 100ML	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	673180	KETOCONAZOL ABAMED 2% GEL FRASCO 100ML EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	736132	KETO-CURE 20MG/ML FRASCO 100ML GEL	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	759076	KETOCONAZOL ARISTO 20MG/ML FRASCO 100ML GEL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	767954	MEDEZOL 2% 100ML GEL	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	941146	KETOCONAZOL SANDOZ 2% 100ML GEL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	990069	FUNGAREST 2% 100ML GEL	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	999740	KETOCONAZOL KORHISPANA 2% GEL 100ML EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	977314	FUNGAREST CREMA 2% 30G	1,60	2,50	2,50	2,50
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	978502	PANFUNGOL 2% 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	978528	KETOISDIN CREMA 2% 30G	1,60	2,50	2,50	2,50
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	990747	KETOCONAZOL ABAMED 2% 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
1798	KETOCONAZOL 400 MG 5 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	978510	PANFUNGOL 400MG 5 OVULOS	8,15	12,72	12,72	12,72
1798	KETOCONAZOL 400 MG 5 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	978536	KETOISDIN OVULOS 400MG 5 OVULOS VAGINALES	8,15	12,72	12,72	12,72
1805	KETOPROFENO 50 MG 40 CAPSULAS	756015	FASTUM 50MG 40 CAPSULAS	1,94	3,03	3,03	3,03
1805	KETOPROFENO 50 MG 40 CAPSULAS	799254	ORUDIS 50MG 40 CAPSULAS DURAS	1,94	3,03	3,03	3,03
1807	KETOROLACO 5 MG 5 ML COLIRIO	668467	ACULAR 0,5% 5ML COLIRIO	3,32	5,18	5,18	5,18
1807	KETOROLACO 5 MG 5 ML COLIRIO	999875	ACULAR 5ML COLIRIO	3,32	5,18	5,18	5,18
1809	KETOTIFENO 0,25MG/ML 20 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	677575	ZADITEN 0,25MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	5,96	9,30	9,30	9,30
1809	KETOTIFENO 0,25MG/ML 20 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	697080	KETOVIS 0,25MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	5,96	9,30	9,30	9,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1809	KETOTIFENO 0,25MG/ML 20 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	721778	ZADITEN 0,25MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	5,96	9,30	9,30	9,30
1810	KETOTIFENO 0,25 MG 5 ML COLIRIO	653304	BENTIFEN 0,25MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	2,50	3,90	3,90	3,90
1810	KETOTIFENO 0,25 MG 5 ML COLIRIO	679437	KETOTIFENO FARMALIDER 0,25MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	2,50	3,90	3,90	3,90
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS	679565	LACIDIPINO TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS	738567	LACIMEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS	806836	LACIPIL 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
1819	LACTULOSA 10000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659921	LACTULOSA LAINCO 10G 10 SOBRES SOLUCION ORAL EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
1819	LACTULOSA 10000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698110	DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES 10 STICKS	1,35	2,11	2,11	2,11
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653453	LACTULOSA LEVEL 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659922	LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML 1 BOTELLA DE 200 ML SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	748590	DUPHALAC 200ML 1 BOTELLA DE 200ML SOLUCION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659923	LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 800ML EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	748582	DUPHALAC 800ML 1 BOTELLA DE 800ML SOLUCION ORAL	3,26	5,09	5,09	5,09
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652415	LAMOTRIGINA MYLAN100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABL EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652455	LAMOTRIGINA SANDOZ 100MG 56 COMPR DISPERSABLES EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652591	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 100MG 56 COMP DISPER EFG	16,88	26,35	26,35	26,35

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652869	LAMOTRIGINA NORMON 100MG 56 COMPRIM DISPERSAB EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652916	LAMOTRIGINA TEVAGEN 100MG 56 COMPRIM DISPERS EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	656063	LAMOTRIGINA STADA 100MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	658805	LAMOTRIGINA COMBIX 100MG 56 COMPRIMID DISPERSA EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	670851	LAMICTAL 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	672869	LAMOTRIGINA AUROBINDO 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	673268	LAMOTRIGINA BEXAL 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	715233	LAMOTRIGINA AUROVITAS 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSAB EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	717199	CRISOMET 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	794396	LABILENO 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652414	LAMOTRIGINA MYLAN 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652432	LAMOTRIGINA BEXAL 200MG 30 COMPRIM DISPERSABLE EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652456	LAMOTRIGINA SANDOZ 200MG 30 COMPR DISPERSABLES EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652592	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 200MG 30 COMPR DISPERS EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652870	LAMOTRIGINA NORMON 200MG 30 COMPRIMID DISPERS EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652919	LAMOTRIGINA TEVAGEN 200MG 30 COMPRIM DISPERSAB EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	656069	LAMOTRIGINA STADA 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	658806	LAMOTRIGINA COMBIX 200MG 30 COMPRIMID DISPERSA EFG	18,09	28,24	28,24	28,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	670901	LAMICTAL 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	672872	LAMOTRIGINA AUROBINDO 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	715234	LAMOTRIGINA AUROVITAS 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSAB EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	717215	CRISOMET 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	769620	LABILENO 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS	652863	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS	672866	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS	779082	LAMICTAL 25MG 21 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	1,60	2,50	2,50	2,50
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS	652419	LAMOTRIGINA MYLAN 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	3,17	4,95	4,95	4,95
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS	652864	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	3,17	4,95	4,95	4,95
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS	672867	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,17	4,95	4,95	4,95
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS	779090	LAMICTAL 25MG 42 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	3,17	4,95	4,95	4,95
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	652422	LAMOTRIGINA MYLAN 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	652428	LAMOTRIGINA BEXAL 25MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	652865	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	656068	LAMOTRIGINA STADA 25MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	668962	LAMICTAL 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	672868	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	4,22	6,59	6,59	6,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	715230	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSABL EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	916791	LABILENO 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	917310	CRISOMET 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	4,22	6,59	6,59	6,59
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS	652416	LAMOTRIGINA MYLAN 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	6,33	9,88	9,88	9,88
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS	652868	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG	6,33	9,88	9,88	9,88
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS	672870	LAMOTRIGINA AUROBINDO 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	6,33	9,88	9,88	9,88
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS	779074	LAMICTAL 50MG 42 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	6,33	9,88	9,88	9,88
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652417	LAMOTRIGINA MYLAN 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652430	LAMOTRIGINA BEXAL 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652450	LAMOTRIGINA SANDOZ 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLE EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652590	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50MG 56 COMPRIM DISP EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652866	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652921	LAMOTRIGINA TEVAGEN 50MG 56 COMPRIM DISPERSA EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	656062	LAMOTRIGINA STADA 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	658804	LAMOTRIGINA COMBIX 50MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	670919	LAMICTAL 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	672871	LAMOTRIGINA AUROBINDO 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	715232	LAMOTRIGINA AUROVITAS 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSABL EFG	8,44	13,18	13,18	13,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	718163	CRISOMET 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	770941	LABILENO 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	650171	LANSOPRAZOL CINFAMED 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	650362	LANSOPRAZOL NORMON 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	652928	LANSOPRAZOL TARBIS 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	653869	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15MG 28 CAP DURAS GASTROR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	656257	LANSOPRAZOL KORHISPANA 15MG 28 CAPS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	659711	LANSOPRAZOL VIR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	659930	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	659967	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORR BLISTER EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	659975	LANSOPRAZOL PENSA 15MG 28 CAP DURA GASTR BLIST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	663114	LANSOPRAZOL ALMUS 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	673244	OPIREN 15MG 28 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	677580	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15MG 28 CAP DURAS GASTRORRES (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	682490	LANSOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 15MG 28 CAPS GASTRORREST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696063	LANSOPRAZOL STADA GENERICOS 15MG 28 CAP DURAS GASTRORR (BLIST) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696064	LANSOPRAZOL STADA GENERICOS 15MG 28 CAP DURAS GASTRORR (FRASC) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696119	ESTOMIL 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696429	LANSOPRAZOL TECNIGEN 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696440	LANSOPRAZOL APOTEX AG 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696441	LANSOPRAZOL APOTEX AG 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (FRASCO) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	696956	MONOLITUM 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	704698	LANSOPRAZOL ARISTO 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	708631	LANSOPRAZOL MABO 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	726992	LANSOPRAZOL CINFA 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	727107	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15MG 28 CAPSULAS GASTRO EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	752097	LANZOL 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	754481	LANSOPRAZOL TEVA-RIMAFAR 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	754499	LANSOPRAZOL DAVUR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	817791	LANSOPRAZOL ALTER 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	819607	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTEN EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	858506	PRO ULCO 15MG 28 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	867606	LANSOPRAZOL AUROVITAS 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS	893974	LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663833	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663835	MONOLITUM FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663854	ESTOMIL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	669974	LANSOPRAZOL TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695153	LANSOPRAZOL FLAS MYLAN 15MG 28COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	698630	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	698646	DUOMATE FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701251	DOSTAB FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	702707	LANSOPRAZOL FLAS SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABL EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	710002	LANSOPRAZOL FLAS COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722446	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15MG 28 COMPR BUCODISPERS EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	870519	OPIREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS	650172	LANSOPRAZOL CINFAMED 30MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS	650479	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 14 CAPSULAS GATORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS	659712	LANSOPRAZOL VIR 30MG 14 CAPSULAS GASTORRESIST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS	726604	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 14 CAPSULAS GASTORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS	727206	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 14 CAPSULAS GASTRO EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS	738823	OPIREN 30MG 14 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	650173	LANSOPRAZOL CINFAMED 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENT EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	650480	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 28 CAPSULAS GATORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	652930	LANSOPRAZOL TARBIS 30MG 28 CAPS DURAS GASTRO EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	653233	LANSOPRAZOL ALTER 30MG 28 CAPSULAS GASTORR EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	653307	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 28 CAPSULAS EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	653870	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30MG 28 CAP DURAS GASTRO EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	654269	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	654285	PRO ULCO 30MG 28 CAPSULAS GASTORRESISTENTES	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	656259	LANSOPRAZOL KORHISPANA 30MG 28 CAPS GASTORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	659585	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 28 CAPS DURAS GASTORRES BLISTER EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	659713	LANSOPRAZOL VIR 30MG 28 CAPSULAS GASTORRESIST EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	659932	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTORRESIST EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	659977	LANSOPRAZOL PENSA 30MG 28 CAP DURA GASTRO BLIST EFG	10,20	15,92	15,92	15,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	663116	LANSOPRAZOL ALMUS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	677581	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	682512	LANSOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 30MG 28 CAPS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696065	LANSOPRAZOL STADA GENERICOS 30MG 28 CAP DURAS GASTRORR (BLIST) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696068	LANSOPRAZOL STADA GENERICOS 30MG 28 CAP DURAS GASTRORR (FRASC) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696126	ESTOMIL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696431	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696433	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696436	LANSOPRAZOL APOTEX AG 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696438	LANSOPRAZOL APOTEX AG 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (FRASCO) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	696954	MONOLITUM 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	704702	LANSOPRAZOL ARISTO 30MG 28 CAP DURAS GASTRORRESIST BLISTER EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	708633	LANSOPRAZOL MABO 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	722344	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	726950	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	752089	LANSOPRAZOL DAVUR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	752287	LANZOL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	752600	LANSOPRAZOL TEVA-RIMAFAR 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTEN EFG	10,20	15,92	15,92	15,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	820225	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	895102	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRE EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS	904557	LANSOPRAZOL AUROVITAS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663830	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663837	MONOLITUM FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663857	ESTOMIL FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	669985	LANSOPRAZOL TEVA 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695147	LANSOPRAZOL FLAS MYLAN 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	698633	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	698649	DUOMATE FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701254	DOSTAB FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	702705	LANSOPRAZOL FLAS SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABL EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	710005	LANSOPRAZOL FLAS COMBIX 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	713095	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODIS EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722073	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	664795	LATANOPROST STADA 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	664816	LATANOPROST MYLAN PHARMACEUTICALS 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO SOLUC	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	666487	XALATAN 50MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	669125	LATANOPROST TEVA 50MCG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 2,5ML	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	672140	LATANOPROST RATIOPHARM 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	673225	LATANOPROST AUROVITAS 50MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	676750	ARULATAN 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	679924	LATANOPROST CINFA 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	684890	LATANOPROST QUALIGEN 50MCG/ML 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	686107	LATANOPROST COMBIX 50MCG/ML 1 FRASCO DE 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	688078	LATANOPROST TARBIS 50MCG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO DE 2,5ML	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	688874	LATANOPROST VIR 50MCG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO DE 2,5ML	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	693462	LATANOPROST FDC PHARMA 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	719436	XALATAN 50MCG/ML 1 FRASCO DE 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	722489	LATANEST 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,85	9,13	9,13	9,13
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	665939	LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	681017	LEFLUARTIL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	681777	LEFLUNOMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	685616	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	687505	LEFLUNOMIDA MYLAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (AL/AL) EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	696059	LEFLUNOMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	700150	LEFLUNOMIDA TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710150	LEFLUNOMIDA CINFA 10MG 30 COMPR RECUB PELIC (FRASCO CILINDRICO) EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	848093	ARAVA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,27	26,96	26,96	26,96
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	665941	LEFLUNOMIDA MEDAC 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	681019	LEFLUARTIL 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	681778	LEFLUNOMIDA NORMON 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	685617	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	687508	LEFLUNOMIDA MYLAN 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (AL/AL) EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	696060	LEFLUNOMIDA STADA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	700151	LEFLUNOMIDA TECNIGEN 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	706451	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	709726	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	710151	LEFLUNOMIDA CINFA 20MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (FRASCO CILINDRICO) EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	711687	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO)	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	848135	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	652215	LERCANIDIPINO SANDOZ 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/PVDC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662981	LERCADIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665441	LERCANIDIPINO RECORDATI 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665605	LERCANIDIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COM R P (BLIS AL/PVDC) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667141	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10MG 28 COMPR REC PEL BLIST PVC/PVDC/AL EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667591	LERCANIDIPINO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667680	LERCANIDIPINO TEVAGEN 10MG 28 COMPR RECUB PELIC BLIST PVC/PVDC/AL EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	669085	ZANIDIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670390	LERCANIDIPINO STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673108	LERZAM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673247	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673884	LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	676854	LERCANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (AL/PVC/PVDC) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	679960	LERCANIDIPINO ARISTO 10MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL/PVC) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	718829	LERCANIDIPINO UXA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650649	LERCANIDIPINO SANDOZ 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLIST AL/PVDC) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665442	LERCANIDIPINO RECORDATI 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665603	LERCANIDIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 COM R P (BLIS AL/PVDC) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667182	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20MG 28 COMPR RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667601	LERCANIDIPINO CINFA 20 MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667700	LERCANIDIPINO TEVAGEN 20MG 28 COM REC PEL BLISTER PVC/PVDC-AL EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	670405	LERCANIDIPINO STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673109	LERZAM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673246	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673887	LERCANIDIPINO TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677261	LERCANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679967	LERCANIDIPINO ARISTO 20MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLISTER AL/PVC) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	718832	LERCANIDIPINO UXA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	824243	LERCADIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,99	12,47	12,47	12,47
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	684623	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	684646	LEVETIRACETAM TEVA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	684656	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685091	LEVETIRACETAM MABO 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685143	LEVETIRACETAM ALTER 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685159	TIRBAS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685367	LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685781	LEVETIRACETAM CINFA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685992	LEVETIRACETAM STADA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686016	LEVETIRACETAM NORMON 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686142	LEVETIRACETAM PENSA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686533	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686961	LEVETIRACETAM APOTEX 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	687140	LEVETIRACETAM RANBAXY 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	688451	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	689266	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	689833	LAURAK 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	691711	LEVETIRACETAM ACCORD 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	692008	LEVETIRACETAM MYLAN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	693066	LEVETIRACETAM COMBIX 1000MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (PVC//PVDC/AL) EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	693297	LEVETIRACETAM BLUEFISH 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694822	LEVETIRACETAM TARBIS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	696959	LEVETIRACETAM ALMUS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	697636	LEVETIRACETAM SANOVEL 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	704928	LEVETIRACETAM ARISTO 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	705049	LEVETIRACETAM KRKA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	707576	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	711509	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (FRASCO) EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	714156	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	715629	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	721184	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	723325	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	34,94	54,54	54,54	54,54
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	650428	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASC 300ML C/JERINGA 10ML SOLUCION ORAL	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	684618	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 100MG/ML (300ML + 1 JERIN 10ML) SOLU ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685794	LEVETIRACETAM AUROBINDO 100MG/ML SOL ORAL 300ML + 1 JERINGA 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	686578	LEVETIRACETAM SANDOZ 100MG/ML SOL ORAL FR 300ML + JER ORAL 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	686750	LEVETIRACETAM ACTAVIS GROUP 100MG/ML 1 FRASCO 300ML SOLUC ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	687618	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 100MG/ML FR 300ML + JERIN 12ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689261	LEVETIRACETAM TECNIGEN 100MG/ML FRASCO 300ML SOLUCION ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692715	LEVETIRACETAM NORMON 100MG/ML FRAS 300ML SOL ORAL + JER GRAD 5ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693011	LEVETIRACETAM CINFA 100MG/ML SOLUC ORAL FRASCO 300ML + JERIN 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693016	LEVETIRACETAM STADA GENERICOS 100MG/ML FR 300 +JERING 10MLSOL OR EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694805	LEVETIRACETAM TARBIS 100MG/ML SOL ORAL FRASCO 300ML+JERINGA 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697246	LEVETIRACETAM TEVA 100MG/ML FRASCO 300ML + JERINGA 10ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713724	LEVETIRACETAM AUROVITAS 100MG/ML 1 FR 300ML JER ORAL 10ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684648	LEVETIRACETAM TEVA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684650	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684854	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685085	LEVETIRACETAM MABO 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685138	LEVETIRACETAM ALTER 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685144	TIRBAS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685369	LEVETIRACETAM ACTAVIS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685773	LEVETIRACETAM CINFA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686011	LEVETIRACETAM NORMON 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686136	LEVETIRACETAM PENSA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686531	LEVETIRACETAM SANDOZ 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686958	LEVETIRACETAM APOTEX 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	691708	LEVETIRACETAM ACCORD 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	692032	LEVETIRACETAM MYLAN 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	692415	LEVETIRACETAM LIDERFARM 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	692437	LEVETIRACETAM FARMALIDER 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	693062	LEVETIRACETAM COMBIX 250MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	693305	LEVETIRACETAM BLUEFISH 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	693679	LEVETIRACETAM UCB 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	694801	LEVETIRACETAM TARBIS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	697633	LEVETIRACETAM SANOVEL 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	703123	LEVETIRACETAM KRKA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	704930	LEVETIRACETAM ARISTO 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	711511	LEVETIRACETAM SANDOZ 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (FRASCO) EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	714144	LEVETIRACETAM AUROVITAS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	840652	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	17,47	27,27	27,27	27,27
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	684649	LEVETIRACETAM TEVA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	684651	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	684855	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685087	LEVETIRACETAM MABO 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685141	LEVETIRACETAM ALTER 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685145	TIRBAS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685368	LEVETIRACETAM ACTAVIS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685777	LEVETIRACETAM CINFA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685995	LEVETIRACETAM STADA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686013	LEVETIRACETAM NORMON 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686026	LEVETIRACETAM AUROBINDO 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686138	LEVETIRACETAM PENZA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686532	LEVETIRACETAM SANDOZ 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686959	LEVETIRACETAM APOTEX 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	687139	LEVETIRACETAM RANBAXY 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	688546	LEVETIRACETAM QUALIGEN 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	689263	LEVETIRACETAM TECNIGEN 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	689832	LAURAK 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	691710	LEVETIRACETAM ACCORD 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	691783	LEVETIRACETAM ALMUS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	692056	LEVETIRACETAM MYLAN 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	692416	LEVETIRACETAM LIDERFARM 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	692438	LEVETIRACETAM FARMALIDER 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	693065	LEVETIRACETAM COMBIX 500MG 60 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	693312	LEVETIRACETAM BLUEFISH 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	693670	LEVETIRACETAM UCB 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	694820	LEVETIRACETAM TARBIS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	697635	LEVETIRACETAM SANOVEL 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	703130	LEVETIRACETAM KRKA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,94	54,54	54,54	54,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	704933	LEVETIRACETAM ARISTO 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	707577	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	711510	LEVETIRACETAM SANDOZ 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (FRASCO) EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	714151	LEVETIRACETAM AUROVITAS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	721181	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	723326	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,94	54,54	54,54	54,54
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	34,94	54,54	54,54	54,54
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	652231	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5MG 20 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	653171	ARALEVO 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLIST AL-OPA/AL/PVC) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	662470	LEVOCETIRIZINA TEVA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	664266	LEVOCETIRIZINA RATIOPHARM 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	672432	LEVOCETIRIZINA APOTEX 5MG 20 COMP REC PEL (BLIS PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	672434	LEVOCETIRIZINA MYLAN 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC-AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	672942	LEVOCETIRIZINA CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	672957	LEVOCETIRIZINA NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	673245	LEVOCETIRIZINA AUROVITAS SPAIN 5MG 20 COMPR REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	678745	LEVOCETIRIZINA KRKA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	685035	LEVOCETIRIZINA TARBIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	685036	LEVOCETIRIZINA PENZA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	697756	LEVOCETIRIZINA STADA 5MG 20 COMPRIM RECUB PEL (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	699919	LEVOCETIRIZINA BLUEFISH 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	707433	LEVOCETIRIZINA CIPLA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	971663	MUNTEL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	971671	XAZAL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,78	5,90	5,90	5,90
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	791061	LEVOGASTROL 25MG 30 COMPRIMIDOS	3,72	5,81	5,81	5,81
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	841015	PAUSEDAL 25MG 30 COMPRIMIDOS	3,72	5,81	5,81	5,81
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS	7,44	11,61	11,61	11,61
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	845800	PAUSEDAL 25MG 60 COMPRIMIDOS	7,44	11,61	11,61	11,61
1907	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25MG/25MG 30 G CREMA	679290	EMLA 25MG/G + 25MG/G 1 TUBO DE 30G CREMA	6,42	10,02	10,02	10,02
1907	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25MG/25MG 30 G CREMA	679487	ANESTEAL 25MG/G+25MG/G 1 TUBO DE 30G CREMA	6,42	10,02	10,02	10,02
1907	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25MG/25MG 30 G CREMA	704206	LIDOCAINA/PRILOCAINA RATIOPHARM 25MG/G+25MG/G TUBO 30G CREMA	6,42	10,02	10,02	10,02
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650150	LISINOPRIL-HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650379	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673133	PRINIVIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673274	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA BEXAL 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	685313	DONEKA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	695764	LISINOPRIL HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12, 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	774687	ZESTORETIC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	819300	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	839654	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	999854	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	999989	TENSIKEY COMPLEX 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650292	LISINOPRIL RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650436	LISINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656606	LISINOPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658604	LISINOPRIL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673132	PRINIVIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685321	DONEKA 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	6,35	6,35

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	755637	LISINOPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	820589	LISINOPRIL CINFA 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	820746	LISINOPRIL ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	835017	LISINOPRIL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	865287	ZESTRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	934745	LISINOPRIL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	980664	LISINOPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999853	LISINOPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	650273	LISINOPRIL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	651442	LISINOPRIL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	656605	LISINOPRIL QUALIGEN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	673131	PRINIVIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	685339	DONEKA 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	755512	LISINOPRIL NORMON 5MG COMPR, 60 COMP EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	820688	LISINOPRIL CINFA 5 MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	820993	LISINOPRIL ARISTO 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	902205	LISINOPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	938688	LISINOPRIL MYLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,40	3,40	3,40

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650447	LORATADINA KORHISPANA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650562	LORATADINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653102	LORATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653308	LORATADINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654636	LORATADINA RANBAXY 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	684934	LORATADINA COMBIX 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	698563	LORATADINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	755454	LORATADINA EDIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	762930	LORATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	793265	LORATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	796029	LORATADINA ARISTO 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	802355	LORATADINA MYLAN 10 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	853432	LORATADINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	869354	LORATADINA NORMON 10 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	874511	LORATADINA BEXAL 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	992586	LORATADINA QUALIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	992594	CIVERAN 10MG 20 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999755	LORATADINA ALMUS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	658491	LORAZEPAM CINFA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	658497	LORAZEPAM PENZA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	660264	LORAZEPAM KERN PHARMA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	662506	LORAZEPAM VIR 1MG 25 COMPRIMIDOS	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	770057	ORFIDAL 1MG 25 COMPRIMIDOS	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	809392	LORAZEPAM NORMON 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	658493	LORAZEPAM CINFA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	658498	LORAZEPAM PENZA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	660265	LORAZEPAM KERN PHARMA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	662507	LORAZEPAM VIR 1MG 50 COMPRIMIDOS	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	770065	ORFIDAL 1MG 50 COMPRIMIDOS	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	809558	LORAZEPAM NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	658494	LORAZEPAM CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	658499	LORAZEPAM PENZA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	698741	LORAZEPAM NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	712677	LORAZEPAM KERN PHARMA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	748848	LORAZEPAM DESGEN 5MG 20 COMPRIMIDOS	0,72	1,12	1,12	1,12
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	650099	NOCTAMID 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	2,01	2,01

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	658317	LORMETAZEPAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	658319	LORMETAZEPAM TEVA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	673088	ALDOSOMNIL 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	676411	LORMETAZEPAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	677624	LORMETAZEPAM PENZA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	677671	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	688979	LORMETAZEPAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	697495	LORMETAZEPAM SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	993758	LORAMET 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	2,01	2,01
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	650100	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	658318	LORMETAZEPAM CINFA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	658320	LORMETAZEPAM TEVA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	673089	ALDOSOMNIL 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	676510	LORMETAZEPAM NORMON 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	677626	LORMETAZEPAM PENZA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	677656	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	688977	LORMETAZEPAM STADA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	697496	LORMETAZEPAM SANDOZ 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	994087	LORAMET 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	2,31	2,31
1946	LORNOXICAM 8 MG 20 COMPRIMIDOS	664698	ACABEL 8MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,89	4,51	4,51	4,51
1946	LORNOXICAM 8 MG 20 COMPRIMIDOS	807339	BOSPORON 8MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,89	4,51	4,51	4,51
1947	LORNOXICAM 8 MG 30 COMPRIMIDOS	663278	ACABEL 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,34	6,78	6,78	6,78
1947	LORNOXICAM 8 MG 30 COMPRIMIDOS	807370	BOSPORON 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,34	6,78	6,78	6,78
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	654660	LOSARTAN NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	656342	LOSARTAN PENZA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICU	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	667614	LOSARTAN KRKA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	701506	LOSARTAN RATIO 25MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUMINIO)	1,60	2,50	2,50	2,50
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670517	MANIDIPINO RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	671415	MANIDIPINO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677277	MANIDIPINO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677279	MANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678363	MANIDIPINO STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678932	MANIDIPINO MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	679147	MANIDIPINO TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685986	MANIDIPINO KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685988	MANIDIPINO VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	697238	MANIDIPINO TORA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	4,54	7,09	7,09	7,09
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	670526	MANIDIPINO RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	671419	MANIDIPINO SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677276	MANIDIPINO CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677280	MANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678364	MANIDIPINO STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678941	MANIDIPINO MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679150	MANIDIPINO TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685987	MANIDIPINO KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685989	MANIDIPINO VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	697241	MANIDIPINO TORA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	848416	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	14,17	14,17
1985	MEGESTROL 160 MG 30 COMPRIMIDOS	659698	BOREA 160MG 30 COMPRIMIDOS	23,01	35,92	35,92	35,92
1985	MEGESTROL 160 MG 30 COMPRIMIDOS	669192	MEGEFREN 160MG 30 COMPRIMIDOS	23,01	35,92	35,92	35,92
1986	MEGESTROL 160 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661488	MEGEFREN 160MG/SOBRE 30 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	23,01	35,92	35,92	35,92
1986	MEGESTROL 160 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661496	BOREA 160MG 30 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL	23,01	35,92	35,92	35,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	650290	MELOXICAM STADA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	650336	MELOXICAM MYLAN 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	650647	MELOXICAM KERN PHARMA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	651324	MELOXICAM SANDOZ 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	652992	MELOXICAM UR 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	659124	MELOXICAM PENZA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	659533	MELOXICAM CINFA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	660058	MELOXICAM NORMON 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	663339	MELOXICAM SUMOL 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	2,54	2,54
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	650289	MELOXICAM STADA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	650337	MELOXICAM MYLAN 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	652993	MELOXICAM UR 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	659123	MELOXICAM PENZA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	659531	MELOXICAM CINFA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	660057	MELOXICAM NORMON 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	679605	MOVALIS 7,5MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698158	MEMANTINA KERN PHARMA 10MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700791	MEMANTINA STADA GENERICOS 5MG/PULSAC FRASCO 100ML SOLUC ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700960	MEMANTINA ARISTO 10MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700977	MEMANTINA CINFA 5MG/PULSACION 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701150	MEMANTINA MYLAN 5MG/PULSACION FRASCO DE 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701783	MEMANTINA AUROVITAS SPAIN 5MG/PULSN FRASCO 100ML SOLUC ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701786	MEMANTINA APOTEX 5MG/PULSACION FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705205	MEMANTINA RATIOPHARM 10MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705209	MEMANTINA TEVA 10MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	721459	NABILA 10MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	757807	EBIXA 5MG/PULSACION 100ML (200 DOSIS) SOLUCION ORAL	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	925933	AXURA 5MG/PULSACION SOLUCION ORAL	82,80	129,26	129,26	129,26

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	697760	MEMANTINA KERN PHARMA 10MG 112 COMPRIMIDOS EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698119	NEMDATINE 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698134	MEMANTINA CINFA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698139	MARIXINO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698202	MANTINEX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698206	MEMANTINA STADA GENERICOS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698247	MEMANTINA TECNIGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698287	MEMANTINA MYLAN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698394	MEMANTINA RATIOPHARM 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698663	MEMANTINA ALTER 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698665	MEMANTINA MABO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698697	PROTALON 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	699536	MEMANTINA SANDOZ 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	699844	MEMANTINA URQUIMA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	700441	MEMANTINA TARBIS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	700956	MEMANTINA ARISTO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	700984	MEMANTINA PENSA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701106	MEMANTINA PHARMA COMBIX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701294	MEMANTINA RANBAXY 10MG 112 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701426	MEMANTINA QUALIGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701650	MEMANTINA AUROVITAS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701910	MEMANTINA APOTEX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	702149	MEMANTINA TEVA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	702281	MEMANTINA VIR 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	703766	NABILA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	705074	MEMANTINA NORMON 10MG 112 COMP RECUB PEL BLISTER PVDC/PVC/AL) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	705835	MEMANTINA ACCORD 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	822528	AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	832725	EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	92,74	144,20	144,20	144,20
2016	MESALAZINA 1000 MG 100 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	656601	PENTASA 1G 100 SOBRES GRANULADO LIBERACION PROLON	54,63	85,28	85,28	85,28
2016	MESALAZINA 1000 MG 100 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	771626	SALOFALK 1000MG 100 SOB GRANUL LIB PROLONG GASTROR	54,63	85,28	85,28	85,28
2017	MESALAZINA 1000 MG 14 APLICACIONES LIQUIDO RECTAL	662398	SALOFALK 1G 14 APLICACIONES ESPUMA RECTAL	14,94	23,32	23,32	23,32
2017	MESALAZINA 1000 MG 14 APLICACIONES LIQUIDO RECTAL	675520	CLAVERSAL 1G 14 APLICACIONES ESPUMA RECTAL	14,94	23,32	23,32	23,32
2019	MESALAZINA 1000 MG 50 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	656600	PENTASA 1G 50 SOBRES GRANULADO LIBERACION PROLONGA	27,31	42,63	42,63	42,63

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2019	MESALAZINA 1000 MG 50 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	771618	SALOFALK 1000MG 50 SOBR GRANUL LIB PROLONG GASTROR	27,31	42,63	42,63	42,63
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	656262	METAMIZOL CINFA 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	656266	METAMIZOL ALTER 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	656338	METAMIZOL ARISTO 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	659782	METAMIZOL PENSA 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	696996	METAMIZOL TARBIS 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	729079	NOLOTIL 575MG 10 CAPSULAS	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS	935056	METAMIZOL NORMON 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	656211	METAMIZOL STADA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	656263	METAMIZOL CINFA 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	656267	METAMIZOL ALTER 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	656339	METAMIZOL ARISTO 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	656476	METAMIZOL KERN PHARMA 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	659783	METAMIZOL PENSA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	672256	METAMIZOL TEVA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	672353	METAMIZOL RATIOPHARM 575MG 20 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PVC) EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	696995	METAMIZOL TARBIS 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS	935080	METAMIZOL NORMON 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2058	METILFENIDATO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658628	MEDICEBRAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2058	METILFENIDATO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	663411	RUBIFEN 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2059	METILFENIDATO 18 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688047	METILFENIDATO SANDOZ 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,77	18,37	18,37	18,37
2059	METILFENIDATO 18 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698730	METILFENIDATO TECNIGEN 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,77	18,37	18,37	18,37
2059	METILFENIDATO 18 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703444	METILFENIDATO MYLAN PHARMACEUTICALS 18MG 30 COMPR LIBER PROL EFG	11,77	18,37	18,37	18,37
2059	METILFENIDATO 18 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	713329	RUBICRONO 18MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,77	18,37	18,37	18,37
2059	METILFENIDATO 18 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	713792	CONCERTA 18MG 30 COMPRIMIDOS LIB PROLONGADA	11,77	18,37	18,37	18,37
2061	METILFENIDATO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	658629	MEDICEBRAN 20MG 30 COMPRIMIDOS	3,66	5,71	5,71	5,71
2061	METILFENIDATO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	663412	RUBIFEN 20MG 30 COMPRIMIDOS	3,66	5,71	5,71	5,71
2063	METILFENIDATO 36 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688049	METILFENIDATO SANDOZ 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,54	36,75	36,75	36,75
2063	METILFENIDATO 36 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698734	METILFENIDATO TECNIGEN 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	23,54	36,75	36,75	36,75
2063	METILFENIDATO 36 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703446	METILFENIDATO MYLAN PHARMACEUTICALS 36MG 30 COMPR LIBER PROL EFG	23,54	36,75	36,75	36,75

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2063	METILFENIDATO 36 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	713331	RUBICRONO 36MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	23,54	36,75	36,75	36,75
2063	METILFENIDATO 36 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722215	CONCERTA 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	23,54	36,75	36,75	36,75
2065	METILFENIDATO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658627	MEDICEBRAN 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,55	2,42	2,42	2,42
2065	METILFENIDATO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	663410	RUBIFEN 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,55	2,42	2,42	2,42
2066	METILFENIDATO 54 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688050	METILFENIDATO SANDOZ 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
2066	METILFENIDATO 54 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698733	METILFENIDATO TECNIGEN 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
2066	METILFENIDATO 54 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703449	METILFENIDATO MYLAN PHARMACEUTICALS 54MG 30 COMPR LIBER PROL EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
2066	METILFENIDATO 54 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	713332	RUBICRONO 54MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
2066	METILFENIDATO 54 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722314	CONCERTA 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	30,74	47,99	47,99	47,99
2067	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G CREMA	743013	ADVENTAN 1MG/G 30G CREMA	3,68	5,74	5,74	5,74
2067	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G CREMA	887976	LEXXEMA 0,1% 30G CREMA	3,68	5,74	5,74	5,74
2068	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G POMADA	743237	ADVENTAN 1MG/G 30G POMADA	3,68	5,74	5,74	5,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2068	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G POMADA	887992	LEXXEMA 0,1% 30G POMADA	3,68	5,74	5,74	5,74
2069	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G UNGÜENTO	743369	ADVENTAN 1MG/G 30G UNGÜENTO	3,68	5,74	5,74	5,74
2069	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G UNGÜENTO	888024	LEXXEMA 0,1% 30G UNGUENTO	3,68	5,74	5,74	5,74
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG 50 G EMULSION CUTANEA	757419	LEXXEMA 0.1% EMULSION 50 G	7,33	11,44	11,44	11,44
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG 50 G EMULSION CUTANEA	804633	ADVENTAN 1MG/G 50G EMULSION CUTANEA	7,33	11,44	11,44	11,44
2071	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 50 SOLUCION	662437	ADVENTAN 1MG/ML 50ML SOLUCION CUTANEA	7,33	11,44	11,44	11,44
2071	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 50 SOLUCION	959668	LEXXEMA 1MG/ML 50ML SOLUCION CUTANEA	7,33	11,44	11,44	11,44
2072	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G CREMA	743229	ADVENTAN 1MG/G 60G CREMA	6,69	10,44	10,44	10,44
2072	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G CREMA	887984	LEXXEMA 0,1% 60G CREMA	6,69	10,44	10,44	10,44
2073	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G POMADA	743260	ADVENTAN 1MG/G 60G POMADA	6,69	10,44	10,44	10,44
2073	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G POMADA	888016	LEXXEMA 0,1% 60G POMADA	6,69	10,44	10,44	10,44
2074	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G UNGÜENTO	654780	ADVENTAN 1MG/G 60G UNGÜENTO	7,51	11,72	11,72	11,72

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2074	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G UNGÜENTO	888032	LEXXEMA 0,1% 60G UNGUENTO	7,51	11,72	11,72	11,72
2079	METILPREDNISOLONA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	682811	METILPREDNISOLONA NORMON 20MG POLVO Y DISOLV SOL INY 1 VIAL 1 AMP EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
2079	METILPREDNISOLONA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	691261	URBASON 20MG 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE	0,88	1,37	1,37	1,37
2083	METILPREDNISOLONA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	682812	METILPREDNISOLONA NORMON 40MG POLVO Y DISOLV SOL INY 1 VIAL 1 AMP EFG	0,95	1,48	1,48	1,48
2083	METILPREDNISOLONA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	691253	URBASON 40MG 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECT	0,95	1,48	1,48	1,48
2094	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 12 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	701782	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 10MG/2ML 12 AMP 2ML SOLUC INYECTAB EFG	1,65	2,58	2,58	2,58
2094	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 12 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	725531	PRIMPERAN 10MG/2ML 12 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INYECTABLE	1,65	2,58	2,58	2,58
2095	METOCLOPRAMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688746	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
2095	METOCLOPRAMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	956557	PRIMPERAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,22	1,90	1,90	1,90
2096	METOCLOPRAMIDA 10 MG 60 COMPRIMIDOS	697902	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10MG 60COMPRIMIDOS EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
2096	METOCLOPRAMIDA 10 MG 60 COMPRIMIDOS	958991	PRIMPERAN 10MG 60 COMPRIMIDOS	1,81	2,83	2,83	2,83
2097	METOCLOPRAMIDA 1MG/ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659856	METOCLOPRAMIDA PENZA 1MG/ML 250ML SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2097	METOCLOPRAMIDA 1MG/ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659857	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 1MG/ML FR 250ML S O EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS	715981	METOPROLOL AUROVITAS 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,61	2,51	2,51	2,51
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS	782250	LOPRESOR 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,61	2,51	2,51	2,51
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS	952044	BELOKEN 100MG 40 COMPRIMIDOS	1,61	2,51	2,51	2,51
2116	METRONIDAZOL 7,5 MG 30 G GEL	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL	3,44	5,37	5,37	5,37
2116	METRONIDAZOL 7,5 MG 30 G GEL	935478	METRONIDAZOL VIÑAS 0,75% 30G GEL	3,44	5,37	5,37	5,37
2157	MIZOLASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662270	ZOLISTAN 10MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	6,24	9,74	9,74	9,74
2157	MIZOLASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	665356	MIZOLEN 10MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	6,24	9,74	9,74	9,74
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	669627	MODAFINILO MYLAN 100MG 30 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	671420	MODIODAL 100MG 30 COMPRIMIDOS	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	689931	MODAFINILO AUROBINDO 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	711065	MODAFINILO TARBIS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	677423	MODAFINILO MYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	689933	MODAFINILO AUROBINDO 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	711190	MODAFINILO TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	713419	MODAFINILO CHANELLE 100MG 60 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC/AL) EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	663526	NASONEX 50MCG 1 ENVASE 140 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	695268	MOMETASONA SANDOZ 50MCG/DOSIS 140 NEBULIZACIONES SUSP PUL NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	699634	MOMETASONA FUROATO RATIOPHARM 50MCG 140 PULV SUSP PULV NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	699638	MOMETASONA FUROATO TEVA 50MCG 140 PULV SUSPENS PULVERIZ NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	703001	MOMETASONA FUROATO CIPLA 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULVERIZ NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	703203	MOMETASONA FUROATO KERN PHARMA 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULV NAS	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	704482	MOMETASONA FUROATO STADAGEN 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULV NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	709756	NASOALDO 50MCG/PULS 140 DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	710406	MOMETASONA FUROATO ALTER 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULVERIZ NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	720345	MOMETASONA FUROATO VIR 50MCG/PULV 140 PULVERIZ SUSP PULV NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	720445	MOMETASONA FUROATO CINFA 50 MCG/PULV 140 PULVERIZ SUSP PULV NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	807248	MOMETASONA MSD 50MCG 140 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2169	MOMETASONA 1MG/G 30 G CREMA	689397	MOMETASONA KERN PHARMA 1MG/G 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
2169	MOMETASONA 1MG/G 30 G CREMA	697892	MOMETASONA MEDE 1MG/G CREMA TUBO 30G	1,60	2,50	2,50	2,50
2169	MOMETASONA 1MG/G 30 G CREMA	797894	ELOCOM 0.1% 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
2171	MOMETASONA 1 MG/G 30 G POMADA	665194	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1MG/G POMADA TUBO 30G	1,60	2,50	2,50	2,50
2171	MOMETASONA 1 MG/G 30 G POMADA	797977	ELOCOM 1MG/G 1 TUBO 30G POMADA	1,60	2,50	2,50	2,50
2172	MOMETASONA 1MG/G 60 G CREMA	689400	MOMETASONA KERN PHARMA 1MG/G 60G CREMA	3,19	4,98	4,98	4,98
2172	MOMETASONA 1MG/G 60 G CREMA	697893	MOMETASONA MEDE 1MG/G CREMA TUBO 60G	3,19	4,98	4,98	4,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	656966	MOMETASONA TARBIS 1MG/G 60ML SOLUCION CUTANEA	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	658126	MOMETASONA KORHISPANA 0,1% 60ML SOLUCION CUTAN EFG	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	658676	MOMETASONA MEDE 0,1% 60ML SOLUCION CUTANEA EFG	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	662447	KONEX 1MG/G 60ML SOLUCION CUTANEA EFG	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	673181	MOMETASONA ABAMED 0,1% 60 ML SOLUCION CUTANEA	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	797951	ELOCOM 0.1% 60ML SOLUCION FRASCO	3,19	4,98	4,98	4,98
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS	920603	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 40 COMP EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS	968610	UNIKET 20MG 40 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	908418	MONONITRATO ISOSORBIDA SANDOZ 20MG 80 COMP EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	920611	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 80 COMP EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	980326	UNIKET 20MG 80 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	981795	CORONUR 20 MG 80 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2179	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 20 COMPRIMIDOS	920702	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 20 COMP EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2179	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 20 COMPRIMIDOS	968602	UNIKET 40MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	908251	MONONITRATO ISOSORBIDA SANDOZ 40MG 40 COMP EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	920710	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 40 COMP EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	980318	UNIKET 40MG 40 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	981803	CORONUR 40 MG 40 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	662910	MONTELUKAST TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663974	MONTELUKAST QUALIGEN 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663993	PLURALAIS 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663999	MONTELUKAST TARBIS 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	664007	MONTELUKAST ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	665726	MONTELUKAST STADA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	669070	MONTELUKAST SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	672676	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	672779	MONTELUKAST KERN PHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	675774	MONKASTA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680734	MONTELUKAST MYLAN 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680779	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681038	MONTELUKAST CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681207	MONTELUKAST NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681409	MONTELUKAST UR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	689405	MONTELUKAST TECNIGEN 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	691385	MONTELUKAST AUROBINDO 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	691439	MONTELUKAST MABO 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	694138	MONTELUKAST RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	699730	MONTELUKAST PENSA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	700397	MONTELUKAST VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709394	SINGULAIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	721828	SINGULAIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	678593	MONTELUKAST SANDOZ 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	680984	MONTELUKAST NORMON 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	681035	MONTELUKAST CINFA 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	684927	MONTELUKAST TEVA 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	687893	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696875	MONTELUKAST RATIOPHARM 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696876	MONTELUKAST DAVUR 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	840645	SINGULAIR 4MG/SOBRE 28 SOBRES GRANULADO ORAL	10,79	16,84	16,84	16,84
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	662064	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	662911	MONTELUKAST TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663986	MONTELUKAST QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663990	PLURALAIS 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663995	MONTELUKAST TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	664006	MONTELUKAST ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	665727	MONTELUKAST STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	669092	MONTELUKAST SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	672678	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	672789	MONTELUKAST KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	675794	MONKASTA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680715	MONTELUKAST MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680783	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681039	MONTELUKAST CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681232	MONTELUKAST NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681410	MONTELUKAST UR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	684131	MONTELUKAST ACCORD 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	689407	MONTELUKAST TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	691407	MONTELUKAST AUROBINDO 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	691441	MONTELUKAST MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	694139	MONTELUKAST RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	699733	MONTELUKAST PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	700398	MONTELUKAST VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715027	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715369	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715485	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2194	MORFINA 10 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656670	MORFINA CLORHIDRATO 1% 10 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYE	1,93	3,01	3,01	3,01
2194	MORFINA 10 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656757	CLORURO MORFICO 1% INYECTABLE 10 AMPOLLAS 1ML	1,93	3,01	3,01	3,01
2196	MORFINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656671	MORFINA CLORHIDRATO 1% 1 AMPOLLA 1ML SOLUCION INYE	0,43	0,67	0,67	0,67
2196	MORFINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	965194	MORFINA 1% BRAUN WOL INYECT 1 AMPOLLA 1ML	0,43	0,67	0,67	0,67
2204	MORFINA 20 MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	659213	DOLQ 20MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES BLISTER	2,20	3,43	3,43	3,43
2204	MORFINA 20 MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	659214	DOLQ 20MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES TUBO	2,20	3,43	3,43	3,43
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	683123	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400MG 5 COMPR REC PELIC (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	693809	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	696733	MOXIFLOXACINO AUROBINDO 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	698041	MOXIFLOXACINO RATIOPHARM 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	698417	MOXIFLOXACINO CINFA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	699995	MOXIFLOXACINO STADA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	701189	MOXIFLOXACINO ACTAVIS 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	701741	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	702094	MOXIFLOXACINO MYLAN 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	702299	MOXIFLOXACINO KRKA 400MG 5 COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	702348	ACTIRA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	702665	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	711481	MOXIFLOXACINO NORMON 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	716036	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	719552	MOXIFLOXACINO BLUEPHARMA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	693810	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	696734	MOXIFLOXACINO AUROBINDO 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	698418	MOXIFLOXACINO CINFA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	699996	MOXIFLOXACINO STADA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	700981	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400MG 7 COMPR REC PELIC (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	701015	MOXIFLOXACINO RATIOPHARM 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	701381	MOXIFLOXACINO ACTAVIS 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	701742	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	702097	MOXIFLOXACINO MYLAN 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	702300	MOXIFLOXACINO KRKA 400MG 7 COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	702666	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	711482	MOXIFLOXACINO NORMON 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	716037	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	719553	MOXIFLOXACINO BLUEPHARMA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	689660	MUPIROCINA ISDIN 20MG/G POMADA TUBO DE 15G	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	689691	MUPIROCINA DERMOGEN 20MG/G TUBO DE 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	997585	BACTROBAN 20MG/G 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	999458	PLASIMINE 20MG/G 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA	689662	MUPIROCINA ISDIN 20MG/G POMADA TUBO DE 30G	4,81	7,51	7,51	7,51
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA	997593	BACTROBAN 20MG/G 30G POMADA	4,81	7,51	7,51	7,51
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA	999466	PLASIMINE 20MG/G 30G POMADA	4,81	7,51	7,51	7,51
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	714937	NAPROXENO AUROVITAS 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	721033	NAPROXENO SODICO TAD 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	755330	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	971457	ANTALGIN 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,42	2,22	2,22	2,22

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	714947	NAPROXENO AUROVITAS 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	721034	NAPROXENO SODICO TAD 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	755348	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 40 COMPRIMIDOS EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	998484	ANTALGIN 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,06	4,78	4,78	4,78
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	658405	NAPROXENO NORMON 500MG 40 COMPRIMIDOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	698579	NAPROXENO ARISTO 500MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	710581	NAPROXENO AUROBINDO 500MG 40 COMPRIMIDOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	912204	NAPROXENO RATIOPHARM 500 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	988881	NAPROSYN 500MG 40 COMPRIMIDOS	2,78	4,34	4,34	4,34
2259	NARATRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	664797	NARAMIG 2,5MG 6 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	12,26	19,14	19,14	19,14
2259	NARATRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	685630	NARATRIPTAN KERN PHARMA 2,5MG 6 COMPR REC PEL (OPA/PVC/ALUMINIO) EFG	12,26	19,14	19,14	19,14
2281	NICARDIPINO 40 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681197	NERDIPINA RETARD 40MG 60 CAPSULAS	12,04	18,80	18,80	18,80
2281	NICARDIPINO 40 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	12,04	18,80	18,80	18,80
2289	NIFEDIPINO 20 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658187	ADALAT RETARD 20MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	3,17	4,95	4,95	4,95
2289	NIFEDIPINO 20 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	665901	NIFEDIPINO RETARD STADA 20MG 60 COMP LIBERACION PROLONGADA EFG	3,17	4,95	4,95	4,95
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS	658203	NIMOTOP 30MG 100 COMPRIMIDOS	11,40	17,80	17,80	17,80

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS	787507	NIMODIPINO STADA 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	11,40	17,80	17,80	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS	994160	NIMODIPINO REMONTAL 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUB PEL	11,40	17,80	17,80	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS	996199	BRAINAL 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,40	17,80	17,80	17,80
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS	762443	NIMODIPINO STADA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,42	5,34	5,34	5,34
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS	994152	NIMODIPINO REMONTAL 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI	3,42	5,34	5,34	5,34
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS	996181	BRAINAL 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,42	5,34	5,34	5,34
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	658779	NORFLOXACINO PENSA 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	658780	NORFLOXACINO CINFA 400MG 14 COMPRIMID RECU PEL EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	675124	NORFLOXACINO SANDOZ 400MG 14 COMPRIMIDOS EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	687699	NORFLOXACINO QUALIGEN 400 MG 14 COMP RECUB PELIC	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	721365	NORFLOXACINO STADAGEN 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	772566	NORFLOXACINO STADA 400MG 14 COMPRIM RECUB PEL EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	934109	NORFLOXACINO DARI PHARMA 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2333	OCTREOTIDA 1MG/5ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	660354	OCTREOTIDA GP PHARM 1MG/5ML (0,2MG/ML) 1 VIAL 5ML SOLUC INYECTAB EFG	13,88	21,67	21,67	21,67
2333	OCTREOTIDA 1MG/5ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	772129	SANDOSTATIN 1000MCG/5ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION	13,88	21,67	21,67	21,67
2338	OFLOXACINO 3MG/ML 5 ML COLIRIO	698343	OFLOXACINO NICOX FARMA 3MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SOLUCION	1,81	2,83	2,83	2,83

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2338	OFLOXACINO 3MG/ML 5 ML COLIRIO	711475	OFLOXACINO POS 3MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	1,81	2,83	2,83	2,83
2338	OFLOXACINO 3MG/ML 5 ML COLIRIO	773614	EXOCIN 3MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	1,81	2,83	2,83	2,83
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654124	OLMETEC PLUS 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654141	OPENVAS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654283	IXIA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703815	OLMESARTAN/HDCLTZD STADAGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704711	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	708361	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709384	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709724	OLMESARTAN/HTZ SANDOZ 20/12,5MG 28 COMP REC PEL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709975	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	710407	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711047	ATOLME PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711164	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711419	OLMESARTAN/HDRCLTZD TEVAGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711523	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 20MG/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712242	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712571	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/12,5MG 28 C R P (BLI AL-PVC/PVDC) EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712591	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20/12,5MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713544	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716111	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 20/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716283	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716331	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654139	OPENVAS PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654140	OLMETEC PLUS 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654284	IXIA PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703814	OLMESARTAN/HDCLTZD STADAGEN 20/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704708	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	708360	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709398	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709718	OLMESARTAN/HDCTZ SANDOZ 20/25MG 28 COM REC PEL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709967	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710326	ATOLME PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710404	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20/25MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711167	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711429	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 20/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711524	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 20MG/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712243	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 20/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712336	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20/25MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712573	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/25MG 28 C R P (BLI AL-PVC/PVDC) EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712602	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713546	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714256	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 20/25MG 28 COMP REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716117	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA PHARMA 20/25MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716284	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716333	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673771	OLMESARTAN SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	703415	OLMESARTAN COMBIX 10MG 28 COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706601	OLMESARTAN CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706748	OLMESARTAN MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	707735	OLMESARTAN TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	707776	OLMESARTAN RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708394	OLMESARTAN NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708592	OLMESARTAN QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708643	OLMESARTAN TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708781	OLMESARTAN KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708785	OLMESARTAN MABO-FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709201	OLMESARTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709765	OLMESARTAN ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709775	ATOLME 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710297	OLMESARTAN AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710525	OLMESARTAN STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712469	OLMESARTAN VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712635	OLMESARTAN KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714472	OLMESARTAN MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714476	OLMESARTAN TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716113	OLMESARTAN PENSA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	877530	OLMETEC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	877654	OPENVAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	885442	IXIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	5,04	5,04
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673775	OLMESARTAN SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	703416	OLMESARTAN COMBIX 20MG 28 COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706599	OLMESARTAN CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706749	OLMESARTAN MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	707736	OLMESARTAN TEVAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	707777	OLMESARTAN RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708395	OLMESARTAN NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708593	OLMESARTAN QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708645	OLMESARTAN TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708782	OLMESARTAN KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708786	OLMESARTAN MABO-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709207	OLMESARTAN VISO FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709766	OLMESARTAN ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709776	ATOLME 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710298	OLMESARTAN AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710526	OLMESARTAN STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712486	OLMESARTAN VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712658	OLMESARTAN KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	714473	OLMESARTAN MACLEODS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	714475	OLMESARTAN TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716114	OLMESARTAN PENSA PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	879106	OPENVAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	884684	OLMETEC 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,47	10,10	10,10	10,10
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,47	10,10	10,10	10,10
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673773	OLMESARTAN SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	703417	OLMESARTAN COMBIX 40MG 28 COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	706600	OLMESARTAN CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	706750	OLMESARTAN MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	707738	OLMESARTAN TEVAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	707779	OLMESARTAN RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708397	OLMESARTAN NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708595	OLMESARTAN QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708646	OLMESARTAN TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708783	OLMESARTAN KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708787	OLMESARTAN MABO-FARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709213	OLMESARTAN VISO FARMACEUTICA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709768	OLMESARTAN ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709777	ATOLME 40MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	710299	OLMESARTAN AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	710527	OLMESARTAN STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712478	OLMESARTAN VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712647	OLMESARTAN KRKA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	714474	OLMESARTAN MACLEODS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	714478	OLMESARTAN TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	716115	OLMESARTAN PENSA PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719558	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	882209	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	884742	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,93	20,18	20,18	20,18
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	888008	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,93	20,18	20,18	20,18
2344	OLOPATADINA 1MG/ML 5 ML COLIRIO	706383	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SOLUCION	7,09	11,07	11,07	11,07
2344	OLOPATADINA 1MG/ML 5 ML COLIRIO	707065	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	7,09	11,07	11,07	11,07
2344	OLOPATADINA 1MG/ML 5 ML COLIRIO	765644	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	7,09	11,07	11,07	11,07
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	692213	ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS (FRASCO) EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	692655	ACIDOS OMEGA 3 TARBIS 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	693891	ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS (FRASCO) EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	695990	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	697773	ACIDOS OMEGA-3 CINFA 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS (FRASCO) EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	698027	ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	704712	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	708343	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS (75ML) EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	873141	OMACOR 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS	7,39	11,54	11,54	11,54
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	671282	ONDANSETRON BLUEFISH 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	14,23	22,21	22,21	22,21
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676229	SETOFILM 4MG PELICULAS BUCODISPERSABLES 10 SOBRES EFG	14,23	22,21	22,21	22,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692856	ONDANSETRON ARISTO 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	14,23	22,21	22,21	22,21
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	855288	ZOFRAN ZYDIS 4MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	14,23	22,21	22,21	22,21
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	651572	ONDANSETRON TEVA 4MG 15 COMPRIM RECUBIER PELIC EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	656451	ONDANSETRON MYLAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	660083	ONDANSETRON NORMON 4MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	690917	YATROX 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	692038	ZOFRAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	703916	ONDANSETRON RATIO 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	651571	ONDANSETRON TEVA 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	8,54	13,33	13,33	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	660082	ONDANSETRON NORMON 4MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,54	13,33	13,33	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	690925	YATROX 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,54	13,33	13,33	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	692020	ZOFRAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,54	13,33	13,33	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	703915	ONDANSETRON RATIO 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,54	13,33	13,33	13,33
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	671287	ONDANSETRON BLUEFISH 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,45	44,41	44,41	44,41
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676232	SETOFILM 8MG PELICULAS BUCODISPERSABLES 10 SOBRES EFG	28,45	44,41	44,41	44,41

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692857	ONDANSETRON ARISTO 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,45	44,41	44,41	44,41
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	28,45	44,41	44,41	44,41
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	651574	ONDANSETRON TEVA 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	656438	ONDANSETRON MYLAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	660086	ONDANSETRON NORMON 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	662256	ONDANSETRON ARISTO 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	690891	YATROX 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	692053	ZOFRAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	703920	ONDANSETRON RATIO 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	651573	ONDANSETRON TEVA 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	660085	ONDANSETRON NORMON 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	690909	YATROX 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	692046	ZOFRAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	703917	ONDANSETRON RATIO 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,07	26,65	26,65	26,65
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704707	OTILONIO RATIOPHARM 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704766	OTILONIO TEVA 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704768	OTILONIO QUALIGEN 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704769	OTILONIO STADA 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704770	OTILONIO CINFA 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	916585	SPASMOCTYL 40MG 60 GRAGEAS	7,06	11,02	11,02	11,02
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	658851	OXCARBAZEPINA MYLAN 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	673636	OXCARBAZEPINA NORMON 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	680930	OXCARBAZEPINA TEVA 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	682471	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 300MG 100 COMPRIMIDOS EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	698567	OXCARBAZEPINA CINFA 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	698709	OXCARBAZEPINA PENSA 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	14,13	22,06	22,06	22,06
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	658852	OXCARBAZEPINA MYLAN 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	673635	OXCARBAZEPINA NORMON 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	680929	OXCARBAZEPINA TEVA 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	682472	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 600MG 100 COMPRIMIDOS EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	698569	OXCARBAZEPINA CINFA 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	698696	OXCARBAZEPINA PENSA 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	861492	TRILEPTAL 600MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	28,26	44,12	44,12	44,12
2369	OXIBUTININA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	657361	DRESPLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,66	4,15	4,15	4,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2369	OXIBUTININA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,66	4,15	4,15	4,15
2371	OXICODONA 10 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651505	OXYCONTIN 10MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	4,88	7,62	7,62	7,62
2371	OXICODONA 10 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667918	OXICODONA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	4,88	7,62	7,62	7,62
2371	OXICODONA 10 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696139	TAIOMA 10MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,88	7,62	7,62	7,62
2374	OXICODONA 20 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651679	OXYCONTIN 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	9,75	15,22	15,22	15,22
2374	OXICODONA 20 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667934	OXICODONA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,75	15,22	15,22	15,22
2374	OXICODONA 20 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696140	TAIOMA 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,75	15,22	15,22	15,22
2375	OXICODONA 40 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	652099	OXYCONTIN 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	19,50	30,44	30,44	30,44
2375	OXICODONA 40 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695367	OXICODONA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	19,50	30,44	30,44	30,44
2375	OXICODONA 40 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696141	TAIOMA 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	19,50	30,44	30,44	30,44
2377	OXICODONA 5 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658743	OXYCONTIN 5MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	2,44	3,81	3,81	3,81
2377	OXICODONA 5 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696137	TAIOMA 5MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	2,44	3,81	3,81	3,81

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2378	OXICODONA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	652511	OXYCONTIN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICAD	39,00	60,88	60,88	60,88
2378	OXICODONA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695373	OXICODONA SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	39,00	60,88	60,88	60,88
2378	OXICODONA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696142	TAIOMA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	39,00	60,88	60,88	60,88
2399	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	652884	FLUDETEN 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
2399	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	669549	COD-EFFERALGAN 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENT	1,60	2,50	2,50	2,50
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	672658	PARACETAMOL/CODEINA KERN PHARMA 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	698736	PARACETAMOL/CODEINA PENSA 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	698737	PARACETAMOL/CODEINA FARMALIDER 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	877076	ANALGIPLUS 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,50	2,34	2,34	2,34
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	652882	PARACETAMOL ALTER 1 G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	655871	PARACETAMOL CINFA 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	656254	XUMADOL 1G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE EFG	1,22	1,90	1,90	1,90

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	659221	ACECAT 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	1,60	2,50	1,90	1,90
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	658461	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	665651	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	702824	PARACETAMOL PENSA 1G 40 (2 TUBOS 20) COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	702827	PARACETAMOL DARI PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	702831	PARACETAMOL STADAGEN 1G 40 (2 TUBOS X 20) COMPRIMID EFERVESC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	708590	PARACETAMOL CIPLA 1G 40 COMPRIM EFERV (TIRAS 4-PLY LAMIN-PPFP) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	711274	PARACETAMOL ARISTO 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	720448	PARACETAMOL ACCORD 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	866947	EFFERALGAN 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	655872	PARACETAMOL CINFA 1 G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	656255	XUMADOL 1G 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	659222	ACECAT 1 G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	1,60	2,50	2,50	2,50
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	658244	PARACETAMOL NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	660324	PARACETAMOL MUNDOGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	672864	DOLOCATIL 500 MG 20 COMPRIMIDOS (TIRAS)	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	679560	PARACETAMOL SANDOZ 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	687626	PARACETAMOL KERN PHARMA 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	697170	PARACETAMOL PENSA 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	715372	PARACETAMOL VIR 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	720851	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	980706	PARACETAMOL WINTHROP 500 MG 20 COMPRIMIDOS	0,43	0,67	0,67	0,67
2443	PAROXETINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658546	PAROXETINA MABO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2443	PAROXETINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	704287	PAROXETINA STADAGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2450	PAROXETINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658550	PAROXETINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS	7,80	12,18	12,18	12,18
2450	PAROXETINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	691272	PAROXETINA STADAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS	7,80	12,18	12,18	12,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730937	PENTOXIFILINA ALTER 400MG 60 COMP LIBER PROL EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	917344	HEMOVAS 400MG 60 COMPRIMIDOS	3,97	6,20	6,20	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	982116	ELORGAN 400MG 60 COMPRIMIDOS	3,97	6,20	6,20	6,20
2464	PENTOXIFILINA 600 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	916007	HEMOVAS 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA	5,96	9,30	9,30	9,30
2464	PENTOXIFILINA 600 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	924555	NELORPIN 600MG 60 COMP RECUB LIBER PROL	5,96	9,30	9,30	9,30
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	665231	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	684180	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	685666	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	696598	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA MYLAN 2/0,625MG 30 COMPR (PVC/ACLAR/AL) EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	697244	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS (AL/AL) EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	665233	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	684184	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	685670	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	692429	PERINDOPRIL TERBUTILAMINA/INDAPAMIDA APOTEX 4/1,25MG 30 COMPRIMID EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	696597	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA MYLAN 4/1,25MG 30 COMPRIM (PVC/ACLAR/AL) EFG	11,30	17,64	17,64	17,64

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	697236	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS (AL/AL) EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,30	17,64	17,64	17,64
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,91	10,79	10,79	10,79
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS	699333	PERINDOPRIL KRKA 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,91	10,79	10,79	10,79
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	659860	GLUSTIN 15MG 28 COMPRIMIDOS	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	686567	PIOGLITAZONA NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	687362	PIOGLITAZONA STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	692408	PIOGLITAZONA AUROBINDO 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	693191	PIOGLITAZONA CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	694440	PIOGLITAZONA ACCORD 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	721447	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	999831	ACTOS 15MG 28 COMPRIMIDOS	9,63	15,03	15,03	15,03
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	659861	GLUSTIN 15MG 56 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	686569	PIOGLITAZONA NORMON 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	687363	PIOGLITAZONA STADA 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692409	PIOGLITAZONA AUROBINDO 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693193	PIOGLITAZONA CINFA 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693761	PIOGLITAZONA EDIGEN 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	694438	PIOGLITAZONA ACCORD 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	721448	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	999832	ACTOS 15MG 56 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	659863	GLUSTIN 30MG 28 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	686570	PIOGLITAZONA NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	687365	PIOGLITAZONA STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	692410	PIOGLITAZONA AUROBINDO 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	693211	PIOGLITAZONA CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	693764	PIOGLITAZONA EDIGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	694439	PIOGLITAZONA ACCORD 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	721450	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	999833	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	659864	GLUSTIN 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	686571	PIOGLITAZONA NORMON 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	687366	PIOGLITAZONA STADA 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	692411	PIOGLITAZONA AUROBINDO 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	693212	PIOGLITAZONA CINFA 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	693765	PIOGLITAZONA EDIGEN 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	694441	PIOGLITAZONA ACCORD 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	721451	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	999834	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	60,13	60,13
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	652113	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18MG 100 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	659920	MIRAPEXIN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	662865	PRAMIPEXOL STADA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	664856	PRAMIPEXOL ALTER 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	665031	PRAMIPEXOL NORMON 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	665293	PRAMIPEXOL CINFA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	665791	PRAMIPEXOL TEVA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	673886	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	691296	PRAMIPEXOL PENSA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	693072	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	695459	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	697605	OPRYMEA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,30	25,45	25,45	25,45
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	652405	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18MG 30 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	659912	MIRAPEXIN 0,18MG 30 COMPRIMIDOS	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	663934	PRAMIPEXOL ALTER 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	665030	PRAMIPEXOL NORMON 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	665292	PRAMIPEXOL CINFA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	685335	PRAMIPEXOL ARISTO 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	693071	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	695455	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	697606	OPRYMEA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,89	7,63	7,63	7,63
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	652397	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7MG 100 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	659946	MIRAPEXIN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	662868	PRAMIPEXOL STADA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	664857	PRAMIPEXOL ALTER 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	665033	PRAMIPEXOL NORMON 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	665291	PRAMIPEXOL CINFA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	665793	PRAMIPEXOL TEVA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	672850	PRAMIPEXOL MABO 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	673882	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	674916	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	691294	PRAMIPEXOL PENSA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	691430	PRAMIPEXOL ARISTO 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	693070	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	695471	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	697610	OPRYMEA 0,70MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,39	98,96	98,96	98,96
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	652389	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7MG 30 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	659938	MIRAPEXIN 0,7MG 30 COMPRIMIDOS	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	665032	PRAMIPEXOL NORMON 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	665290	PRAMIPEXOL CINFA 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	674912	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	685336	PRAMIPEXOL ARISTO 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	693068	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	695467	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	697609	OPRYMEA 0,70MG 30 COMPRIMIDOS EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
2564	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G CREMA	656642	PEITEL CREMA 1 TUBO DE 30G	3,59	5,60	5,60	5,60
2564	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G CREMA	690131	BATMEN 0.25% 30G CREMA	3,59	5,60	5,60	5,60
2565	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G POMADA	656636	PEITEL POMADA 1 TUBO DE 30G	3,59	5,60	5,60	5,60
2565	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G POMADA	690172	BATMEN 0.25% 30G POMADA	3,59	5,60	5,60	5,60
2566	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G UNGÜENTO	656640	PEITEL UNGÜENTO 1 TUBO DE 30G	3,59	5,60	5,60	5,60
2566	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G UNGÜENTO	690156	BATMEN 0.25% 30G UNGÜENTO	3,59	5,60	5,60	5,60

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2567	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G CREMA	656643	PEITEL CREMA 1 TUBO DE 60G	6,48	10,12	10,12	10,12
2567	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G CREMA	690123	BATMEN 0.25% 60G CREMA	6,48	10,12	10,12	10,12
2568	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G POMADA	656639	PEITEL POMADA 1 TUBO DE 60G	6,48	10,12	10,12	10,12
2568	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G POMADA	690164	BATMEN 0.25% 60G POMADA	6,48	10,12	10,12	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	656644	PEITEL SOLUCION 1 FRASCO DE 60ML	6,48	10,12	10,12	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	656647	PEITEL SOLUCION 1 FRASCO DE 60ML CON APLICADOR	6,48	10,12	10,12	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	690115	BATMEN 0.25% 60ML SOLUCION	6,48	10,12	10,12	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	824300	BATMEN 0,25% 60ML 1 FRASCO SOLUCION CON APLICADOR	6,48	10,12	10,12	10,12
2570	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G UNGÜENTO	656641	PEITEL UNGUENTO 1 TUBO DE 60G	6,48	10,12	10,12	10,12
2570	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G UNGÜENTO	690149	BATMEN 0.25% 60G UNGUENTO	6,48	10,12	10,12	10,12
2574	PREDNISONA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	688679	PREDNISONA TARBIS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
2574	PREDNISONA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	688704	PREDNISONA CINFA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
2574	PREDNISONA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	739276	DACORTIN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,21	1,89	1,89	1,89
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704496	PREGABALINA CINFA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704515	PREGABALINA STADA GENERICOS 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704591	PREGABALINA TARBIS 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704731	PREGABALINA KERN PHARMA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704830	PREGABALINA MABO 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704839	PREGABALINA PENZA PHARMA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704855	PREGABALINA RATIOPHARM 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704861	PREGABALINA TEVA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	705028	PREGABALINA QUALIGEN 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	705043	ACIRYL 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706180	PREGABALINA COMBIX 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706343	PREGABALINA TAD 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706367	PREGABALINA ALTER 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706462	PREGABALINA NORMON 150MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706547	PREGABALINA TECNIGEN 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706921	GATICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	707054	FRIDA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	707329	PREGABALINA MYLAN 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	708037	PREGABALINA AUROVITAS 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	708143	PREGABALINA RANBAXY 150MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	708225	PREGABALINA ARISTO 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	714985	PREGABALINA KRKA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	720204	PREGABALINA SANDOZ 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704497	PREGABALINA CINFA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704513	PREGABALINA STADA GENERICOS 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704558	PREGABALINA TARBIS 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704738	PREGABALINA KERN PHARMA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704831	PREGABALINA MABO 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704842	PREGABALINA PENSA PHARMA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704846	PREGABALINA BEXAL 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704856	PREGABALINA RATIOPHARM 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704860	PREGABALINA TEVA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	705030	PREGABALINA QUALIGEN 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	705041	ACIRYL 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706352	PREGABALINA TAD 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706370	PREGABALINA ALTER 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706452	PREGABALINA NORMON 25MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706545	PREGABALINA TECNIGEN 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706918	GATICA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	707052	FRIDA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	707303	PREGABALINA MYLAN 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	708027	PREGABALINA AUROVITAS 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	708177	PREGABALINA RANBAXY 25MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	708221	PREGABALINA ARISTO 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	714044	PREGABALINA COMBIX 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	714979	PREGABALINA KRKA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	720202	PREGABALINA SANDOZ 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	754739	LYRICA 25MG 56 CAPSULAS DURAS	3,14	4,90	4,90	4,90
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704499	PREGABALINA CINFA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704516	PREGABALINA STADA GENERICOS 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704581	PREGABALINA TARBIS 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704736	PREGABALINA KERN PHARMA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704832	PREGABALINA MABO 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704840	PREGABALINA PENSA PHARMA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704852	PREGABALINA RATIOPHARM 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704859	PREGABALINA TEVA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	705029	PREGABALINA QUALIGEN 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	705044	ACIRYL 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706182	PREGABALINA COMBIX 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706355	PREGABALINA TAD 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706368	PREGABALINA ALTER 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706458	PREGABALINA NORMON 300MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706548	PREGABALINA TECNIGEN 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706922	GATICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	707055	FRIDA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	707336	PREGABALINA MYLAN 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	708043	PREGABALINA AUROVITAS 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	708090	PREGABALINA RANBAXY 300MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	714981	PREGABALINA KRKA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	720205	PREGABALINA SANDOZ 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	754895	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704500	PREGABALINA CINFA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704514	PREGABALINA STADA GENERICOS 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704559	PREGABALINA TARBIS 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704737	PREGABALINA KERN PHARMA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704829	PREGABALINA MABO 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704838	PREGABALINA PENZA PHARMA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704854	PREGABALINA RATIOPHARM 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704857	PREGABALINA TEVA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	705027	PREGABALINA QUALIGEN 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	705042	ACIRYL 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706181	PREGABALINA COMBIX 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706336	PREGABALINA TAD 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706369	PREGABALINA ALTER 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706467	PREGABALINA NORMON 75MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706546	PREGABALINA TECNIGEN 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706919	GATICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	707053	FRIDA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	707328	PREGABALINA MYLAN 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	708036	PREGABALINA AUROVITAS 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	708062	PREGABALINA RANBAXY 75MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	708223	PREGABALINA ARISTO 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	714982	PREGABALINA KRKA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	720203	PREGABALINA SANDOZ 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	754754	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	9,42	14,71	14,71	14,71
2593	PROGESTERONA 100 MG 30 CAPSULAS	700513	UTROGESTAN 100MG 30 CAPSULAS BLANDAS	3,72	5,81	5,81	5,81
2593	PROGESTERONA 100 MG 30 CAPSULAS	700514	PROGEFFIK 100MG 30 CAPSULAS BLANDAS	3,72	5,81	5,81	5,81
2600	PROPAFENONA 150 MG 60 COMPRIMIDOS	717036	PROPAFENONA HIDROCLORURO ACCORD 150MG 60 COMPRIM REC PEL EFG	3,53	5,51	5,51	5,51
2600	PROPAFENONA 150 MG 60 COMPRIMIDOS	986240	RYTMONORM 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,53	5,51	5,51	5,51
2602	PROPAFENONA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	717037	PROPAFENONA HIDROCLORURO ACCORD 300MG 60 COMPRIM REC PEL EFG	6,96	10,87	10,87	10,87
2602	PROPAFENONA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	986257	RYTMONORM 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,96	10,87	10,87	10,87
2603	PROPRANOLOL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	654758	SUMIAL 10MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	0,91	1,42	1,26	1,26
2603	PROPRANOLOL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	696931	PROPRANOLOL ACCORD 10MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
2605	PROPRANOLOL 40 MG 50 COMPRIMIDOS	654757	SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,27	1,98	1,98	1,98
2605	PROPRANOLOL 40 MG 50 COMPRIMIDOS	696932	PROPRANOLOL ACCORD 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40MG 20 AMPOLLAS/VIALES BEBIBLES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	776773	FERPLEX 40MG 20 VIALES BEBIBLES 15ML	8,02	12,52	12,52	12,52
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40MG 20 AMPOLLAS/VIALES BEBIBLES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	777896	LACTOFERRINA 40MG 20 VIALES BEBIBLES 15 ML SOLUCION ORAL	8,02	12,52	12,52	12,52
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40MG 20 AMPOLLAS/VIALES BEBIBLES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	778019	FERROCUR 40MG 20 VIALES BEBIBLES15ML SOLUCION ORAL	8,02	12,52	12,52	12,52
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673722	QUINAPRIL/HDLTZD AUROBINDO 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	690180	BICETIL 20/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,95	3,04	3,04	3,04
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	690370	LIDALTRIN DIU 20/12.5 MG 28 COMPRIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG	2,98	4,65	4,65	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651169	QUINAPRIL TAMARANG 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,98	4,65	4,65	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	725150	ACUPREL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,98	4,65	4,65	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	881474	ECTREN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,98	4,65	4,65	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	883439	LIDALTRIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,98	4,65	4,65	4,65
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650657	QUINAPRIL NORMON 40MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG	5,96	9,30	9,30	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651179	QUINAPRIL TAMARANG 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,96	9,30	9,30	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	667642	ECTREN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,30	9,30	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	667964	ACUPREL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,30	9,30	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	668814	LIDALTRIN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,30	9,30	9,30
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	651178	QUINAPRIL TAMARANG 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	731919	ACUPREL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	883330	LIDALTRIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	665809	RALOXIFENO TEVA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	670819	RALOXIFENO CINFA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (AL/AL) EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	671118	RALOXIFENO VIR 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	685674	RALOXIFENO SANDOZ 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	687683	RALOXIFENO STADA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	688056	RALOXIFENO KERN PHARMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	695873	RALOXIFENO TARBIS 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	698759	RALOXIFENO MYLAN PHARMACEUTICALS 60MG 28 COMPRIMIDO RECUB PELIC EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	700817	RALOXIFENO AUROBINDO 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	705087	OPTRUMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS C PELICULA	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	718786	RALOXIFENO AUROVITAS 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	658341	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 2,5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703895	RAMIPRIL/HDCLTZ STADA 2,5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/ALU) EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711987	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 2,5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	658343	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 5/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703896	RAMIPRIL/HDCLTZ STADA 5/25MG 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/ALU) EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711993	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 5/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	652348	RAMIPRIL SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658165	RAMIPRIL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664872	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670278	RAMIPRIL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	671939	RAMIPRIL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677535	RAMIPRIL TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677538	RAMIPRIL TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677620	RAMIPRIL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	688759	RAMIPRIL AUROBINDO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	695880	RAMIPRIL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	699947	RAMIPRIL TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701306	RAMIPRIL STADA 10MG 28 COMPRIMID (BLISTER POLIAMIDA/ALU/PVC-ALU) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710421	RAMIPRIL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713648	RAMIPRIL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	934570	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658163	RAMIPRIL NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	664869	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	671937	RAMIPRIL RATIOPHARM 2.5MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677387	RAMIPRIL COMBIX 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677536	RAMIPRIL TECNIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677539	RAMIPRIL TARBIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	697525	RAMIPRIL CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	699945	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	710419	RAMIPRIL KRKA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	772681	ACOVIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	791327	RAMIPRIL SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	815886	RAMIPRIL BEXAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652340	RAMIPRIL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	654581	RAMIPRIL ARISTO 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658164	RAMIPRIL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664871	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	665582	RAMIPRIL AMNEAL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	670264	RAMIPRIL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	671938	RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673262	RAMIPRIL BEXAL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	677386	RAMIPRIL COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	677533	RAMIPRIL TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	677537	RAMIPRIL TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	688758	RAMIPRIL AUROBINDO 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	695879	RAMIPRIL ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	699946	RAMIPRIL TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	701308	RAMIPRIL STADA 5MG 28 COMPRIMID (BLISTER POLIAMIDA/ALU/PVC-ALU) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710420	RAMIPRIL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713647	RAMIPRIL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	772665	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708196	RASAGILINA KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708197	RASAGILINA NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL-POLIAMIDA-PVC) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708232	RASAGILINA TARBIS 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708233	RASAGILINA CINFAMED 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708234	RASAGILINA SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708338	RASAGILINA PENZA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708340	RASAGILINA STADAGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708346	RASAGILINA ALTER 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708357	RASAGILINA MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708398	ALTINA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708533	RASAGILINA QUALIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708567	RASAGILINA MYLANGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUM) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708570	RASAGILINA KRKA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708588	RASAGILINA APOTEX 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER AI/AI) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708838	RAGLYSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709185	RASAGILINA RATIO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709186	RASAGILINA TEVA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709771	RASAGILINA BLUEFISH 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709772	RASAGILINA BLUEFISH 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709785	RASAGILINA AUROVITAS SPAIN1MG 30 COMPR (BLISTER PVC/PVDC-ALUM) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709837	RASAGILINA COMBIX 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709860	NEUROMIOL 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709861	RASAGILINA TECNIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710348	RASAGILINA STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710676	RASAGILINA VISO FARMACEUTICA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710915	RASAGILINA ABABOR 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710916	RASAGILINA VIR 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	711163	RASAGILINA EFARMES 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	712694	RASAGILINA MYLAN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	712735	RASAGILINA ARISTO1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	723329	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2651	REBOXETINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS	662395	NOREBOX 4MG 20 COMPRIMIDOS	7,66	11,96	11,96	11,96
2651	REBOXETINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS	885863	IRENOR 4MG 20 COMPRIMIDOS	7,66	11,96	11,96	11,96
2652	REBOXETINA 4 MG 60 COMPRIMIDOS	662387	NOREBOX 4MG 60 COMPRIMIDOS	22,97	35,86	35,86	35,86
2652	REBOXETINA 4 MG 60 COMPRIMIDOS	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS	22,97	35,86	35,86	35,86
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	650706	REPAGLINIDA SANDOZ 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	651142	REPAGLINIDA CINFA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	652553	REPAGLINIDA AUROVITAS SPAIN 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	672339	REPAGLINIDA NORMON 0,5MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	673011	REPAGLINIDA RATIOPHARM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	673900	REPAGLINIDA STADA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	676235	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,50MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	680369	REPAGLINIDA TARBIS 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	680786	REPAGLINIDA PENSA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	694097	ENYGLID 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	694330	REPAGLINIDA ACCORD 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	695744	REPAGLINIDA KRKA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	717702	NOVONORM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	821967	PRANDIN 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	1,79	2,79	2,79	2,79
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	650664	REPAGLINIDA SANDOZ 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	651159	REPAGLINIDA CINFA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	652561	REPAGLINIDA AUROVITAS SPAIN 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	672341	REPAGLINIDA NORMON 1MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	673013	REPAGLINIDA RATIOPHARM 1MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	673901	REPAGLINIDA STADA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	676241	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	677570	REPAGLINIDA ALTER 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	677667	REPAGLINIDA TEVA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680383	REPAGLINIDA TARBIS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680755	REPAGLINIDA COMBIX 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680773	REPAGLINIDA KERN PHARMA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680787	REPAGLINIDA PENSA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	694095	ENYGLID 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	694335	REPAGLINIDA ACCORD 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	695745	REPAGLINIDA KRKA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	696165	REPAGLINIDA AUROBINDO 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	717769	NOVONORM 1MG 90 COMPRIMIDOS	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	825430	PRANDIN 1MG 90 COMPRIMIDOS	3,58	5,59	5,59	5,59
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	650623	REPAGLINIDA SANDOZ 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	651167	REPAGLINIDA CINFA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	652546	REPAGLINIDA AUROVITAS SPAIN 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	672343	REPAGLINIDA NORMON 2MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	673010	REPAGLINIDA RATIOPHARM 2MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	673898	REPAGLINIDA STADA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	676190	REPAGLINIDA APOTEX 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	676246	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	677571	REPAGLINIDA ALTER 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	677668	REPAGLINIDA TEVA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680386	REPAGLINIDA TARBIS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680756	REPAGLINIDA COMBIX 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680774	REPAGLINIDA KERN PHARMA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680788	REPAGLINIDA PENSA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	694096	ENYGLID 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	694332	REPAGLINIDA ACCORD 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	695746	REPAGLINIDA KRKA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	718635	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	829598	PRANDIN 2MG 90 COMPRIMIDOS	7,16	11,18	11,18	11,18
2674	RISPERIDONA 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS	651262	DIAFORIN 0,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
2674	RISPERIDONA 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS	651340	RISPERIDONA APOTEX 0,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659005	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 56 COM BUCOD EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662459	RISPERIDONA FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 0,5MG 56 COMPR BUCODISPERSABLES EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	670239	RISPERIDONA FLAS KRKA 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELICULA	2,48	3,87	3,87	3,87
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS	693482	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
2679	RISPERIDONA 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS	651325	DIAFORIN 0,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,65	4,14	4,14	4,14
2679	RISPERIDONA 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS	651341	RISPERIDONA APOTEX 0,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,65	4,14	4,14	4,14
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	650709	RISPERIDONA STADA 1MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	650743	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	651242	DIAFORIN 1MG 20 COMPRIMIDOS	1,77	2,76	2,76	2,76

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	651279	RISPERIDONA BEXAL 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	651595	RISPERIDONA CINFA 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	652559	RISPERIDONA ARISTO 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	653210	RISPERIDONA MABO 1MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	653922	RISPERIDONA ZENTIVA 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	653997	RISPERIDONA APOTEX 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	655973	CALMAPRIDE 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	656543	ARKETIN 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	656568	RISPERIDONA NORMON 1MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	656905	RISPERIDONA TARBIS 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	672115	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	672695	RISPERIDONA ALTER 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	692137	RISPERDAL 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,77	2,76	2,76	2,76
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	719158	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,77	2,76	2,76	2,76
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	650710	RISPERIDONA STADA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	650744	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	651243	DIAFORIN 1MG 60 COMPRIMIDOS	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	651597	RISPERIDONA CINFA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,31	8,29	8,29	8,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	652068	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	652314	RISPERIDONA SANDOZ 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	652562	RISPERIDONA ARISTO 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	653211	RISPERIDONA MABO 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	653987	RISPERIDONA TECNIGEN 1MG 60 COMPRIMI RECUB PEL EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	654000	RISPERIDONA APOTEX 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	655974	CALMAPRIDE 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	656544	ARKETIN 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	656570	RISPERIDONA NORMON 1MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	656906	RISPERIDONA TARBIS 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	660325	RISPERIDONA TEVA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	667258	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 1MG 60 COMPR RECUB PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	672116	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	672696	RISPERIDONA ALTER 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	674045	RISPERIDONA KRKA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	692129	RISPERDAL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	707799	RISPERIDONA RATIO 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	719159	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS	667266	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	10,61	16,56	16,56	16,56
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS	674053	RISPERIDONA KRKA 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,61	16,56	16,56	16,56
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	650758	RISPERIDONA QUALIGEN 3MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	651244	DIAFORIN 3MG 20 COMPRIMIDOS	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	651277	RISPERIDONA BEXAL 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	651598	RISPERIDONA CINFA 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	652566	RISPERIDONA ARISTO 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	653214	RISPERIDONA MABO 3MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	653919	RISPERIDONA ZENTIVA 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	653995	RISPERIDONA APOTEX 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	655971	CALMAPRÍDE 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	656541	ARKETIN 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	656571	RISPERIDONA NORMON 3MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	656907	RISPERIDONA TARBIS 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	672117	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	672755	RISPERIDONA ALTER 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	692152	RISPERDAL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,31	8,29	8,29	8,29
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	719160	RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,31	8,29	8,29	8,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	650712	RISPERIDONA STADA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	650759	RISPERIDONA QUALIGEN 3MG 60 COMPRIM RECUC PELIC EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	651245	DIAFORIN 3MG 60 COMPRIMIDOS	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	651599	RISPERIDONA CINFA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	652063	RISPERIDONA KERN PHARMA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	652306	RISPERIDONA SANDOZ 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	652567	RISPERIDONA ARISTO 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	653215	RISPERIDONA MABO 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	653989	RISPERIDONA TECNIGEN 3MG 60 COMPRIMI RECUB PEL EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	653996	RISPERIDONA APOTEX 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	655972	CALMAPRIDÉ 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	656542	ARKETIN 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	656572	RISPERIDONA NORMON 3MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	656908	RISPERIDONA TARBIS 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	660322	RISPERIDONA TEVA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	667271	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 3MG 60 COMPR RECUB PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	672118	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	672697	RISPERIDONA ALTER 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	674060	RISPERIDONA KRKA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	692145	RISPERDAL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	707801	RISPERIDONA RATIO 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	719162	RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	650753	RISPERIDONA QUALIGEN 6MG 30 COMPRIM RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	651246	DIAFORIN 6MG 30 COMPRIMIDOS	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	651600	RISPERIDONA CINFA 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	652568	RISPERIDONA ARISTO 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	653216	RISPERIDONA MABO 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	653917	RISPERIDONA ZENTIVA 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	654001	RISPERIDONA APOTEX 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	656537	ARKETIN 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	656573	RISPERIDONA NORMON 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	656909	RISPERIDONA TARBIS 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	672119	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	672692	RISPERIDONA ALTER 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	694930	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,92	24,85	24,85	24,85
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	836122	RISPERDAL 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,92	24,85	24,85	24,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	650716	RISPERIDONA STADA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	650756	RISPERIDONA QUALIGEN 6MG 60 COMPRIMID RECU PEL EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	651247	DIAFORIN 6MG 60 COMPRIMIDOS	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	651601	RISPERIDONA CINFA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	652066	RISPERIDONA KERN PHARMA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	652290	RISPERIDONA SANDOZ 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	652569	RISPERIDONA ARISTO 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	653217	RISPERIDONA MABO 6MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	654002	RISPERIDONA APOTEX 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	656540	ARKETIN 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	656574	RISPERIDONA NORMON 6MG 60 COMPRIMID RECU PELI EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	656910	RISPERIDONA TARBIS 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	660320	RISPERIDONA TEVA 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	667282	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	672120	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	672693	RISPERIDONA ALTER 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	707804	RISPERIDONA RATIO 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,84	49,70	49,70	49,70
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	836148	RISPERDAL 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	31,84	49,70	49,70	49,70

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	659318	EXELON 1,5MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	675925	RIVASTIGMINA STADA 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	680027	RIVASTIGMINA COMBIX 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	688236	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	691325	RIVASTIGMINA NORMON 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	691482	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	692389	RIVASTIGMINA VIR 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	697498	RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	707698	NIMVASTID 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	659334	EXELON 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS	7,40	11,55	11,55	11,55
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	680024	RIVASTIGMINA COMBIX 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	691483	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	691761	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	692387	RIVASTIGMINA VIR 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	706786	NIMVASTID 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	659326	EXELON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	675922	RIVASTIGMINA STADA 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	680026	RIVASTIGMINA COMBIX 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	691323	RIVASTIGMINA NORMON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	691484	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	692388	RIVASTIGMINA VIR 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	697497	RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	707699	NIMVASTID 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664459	RIVASTIGMINA VIR 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664461	RIVASTIGMINA APOTEX 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664462	RIVASTIGMINA COMBIX 2MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664463	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664496	RIVASTIGMINA CINFA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664868	RIVASTIGMINA NORMON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664873	RIVASTIGMINA STADA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665148	RIVASTIGMINA UMANUS 2MG/ML FRASCO 120ML JERINGA DOSIF SOL ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665804	RIVASTIGMINA SANDOZ 2MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692375	RIVASTIGMINA ABABOR 2MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	807420	EXELON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	864611	PROMETAX 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	42,29	66,02	66,02	66,02
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	659284	EXELON 3MG 112 CAPSULAS DURAS	59,20	92,42	92,42	92,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	675937	RIVASTIGMINA STADA 3MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	680023	RIVASTIGMINA COMBIX 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	688240	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	691327	RIVASTIGMINA NORMON 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG (AL/PVC/PVDC)	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	691488	RIVASTIGMINA SANDOZ 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	692393	RIVASTIGMINA VIR 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	697500	RIVASTIGMINA AUROBINDO 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	707700	NIMVASTID 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	659292	EXELON 3MG 56 CAPSULAS DURAS	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	675945	RIVASTIGMINA STADA 3MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	680022	RIVASTIGMINA COMBIX 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	688239	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	691330	RIVASTIGMINA NORMON 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG (AL/PVC/PVDC)	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	691489	RIVASTIGMINA SANDOZ 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	691751	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	692391	RIVASTIGMINA VIR 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	697499	RIVASTIGMINA AUROBINDO 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	706787	NIMVASTID 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	659250	EXELON 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	676184	RIVASTIGMINA STADA 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	680031	RIVASTIGMINA COMBIX 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	688245	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	691334	RIVASTIGMINA NORMON 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	691551	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	692396	RIVASTIGMINA VIR 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	697502	RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	707697	NIMVASTID 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	659268	EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	676181	RIVASTIGMINA STADA 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	680030	RIVASTIGMINA COMBIX 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	688244	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	691332	RIVASTIGMINA NORMON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	691549	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	691759	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	692395	RIVASTIGMINA VIR 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	693631	RIVASTIGMINA ARISTO 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	697501	RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	706790	NIMVASTID 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	659227	EXELON 6MG 112 CAPSULAS DURAS	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	676161	RIVASTIGMINA STADA 6MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	680088	RIVASTIGMINA COMBIX 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	688248	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	691339	RIVASTIGMINA NORMON 6MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	691490	RIVASTIGMINA SANDOZ 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	692399	RIVASTIGMINA VIR 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	697504	RIVASTIGMINA AUROBINDO 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	707701	NIMVASTID 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	659235	EXELON 6MG 56 CAPSULAS DURAS	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	676158	RIVASTIGMINA STADA 6MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	680087	RIVASTIGMINA COMBIX 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	688247	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	691336	RIVASTIGMINA NORMON 6MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	691552	RIVASTIGMINA SANDOZ 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	692398	RIVASTIGMINA VIR 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	693694	RIVASTIGMINA ARISTO 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	697503	RIVASTIGMINA AUROBINDO 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	706791	NIMVASTID 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	683785	RIZATRIPTAN TEVA 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684160	RIZATRIPTAN SANDOZ 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684603	RIZATRIPTAN MAX MYLAN 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687370	RIZATRIPTAN STADA 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695723	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696602	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696669	RIZATRIPTAN NORMON 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696701	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696990	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697239	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697658	RIZATRIPTAN VIR 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704536	MAXALT MAX 10MG 2 LIOTABS	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711281	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 2 COMPR BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	683787	RIZATRIPTAN TEVA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684162	RIZATRIPTAN SANDOZ 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684606	RIZATRIPTAN MAX MYLAN 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687371	RIZATRIPTAN STADA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	691682	RIZATRIPTAN RATIOPHARM 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692477	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695724	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696603	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10MG 6 COMPRIMID BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696605	RIZATRIPTAN FLAS PENSA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696670	RIZATRIPTAN NORMON 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696702	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696991	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697240	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697659	RIZATRIPTAN VIR 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704544	MAXALT MAX 10MG 6 LIOTABS	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	692667	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 6 COMPRIMIDOS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	697223	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10MG 6 COMPRIMIDOS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	697665	RIZATRIPTAN VIR 10MG 6 COMPRIMIDOS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	704171	MAXALT 10MG 6 COMPRIMIDOS	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	716248	RIZATRIPTAN TILLOMED 10MG 6 COMPRIMIDOS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2745	ROXITROMICINA 300 MG 7 COMPRIMIDOS	674515	RULIDE 300MG 7 COMPRIMIDOS	4,41	6,88	6,88	6,88
2745	ROXITROMICINA 300 MG 7 COMPRIMIDOS	759951	ROXITROMICINA SANDOZ 300MG 7 COMPRIMIDOS EFG	4,41	6,88	6,88	6,88
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	708953	RUPATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	710904	RUPATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	710912	RUPATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	711472	RUPATADINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	718707	RUPATADINA BLUEFISH 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	718807	RUPATADINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	721772	RUPATADINA AUROVITAS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	722435	RUPATADINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	945733	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999923	ALERGOLIBER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2765	SERTACONAZOL 20 MG 100 G GEL	743328	ZALAIN 2% 100G GEL	4,60	7,18	7,18	7,18
2765	SERTACONAZOL 20 MG 100 G GEL	743344	DERMOFIX 20MG/G 100G GEL	4,60	7,18	7,18	7,18
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA	811729	ZALAIN 2% 30G CREMA	4,35	6,79	6,79	6,79
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA	811737	DERMOFIX 2% 30G CREMA	4,35	6,79	6,79	6,79
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA	651539	DERMOFIX 2% 60G CREMA	7,91	12,35	12,35	12,35
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA	651547	ZALAIN 2% 60G CREMA	7,91	12,35	12,35	12,35
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS	673058	SULPIRIDA KERN PHARMA 50MG 30 CAPSULAS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS	725523	DOGMATIL 50 30 CAPSULAS DURAS	1,21	1,89	1,89	1,89
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS	811844	PSICOCEN 50MG 30 CAPSULAS	1,21	1,89	1,89	1,89
2845	SUMATRIPTAN 6 MG 2 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	677303	SUMATRIPTAN SUN 6MG /0,5ML 2 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT EFG	16,79	26,21	26,21	26,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2845	SUMATRIPTAN 6 MG 2 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	708230	IMIGRAN 6MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	16,79	26,21	26,21	26,21
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS	650107	TAMOXIFENO SANDOZ 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	5,40	8,43	8,43	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS	850081	TAMOXIFENO CINFA 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	5,40	8,43	8,43	8,43
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650106	TAMOXIFENO SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,62	2,53	2,53	2,53
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	849935	TAMOXIFENO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,62	2,53	2,53	2,53
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	650108	TAMOXIFENO SANDOZ 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,24	5,06	5,06	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	864587	TAMOXIFENO CINFA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,24	5,06	5,06	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	931816	TAMOXIFENO VIR 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,24	5,06	5,06	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	984211	TAMOXIFENO FUNK 20MG 30 COMPRIMIDOS	3,24	5,06	5,06	5,06
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	650109	TAMOXIFENO SANDOZ 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	10,12	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	10,12	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	931824	TAMOXIFENO VIR 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	10,12	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	990127	TAMOXIFENO FUNK 20MG 60 COMPRIMIDOS	6,48	10,12	10,12	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	999728	TAMOXIFENO RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	10,12	10,12
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651012	UROLOSIN OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBER PROLO REC PELI	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL	7,02	10,96	10,96	10,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	679323	TAMSULOSINA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,4MG 30 COMPR LIBER PROL EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	679346	TAMSULOSINA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROL EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	679442	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	680366	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4MG 30 COM LIB PR (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	680791	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (OPA/AL/PVC//AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681024	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLONG (OPA/AL/PVC/AI) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681199	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4MG 30 COMPR LIBE PROL (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681291	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (PA/AL/PVC-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681926	INREQ 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA (OPA/AL/PVC-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682621	TAMSULOSINA RATIOPHARM 0,4MG 30 COMPR LIBER PROL (OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685188	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685509	SEBRANE NEO 0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685700	TAMSULOSINA NORMON 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON (PVC/PVDC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697434	TAMSULOSINA ALMUS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707749	TAMSULOSINA APOTEX 0,4MG 30 COMP LIBER PROL (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	710800	TAMSULOSINA VIR 0,4MG 30 COMPR LIBER PROLONG (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697650	TOLUCOMBI 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697675	ACTEL SAR HCT 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699435	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699856	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 40/12,5MG 28 COMP EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700022	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 40 /12,5MG 28COMPR REC PE EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700134	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 40/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700158	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700162	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA PHARMA 40MG/12,5MG 28 CO R P EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700177	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700184	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700408	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700412	TELMISARTAN/HDCLTZ MYLAN PHARMACEUTICALS 40/12,5MG 28 COMPRIM EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700793	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACINO 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	701000	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 40/12,5MG 28 COMP RECUB PEL EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	702603	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703569	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704541	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704824	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711061	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 40/12,5MG 28 COM EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	741199	PRITORPLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	826131	MICARDIS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	656581	MICARDIS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	656663	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665916	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697651	TOLUCOMBI 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697673	ACTEL SAR HCT 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699436	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699875	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80/12,5MG 28 COMP EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700029	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700133	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700159	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 80/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700163	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA PHARMA 80MG/12,5MG 28 CO R P EFG	12,40	19,36	19,36	19,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700181	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 80/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700185	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700403	TELMISARTAN/HDCLTZ MYLAN PHARMACEUTICALS 80/12,5MG 28 COMPRIM EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700409	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700794	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACINO 80/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700999	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 80/12,5MG 28 COMP RECUB PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	702602	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 80/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703571	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704266	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 80/12,5MG 28 COM EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704542	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704822	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706248	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706859	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711551	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZI DA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713318	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673774	TELMISARTAN NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	675053	TELMISARTAN RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679715	TELMISARTAN SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681412	TELMISARTAN STADA GENERICOS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684964	TELMISARTAN VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686910	TELMISARTAN ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	689246	TELMISARTAN MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693007	TELMISARTAN APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	694384	TELMISARTAN TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	698241	TELMISARTAN CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	699224	TELMISARTAN COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	699337	TELMISARTAN TEVA PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	720604	TELMARK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,20	5,00	5,00	5,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	863431	PRITOR 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,20	5,00	5,00	5,00
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673769	TELMISARTAN NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	675069	TELMISARTAN RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	679714	TELMISARTAN SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	681413	TELMISARTAN STADA GENERICOS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	684970	TELMISARTAN VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686911	TELMISARTAN ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	687675	TELMISARTAN ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	689241	TELMISARTAN ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	689248	TELMISARTAN MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693008	TELMISARTAN APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	694385	TELMISARTAN TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	694790	TOLURA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	696860	TELMISARTAN RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	697460	TELMISARTAN PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	698130	TELMISARTAN MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	698175	TELMISARTAN QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	698177	TELMISARTAN ACINO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	698182	TELMISARTAN TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	698242	TELMISARTAN CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699053	TELMISARTAN KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699225	TELMISARTAN COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699336	TELMISARTAN TEVA PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699949	TELMISARTAN ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	720605	TELMARK 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727065	MICARDIS 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729913	PRITOR 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,40	9,99	9,99	9,99
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	656662	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665896	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	673776	TELMISARTAN NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	675086	TELMISARTAN RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677696	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677709	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	679716	TELMISARTAN SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	681418	TELMISARTAN STADA GENERICOS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	684975	TELMISARTAN VIR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	686912	TELMISARTAN ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	687676	TELMISARTAN ACTAVIS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	689244	TELMISARTAN ARISTO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	689249	TELMISARTAN MYLAN 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693009	TELMISARTAN APOTEX 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	694386	TELMISARTAN TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	694791	TOLURA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	696861	TELMISARTAN RANBAXY 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	697461	TELMISARTAN PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	698140	TELMISARTAN MABO 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	698176	TELMISARTAN QUALIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	698178	TELMISARTAN ACINO 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	698183	TELMISARTAN TARBIS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	698243	TELMISARTAN CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699054	TELMISARTAN KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699227	TELMISARTAN COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699335	TELMISARTAN TEVA PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699948	TELMISARTAN ALMUS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	706256	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	709859	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	713267	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	720606	TELMARK 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	657643	SUTIF 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	5,19	8,10	8,10	8,10
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694041	MAYUL 1MG/ML 1 FRASCO DE 150ML SOLUCION ORAL EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695022	ZAYASEL 1MG/ML 1 FRASCO DE 150 ML SOLUCION ORAL EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS	659517	TERAZOSINA CINFA 2MG 15 COMPRIMIDOS EFG	1,57	2,45	2,45	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS	740241	TERAZOSINA MABO 2MG 15 COMPORIMIDOS EFG	1,57	2,45	2,45	2,45
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	657668	SUTIF 5MG 28 COMPRIMIDOS	4,84	7,56	7,56	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	694043	MAYUL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,84	7,56	7,56	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	695027	ZAYASEL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,84	7,56	7,56	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712174	ALFAPROST 5MG 28 COMPRIMIDOS	4,84	7,56	7,56	7,56
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653229	TERAZOSINA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658166	TERAZOSINA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	659518	TERAZOSINA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716837	TERAZOSINA KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	740803	TERAZOSINA MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA	658316	TERBINAFINA COMBIX 10MG/G 30G CREMA EFG	3,38	5,28	5,28	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA	658464	TERBINAFINA PENSA 10MG/G 30G CREMA EFG	3,38	5,28	5,28	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA	901207	LAMISIL TOPICO 1% CREMA 30 G	3,38	5,28	5,28	5,28
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	696294	BOLTIN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	701398	TIBOCINA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	701412	TIBOLONA ARISTO 2,5MG 28 COMRPIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	701576	TILIA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	711480	TIBICARE 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS	665653	TIKLID 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,99	15,60	15,60	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS	720672	TICLOPIDINA CINFA 250MG 50 COMP RECUB EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS	823500	TICLOPIDINA NORMON 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUB EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	682774	LATANOPROST/TIMOLOL SANDOZ 50MCG/ML 1 FRASCO X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,72	8,93	8,93	8,93
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	684710	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50MCG/ML / 5MG/ML COLIRIO SOLUC FR 2,5ML	5,72	8,93	8,93	8,93
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	692225	ARUCOM 50MCG/ML+ 5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,72	8,93	8,93	8,93
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	692716	LATANOPROST/TIMOLOL TARBIS 0,05MG/ML+ 5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIR SOLUC	5,72	8,93	8,93	8,93
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	693501	LATANOPROST/TIMOLOL FDC PHARMA 50MCG/ML + 5MG/ML COLIR SOL FRA 2,5ML	5,72	8,93	8,93	8,93
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	705291	LATANOPROST/TIMOLOL CINFA 50MCG/ML + 5 MG/ML FR 2,5ML COLIRIO SOLUC	5,72	8,93	8,93	8,93

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	975060	XALACOM 50MCG/ML + 5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,72	8,93	8,93	8,93
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	653512	TIOCONAZOL KORHISPANA 280MG/ML 12ML BARNIZ UÑAS MEDICAMENTOSO EFG	7,03	10,97	10,97	10,97
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	662683	SERNAX 280MG/ML 12ML SOLUCION CUTANEA EFG	7,03	10,97	10,97	10,97
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	673182	TIOCONAZOL ABAMED 28% 12ML SOLUCION CUTANEA	7,03	10,97	10,97	10,97
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	995910	TROSID 280MG/ML 1 FRASCO DE 12ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	7,03	10,97	10,97	10,97
2953	TOBRAMICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	758037	TOBRAMICINA NORMON 100MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
2953	TOBRAMICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	935874	TOBRA-GOBENS 100MG VIAL 2ML	1,47	2,29	2,29	2,29
2955	TOBRAMICINA 3 MG 5 ML COLIRIO	672722	TOBRABACT 3MG/ML 5ML COLIRIO SOLUCION	1,16	1,81	1,81	1,81
2955	TOBRAMICINA 3 MG 5 ML COLIRIO	977298	TOBEX FRASCO 5ML	1,16	1,81	1,81	1,81
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	661256	DETRUSITOL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,31	28,58	28,58	28,58
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	766030	UROTROL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	689730	TOLTERODINA NEO EDIGEN 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	689998	TOLTERODINA NEO SANDOZ 4MG 28 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	691987	TOLTERODINA NEO KERN PHARMA 4MG 28 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	692821	TOLTERODINA NEO AUROVITAS 4MG 28 CAPS LIBERACION PROLONGADA EFG	18,31	28,58	28,58	28,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	693153	TOLTERODINA NEO APOTEX 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	693636	TOLTERODINA NEO STADA 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	694442	TOLTERODINA NEO COMBIX 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	694651	TOLTERODINA NEO TEVA 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	695725	TOLTERODINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGA EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697213	TOLTERODINA NEO CINFA 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	700778	TOLTERODINA NEO NORMON 4MG 28 CAP DURAS LIBER PROLONGA BLISTER EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	999881	DETRUSITOL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	999886	UROTROL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA	18,31	28,58	28,58	28,58
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650126	TORASEMIDA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650149	TORASEMIDA SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650152	TORASEMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650338	TORASEMIDA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650363	TORASEMIDA COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	652854	TORASEMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658144	TORASEMIDA PHARMAGENUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658214	TORASEMIDA ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	664851	TORASEMIDA AUROBINDO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	665105	TORASEMIDA RATIO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	665107	TORASEMIDA TEVA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	684084	ISODIUR 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	690263	DILUTOL 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	817817	SUTRIL 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	5,29	5,29
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	652852	TORASEMIDA NORMON 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	684100	ISODIUR HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	690289	DILUTOL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	817908	SUTRIL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	650125	TORASEMIDA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	650148	TORASEMIDA SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	650151	TORASEMIDA STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	650335	TORASEMIDA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	650364	TORASEMIDA COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	652853	TORASEMIDA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658143	TORASEMIDA PHARMAGENUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658213	TORASEMIDA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	664850	TORASEMIDA AUROBINDO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	665104	TORASEMIDA RATIO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	665106	TORASEMIDA TEVA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	684092	ISODIUR 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	690271	DILUTOL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	817353	SUTRIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,70	2,65	2,65	2,65
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	651443	PAZITAL 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	671463	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	680698	TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	681769	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	681990	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5/325MG 20 COMPR RECUBPEL EFG	2,14	3,34	3,34	3,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	682706	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	682775	TRAMADOL/PARACETAMOL DAVUR 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS BLISTER EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	683650	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	684893	TRAMADOL/PARACETAMOL MYLAN PHARMACEUTICALS 37,5/325MG 20 C R P EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	685148	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	685280	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 37,5/325MG 20 COMP REC PEL EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	687940	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	688082	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5/325MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	688657	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS BLISTER EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	688666	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5/325MG 20 COMPRIMID (BLISTER) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	688814	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5/325MG 20 COMPRIM (AL/PVC/PVDC) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	689861	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5/325MG 20 COMPR (AL/PVC/PVDC) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	692346	TRAMADOL/PARACETAMOL PENSA 37,5/325MG 20 COMP (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	692841	TRAMADOL/PARACETAMOL PHARMAGENUS 37,5/325MG 20 COMPRIM REC PEL EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	694416	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	696874	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	697454	TRAMADOL PARACETAMOL ALZYL 37,5/325MG 20 COMPRIMID (AL/PVC/PVDC) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	698702	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROBINDO 37,5/325MG 20 COMPRIM RECUB PEL EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	701097	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5/325MG 20 COM RE PE (PVC-ALUMINIO) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	710260	TRAMADOL/PARACETAMOL TAD 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	711361	CLANDERON 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	714014	ZALDIAR 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	714602	TRAMADOL/PARACETAMOL UXA 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	716158	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5/325MG 20 COMP REC PEL (PVC/ALUM) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	718239	PONTALSIC 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,14	3,34	3,34	3,34
2984	TRAMADOL 100MG/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	665478	TRAMADOL VIR 100MG/ML FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	2,04	3,18	3,18	3,18
2984	TRAMADOL 100MG/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	852616	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG/ML 10ML GOTAS EFG	2,04	3,18	3,18	3,18
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	665604	ADOLONTA RETARD 100MG 20 COMP LIB PROL	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681182	TRAMADOL RETARD APOTEX 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681280	TRAMADOL RETARD COMBIX 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691744	TRAMADOL RETARD NORMON 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697005	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697024	TRAMADOL RETARD TEVA 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697075	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	782672	TRAMADOL TARBIS 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793273	TRAMADOL ARISTO 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852301	TIONER RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	2,65	4,14	4,14	4,14
2990	TRAMADOL 100MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	661397	TIONER 100MG/ML FRASCO 30ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	6,11	9,54	9,54	9,54
2990	TRAMADOL 100MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION	6,11	9,54	9,54	9,54
2990	TRAMADOL 100MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	665567	TRAMADOL VIR 100MG/ML 1 FRASCO 30ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	6,11	9,54	9,54	9,54
2990	TRAMADOL 100MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	852673	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG 1 FRASCO 30ML GOTAS EFG	6,11	9,54	9,54	9,54
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656231	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG SOL INYEC 5 AMP 2ML EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	804898	TRAMADOL NORMON 100MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	822171	ADOLONTA 100MG 5 AMPOLLAS 2ML	2,09	3,26	3,26	3,26
2992	TRAMADOL 100 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658533	GELOTRADOL 100MG 60 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2992	TRAMADOL 100 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659177	TRADONAL RETARD 100MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681281	TRAMADOL RETARD COMBIX 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691745	TRAMADOL RETARD NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693520	TRAMADOL RETARD MYLAN 100MG 60 COMP LIBER PROL (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	7,95	12,41	12,41	12,41

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697006	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697025	TRAMADOL RETARD TEVA 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697076	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	706645	TRAMADOL RETARD APOTEX 100MG 60 COMPRIM LIBERACION PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	783282	TRAMADOL TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793281	TRAMADOL ARISTO 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	797092	ADOLONTA RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852319	TIONER RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	665596	ADOLONTA RETARD 150 150MG 20 COMP LIB PROL	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	671203	TRAMADOL RETARD APOTEX 150MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681284	TRAMADOL RETARD COMBIX 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691746	TRAMADOL RETARD NORMON 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693538	TRAMADOL RETARD MYLAN 150MG 20 COMP LIBER PROL (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697003	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697077	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697173	TRAMADOL RETARD TEVA 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	783365	TRAMADOL TARBIS 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793299	TRAMADOL ARISTO 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852335	TIONER RETARD 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	6,21	6,21
3000	TRAMADOL 150 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658540	GELOTRADOL 150MG 60 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	18,62	18,62
3000	TRAMADOL 150 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659169	TRADONAL RETARD 150MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	671207	TRAMADOL RETARD APOTEX 150MG 60 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681285	TRAMADOL RETARD COMBIX 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691747	TRAMADOL RETARD NORMON 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693543	TRAMADOL RETARD MYLAN 150MG 60 COMP LIBER PROL (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697004	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697078	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150MG 60 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697174	TRAMADOL RETARD TEVA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	783639	TRAMADOL TARBIS 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793398	TRAMADOL ARISTO 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	797449	ADOLONTA RETARD 150 150MG 60 COMP LIB PROL	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852343	TIONER RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	18,62	18,62
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	665588	ADOLONTA RETARD 200 200MG 20 COMP LIB PROL	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	670874	TRAMADOL RETARD APOTEX 200MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681286	TRAMADOL RETARD COMBIX 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691748	TRAMADOL RETARD NORMON 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693560	TRAMADOL RETARD MYLAN 200MG 20 COMP LIBER PROL (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697009	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697103	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697171	TRAMADOL RETARD TEVA 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793661	TRAMADOL ARISTO 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	829911	TRAMADOL TARBIS 200MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONGADA EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852350	TIONER RETARD 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5,30	8,27	8,27	8,27
3008	TRAMADOL 200 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658543	GELOTRADOL 200MG 60 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA	15,90	24,82	24,82	24,82
3008	TRAMADOL 200 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659151	TRADONAL RETARD 200MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	670878	TRAMADOL RETARD APOTEX 200MG 60 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681287	TRAMADOL RETARD COMBIX 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691749	TRAMADOL RETARD NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	15,90	24,82	24,82	24,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693567	TRAMADOL RETARD MYLAN 200MG 60 COMP LIBER PROL (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697010	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 200MG 60 COMPRIM LIBERAC PROL EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697104	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697172	TRAMADOL RETARD TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793711	TRAMADOL ARISTO 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	798173	ADOLONTA RETARD 200 200MG 60 COMP LIB PROL	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	829929	TRAMADOL TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852442	TIONER RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	15,90	24,82	24,82	24,82
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	653337	TRAMADOL ARISTO 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	664508	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	702589	TIONER 50MG 20 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	714277	TRAMADOL AUROVITAS 50MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	721807	TRAMADOL KRKA 50MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	755033	TRAMADOL APOTEX 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	768259	TRAMADOL NORMON 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	820423	TRAMADOL STADA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	823674	ADOLONTA 50MG 20 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	935510	TRAMADOL CINFA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3018	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658531	GELOTRADOL 50MG 60 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	6,21	6,21
3018	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659185	TRADONAL RETARD 50MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	652008	ADOLONTA 50MG 60 CAPSULAS	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	657023	TRAMADOL RATIOPHARM 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	664490	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	703207	TIONER 50MG 60 CAPSULAS	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	714280	TRAMADOL AUROVITAS 50MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	716860	TRAMADOL KERN PHARMA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	721810	TRAMADOL KRKA 50MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	755041	TRAMADOL APOTEX 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	771345	TRAMADOL NORMON 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	829317	TRAMADOL STADA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	935528	TRAMADOL CINFA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	999731	TRAMADOL ARISTO 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	703925	TRAVOPROST STADA 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,26	16,02	16,02	16,02
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	703927	TRAVOPROST VIR 40MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,26	16,02	16,02	16,02
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	704575	TRAVOPROST ABAMED 40MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,26	16,02	16,02	16,02
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	715258	VIZITRAV 40MCG/ML 1 FRASCO DE 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,26	16,02	16,02	16,02
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	959817	TRAVATAN 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,26	16,02	16,02	16,02
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	698164	TRAZODONA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/PVC/ALUMINIO) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	701860	TRAZODONA NORMON 100MG 30 COMPRIMID (BLISTER ALUMINIO/PVDC-PE) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	702350	DEPRAX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	721411	TRAZODONA ACCORD 100MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	752402	DEPRASER 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,03	3,17	3,17	3,17
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	698165	TRAZODONA SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/PVC/ALUMINIO) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	701864	TRAZODONA NORMON 100MG 60 COMPRIMID (BLISTER ALUMINIO/PVDC-PE) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	702351	DEPRAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	721414	TRAZODONA ACCORD 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	650121	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 30 CAPSULAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	658516	TRIFLUSAL CINFA 300MG 30 CAPSULAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	691688	TRIFLUSAL PENSA 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	700129	ANPEVAL 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	752857	TRIFLUSAL ABAMED 300MG 30 CAPSULAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	944694	DISGREN 300MG 30 CAPSULAS	3,54	5,53	5,53	5,53
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	650122	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	656197	TRIFLUSAL TEVA 300MG 50 CAPSUL EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	656428	TRIFLUSAL CINFA 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	691689	TRIFLUSAL PENSA 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	700130	ANPEVAL 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	752865	TRIFLUSAL ABAMED 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	754242	TRIFLUSAL STADA 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS	5,90	9,21	9,21	9,21
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	656481	TRIMETAZIDINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,37	3,70	3,70	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	658680	TRIMETAZIDINA RATIOPHARM 20MG 60 COMP REC PEL EFG	2,37	3,70	3,70	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,37	3,70	3,70	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	832436	TRIMETAZIDINA RIMAFAR 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,37	3,70	3,70	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	973057	TRIMETAZIDINA DAVUR 20MG 60 COMP RECUB EFG	2,37	3,70	3,70	3,70
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	676999	VALTREX 1G 21 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	678328	VALACICLOVIR AMNEAL 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	684093	VALACICLOVIR ALMUS 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	684103	VALACICLOVIR TECNIGEN 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	687090	TRIDIAVIR 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	687416	VALACICLOVIR AUROBINDO 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654850	EXFORGE 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654856	DAFIRO 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654864	COPALIA 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711068	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711638	AMLODIPINO/VALSARTAN CINFA 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711662	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	712087	AMLODIPINO/VALSARTAN RATIOPHARM 10/160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	712197	AMLODIPINO/VALSARTAN KERN PHARMA 10/160MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	712241	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVA 10/160MG 28 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	713717	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 10MG/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	654849	EXFORGE 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	654857	DAFIRO 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	654862	COPALIA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711067	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711637	AMLODIPINO/VALSARTAN CINFA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711661	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 5/160MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	712086	AMLODIPINO/VALSARTAN RATIOPHARM 5/160MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	712196	AMLODIPINO/VALSARTAN KERN PHARMA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	712239	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	713718	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 5MG/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	669677	VALSARTAN/HDCTZ RATIOPHARM 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672809	VALSARTAN/HDCLTZ CINFA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672877	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672904	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 160/12,5MG 28 COM RE PE (BLI AL/FOLIO) EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677420	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 160/12,5MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677665	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 160/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	680021	VALSARTAN/HCLTZ TEVA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	682437	ARALTER PLUS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,68	11,99	11,99	11,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	682446	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	691283	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693585	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 160/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697704	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 160/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	701418	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160/12,5MG 28 COM R P EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703510	VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 160/12,5MG 28 COMP REC PEL BLIST PAPEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714332	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	780643	CO-DIOVAN 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	780700	CO-VALS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	812974	MITEN PLUS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	813022	KALPRESS PLUS 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	650389	CO-DIOVAN FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	650999	CO-VALS FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	651207	KALPRESS PLUS FORTE 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	651239	MITEN PLUS FORTE 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663562	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	669664	VALSARTAN/HDCTZ RATIOPHARM 160/25MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672807	VALSARTAN/HDLTSD CINFA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672876	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672909	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 160/25MG 28 COM RE PE (BLIS AL/FOLIO) EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677418	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 160/25MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 160/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	682438	ARALTER PLUS 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	682447	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	691282	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	693586	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 160/25MG 28 COMPR RECU PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697717	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	699141	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160/25MG 28 COM RE PE EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703524	VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 160/25MG 28 COMP REC PEL BLIST PAPEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714333	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	657353	CO-DIOVAN 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663561	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 80/12,5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	669650	VALSARTAN/HDCTZ RATIOPHARM 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672810	VALSARTAN/HDCLTZD CINFA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672875	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672906	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 80/12,5MG 28 COM RE PE(BLIS AL/FOLIO)EFG	3,84	5,99	5,99	5,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677416	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 80/12,5MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677645	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 80/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	682436	ARALTER PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	682444	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	691285	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693584	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 80/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697691	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	701416	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 80/12,5MG 28 COM RE PE EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703536	VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 80/12,5MG 28 COMP REC PEL BLISTER PAPEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714331	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	773671	KALPRESS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,84	5,99	5,99	5,99
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	661976	VALSARTAN CINFA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	665084	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 160MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	665254	VALSARTAN ALMUS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	665506	VALSARTAN TECNIGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	667041	VALSARTAN TEVA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	669589	VALSARTAN KRKA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	669717	VALSARTAN RATIOPHARM 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	672649	VALSARTAN STADA GENERICOS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	680136	VALSARTAN RANBAXY 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	682175	ARALTER 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	682442	VALSARTAN ALTER 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	685857	VALSARTAN MYLAN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	692804	VALSARTAN COMBIX 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	699936	VALSARTAN MACLEODS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	715540	KALPRESS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	715895	VALSARTAN TAD 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	719175	VALSARTAN AUROVITAS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	719525	DIOVAN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB	10,44	16,30	16,30	16,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	726398	VALS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	801662	MITEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	659091	DIOVAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	659544	MITEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIEROS CON PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	660013	VALS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	660338	KALPRESS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	667061	VALSARTAN TEVA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	672639	VALSARTAN STADA GENERICOS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677368	VALSARTAN CINFA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677396	VALSARTAN TECNIGEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677697	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 320MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	678340	VALSARTAN RATIOPHARM 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	678469	VALSARTAN KRKA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	682192	ARALTER 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	682445	VALSARTAN ALTER 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	684095	VALSARTAN ALMUS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	685869	VALSARTAN MYLAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	689837	VALSARTAN FARMALIDER 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	699937	VALSARTAN MACLEODS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	719176	VALSARTAN AUROVITAS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	661973	VALSARTAN CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	666120	VALSARTAN TEVA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	669575	VALSARTAN KRKA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	669688	VALSARTAN RATIOPHARM 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	672643	VALSARTAN CARDIO STADA GENERICOS 40MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	677603	VALSARTAN TECNIGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	677640	VALSARTAN CARDIO MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG 14 COMPR REC PEL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	685835	VALSARTAN CARDIO MYLAN 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	715894	VALSARTAN TAD 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	719173	VALSARTAN AUROVITAS 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	661974	VALSARTAN CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665082	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 80MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665253	VALSARTAN ALMUS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665507	VALSARTAN TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	667025	VALSARTAN TEVA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	669583	VALSARTAN KRKA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	669703	VALSARTAN RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	672646	VALSARTAN STADA GENERICOS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	680135	VALSARTAN RANBAXY 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	682130	ARALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	682441	VALSARTAN ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	685847	VALSARTAN MYLAN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	692803	VALSARTAN COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699939	VALSARTAN MACLEODS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	715573	KALPRESS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	715581	DIOVAN 80MG 28COMP RECUB	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	715897	VALSARTAN TAD 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	719174	VALSARTAN AUROVITAS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	727388	VALS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	800292	MITEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,22	8,15	8,15	8,15
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	687586	ZIPRASIDONA MYLAN 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	688772	ZIPRASIDONA STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	689408	ZIPRASIDONA NORMON 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	693330	ZIPRASIDONA SANDOZ 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	693940	ZYPSILAN 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	711170	ZIPRASIDONA CINFA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	769984	ZELDOX 20MG 56 CAPSULAS DURAS	21,03	32,83	32,83	32,83
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	687597	ZIPRASIDONA MYLAN 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	688768	ZIPRASIDONA STADA 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	689410	ZIPRASIDONA NORMON 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	693342	ZIPRASIDONA SANDOZ 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	693950	ZYPSILAN 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	711172	ZIPRASIDONA CINFA 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	770321	ZELDOX 40MG 56 CAPSULAS DURAS	42,06	65,66	65,66	65,66
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	687603	ZIPRASIDONA MYLAN 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	688773	ZIPRASIDONA STADA 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	689411	ZIPRASIDONA NORMON 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	693365	ZIPRASIDONA SANDOZ 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	693970	ZYPSILAN 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	700247	ZIPRASIDONA AUROBINDO 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	711173	ZIPRASIDONA CINFA 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	770446	ZELDOX 60MG 56 CAPSULAS DURAS	63,09	98,49	98,49	98,49

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	687611	ZIPRASIDONA MYLAN 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	688802	ZIPRASIDONA STADA 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	689412	ZIPRASIDONA NORMON 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	693377	ZIPRASIDONA SANDOZ 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	693961	ZYPSILAN 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	700254	ZIPRASIDONA AUROBINDO 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	711169	ZIPRASIDONA CINFA 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	770453	ZELDOX 80MG 56 CAPSULAS DURAS	84,12	131,32	131,32	131,32
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	664854	ZOMIG 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,15	8,04	8,04	8,04
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	680867	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,15	8,04	8,04	8,04
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	687116	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,15	8,04	8,04	8,04
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	692692	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5MG 3 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,15	8,04	8,04	8,04
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	654631	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680258	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681927	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681942	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681945	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681951	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685491	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687110	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696103	ZOLMITRIPTAN FLAS TORA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	664862	ZOMIG 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	680869	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	687117	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	689988	ZOLMITRIPTAN ARISTO 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	692693	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680263	ZOLMITRIPTAN TEVA 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681928	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681943	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681947	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681949	ZOLMITRIPTAN FLAS PHARMAGENUS 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681952	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685499	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687107	ZOLMITRIPTAN NORMON 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	780650	ZOMIG FLAS 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	20,60	32,16	32,16	32,16
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658252	STILNOX 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	663533	ZOLPIDEM APOTEX 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	689319	ZOLPIDEM TEVAGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	701572	ZOLPIDEM AUROBINDO 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	707174	ZOLPIDEM VIR 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723427	ZOLPIDEM AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	735621	ZOLPIDEM SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTOS PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	740084	ZOLPIDEM DESGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	765941	ZOLPIDEM MYLAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	778290	DALPARAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO CON PELICULA	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	782771	ZOLPIDEM ARISTO 10 MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	816181	ZOLPIDEM NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	828806	ZOLPIDEM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	873992	ZOLPIDEM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	999868	ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	689318	ZOLPIDEM TEVAGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	739664	ZOLPIDEM DESGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	762740	ZOLPIDEM ARISTO 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	651529	ZONEGRAN 100MG 56 CAPSULAS DURAS	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	708971	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100MG 56 CAPS DURAS (BLIS PVC/PE/PVDC/AL) EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	708981	ZONISAMIDA TEVA 100MG 56 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	710499	ZONISAMIDA BLUEFISH 100MG 56 CAP DURAS (BLIS PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL) EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	710641	ZONISAMIDA KERN PHARMA 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	710919	ZONISAMIDA CINFAMED 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	710926	ZONISAMIDA SANDOZ 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711062	ZONISAMIDA MYLAN 100MG 56 CAPSULAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711196	ZONISAMIDA STADA 100MG 56 CAPS DURAS (BLIS PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL) EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711298	ZONISAMIDA TARBIS 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711303	ZONISAMIDA STADAGEN 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	714269	ZONISAMIDA ARISTO 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	719477	NYZOL 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	720352	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,70	77,59	77,59	77,59
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	651527	ZONEGRAN 25MG 14 CAPSULAS DURAS	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	708978	ZONISAMIDA RATIOPHARM 25MG 14 CAPS DURAS (BLIS PVC/PE/PVDC/AL) EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	708985	ZONISAMIDA TEVA 25MG 14 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	710650	ZONISAMIDA KERN PHARMA 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	710917	ZONISAMIDA CINFAMED 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	710922	ZONISAMIDA SANDOZ 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	711064	ZONISAMIDA MYLAN 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	711294	ZONISAMIDA TARBIS 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	711299	ZONISAMIDA STADAGEN 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	714265	ZONISAMIDA ARISTO 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	719480	NYZOL 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	719643	ZONISAMIDA BLUEFISH 25MG 14 CAPSULAS DURAS (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	720363	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	720462	ZONISAMIDA STADA 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	651531	ZONEGRAN 50MG 28 CAPSULAS DURAS	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	708975	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50MG 28 CAPS DURAS (BLIS PVC/PE/PVDC/AL) EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	708988	ZONISAMIDA TEVA 50MG 28 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	710516	ZONISAMIDA BLUEFISH 50MG 28 CAP DURAS (BLIST PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL) EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	710642	ZONISAMIDA KERN PHARMA 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	710918	ZONISAMIDA CINFAMED 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	710924	ZONISAMIDA SANDOZ 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711063	ZONISAMIDA MYLAN 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711208	ZONISAMIDA STADA 50MG 28 CAP DURAS BLIST PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711296	ZONISAMIDA TARBIS 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711301	ZONISAMIDA STADAGEN 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	714271	ZONISAMIDA ARISTO 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	719485	NYZOL 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	720378	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,43	19,40	19,40	19,40
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS	682161	LIMOVAN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS	692320	ZOPICLONA QUALIGEN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS	878504	SIATEN 7.5MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS	992529	DATOLAN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	650938	FENTANILO MATRIX SANDOZ 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658300	MATRIFEN 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658524	FENDIVIA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	662577	DUROGESIC MATRIX 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664017	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664619	FENTANILO MATRIX CINFA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664826	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670381	FENTANILO MATRIX STADA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	672578	FENTANILO MATRIX NORMON 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673083	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICO EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676140	DURFENTA 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680816	FENTANILO MATRIX ARISTO 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690258	FENTANILO MATRIX MYLAN 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652097	DUROGESIC MATRIX 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658296	MATRIFEN 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,50	7,02	7,02	7,02

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658583	FENDIVIA 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	663267	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	663353	FENTANILO MATRIX SANDOZ 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670343	FENTANILO MATRIX STADA 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680804	FENTANILO MATRIX ARISTO 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	688411	DURFENTA 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652114	FENTANILO MATRIX SANDOZ 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658297	MATRIFEN 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658521	FENDIVIA 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664014	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664616	FENTANILO MATRIX CINFA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664823	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670352	FENTANILO MATRIX STADA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	672575	FENTANILO MATRIX NORMON 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673080	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676124	DURFENTA 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680807	FENTANILO MATRIX ARISTO 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690238	FENTANILO MATRIX MYLAN 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652116	FENTANILO MATRIX SANDOZ 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658298	MATRIFEN 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658522	FENDIVIA 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	662585	DUROGESIC MATRIX 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664015	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664617	FENTANILO MATRIX CINFA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664824	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670362	FENTANILO MATRIX STADA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	672577	FENTANILO MATRIX NORMON 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673081	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676129	DURFENTA 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680810	FENTANILO MATRIX ARISTO 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690244	FENTANILO MATRIX MYLAN 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652117	FENTANILO MATRIX SANDOZ 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658299	MATRIFEN 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658523	FENDIVIA 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664016	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664618	FENTANILO MATRIX CINFA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664825	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670371	FENTANILO MATRIX STADA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	672574	FENTANILO MATRIX NORMON 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673082	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676135	DURFENTA 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680813	FENTANILO MATRIX ARISTO 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690251	FENTANILO MATRIX MYLAN 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	848119	DUROGESIC MATRIX 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	43,88	43,88
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652124	FINASTERIDA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652280	FINASTERIDA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652282	FINASTERIDA PENZA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652620	FINASTERIDA RATIOPHARM 5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	653189	ARAHORMO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	654479	FINASTERIDA MABO 5MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	654524	FINASTERIDA CINFA 5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	654557	FINASTERIDA ALTER 5MG 28 COMPRIM RECUBI PELICU EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	656054	FINASTERIDA BENEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	656370	FINASTERIDA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMID RECU PEL EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	656634	FINASTERIDA ARAFARMA GROUP 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658478	FINASTERIDA TARBIS 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658479	FINASTERIDA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659827	LITACÉ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659829	FINASTERIDA APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	660850	FINASTERIDA ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661506	NORMOMALE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661596	FINASTERIDA TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663395	FINASTERIDA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664111	FINASTERIDA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	671930	FINASTERIDA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673110	FINASTERIDA AUROBINDO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	701647	FINASTERIDA BLUEFISH 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713535	FINASTERIDA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,83	9,10	9,10	9,10
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	748772	PROSCAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,83	9,10	9,10	9,10
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	650584	FLUCONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	653106	CANDIFIX 100MG 7 CAPSULAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSUL EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	659513	FLUCONAZOL TEVA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	662780	FLUCONAZOL QUALIGEN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	665246	FLUCONAZOL APOTEX 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	679813	FLUCONAZOL AUROBINDO 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	690273	FLUCONAZOL COMBIX 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	702290	FLUCONAZOL TARBIS 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	774190	LOITIN 100MG 7 CAPSULAS DURAS	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	840249	FLUCONAZOL SANDOZ 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	841940	FLUCONAZOL MYLAN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	847038	FLUCONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	875294	FLUCONAZOL MABO 100MG 7 CAPSULAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	996496	DIFLUCAN 100MG 7 CAPSULAS DURAS	9,61	15,00	15,00	15,00
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	650585	FLUCONAZOL NORMON 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	653090	CANDIFIX 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	654680	FLUCONAZOL CINFA 150MG 1 CAPSUL DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	659127	FLUCONAZOL TECNIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	659514	FLUCONAZOL TEVA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	662781	FLUCONAZOL QUALIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	665247	FLUCONAZOL APOTEX 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	679826	FLUCONAZOL AUROBINDO 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	690275	FLUCONAZOL COMBIX 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	702829	FLUCONAZOL TARBIS 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	775221	LOITIN 150MG 1 CAPSULA DURA	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	780569	LAVISA 150MG 1 CAPSULA	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	840306	FLUCONAZOL SANDOZ 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	842278	FLUCONAZOL MYLAN 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	847301	FLUCONAZOL STADA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	875872	FLUCONAZOL MABO 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	996033	DIFLUCAN 150MG 1 CAPSULA DURA	2,06	3,22	3,22	3,22
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	650586	FLUCONAZOL NORMON 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	653098	CANDIFIX 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	654683	FLUCONAZOL CINFA 150MG 4 CAPSUL DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	654889	LAVISA 150MG 4 CAPSULAS	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	654905	LOITIN 150MG 4 CAPSULAS	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	662037	FLUCONAZOL TEVA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	662167	FLUCONAZOL TECNIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	662782	FLUCONAZOL QUALIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	665248	FLUCONAZOL APOTEX 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	679830	FLUCONAZOL AUROBINDO 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	690274	FLUCONAZOL COMBIX 150MG 4 CAPSULA DURA EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	704031	FLUCONAZOL TARBIS 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	799007	FLUCONAZOL ARISTO 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	839233	FLUCONAZOL MABO 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	840314	FLUCONAZOL SANDOZ 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	842823	FLUCONAZOL MYLAN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	847434	FLUCONAZOL STADA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	650587	FLUCONAZOL NORMON 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	653072	CANDIFIX 200MG 7 CAPSULAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	654678	FLUCONAZOL CINFA 200MG 7 CAPSUL DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	659129	FLUCONAZOL TECNIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	659515	FLUCONAZOL TEVA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	662784	FLUCONAZOL QUALIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	665249	FLUCONAZOL APOTEX 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	679853	FLUCONAZOL AUROBINDO 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	690276	FLUCONAZOL COMBIX 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	775247	LOITIN 200MG 7 CAPSULAS	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	840421	FLUCONAZOL SANDOZ 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	843854	FLUCONAZOL MYLAN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	847616	FLUCONAZOL STADA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	872432	FLUCONAZOL MABO 200MG 7 CAPSULAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	985671	FLUCONAZOL TARBIS 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	996488	DIFLUCAN 200MG 7 CAPSULAS DURAS	19,22	30,00	30,00	30,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	660970	FLUVASTATINA SANDOZ 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	661059	FLUVASTATINA BEXAL 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	661323	FLUVASTATINA TEVA 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	664261	FLUVASTATINA MYLAN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	665243	FLUVASTATINA FARMALIDER 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	688072	FLUVASTATINA ARISTO 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	660971	FLUVASTATINA SANDOZ 40MG 28 CAPSULAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	661060	FLUVASTATINA BEXAL 40MG 28 CAPSULAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	661324	FLUVASTATINA TEVA 40MG 28 CAPSULAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	664260	FLUVASTATINA MYLAN 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	665244	FLUVASTATINA FARMALIDER 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	688071	FLUVASTATINA ARISTO 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650573	FLUVASTATINA PROLIB SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661672	FLUVASTATINA TEVA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661741	FLUVASTATINA AUROVITAS SPAIN 80MG 28 COMPR LIBERACION PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661885	FLUVASTATINA STADA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661931	FLUVASTATINA RATIOPHARM 80MG 28 COMPR LIBERAC PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662685	FLUVASTATINA MYLAN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	663630	FLUVASTATINA KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIM LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664500	FLUVASTATINA QUALIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664611	FLUVASTATINA APOTEX 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664612	FLUVASTATINA CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	665666	FLUVASTATINA ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673630	FLUVASTATINA NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677275	FLUVASTATINA EDIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	745539	VADITON PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	750430	LIPOSIT PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	903971	DIGARIL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,80	19,98	19,98	19,98
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	660250	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	10,27	16,03	16,03	16,03
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	677745	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	10,27	16,03	16,03	16,03
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	693289	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	10,27	16,03	16,03	16,03
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	720888	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVER SUSP PARA PULVERIZ NASAL	10,27	16,03	16,03	16,03
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS	672391	GABAPENTINA TEVA 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS	676523	GABAPENTINA AUROBINDO 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS	721099	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	655885	GABAPENTINA CINFA 300MG 30 CAPSUL EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	676275	GABAPENTINA AUROBINDO 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	681272	GABAPENTINA ARISTO 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	713984	GABAPENTINA AUROVITAS 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	721115	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	721324	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 30 CAPSULAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	832931	NEURONTIN 300MG 30 CAPSULAS DURAS	1,97	3,08	3,08	3,08
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	652458	GABAPENTINA NORMON 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	653302	GABAPENTINA RATIOPHARM 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	655888	GABAPENTINA CINFA 300MG 90 CAPSUL EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	656115	GABAPENTINA KORHISPANA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	656376	GABAPENTINA TEVAGEN 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	661002	GABAPENTINA SANDOZ 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	662178	GABAPENTINA TECNIGEN 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	676278	GABAPENTINA AUROBINDO 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	677558	GABAPENTINA ALMUS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	681273	GABAPENTINA ARISTO 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	687558	NEURONTIN 300MG 90 CAPSULAS	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	713985	GABAPENTINA AUROVITAS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	721121	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	781443	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	839399	GABAPENTINA ALTER 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	999777	GABAPENTINA STADA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	655883	GABAPENTINA CINFA 400MG 30 CAPSUL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	676286	GABAPENTINA AUROBINDO 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	681278	GABAPENTINA ARISTO 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	713986	GABAPENTINA AUROVITAS 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	721084	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 30 CAPSULAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	721139	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	832550	NEURONTIN 400MG 30 CAPSULAS DURAS	2,63	4,11	4,11	4,11
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	652457	GABAPENTINA NORMON 400MG 90 CAPSULA EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	653305	GABAPENTINA RATIOPHARM 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	655884	GABAPENTINA CINFA 400MG 90 CAPSUL EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	656119	GABAPENTINA KORHISPANA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	656377	GABAPENTINA TEVAGEN 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	661020	GABAPENTINA SANDOZ 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	662183	GABAPENTINA TECNIGEN 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	676290	GABAPENTINA AUROBINDO 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	677557	GABAPENTINA ALMUS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	681279	GABAPENTINA ARISTO 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	687541	NEURONTIN 400MG 90 CAPSULAS	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	713987	GABAPENTINA AUROVITAS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	721144	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	781138	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	839415	GABAPENTINA ALTER 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	999778	GABAPENTINA STADA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	658711	GABAPENTINA TEVA 600MG 90 COMPRIMID RECUB PELI EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	662184	GABAPENTINA TECNIGEN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	662559	GABAPENTINA NORMON 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	663057	GABAPENTINA ALTER 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	663192	GABAPENTINA ALMUS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	664922	GABAPENTINA STADA GENERICOS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,82	18,45	18,45	18,45

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	680426	GABAPENTINA SANDOZ 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	692237	GABAPENTINA CINFA 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	693322	GABAPENTINA AUROBINDO 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	712738	GABAPENTINA AUROVITAS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	718927	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 600MG 90 COMPRIM RECUB PELIC EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	740936	GABAPENTINA KERN PHARMA 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	742569	GABAPENTINA RATIOPHARM 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	884718	NEURONTIN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,82	18,45	18,45	18,45
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	656531	GABAPENTINA RATIOPHARM 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	658745	GABAPENTINA TEVA 800MG 90 COMPRIMID RECUB PELI EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	662185	GABAPENTINA TECNIGEN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	662517	GABAPENTINA NORMON 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	663058	GABAPENTINA ALTER 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	663193	GABAPENTINA ALMUS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	664923	GABAPENTINA STADA GENERICOS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	680430	GABAPENTINA SANDOZ 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	692235	GABAPENTINA CINFA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	693323	GABAPENTINA AUROBINDO 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	15,76	24,60	24,60	24,60

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	712739	GABAPENTINA AUROVITAS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	718953	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	741348	GABAPENTINA KERN PHARMA 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	884676	NEURONTIN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,76	24,60	24,60	24,60
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660793	GLICLAZIDA MYLAN 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673074	GLICLAZIDA TEVA 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682209	GLICLAZIDA TECNIGEN 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684779	DIAMICRON 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687433	GLICLAZIDA NORMON 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700429	GLICLAZIDA KRKA 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	701377	GLICLAZIDA CINFA 30MG 60 COMPRIM LIBER MODIF (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	701574	GLICLAZIDA STADA 30MG 60 COMP LIBER MODIF (BLISTER PVC TRANSP/ALU) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706753	GLICLAZIDA SANDOZ 30MG 60 COMP LIBER MODIF (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	709223	GLICLAZIDA UXA 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	709754	GLICLAZIDA BLUEFISH 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	710982	GLICLAZIDA TAD 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3176	HIDROMORFONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660754	JURNISTA 4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,97	20,25	20,25	20,25
3176	HIDROMORFONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706302	EDUNIX 4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,97	20,25	20,25	20,25
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	650771	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL SANDOZ 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	652096	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL STADA 70MG 4 COMPRIM EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	652849	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL MYLAN 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	656279	ACIDO ALENDRONICO TEVA 70MG 4 COMPRIMID EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	656290	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL MABO 70MG 4 COMPRIMI EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659120	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL DAVUR 70MG 4 COMPRIM EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659121	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RATIO 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659122	SEMANDROL SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659132	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL KORHISPANA 70MG 4 CO EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659181	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL KERNPHARMA 70MG 4 CO EFG	6,40	9,99	9,99	9,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659212	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL QUALIGEN 70MG 4 COMP EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659251	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PHARMAGENUS 70MG 4 C EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659252	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TECNIGEN 70MG 4 COMP EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659406	AC ALENDR SEMANAL LIDERFARM 70MG 4 COM REC PEL EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659407	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALMUS 70MG 4 COMPRIMID RECUB PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659408	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL COMBIX 70MG 4 COMPRIMID RECUBIER PELI EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659446	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIR 70MG 4 COMPRIMID EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659659	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RANBAXY 70MG 4 COMPRIMIDOSEFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659750	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PENSA 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	661007	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL NORMON 70MG 4 COMPR EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	661171	ADELAN SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	662982	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFAMED 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	663108	ACIDO ALENDRONICO APOTEX 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	673248	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL AUROVITAS 70MG 4 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	688074	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL AUROVITAS SPAIN 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	696660	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALTER GENERICOS 70MG 4 COM REC PEL EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	6,40	9,99	9,99	9,99
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	660730	ACTONEL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,62	21,26	21,26	21,26

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	660929	ACREL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	680401	RISEDRONATO TEVA 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	682075	RISEDRONATO RATIOPHARM 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	683196	RISEDRONATO DAVUR 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	688381	RISEDRONATO CINFA 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	688387	RISEDRONATO SANDOZ 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	689454	RISEDRONATO FARMA QUALIGEN 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	702842	RISEDRONATO STADAGEN 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	703957	RISEDRONATO NORMON 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	704534	RISEDRONATO ABABOR 75MG 2 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC) EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	706983	ARISOCARE 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	720325	RISEDRONATO AUROVITAS 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	653254	ARACALM 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	656699	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 100MG 60 COMPRIMID EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660954	AMISULPRIDA NORMON 100MG 60 COMPRIM RECUB PELI EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	714202	AMISULPRIDA AUROBINDO 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-AL) EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	716189	AMISULPRIDA AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	880658	SOLIAN 100MG 60 COMPRIMIDOS	12,77	19,94	19,94	19,94

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	653247	ARACALM 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	656700	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 200MG 60 COMPRIMIDO EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660955	AMISULPRIDA NORMON 200MG 60 COMPRIMID RECU PEL EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	714240	AMISULPRIDA AUROBINDO 200MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-AL) EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	716192	AMISULPRIDA AUROVITAS 200MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	880666	SOLIAN 200MG 60 COMPRIMIDOS	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	653239	ARACALM 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	654045	AMISULPRIDA TARBIS 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	656701	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 400MG 30 COM REC PE EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	660956	AMISULPRIDA NORMON 400MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	661152	AMISULPRIDA RATIOPHARM 400MG 30 COMPRI REC PEL EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	664027	AMISULPRIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 400MG 30 COMPRIMID RECU PELIC EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	665725	AMISULPRIDA APOTEX 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	705506	AMISULPRIDA MYLAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	714222	AMISULPRIDA AUROBINDO 400MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC-AL) EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	716196	AMISULPRIDA AUROVITAS 400MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC/AL) EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	880682	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS	25,54	39,87	39,87	39,87
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650789	AMLODIPINO SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	653398	AMLODIPINO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	655904	AMLODIPINO APOTEX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658196	AMLODIPINO STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658219	AMLODIPINO NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658395	AMLODIPINO RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658749	ARAINNO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	659674	AMLODIPINO TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	660983	AMLODIPINO PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661216	ZABART 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661484	AMLODIPINO VIR-PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	662102	AMLODIPINO PAN QUIMICA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	662708	AMLODIPINO ALMUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	672406	AMLODIPINO COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	673601	AMLODIPINO VIR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	674553	AMLODIPINO BLUEFISH 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	676712	AMLODIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	679911	AMLODIPINO AUROBINDO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688858	AMLODIPINO TEVAGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	696993	AMLODIPINO DAVURGAMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	701803	AMLODIPINO FAIR-MED 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	705001	AMLODIPINO STADA GENERICOS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	714330	AMLODIPINO AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	719209	AMLODIPINO ACCORD 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	830562	ASTUDAL 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	862649	AMLODIPINO KERN PHARMA 10MG 30 COMP EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	870691	AMLODIPINO ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	999739	AMLODIPINO ARISTO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653767	AMLODIPINO BLUEFISH 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	655901	AMLODIPINO APOTEX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658194	AMLODIPINO STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658218	AMLODIPINO NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658394	AMLODIPINO RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658748	ARAINNO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658980	AMLODIPINO SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	659675	AMLODIPINO TECNIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	660982	AMLODIPINO PENZA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661214	ZABART 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661281	AMLODIPINO VIR-PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	662103	AMLODIPINO PAN QUIMICA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	662707	AMLODIPINO ALMUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	665141	ASTUDAL 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	672405	AMLODIPINO COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	676483	AMLODIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	679889	AMLODIPINO AUROBINDO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	688857	AMLODIPINO TEVAGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	696994	AMLODIPINO DAVURGAMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	701802	AMLODIPINO FAIR-MED 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	705013	AMLODIPINO STADA GENERICOS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	714328	AMLODIPINO AUROVITAS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719219	AMLODIPINO ACCORD 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	862623	AMLODIPINO KERN PHARMA 5MG 30 COMP EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	870337	AMLODIPINO ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	999738	AMLODIPINO ARISTO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	654178	AMOXICILINA MUNDOGEN 250MG 120ML POL SUSP ORAL EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661467	AMOXICILINA ARDINE 250MG/5ML FRA 120ML P SU OR EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	803478	AMOXICILINA SANDOZ 250MG POLV SUSP ORAL 120ML EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	948802	AMOXICILINA ARISTO 250MG/5ML SUSPENSION 120ML EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	660218	ANASTROZOL NORMON 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	662128	ANASTROZOL MABO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	662845	ANASTROZOL ACCORD 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663218	ANASTROZOL TARBIS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663243	ANASTROZOL STADA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663251	ANASTROZOL KERN PHARMA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663253	AMENUR 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663256	ANASTROZOL TEVA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663263	ANASTROZOL PHARMAGENUS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663275	ANASTROZOL MYLAN 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663279	ANASTROZOL CINFA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663282	ANASTROZOL VEGAL 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	664253	ANASTROZOL RANBAXY 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	665101	ANASTROZOL LIDERFARM 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	667129	ANASTROZOL SANDOZ 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	667304	ANASTROZOL VIR 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	669787	ANASTROZOL BLUEFISH 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	672591	ANASTROZOL PENSA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	673168	ANASTROZOL APOTEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	673249	ANASTROZOL AUROVITAS SPAIN 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	680364	ANASTROZOL COMBIX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	680985	ANASTROZOL ARISTO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	691456	ANASTROZOL RATIO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	38,49	60,09	60,09	60,09
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	658097	ATENOLOL TARBIS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	706374	ATENOLOL CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	706754	ATENOLOL ARISTO 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	713636	ATENOLOL ALTER 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	716738	ATENOLOL NORMON 100MG 30 COMPR REC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	720706	ATENOLOL RATIOPHARM 100MG 30 COMPR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	653255	ATENOLOL ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658095	ATENOLOL APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658098	ATENOLOL TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	700542	BLOKIUUM 100MG 60 COMPRIMIDOS	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	706721	ATENOLOL CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	706820	ATENOLOL ARISTO 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	723452	ATENOLOL RATIOPHARM 100MG 60 COMPR EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	750877	ATENOLOL SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653252	ATENOLOL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656482	ATENOLOL TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	705756	ATENOLOL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	706747	ATENOLOL ARISTO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	716084	ATENOLOL NORMON 50MG 30 COMPR REC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	750505	ATENOLOL SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	656483	ATENOLOL TARBIS 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658093	ATENOLOL APOTEX 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	701151	BLOKIUUM 50MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	706739	ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	706838	ATENOLOL ARISTO 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	712398	ATENOLOL ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	716415	ATENOLOL NORMON 50MG 60 COMPR REC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	723973	TENORMIN 50 50MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	750588	ATENOLOL SANDOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	663421	CADUET 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	663422	ASTUCOR 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	699840	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	709194	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	663425	CADUET 5/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	663426	ASTUCOR 5/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	702754	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 5/10MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	709195	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 5/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	651209	AZITROMICINA SANDOZ 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	652900	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	653114	ARATRO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	653192	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	656880	AZITROMICINA TARBIS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	661733	AZITROMICINA RANBAXY 500MG 3 C R P BLIS AI/AIP EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	662378	AZITROMICINA QUALIGEN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	663312	AZITROMICINA NORMON 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	672570	AZITROMICINA APOTEX 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	672608	AZITROMICINA AUROVITAS SPAIN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	672698	AZITROMICINA TECNIGEN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	672699	AZITROMICINA ALMUS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	676635	ZITROMAX 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	694336	AZITROMICINA COMBIX 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	698033	AZITROMICINA RATIO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	698470	AZITROMICINA ARISTO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	702118	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	702241	AZITROMICINA STADA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	703021	AZITROMICINA KRKA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	705574	AZITROMICINA BENEL 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	706846	AZITROMICINA MYLAN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	706943	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	713582	AZITROMICINA AUROVITAS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	718770	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	718772	AZITROMICINA RATIOPHARM 500MG 3 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	721951	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	725721	AZITROMICINA KORHISPANA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	726331	AZITROMICINA VIR 500MG 3 COMPRIM RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	728881	AZITROMICINA MABO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	752790	AZITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	764514	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 COMPRIMID RECUB PEL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653791	BICALUTAMIDA BLUEFISH 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656111	BICALUTAMIDA PENSA 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656164	PROBIC 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656352	PENCIAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	659190	BIOBICA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	659492	WIBICAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	660539	BICALUTAMIDA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	661461	SAVEPROST 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	661500	BICALUTAMIDA APOTEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663244	BICALUTAMIDA STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663250	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS REC CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663261	BICALUTAMIDA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663264	BICALUTAMIDA PHARMAGENUS 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663266	BICALUTAMIDA RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663281	BICALUTAMIDA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663288	BICALUTAMIDA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	664067	BICALUTAMIDA ACCORD 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	673091	BICARBEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	673253	BICALUTAMIDA AUROVITAS SPAIN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	679910	CASODEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	688989	BICALUTAMIDA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	688990	BICALUTAMIDA ALMUS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	707353	BICALUTAMIDA NORMOGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660648	BISOPROLOL/HDCLRTZ TEVA 10/25MG 28 COM REC PEL EFG	2,83	4,42	4,42	4,42
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	669936	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 10/25MG 28 COM REC PEL EFG	2,83	4,42	4,42	4,42
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	693572	EMCORETIC 10 MG/25 MG 28 COMPR REC	2,83	4,42	4,42	4,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	660649	BISOPROLOL/HDCLRTZ TEVA 10/25MG 56 COM REC PEL EFG	5,66	8,84	8,84	8,84
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	696453	BISOPROLOL/HDCLTZD KERN PHARMA 10/25MG 56 CO R P BL AL/PVC/PE/PVDC EFG	5,66	8,84	8,84	8,84
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR REC	5,66	8,84	8,84	8,84
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658760	ELONTRIL 150MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	10,41	16,25	16,25	16,25
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706437	BUPROPION SANDOZ 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	10,41	16,25	16,25	16,25
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714176	BUPROPION CINFA 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	10,41	16,25	16,25	16,25
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	654054	PARAPRES 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	656873	BLOPRESS 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	663633	ATACAND 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	667423	CANDESARTAN SANDOZ 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	673870	CANDESARTAN ALTER 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	676574	CANDESARTAN RANBAXY 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	679570	CANDESARTAN MABO 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	681132	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	683612	CANDESARTAN STADA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	684642	CANDESARTAN NORMON 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	685244	CANDESARTAN APOTEX AG 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	687191	CANDESARTAN TEVA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	687216	CANDESARTAN RATIONED 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	687546	CANDESARTAN KERN PHARMA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	688729	CANDESARTAN CINFA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	689055	CANDESARTAN ALMUS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	689488	KARBIS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	689682	CANDESARTAN PENSA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	693316	CANDESARTAN KRKA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	696071	CANDESARTAN MYLAN 16MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	702517	CANDESARTAN AUROBINDO 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	709686	CANDESARTAN TARBIS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	722000	CANDESARTAN AUROVITAS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	654039	PARAPRES 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	656872	BLOPRESS 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	663658	ATACAND 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	667379	CANDESARTAN SANDOZ 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	681112	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	683582	CANDESARTAN STADA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	687272	CANDESARTAN RATIO MED 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	687503	CANDESARTAN KERN PHARMA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	689464	KARBIS 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	691427	CANDESARTAN TEVA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	693294	CANDESARTAN KRKA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	696073	CANDESARTAN MYLAN 4MG 14 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/Al) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	706942	CANDESARTAN AUROBINDO 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	721998	CANDESARTAN AUROVITAS 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	654047	PARAPRES 8MG 28 COMPRIMIDOS	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	656874	BLOPRESS 8MG 28 COMPRIMIDOS	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	667403	CANDESARTAN SANDOZ 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	673876	CANDESARTAN ALTER 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	676573	CANDESARTAN RANBAXY 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	679569	CANDESARTAN MABO 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	681123	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	683563	CANDESARTAN STADA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	684641	CANDESARTAN NORMON 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	687190	CANDESARTAN TEVA 8 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	687198	CANDESARTAN RATIO MED 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	687512	CANDESARTAN KERN PHARMA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	688730	CANDESARTAN CINFA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	688828	CANDESARTAN APOTEX AG 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	689041	CANDESARTAN ALMUS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	689477	KARBIS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	689680	CANDESARTAN PENSA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	693295	CANDESARTAN KRKA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	696074	CANDESARTAN MYLAN 8MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	702551	CANDESARTAN AUROBINDO 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	709685	CANDESARTAN TARBIS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	721999	CANDESARTAN AUROVITAS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	650855	CARVEDILOL KRKA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	651582	CARVEDILOL TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	653031	NORMOTRIDE 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	653799	CARVEDILOL TECNIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	654595	CARVEDILOL ALTER 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	658242	CARVEDILOL CINFA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	659188	CARVEDILOL NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	661945	CARVEDILOL ALMUS 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	663657	CARVEDILOL RATIOPHARM 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	673271	CARVEDILOL SANDOZ 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	689582	CARVEDILOL AUROBINDO 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	704676	CARVEDILOL COMBIX 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	795831	COROPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	804047	CARVEDILOL KERN PHARMA 25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	819326	CARVEDILOL ARISTO 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	999763	CARVEDILOL REDOXFARMA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650800	CETIRIZINA CINFA 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650802	CETIRIZINA PENZA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653259	CETIRIZINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653282	CETIRIZINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654029	CETIRIZINA ARISTO 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654536	CETIRIZINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS REC PELI EFG	2,00	3,12	3,12	3,12

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656087	CETIRIZINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656301	CETIRIZINA APOTEX 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	659751	CETIRIZINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	660066	CETIRIZINA KERN PHARMA10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	699534	CETIRIZINA TEVAGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	703682	CETIRIZINA AUROBINDO 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	848622	CETIRIZINA ALMUS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	991885	ALERLISIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999869	CETIRIZINA MYLAN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3235	CETIRIZINA 10MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	658462	CETIRIZINA SANDOZ 10MG/ML 20ML GOTAS ORAL SOLU EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3235	CETIRIZINA 10MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	665703	ZYRTEC 10MG/ML 20ML GOTAS SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12
3235	CETIRIZINA 10MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	831560	ALERLISIN 10MG/ML 20ML GOTAS ORALES	2,00	3,12	3,12	3,12
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	660454	PLETAL 100MG 56 COMPRIMIDOS	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	661615	EKISTOL 100MG 56 COMPRIMIDOS	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700190	CILOSTAZOL NORMON 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700192	CILOSTAZOL KERN PHARMA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700315	CILOSTAZOL TARBIS 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700316	CILOSTAZOL VIR 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700317	CILOSTAZOL PENZA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700331	CILOSTAZOL STADA GENERICOS 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700420	CILOSTAZOL CINFA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700426	CILOSTAZOL SANDOZ 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	702677	CILOSTAZOL ARISTO 100MG 56 (4 X 14) COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	703398	CILOSTAZOL MYLAN 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650469	CITALOPRAM VIR 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650538	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651321	CITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	652291	CITALOPRAM RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653026	SEREGRA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653100	CITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653194	CITALOPRAM ALTER 20MG 28 COMPR CUBIERTA PEL EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653206	CITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653291	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMID RECUB EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654329	CITALOPRAM KORHISPANA 20MG 28 COMPR RECU PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654396	CITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656889	CITALOPRAM TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658355	CITALOPRAM PENZA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661874	CITALOPRAM APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662187	CITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662985	CITALOPRAM QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663196	CITALOPRAM ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673263	CITALOPRAM BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682591	PRISDAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	703924	CITALVIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	720423	CITALOPRAM AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	786624	CITALOPRAM ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	833913	CITALOPRAM EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	843094	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	874271	CITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999818	CITALOPRAM MYLAN 20MG 28 COMPR REC PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3256	DEXAMETASONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	661408	FORTECORTIN 4MG 30 COMPRIMIDOS	7,68	11,99	11,99	11,99
3256	DEXAMETASONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	713555	DEXAMETASONA KRKA 4MG 30 COMPRIMIDOS	7,68	11,99	11,99	11,99
3257	DEXAMETASONA 8 MG 30 COMPRIMIDOS	661502	FORTECORTIN 8MG 30 COMPRIMIDOS	12,29	19,19	19,19	19,19
3257	DEXAMETASONA 8 MG 30 COMPRIMIDOS	713556	DEXAMETASONA KRKA 8MG 30 COMPRIMIDOS	12,29	19,19	19,19	19,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650155	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 COM LIBER PRO EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650557	DOXAZOSINA NEO BEXAL 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650888	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERAC PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	655891	DOXAZOSINA NEO STADA 4MG 28 COMP LIBER PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661006	DOXAZOSINA NEO TEVA 4MG 28 COMPRIM LIBE PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664024	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 4MG 28 COMPR LIBERAC PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664079	DOXAZOSINA NEO VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685799	DOXAZOSINA NEO CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685807	DOXAZOSINA NEO MYLAN PHARMACEUTICALS 4MG 28 COMP LIBER PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	853010	PROGANDOL NEO 4MG 28 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	4,66	7,27	7,27	7,27
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661003	DOXAZOSINA NEO TEVA 8MG 28 COMPRIM LIBE PROLONG EFG	9,32	14,55	14,55	14,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685518	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 8MG 28 COMP LIBERAC PROLONG EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685543	DOXAZOSINA NEO MYLAN PHARMACEUTICALS 8MG 28 COMPR LIBER PROLON EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685563	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685581	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685600	DOXAZOSINA NEO STADA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685650	DOXAZOSINA NEO CINFA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721887	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	801480	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	853036	PROGANDOL NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC	9,32	14,55	14,55	14,55
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650253	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653150	HIPOARTEL PLUS 20/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653151	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA LASA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653298	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPH 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653920	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654352	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	656894	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	658742	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660182	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660875	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661158	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673633	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693734	ACETENSIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	708584	HERTEN PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	750489	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895003	CO-RENITEC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895011	CRINORETIC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895045	DABONAL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895052	BARIPRIL DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	930339	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	943449	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZA BEXAL 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	999815	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3264	HIERRO MANITOL 40 MG 30 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656798	PROFER 40MG 30 SOBRES GRANULADO	9,20	14,36	14,36	14,36
3264	HIERRO MANITOL 40 MG 30 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656822	KILOR 40MG 30 SOBRES GRANULADO	9,20	14,36	14,36	14,36
3264	HIERRO MANITOL 40 MG 30 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656823	FERROPROTINA 40MG 30 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	9,20	14,36	14,36	14,36
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651177	PIREXIN 40MG/ML FRASCO 150ML Y JERINGA ORAL GRADUADA SUSPENSION ORAL	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656565	APIROFENO 40 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 FRASCO DE 150 ML	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	686908	IBUPROFENO NORMON 40MG/ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699130	IBUPROFENO CINFA 40MG/ML FRASCO DE 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699134	IBUPROFENO KERN PHARMA 40MG/ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715792	IBUPROFENO APOTEX 40MG/ML 1 FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	652238	IBUPROFENO APOTEX 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	652732	IBUPROFENO STADA GÉNERICOS 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	652798	IBUPROFENO CINFAMED 400MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	654642	IBUPROFENO TEVA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	661406	NEOBRUFEN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	754267	IBUPROFENO NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	798108	IBUPROFENO PENSA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	798116	IBUPROFENO KERN PHARMA 400MG 30 COMP EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	650130	IBUPROFENO ARISTO 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	650140	IBUPROFENO SANDOZ 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	650417	IBUPROFENO VIR 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	652204	IBUPROFENO PAN QUIMICA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	652209	IBUPROFENO TEVA 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	652269	IBUPROFENO QUALIGEN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	653306	IBUPROFENO RATIOPHARM 600MG 40 COMP REC PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	661407	NEOBRUFEN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	661426	IBUPROFENO CINFA 600MG 40 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	672609	IBUPROFENO ABDRUG 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	672769	IBUPROFENO ALMUS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	681087	IBUPROFENO PENSA PHARMA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	681090	IBUPROFENO AUROVITAS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	681091	IBUPROFENO PHARMA COMBIX 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	681094	IBUPROFENO MYLAN PHARMACEUTICALS 600MG 40 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	698075	IBUPROFENO APOTEX AG 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	698275	IBUPROFENO STADA GENERICOS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	754846	IBUPROFENO NORMON 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	791194	IBUPROFENO ALTER 600MG 40 COMPRIM RECUB EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	815522	IBUPROFENO FARMALTER 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	839548	IBUPROFENO TARBIS 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	841460	IBUPROFENO PHARMEX 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	857979	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 40 COMP REC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	999904	IBUPROFENO PENSA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBI PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	654701	IBUPROFENO ARGININA CINFA 600MG 20SOB GR SO OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659951	IBUPROFENO ARGININA PENZA 600MG 20 SOB GR S OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660010	IBUPROFENO ARGININA STADA 600MG 20 SOB GR S OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660692	IBUPROFENO ARGININA SANDOZ 600MG 20 SOB GR S O EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660697	IBUPROFENO ARGININA NORMON 600MG 20 SOB GR S O EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660949	IBUPROFENO ARGININA TARBIS 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUC ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663042	NEOBRUFEN FAST (ARGININA) 600MG 20 SOBRES GRANULAD SOLUC ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663044	IBUPROFENO (ARGININA) COMBIX 600MG 20 SOBRES GRANULAD SOL ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	679426	ESPIDIFEN 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL SABOR MENTA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710288	ESPIDIFEN 600MG 20 SOBRES SABOR COLA-LIMON GRANULADO SOLUCION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660009	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 600MG 40 SO GR SO EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600MG 40 SOB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660950	IBUPROFENO ARGININA TARBIS 600MG 40 SOBRES GRANULADO SOLUC ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660953	IBUPROFENO ARGININA TECNIGEN 600MG 40 SOBRES GRANUL SOLUC ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660104	INDAPAMIDA RETARD KERN PHARMA 1,5MG 30 COM R P EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660105	INDAPAMIDA RETARD PENSA 1,5MG 30 CO RP LIB PRO EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660219	INDAPAMIDA RETARD MABO 1,5MG 30 COMP LIBE PROL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661472	INDAPAMIDA RETARD CINFA 1,5MG 30 COMP LIB PROL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662268	INDAPAMIDA RETARD MYLAN 1,5MG 30 COMPR LIBERACION PROLONGADA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664564	INDAPAMIDA TARBIS 1,5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC LIBERAC PROLONG EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664566	INDAPAMIDA APOTEX 1,5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC LIBERAC PROLONG EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683442	INDAPAMIDA RETARD TEVAGEN 1,5MG 30 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721424	INDAPAMIDA RETARD DESGEN 1,5MG 30 COM LIBER PROL (BL PVC/PVDC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721425	INDAPAMIDA RETARD DESGEN 1,5MG 30 COM LIBER PROL (BL AL/PA/PVC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3275	IODURO POTASICO 0,2 MG 50 COMPRIMIDOS	660508	YODAFAR 200MCG 50 COMPRIMIDOS	1,85	2,89	2,89	2,89
3275	IODURO POTASICO 0,2 MG 50 COMPRIMIDOS	843102	YODUK 200MCG 50 COMPRIMIDOS	1,85	2,89	2,89	2,89
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	652165	IRBESARTAN SANDOZ 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661593	IRBESARTAN STADA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661598	IRBESARTAN CINFA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661748	IRBESARTAN NORMON 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661907	IRBESARTAN DAVUR 150MG 28 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661913	IRBESARTAN RATIOPHARM 150MG 28 COMPR RECUI PELI EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661929	IRBESARTAN KERN PHARMA 150MG 28 COMPRIM RECUI PE EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661966	IRBESARTAN ALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	662340	IRBESARTAN MABO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	663885	IRBESARTAN TEVA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	665191	IRBESARTAN PENSA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	665426	IRBESARTAN QUALIGEN 150MG 28 COMPR RECUI PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	671295	IRBESARTAN AUROVITAS SPAIN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	671687	IRBESARTAN RANBAXY 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	672332	IRBESARTAN TARBIS 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	680949	IRBESARTAN TECNIGEN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	681443	IRBESARTAN ALMUS 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	685053	IRBESARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	685372	IRBESARTAN COMBIX 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	690380	IFIRMASTA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	692363	IRBESARTAN ARISTO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	694470	IRBESARTAN AUROBINDO 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	695659	IRBESARTAN VISO FARMACEUTICA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	714992	IRBESARTAN AUROVITAS 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	753616	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	835355	KARVEA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,96	7,74	7,74	7,74
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	652173	IRBESARTAN SANDOZ 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661594	IRBESARTAN STADA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661599	IRBESARTAN CINFA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661749	IRBESARTAN NORMON 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661908	IRBESARTAN DAVUR 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661916	IRBESARTAN RATIOPHARM 300MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661930	IRBESARTAN KERN PHARMA 300MG 28 COMPRI REC PEL EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661968	IRBESARTAN ALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	662341	IRBESARTAN MABO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	663886	IRBESARTAN TEVA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	665192	IRBESARTAN PENSA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	665428	IRBESARTAN QUALIGEN 300MG 28 COMPR REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	671308	IRBESARTAN AUROVITAS SPAIN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	671697	IRBESARTAN RANBAXY 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	672228	IRBESARTAN TARBIS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	680950	IRBESARTAN TECNIGEN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	681446	IRBESARTAN ALMUS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	685072	IRBESARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	685373	IRBESARTAN COMBIX 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	690381	IFIRMASTA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	692364	IRBESARTAN ARISTO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	694485	IRBESARTAN AUROBINDO 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	695660	IRBESARTAN VISO FARMACEUTICA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	714993	IRBESARTAN AUROVITAS 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	753657	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	835405	KARVEA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,92	15,49	15,49	15,49

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	652181	IRBESARTAN SANDOZ 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661592	IRBESARTAN STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661597	IRBESARTAN CINFA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661747	IRBESARTAN NORMON 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661912	IRBESARTAN RATIOPHARM 75MG 28 COMPRI RECU PELI EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661928	IRBESARTAN KERN PHARMA 75MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	662339	IRBESARTAN MABO 75MG 28 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665189	IRBESARTAN PENSA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665424	IRBESARTAN QUALIGEN 75MG 28 COMPRIM REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	670996	IRBESARTAN AUROVITAS SPAIN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672227	IRBESARTAN TARBIS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	685039	IRBESARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	685371	IRBESARTAN COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	690379	IFIRMASTA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	692362	IRBESARTAN ARISTO 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	694454	IRBESARTAN AUROBINDO 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	695658	IRBESARTAN VISO FARMACEUTICA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	714991	IRBESARTAN AUROVITAS 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	753541	APROVEL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	835322	KARVEA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,48	3,87	3,87	3,87
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	652223	LETROZOL SANDOZ 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	661065	LETROZOL NORMON 2,5MG 30 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	662826	LETROZOL TARBIS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663105	LETROZOL TECNIGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663137	GALDAR 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663247	LETROZOL STADA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663405	LETROZOL AMNEAL 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	664309	LETROZOL KERN PHARMA 2,5MG 30 COMP REC PE BLIS AL/PVC/PVDCTRANSP EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665063	LETROZOL ALTER 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665064	LETROZOL CINFA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665151	LETROZOL PENSA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665152	LETROZOL ACCORD 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	669622	FEMARA 2.5MG 30 COMPRIMIDOS LAQUEADOS	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	671455	LETROZOL TEVAGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	673121	LETROZOL RATIOPHARM 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	673226	LETROZOL AUROVITAS SPAIN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	674543	LETROZOL VIR 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	678381	LETROZOL MYLAN 2,5 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	681292	LETROZOL COMBIX 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	681961	LETROZOL APOTEX AG 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	684931	LETROZOL BLUEFISH 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	685424	LETROZOL ALMUS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	720902	FEMARA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	844696	LOXIFAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	651365	LOSARTAN BEXAL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (BLISTER) EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	652236	LOSARTAN SANDOZ 100MG 28 COMPRIDOS RECUB PELICULA BLISTER EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654208	LOSARTAN STADA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654255	LOSARTAN CINFA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654332	LOSARTAN MYLAN 100MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654662	LOSARTAN NORMON 100MG 28 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654714	LOSARTAN ALTER 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	656344	LOSARTAN PENSA 100MG 28 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	656799	LOSARTAN UXA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	656898	LOSARTAN TARBIS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659242	LOSARTAN QUALIGEN 100MG 28 COMPRIMID RECU PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659403	LOSARTAN ALMUS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659580	LOSARTAN SILANES 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659637	LOSARTAN VIR 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659690	LOSARTAN FARMALIDER 100MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660534	LOSARTAN TECNIGEN 100MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660880	LOSARTAN KERN PHARMA 100MG 28 COMPRIM REC PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660896	LOSARTAN KORHISPANA 100MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	667625	LOSARTAN KRKA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	672047	LOSARTAN APOTEX 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	672112	LOSARTAN AUROVITAS SPAIN100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	673094	LOSARTAN RANBAXY 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	687678	LOSARTAN PHARMA COMBIX 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	706472	LOSARTAN AUROBINDO 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	706666	LOSARTAN TEVAGEN 100MG 28 COM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	706704	LOSARTAN RATIO 100MG 28 COMPR REC PEL(BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	710850	LOSARTAN MABO 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	714297	LOSARTAN AUROVITAS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	654262	LOSARTAN CINFA 12,5MG INICIO 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	654334	LOSARTAN MYLAN 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	654659	LOSARTAN NORMON 12,5MG INICIO 7 COMPR RECU PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	656341	LOSARTAN PENZA INICIO 12,5MG 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	658382	LOSARTAN UR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	659094	COZAAR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDO RECUB	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	701444	LOSARTAN TEVAGEN 12,5MG 7 COMPR RECUB PELIC (BLISTER PVC-PVDC-AL) EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	651357	LOSARTAN BEXAL 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLISTER EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	652249	LOSARTAN SANDOZ 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLIST EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654207	LOSARTAN STADA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654257	SOLUVASS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654331	LOSARTAN MYLAN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELICUL EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654661	LOSARTAN NORMON 50MG 28 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654719	LOSARTAN ALTER 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	656343	LOSARTAN PENZA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	656800	LOSARTAN UXA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTA PELICULAR EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	658383	LOSARTAN UR 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659241	LOSARTAN QUALIGEN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659289	LOSARTAN TEVA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659402	LOSARTAN ALMUS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659579	LOSARTAN SILANES 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659583	LOSARTAN VIR 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659689	LOSARTAN FARMALIDER 50MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660533	LOSARTAN TECNIGEN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660879	LOSARTAN KERN PHARMA 50MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660895	LOSARTAN KORHISPANA 50MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	667610	LOSARTAN KRKA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	672049	LOSARTAN APOTEX 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	672111	LOSARTAN AUROVITAS SPAIN 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	673093	LOSARTAN RANBAXY 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	687677	LOSARTAN PHARMA COMBIX 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	701512	LOSARTAN RATIO 50MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	704443	LOSARTAN AUROBINDO 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	710865	LOSARTAN MABO 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	714296	LOSARTAN AUROVITAS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	652256	LOSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 100/25MG 28 COMPR REC PEL BLIST ACLAR/AL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	653957	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 100/25MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	659254	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	659411	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UR 100/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	659652	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660181	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660317	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 100/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661291	LOSARTAN/HDRCLTZ APOTEX 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661313	LOSARTAN / HDRCLTZ TECNIGEN 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661329	LOSARTAN /HDRCLTZ KERN PHARMA 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661756	LOSARTAN/HDCTZ FARMALIDER 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663397	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	664456	LOSARTAN/HDCLTZD TEVA 100/25MG 28 COM REC PE BLIST PVC/PE/PVDC/AL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	669336	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100/25MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	671931	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 100/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	671954	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673031	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673098	LOSARTAN/HDCLTZD RANBAXY 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL BLISTER EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673242	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN100/25MG 28 COMP RE PE EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677258	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 100/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679361	LAVESTRA HCT 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	684078	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AMNEAL 100/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687436	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 100/25MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689254	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 100/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	702078	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS100/25MG 28 COM R P EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	702162	LOSARTAN/HDCLTZD RATIO 100/25MG 28 COM RE PEL (BLIS PVC/PE/PVDC/AL) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	651449	LOSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 50/12,5MG 28 COMP REC PEL BLIST ACLAR/AL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653965	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 50/12,5MG 28 COMPRI RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659253	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659410	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UR 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659477	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 50/12,5MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659529	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659651	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660170	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660318	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661290	LOSARTAN/HDRCLTZ APOTEX 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661307	LOSARTAN / HDRCLTZ TECNIGEN 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661328	LOSARTAN/HDRCLTZ KERN PHARMA 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661337	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661755	LOSARTAN/HDRCLTZ FARMALIDER 50/12,5MG 28 CO RP EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	664455	LOSARTAN/HDCLTZD TEVA 50/12,5MG 28 COM RE PE BLIST PVC/PE/PVDC/AL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673032	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673096	LOSARTAN/HDCLTZD RANBAXY 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL BLISTER EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673243	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 50/12,5MG 28 COMP R P EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677257	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679355	LAVESTRA HCT 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684049	LOSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA AMNEAL 50/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687435	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689255	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	698658	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700084	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 50/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	702079	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS 50/12,5MG 28 COM R P EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	702180	LOSARTAN/HDCLTZD RATIO 50/12,5MG 28 COMP RE PEL (BLI PVC/PE/PVDC/AL) EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716721	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	702191	LOVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	704569	LOVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713255	LOVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	715698	LOVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	901884	LOVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	901892	LOVASTATINA BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	901975	LOVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	911685	LOVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	911727	COLESVIR 20MG 28 COMPRIMIDO	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	995845	NERGADAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653393	COLESVIR 40MG 28 COMPRIMIDOS	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	713271	LOVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	715680	LOVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	765347	LOVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	859223	LOVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	901454	LOVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	661011	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	661012	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	697758	MEMANTINA KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698120	NEMDATINE 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698135	MEMANTINA CINFA 20MG 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698138	MARIXINO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698203	MANTINEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698207	MEMANTINA STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698249	MEMANTINA TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698276	MEMANTINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698392	MEMANTINA RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698664	MEMANTINA ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698666	MEMANTINA MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698698	PROTALON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	699535	MEMANTINA SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	699843	MEMANTINA URQUIMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700442	MEMANTINA TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700936	MEMANTINA ARISTO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700985	MEMANTINA PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701107	MEMANTINA PHARMA COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701296	MEMANTINA RANBAXY 20MG 56 COMPRIM RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BLIST PVC/PE/PVDC/AL)	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701427	MEMANTINA QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701648	MEMANTINA AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	702150	MEMANTINA TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	702280	MEMANTINA VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	702567	MEMANTINA APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	703767	NABILA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	705077	MEMANTINA NORMON 20MG 56 COMP REC PEL (BLISTER PVDC/PVC/ALUM) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	705836	MEMANTINA ACCORD 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	710007	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	712908	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	716306	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	716310	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	652200	METFORMINA KERN PHARMA 850MG 50 COMPR REC PEL EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	656367	METFORMINA CINFA 850MG 50 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	658689	METFORMINA ALMUS 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	660751	METFORMINA STADA 850MG 50 COMPRIMID RECUB PELI EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	663156	METFORMINA PENZA PHARMA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	663667	METFORMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 850MG 50 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	663941	METFORMINA TEVA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	665197	METFORMINA MYLAN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	670938	METFORMINA SANDOZ 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	671395	METFORMINA BLUEFISH 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	673014	METFORMINA RATIOPHARM 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	673697	METFORMINA COMBIX 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	678352	METFORMINA AUROVITAS SPAIN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	681987	METFORMINA VIR 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BLISTER EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	682813	METFORMINA QUALIGEN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	685504	METFORMINA AUROBINDO 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	689877	DIANBEN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	693583	METFORMINA TARBIS 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	701096	METFORMINA QUALIGEN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC-ALUMIN) EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS	722188	UBENE 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
3300	METFORMINA/ PIOGLITAZONA 850MG/15MG 56 COMPRIMIDOS	659384	COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMID RECUBIE PELICULA	38,36	59,88	59,88	59,88
3300	METFORMINA/ PIOGLITAZONA 850MG/15MG 56 COMPRIMIDOS	660701	GLUBRAVA 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	38,36	59,88	59,88	59,88
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	661196	JANUMET 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	661529	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	661531	EFFICIB 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUB	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	665872	RISTFOR 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	711547	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	711558	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	713320	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	720818	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	721037	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	721777	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,20	61,19	61,19	61,19
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	650204	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 15MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	651662	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	651960	AFLOYAN 15MG 30 COMPRIMIDOS	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	652091	MIRTAZAPINA ARISTO 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	653309	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	659937	MIRTAZAPINA ALMUS 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	659941	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 30 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	660961	MIRTAZAPINA QUALIGEN 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	661085	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	689631	MIRTAZAPINA AUROBINDO 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651019	MIRTAZAPINA SANDOZ 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	654113	MIRTAZAPINA TEVA 15MG 30 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659354	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659397	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15MG 30 COMPR BUCODISPE EFG	5,46	8,52	8,52	8,52

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659506	MIRTAZAPINA FLAS MYLAN 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660221	MIRTAZAPINA AUROVITAS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660742	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15MG 30 COM BUCODI EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	661056	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	661347	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 15MG 30 COMPRI BUCODISP EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662329	MIRTAZAPINA TARBIS 15MG 30 COMPR BUCODISP BLISTER (AL/AL PEEL-OFF) EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664598	MIRTAZAPINA APOTEX 15MG 30 COMPRIMID BUCODISPERSABLES BLISTER EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664603	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 15MG 30 COMPR BUCODISPERS BLISTER EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664737	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH PHARMA 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	675100	MIRTAZAPINA ARISTO 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	761924	REXER FLAS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,46	8,52	8,52	8,52
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	651956	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	651961	AFLOYAN 15MG 60 COMPRIMIDOS	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	652092	MIRTAZAPINA ARISTO 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	659940	MIRTAZAPINA ALMUS 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	659942	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 60 COMPRIMID RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	661086	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	689634	MIRTAZAPINA AUROBINDO 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	835579	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	650159	MIRTAZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	650206	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	651412	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	651962	AFLOYAN 30MG 30 COMPRIMIDOS	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652078	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652101	MIRTAZAPINA COMBIX 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652102	MIRTAZAPINA ARISTO 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652203	MIRTAZAPINA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	653260	MIRTAZAPINA ALTER 30MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	653310	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 30MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	659939	MIRTAZAPINA ALMUS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	660963	MIRTAZAPINA QUALIGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	661087	MIRTAZAPINA TECNIGEN 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	680454	REXER 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	689640	MIRTAZAPINA AUROBINDO 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	805382	MIRTAZAPINA STADA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	812404	MIRTAZAPINA DAVUR 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	839464	MIRTAZAPINA SANDOZ 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	650987	MIRTAZAPINA SANDOZ 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	654114	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPR BUCODISPERSABLE EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659355	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659398	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30MG 30 COMPR BUCODISPE EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659507	MIRTAZAPINA FLAS MYLAN 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660220	MIRTAZAPINA AUROVITAS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660741	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 30MG 30 COM BUCODI EFG	10,92	17,05	17,05	17,05

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	661054	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	661349	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 30MG 30 COMPRIM BUCODIS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662335	MIRTAZAPINA TARBIS 30MG 30 COMPR BUCODISPERS BLIST AL/AL PEEL-OFF EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664601	MIRTAZAPINA APOTEX 30MG 30 COMPRIMID BUCODISPERSABLES BLISTER EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664605	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 30MG 30 COMPR BUCODISPERS BLISTER EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664738	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	675106	MIRTAZAPINA ARISTO 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	760322	REXER FLAS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,92	17,05	17,05	17,05
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659356	MIRTAZAPINA NORMON 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660300	MIRTAZAPINA SANDOZ 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664739	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661855	PLURALAIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661860	MONTELUKAST ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662869	MONTELUKAST TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662870	MONTELUKAST QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662872	MONTELUKAST APOTEX AG 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662909	MONTELUKAST TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665728	MONTELUKAST STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670074	MONTELUKAST SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672679	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672791	MONTELUKAST KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	675808	MONKASTA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677323	MONTELUKAST MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680763	MONTELUKAST ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680781	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680798	MONTELUKAST TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	681407	MONTELUKAST UR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	687439	MONTELUKAST RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	688286	MONTELUKAST ACCORD 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	689269	MONTELUKAST COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	689452	MONTELUKAST CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	689528	MONTELUKAST NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691301	MONTELUKAST AUROBINDO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691440	MONTELUKAST MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693137	MONTELUKAST RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693892	MONTELUKAST DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	699726	MONTELUKAST PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700749	MONTELUKAST VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715028	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715255	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715368	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661198	NEBIVOLOL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	662996	NEBIVOLOL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663701	NEBIVOLOL PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664924	NEBIVOLOL MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	665222	NEBIVOLOL EDIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	665584	NEBIVOLOL RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	667572	INSUCOR 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	669348	NEBIVOLOL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673467	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673475	SILOSTAR 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	679734	NEBIVOLOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	698386	NEBIVOLOL STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719775	NEBIVOLOL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,05	7,88	7,88	7,88
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	658179	BAYPRESOL 20MG 30 COMPRIMIDOS	6,00	9,37	9,37	9,37
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	663955	NITRENDIPINO STADA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,00	9,37	9,37	9,37
3316	OCTREOTIDA 0,05 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	660352	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,05MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOL INYECT Y PERFUS EFG	3,47	5,42	5,42	5,42
3316	OCTREOTIDA 0,05 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	772657	SANDOSTATIN 50MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	3,47	5,42	5,42	5,42
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	660353	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,1MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYECT Y PERFUS EFG	6,94	10,83	10,83	10,83
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	990499	SANDOSTATIN 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	6,94	10,83	10,83	10,83
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	651175	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 10MG 28 CAP DURAS GASTRORR BLISTER	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	659762	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTEN	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	659796	OMEPRAZOL NORMON 10MG 28 CAPSUL DURAS GASTRORRESIS	1,40	2,19	2,19	2,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	713510	OMEPRAZOL GOBENS 10MG 28 CAP DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	747055	ARAPRIDE 10MG 28 CAPSULAS	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	923722	BELMAZOL 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS	934497	OMEPRAZOL DAVUR 10MG 28 CAPSULAS DURAS	1,40	2,19	2,19	2,19
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	651300	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 14 CAP DURAS GASTRORR BLIST EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	653413	ARAPRIDE 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	653739	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	656899	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	656914	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	659589	OMEPRAZOL RATIO 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	660140	OMEPRAZOL ULCOMETION 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	660535	OMEPRAZOL ARAFARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,28	2,00	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	672723	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	673059	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	673063	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	696842	OMEPRAZOL RATIO 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	702405	DOLINTOL 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	706632	OMEPRAZOL CINFA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	713516	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 14 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVC-PVDC/AI) EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	721530	OMEPRAZOL PENZA PHARMA 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	776120	OMEPRAZOL ARAFARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,28	2,00	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	834655	OMEPRAZOL NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	877597	OMEPRAZOL ARISTO 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	882860	OMEPRAZOL VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	885988	OMEPRAZOL PENZA 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	887646	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	888958	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	890459	GASTRIMUT 20MG 14 CAPSULAS	0,82	1,28	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	959650	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	650576	OMPRANYT 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	650578	ULCERAL 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	653148	ARAPRIDE 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	653264	OMEPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	653740	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	656283	ARAPRIDE 20MG BOTE 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	656902	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	656915	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	659590	OMEPRAZOL RATIO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	659622	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	660141	OMEPRAZOL ULCOMETION 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	660536	OMEPRAZOL ARAFARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,60	2,50	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	673055	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	673064	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	673142	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	673232	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	673261	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 28 CAP DURAS GASTRORR BLIST EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	673622	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR FRASCO EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	687440	OMEPRAZOL MUNDOGEN 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST(FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	692442	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORESIST (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	694126	PEPTICUM 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	696843	OMEPRAZOL RATIO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	697227	OMEPRAZOL APOTEX 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (BLISTER AL/AL) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	697229	OMEPRAZOL APOTEX 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (FRASCO HDPE) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	698125	OMEPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	699099	OMEPRAZOL PHARMA COMBIX 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	702406	DOLINTOL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	705832	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 28 CAP DURAS GASTROR BOTE EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	706633	OMEPRAZOL CINFA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	706915	OMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	709503	OMEPRAZOL MYLAN 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	711045	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	711663	OMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	712358	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	712890	OMEPRAZOL ALTER 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	712892	OMEPRAZOL ALTER 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRESIST (PVC-PVDC/AL) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	713517	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVC-PVDC/AI) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	713520	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	718834	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	721548	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	725085	OMEPRAZOL KRKA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	767491	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	778894	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	780254	OMEPRAZOL ARAFARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,60	2,50	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	834697	OMEPRAZOL NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	877613	OMEPRAZOL ARISTO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	881102	AULCER 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	882878	OMEPRAZOL VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	884320	BELMAZOL 20MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	884858	ULCESEP 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	885921	OMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	887638	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	887836	NUCLOSINA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	888891	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (BLISTER) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	889006	PARIZAC 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	889162	CEPRANDAL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	889592	OMEPRAZOL MYLAN 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	889618	GASTRIMUT 20MG 28 CAPSULAS	1,56	2,44	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	894006	OMAPREN 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	908285	OMEPRAZOL AMNEAL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (BLIST) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	960526	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	650793	OMEPRAZOL VIR 40MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	651233	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 14 CAP DURAS GASTRORR BLISTER	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	652788	OMEPRAZOL ARISTO 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	653417	ARAPRIDE 40MG 14 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	656295	DOLINTOL 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	659149	OMEPRAZOL DAVUR 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	659592	OMEPRAZOL RATIO 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	665561	OMEPRAZOL NORMON 40MG 14 CAPS DURAS GRANULOS GASTRORRESIST	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	673060	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	673065	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	674751	OMEPRAZOL ALMUS 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	696845	OMEPRAZOL RATIO 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	703867	OMEPRAZOL CINFA 40MG 14 CAPS DURAS GASTROR (BLIST PVC-PVDC-AL)	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	713524	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 14 CAP DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	735852	OMEPRAZOL PENSA 40MG 14 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	650393	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORR BLISTER	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	650794	OMEPRAZOL VIR 40MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	650798	OMEPRAZOL APOTEX 40MG 28 CAPSULA GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	652672	PARIZAC 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	652789	OMEPRAZOL ARISTO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	653140	ARAPRIDE 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	656296	DOLINTOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	656917	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	659012	OMEPRAZOL KRKA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	659026	OMEPRAZOL KORHISPANA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	659150	OMEPRAZOL DAVUR 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	659154	BELMAZOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	659593	OMEPRAZOL RATIO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	660281	OMEPRAZOL STADA 40MG 28 CAPS DURA GASTR (BLISTER)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	660285	OMEPRAZOL STADA 40MG 28 CAPS DURAS GASTR FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	665563	OMEPRAZOL NORMON 40MG 28 CAPS DURAS GRANUL GASTRORRESIST	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	673062	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	673066	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	673606	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	674753	OMEPRAZOL ALMUS 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	696846	OMEPRAZOL RATIO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	697095	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (BLIST AL/AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	698128	OMEPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	698722	PEPTICUM 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	703869	OMEPRAZOL CINFA 40MG 28 CAPS DURAS GASTROR (BLIST PVC-PVDC-AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	705833	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRES BOTE	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	706914	OMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	711043	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	711665	OMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	713525	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 28 CAP DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	713527	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	721926	OMEPRAZOL ALMUS 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRESIST (FRASCO HDPE)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	735985	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	736009	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	999908	ULCERAL 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	663333	INVEGA 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	53,02	82,77	82,77	82,77
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721492	PALIPERIDONA TAD 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721631	PARNIDO 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721753	PALIPERIDONA TEVA 3MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721756	PALIPERIDONA RATIOPHARM 3MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722307	PALIPERIDONA SANDOZ 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722466	INPALIX 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723354	PALIPERIDONA ALTER 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	663334	INVEGA 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721493	PALIPERIDONA TAD 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721638	PARNIDO 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721754	PALIPERIDONA TEVA 6MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721757	PALIPERIDONA RATIOPHARM 6MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722308	PALIPERIDONA SANDOZ 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	53,02	82,77	82,77	82,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722467	INPALIX 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723355	PALIPERIDONA ALTER 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	666335	INVEGA 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721494	PALIPERIDONA TAD 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721645	PARNIDO 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721755	PALIPERIDONA TEVA 9MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721758	PALIPERIDONA RATIOPHARM 9MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722309	PALIPERIDONA SANDOZ 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722468	INPALIX 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723356	PALIPERIDONA ALTER 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,02	82,77	82,77	82,77
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650565	PANTOPRAZOL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651514	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656972	PANTOPRAZOL ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659324	PANTOPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659480	PANTOPRAZOL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659503	CITREL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661081	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 20MG 28 COMP GASTR EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662003	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662311	PANTOPRAZOL APOTEX 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENT (BLISTER) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663149	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPR GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663151	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663541	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663565	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663627	PANTOPRAZOL RECORDATI 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRES FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663751	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPR GASTRORR (AI/AI-POLIAM-PVC) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665213	PANTOPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665225	PANTOPRAZOL EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665379	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665381	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665391	PANTOPRAZOL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665399	PANTOPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665493	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIM GASTRORRES BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665566	PANTOPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	670419	PANTOPRAZOL KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	670639	NOLPAZA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	671491	PANTOPRAZOL BLUEFISH 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	672126	ULCOTENAL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES BLISTER	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	672407	PANTOPRAZOL CODRAMOL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673030	PANTOPRAZOL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673101	PANTOPRAZOL RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673156	PANTOPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673174	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673175	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673231	PANTOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679771	PANTOPRAZOL FARMALIDER 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	696531	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 20MG 28 COMPR GASTRORR (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	697869	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701775	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 CO GAST (OPA/AL/PVC-AL)EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701796	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG FRASCO 28 COMP GASTRO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701887	PANTOPRAZOL MACLEODS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	702277	PANTOPRAZOL ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713374	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716326	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716638	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	721711	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST(HDPE) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	776344	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS BLISTER	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	776435	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	651522	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	656144	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	656148	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIM GASTRORESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	658364	PANTOPRAZOL VIR 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	660418	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESI EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	664594	PANTOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	665383	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	665490	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESIST BLIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	672408	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	673069	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	673149	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESIST (BLIST AL/AL) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	677479	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	679768	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESISTENTE EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	680694	ANAGASTRA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	680702	PANTÉCTA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	685533	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLIST) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	685791	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	702271	PANTOPRAZOL ARISTO 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	704388	PANTOPRAZOL AUROBINDO 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS	713378	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650559	PANTOPRAZOL BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	652100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656137	PANTOPRAZOL RECORDATI 40MG 28 COMPR GASTRORRES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656145	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656149	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656974	PANTOPRAZOL ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658109	PANTOPRAZOL ALTER 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658124	CITREL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658365	PANTOPRAZOL VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660419	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (AI/AI) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661084	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 40MG 28 COMP GASTR EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	662004	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	662317	PANTOPRAZOL APOTEX 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	663113	ALAPANZOL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665217	PANTOPRAZOL KORHISPANA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665226	PANTOPRAZOL EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665382	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665393	PANTOPRAZOL DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665401	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 28 COMPRIMIDGASTRORRESIST FRASCO AI/AI EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665488	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	670395	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	670434	PANTOPRAZOL KRKA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	670655	NOLPAZA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	671501	PANTOPRAZOL BLUEFISH 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	672128	ULCOTENAL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	672290	PANTOPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673029	PANTOPRAZOL MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673102	PANTOPRAZOL RANBAXYGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673150	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST (BLIST AL/AL) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673177	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673179	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673222	PANTOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	677480	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	685534	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLIST) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	685793	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	694673	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	696529	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 40MG 28 COMPR GASTRORR (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	697868	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699452	PANTOPRAZOL MACLEODS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	701407	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG FRAS 28 COMP GASTROR EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	701776	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG 28 C GAST(OPA/AL/PVC-AL) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	702272	PANTOPRAZOL ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	707302	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	707615	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	713379	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	716295	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	716654	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	720760	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	721713	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	907089	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	926519	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658228	PARACETAMOL LEVEL 100MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660172	PARACETAMOL KERN PHARMA 100MG/ML FR 30ML GOTAS ORAL SOLUCION EFG	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661265	APIREDOL 100MG/ML 30ML SOLUCION ORAL	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	691263	PARACETAMOL IONFARMA 100MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	750711	APIRETAL 100MG/ML SOLUCION ORAL 30ML	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	999870	DOLOCATIL INFANTIL 100MG/ML 30ML SOLUCION ORAL	1,12	1,75	1,75	1,75
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658230	PARACETAMOL LEVEL 100MG/ML 1 FRASCO 60ML SOLUCION ORAL EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660173	PARACETAMOL KERN PHARMA 100MG/ML FR 60ML GO OR SOLUCION EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661266	APIREDOL 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661428	EFETAMOL 100MG/ML FRASCO 60ML SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION ORAL GOTAS 60ML	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	999871	DOLOCATIL INFANTIL 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	658256	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	660136	XUMADOL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	660260	PARACETAMOL STADA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	660267	PARACETAMOL PENSA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662013	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662025	PARACETAMOL CINFA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662029	PARACETAMOL SANDOZ 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662041	PARACETAMOL MYLAN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662047	EFETAMOL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662099	PARACETAMOL TEVA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	663663	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	663679	PARACETAMOL APOTEX 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	664012	PARACETAMOL RATIO 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	672669	DOLOCATIL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	684561	PARACETAMOL TARBIS 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	686892	PARACETAMOL LIDERFEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	691109	PARACETAMOL TECNIGEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	696998	PARACETAMOL ALTER 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	697000	PARACETAMOL TARBIS FARMA1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	698681	PARACETAMOL ABAMED 1G 20 COMPRIMIDOS (TIRAS) EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	700057	PARACETAMOL ARISTO 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	715373	PARACETAMOL VIR 1G 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	720849	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	661219	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 20 COMPRIMID EFERVESCE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	702825	PARACETAMOL DARI PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	702828	PARACETAMOL STADAGEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	706384	PARACETAMOL ARISTO 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	719969	PARACETAMOL CIPLA 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	720447	PARACETAMOL ACCORD 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	933416	EFFERALGAN 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	658257	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	660137	XUMADOL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	660261	PARACETAMOL STADA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	660268	PARACETAMOL PENSA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662014	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662026	PARACETAMOL CINFA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662030	PARACETAMOL SANDOZ 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662042	PARACETAMOL MYLAN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662100	PARACETAMOL TEVA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	663664	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	663680	PARACETAMOL APOTEX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	664013	PARACETAMOL RATIO 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	672670	DOLOCATIL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	677504	PARACETAMOL MABO 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	684562	PARACETAMOL TARBIS 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	686883	PARACETAMOL AUROVITAS 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	691110	PARACETAMOL TECNIGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	696999	PARACETAMOL ALTER 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	697001	PARACETAMOL TARBIS FARMA1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	698682	PARACETAMOL ABAMED 1G 40 COMPRIMIDOS (TIRAS) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	700058	PARACETAMOL ARISTO 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	715374	PARACETAMOL VIR 1G 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	720850	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	656128	PARACETAMOL CINFA 650MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	658246	PARACETAMOL NORMON 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	660256	PARACETAMOL STADA 650 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	660415	PARACETAMOL MUNDOGEN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	661998	PARACETAMOL MYLAN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	662011	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	662017	PARACETAMOL RATIO 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	662027	PARACETAMOL SANDOZ 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	662096	PARACETAMOL TEVA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	685362	PARACETAMOL PENSA 650MG COMPRIM,20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	759373	PARACETAMOL KERN PHARMA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	881656	DOLOCATIL 650MG 20 COMPRIMIDOS (TIRAS) EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	655905	PARACETAMOL KERN PHARMA 650MG 40 COMPRIMID EFG	0,84	1,31	1,31	1,31

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	656129	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPR RECUB PELICUL EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	658247	PARACETAMOL NORMON 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	658506	PARACETAMOL PENSA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	659926	PARACETAMOL MUNDOGEN 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	660257	PARACETAMOL STADA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	661999	PARACETAMOL MYLAN 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	662012	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	662018	PARACETAMOL RATIO 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	662028	PARACETAMOL SANDOZ 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	662097	PARACETAMOL TEVA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	663671	PARACETAMOL APOTEX 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	697854	DOLOCATIL 650MG 40 COMPRIMIDOS (TIRAS) EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	656002	ZEMPLAR 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	702426	PARICALCITOL STADA 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	702581	PARICALCITOL CINFA 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	703824	PARICALCITOL NORMON 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	703985	PARICALCITOL TEVA 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	707015	PARICALCITOL APOTEX 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	651602	PAROXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	651651	PAROXETINA NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	653572	PAROXETINA TEVAGEN 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	655922	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20MG 14 COMP REC PEL EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	659275	PAROXETINA PENSA 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	662563	ARAPAXEL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	677398	PAROXETINA AUROBINDO 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	722196	PAROXETINA BLUEPHARMA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	726505	PAROXETINA VIR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	732305	PAROXETINA TARBIS 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	756825	FROSINOR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	757195	SEROXAT 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	767566	MOTIVAN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	951681	PAROXETINA DAVUR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	999752	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	999961	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 14 COMPRIM RECUB EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651603	PAROXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653155	ARAPAXEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653313	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654586	DAPAROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	655923	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20MG 28 COMP REC PEL EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656860	PAROXETINA NORMON 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658547	PAROXETINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659277	PAROXETINA PENSA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659670	PAROXETINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661182	PAROXETINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662384	PAROXETINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663852	PAROXETINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663862	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER) EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673515	PAROXETINA AMNEAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677399	PAROXETINA AUROBINDO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681793	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	691267	PAROXETINA STADAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713930	PAROXETINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	722197	PAROXETINA BLUEPHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	726554	PAROXETINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	733048	PAROXETINA TARBIS 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	750000	PAROXETINA APOTEX 20 MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	760298	FROSINOR 20MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	760314	SEROXAT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	767574	MOTIVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	777706	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	951848	PAROXETINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999753	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999828	PAROXETINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999954	XETIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,90	6,09	6,09	6,09
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	651605	PAROXETINA CINFA 20MG 56 COMPRIM RECU PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	652266	PAROXETINA NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	653163	ARAPAXEL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	653314	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIM RECUB EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	654587	DAPAROX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	655924	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20MG 56 COMP REC PEL EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	658548	PAROXETINA MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	659062	PAROXETINA APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	7,80	12,18	12,18	12,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	659278	PAROXETINA PENSA 20MG 56 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	659671	PAROXETINA ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	661183	PAROXETINA QUALIGEN 20MG 56 COMPRIM RECUB PELI EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	662385	PAROXETINA ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663853	PAROXETINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663863	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER) EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	673519	PAROXETINA AMNEAL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	677400	PAROXETINA AUROBINDO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	681794	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	691268	PAROXETINA STADAGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	713931	PAROXETINA AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	722198	PAROXETINA BLUEPHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	726562	PAROXETINA VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	733196	PAROXETINA TARBIS 20MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	777714	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIM REC PEL EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	858936	MOTIVAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	866905	SEROXAT 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	890038	FROSINOR 20MG 56 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	7,80	12,18	12,18	12,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	951962	PAROXETINA DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	999754	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	999829	PAROXETINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	999955	XETIN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	658549	PAROXETINA MABO 30MG 28 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	677403	PAROXETINA AUROBINDO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	691270	PAROXETINA STADAGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	713934	PAROXETINA AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,85	9,13	9,13	9,13
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	659103	PERINDOPRIL KRKA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	660462	PERINDOPRIL TEVA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	660721	PERINDOPRIL RANBAXY 4MG 30 COMPRIM (BLISTER I) EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	665229	PERINDOPRIL TECNIGEN 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	684777	PERINDOPRIL AUROBINDO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650223	PRAVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650803	PRAVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653039	PRAVASTATINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653179	PRAVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653226	PRITADOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	4,07	4,07

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654163	PRAVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654175	PRAVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654205	MINUSCOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654700	PRAVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658517	PRAVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658607	PRAVASTATINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659990	PRAVASTATINA ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660932	PRAVASTATINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661664	PRAVASTATINA CINFAMED 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662077	PRAVASTATINA KORHISPANA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663174	PRAVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678362	PRAVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	681765	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	682918	PRAVASTATINA RATIONED 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685180	LIPLAT 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	696730	PRAVASTATINA STADA GENERICOS 10MG 28 COMP REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713697	PRAVASTATINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	739318	PRAVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	830612	PRAVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650224	PRAVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650806	PRAVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653038	PRAVASTATINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653180	PRAVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653227	PRITADOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654164	PRAVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654173	PRAVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654184	PRAVASTATINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654201	MINUSCOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654708	PRAVASTATINA VIR 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658519	PRAVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658608	PRAVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659991	PRAVASTATINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660947	PRAVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662076	PRAVASTATINA KORHISPANA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663175	PRAVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678586	PRAVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679126	PRAREDUCT 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681766	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682909	PRAVASTATINA RATIONED 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	694596	LIPLAT 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	694646	LIPEMOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	695822	PRAVASTATINA STADA GENERICOS 20MG 28 COMP REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713698	PRAVASTATINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	738740	PRAVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	748384	BRISTACOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	806570	PRAVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	829630	PRAVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650294	PRAVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650807	PRAVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653037	PRAVASTATINA APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653181	PRAVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653228	PRITADOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654165	PRAVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654174	PRAVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654183	PRAVASTATINA ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654204	MINUSCOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654716	PRAVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658520	PRAVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658610	PRAVASTATINA QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	659992	PRAVASTATINA ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660948	PRAVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661667	PRAVASTATINA CINFAMED 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661859	PRAVASTATINA KORHISPANA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	663176	PRAVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	678591	PRAVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	681764	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	682899	PRAVASTATINA RATIONMED 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	695847	PRAVASTATINA STADA GENERICOS 40MG 28 COMP REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	713699	PRAVASTATINA AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727396	BRISTACOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727537	LIPLAT 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727602	LIPEMOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	738963	PRAVASTATINA ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	807131	PRAREDUCT 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	809442	PRAVASTATINA RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	830034	PRAVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661560	PREDNISONA KERN PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661677	PREDNISONA PENZA 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688701	PREDNISONA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688717	PREDNISONA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	809657	PREDNISONA ALONGA 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	661679	PREDNISONA PENZA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	672067	PREDNISONA KERN PHARMA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	688760	PREDNISONA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	688761	PREDNISONA TARBIS 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	995233	DACORTIN 30MG 30 COMPRIMIDOS	2,41	3,76	3,76	3,76
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661558	PREDNISONA KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661675	PREDNISONA PENZA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	688695	PREDNISONA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	688711	PREDNISONA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	739284	DACORTIN 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	809681	PREDNISONA ALONGA 5 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,25	1,95	1,95	1,95
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	661559	PREDNISONA KERN PHARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	661676	PREDNISONA PENZA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	688696	PREDNISONA TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	688712	PREDNISONA CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	739292	DACORTIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	995464	PREDNISONA ALONGA 5 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660450	QUETIAPINA ALTER 100MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660601	QUETIAPINA KERN PHARMA 100MG 60 COMPR RECUBI PEL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660620	QUETIAPINA MYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660686	ROCOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660973	QUETIAPINA TECNIGEN 100MG 60 COMPRIM RECUBI PEL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661687	QUDIX 100MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL BLIS PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661716	QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661724	PSICOTRIC 100MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661762	QUETIAPINA STADA 100MG 60 COM RE P BLIS PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661771	QUETIAPINA TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	663557	QUETIAPINA TEVA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	664123	QUETIAPINA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	670566	QUENTIA X 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	672607	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 100MG 60 COM REC PEL BLIST PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	672712	QUETIAPINA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	676535	QUETIAPINA APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	679409	QUETIAPINA PENSA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	679957	QUETIAPINA COMBIX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	681202	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 100MG 60 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	692135	QUETIAPINA AUROBINDO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	699850	QUETIAPINA FAIR-MED 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	708306	QUETIAPINA RATIO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	713447	QUETIAPINA AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	870089	SEROQUEL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	20,76	32,41	32,41	32,41
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660452	QUETIAPINA ALTER 200MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660604	QUETIAPINA KERN PHARMA 200MG 60 COMPR RECUC PEL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660623	QUETIAPINA MYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660689	ROCOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660974	QUETIAPINA TECNIGEN 200MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661689	QUDIX 200MG 60 COMPRIMID RECU PEL BLIST PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661718	QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661726	PSICOTRIC 200MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661764	QUETIAPINA STADA 200MG 60 CO RE PE BLIS PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661772	QUETIAPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	663558	QUETIAPINA TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	664124	QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	670594	QUENTIAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	672606	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200MG 60 COM REC PEL BLIST PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	672713	QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	676540	QUETIAPINA APOTEX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	679414	QUETIAPINA PENSA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	679970	QUETIAPINA COMBIX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	681204	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	692151	QUETIAPINA AUROBINDO 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	697366	QUETIAPINA FAIR-MED 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	708307	QUETIAPINA RATIO 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	713445	QUETIAPINA AUROVITAS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	870105	SEROQUEL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660616	SEROQUEL PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684590	QUETIAPINA ACCORD 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687034	QUETIAPINA TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687967	QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688007	QUETIAPINA RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695034	QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695790	QUETIAPINA KERN PHARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699992	QUETIAPINA STADA GENERICOS 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702205	PSICOTRIC PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702214	QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702218	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702222	QUETIAPINA MABO 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704025	QUETIAPINA MYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705639	QUETIAPINA APOTEX 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705989	QUETIAPINA STADAGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707031	QUETIAPINA KRKA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707859	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 200MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	660440	QUETIAPINA ALTER 25MG 6 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	660619	QUETIAPINA MYLAN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661696	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25MG 6 COMP REC PEL BLIST PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661714	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 CO RE PE BLI PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661722	PSICOTRIC 25MG 6 COMPR RECU PEL BLISTER PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661760	QUETIAPINA STADA 25MG 6 COM RE PE BLIST PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661768	QUETIAPINA TARBIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PELICU (BLISTER PVC/AI) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	663556	QUETIAPINA TEVA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	664122	QUETIAPINA NORMON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	670555	QUENTIA X 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	672711	QUETIAPINA CINFA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	676530	QUETIAPINA APOTEX 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	679955	QUETIAPINA COMBIX 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	708305	QUETIAPINA RATIO 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660453	QUETIAPINA ALTER 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660607	QUETIAPINA KERN PHARMA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660624	QUETIAPINA MYLAN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660690	ROCOZ 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660975	QUETIAPINA TECNIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661691	QUDIX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661719	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661720	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661729	PSICOTRIC 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661765	QUETIAPINA STADA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661766	QUETIAPINA STADA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661774	QUETIAPINA TARBIS 300MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	663560	QUETIAPINA TEVA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	664125	QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	670606	QUETIAX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	672605	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300MG 60 COM REC PEL BLIST PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	672714	QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	676543	QUETIAPINA APOTEX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	679417	QUETIAPINA PENSA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	679964	QUETIAPINA COMBIX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	681206	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	692182	QUETIAPINA AUROBINDO 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	697384	QUETIAPINA FAIR-MED 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	708308	QUETIAPINA RATIO 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	713115	SEROQUEL 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	713448	QUETIAPINA AUROVITAS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660617	SEROQUEL PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684595	QUETIAPINA ACCORD 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687044	QUETIAPINA TEVA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687977	QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688017	QUETIAPINA RATIOPHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695093	QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695792	QUETIAPINA KERN PHARMA 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699993	QUETIAPINA STADA GENERICOS 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702206	PSICOTRIC PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702215	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702219	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702224	QUETIAPINA MABO 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704036	QUETIAPINA MYLAN 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705641	QUETIAPINA APOTEX 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705990	QUETIAPINA STADAGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707032	QUETIAPINA KRKA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707861	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 300MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660618	SEROQUEL PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684601	QUETIAPINA ACCORD 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687055	QUETIAPINA TEVA 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687986	QUETIAPINA CINFA 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688026	QUETIAPINA RATIOPHARM 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695146	QUETIAPINA NORMON 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695793	QUETIAPINA KERN PHARMA 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699994	QUETIAPINA STADA GENERICOS 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702204	PSICOTRIC PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702210	QUETIAPINA QUALIGEN 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702211	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 400MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702212	QUETIAPINA MABO 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704046	QUETIAPINA MYLAN 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705642	QUETIAPINA APOTEX 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705987	QUETIAPINA STADAGEN 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707857	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 400MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660615	SEROQUEL PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687025	QUETIAPINA TEVA 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687957	QUETIAPINA CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687997	QUETIAPINA RATIOPHARM 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699647	QUETIAPINA ACCORD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699987	QUETIAPINA STADA GENERICOS 50MG 60 COM LIB PROL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700189	QUETIAPINA NORMON 50MG 60 COMPR LIBERAC PROL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700474	QUETIAPINA KERN PHARMA 50MG 60 COMP LIB PROL (BLIST PVC/PVDC-ALUM) EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702208	PSICOTRIC PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702220	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 50MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702223	QUETIAPINA MABO 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702226	QUETIAPINA QUALIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704058	QUETIAPINA MYLAN 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705645	QUETIAPINA APOTEX 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705991	QUETIAPINA STADAGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707852	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	709751	QUETIAPINA KRKA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	665626	RABEPRAZOL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	672621	RABEPRAZOL KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	673840	RABEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPRIM GASTRORRES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	677357	RABEPRAZOL SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	677397	RABEPRAZOL TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	678901	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	679606	GELBRA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	680974	RABEPRAZOL APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	684614	RABEPRAZOL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	687701	RABEPRAZOL STADA GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	687707	RABEPRAZOL TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	687892	RABEPRAZOL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	689277	RABEPRAZOL RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	691800	RABEPRAZOL AUROBINDO 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	691984	RABEPRAZOL PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	692680	RABEPRAZOL TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	695886	RABEPRAZOL ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	752576	PARIET 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	672503	RABEPRAZOL SANDOZ 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	672540	RABEPRAZOL CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	679616	GELBRA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	687712	RABEPRAZOL TARBIS 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	690034	RABEPRAZOL RATIO 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	692679	RABEPRAZOL TECNIGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	693290	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	712093	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS	752626	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	672507	RABEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	672541	RABEPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	672617	RABEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	673838	RABEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 COMPRIM GASTRORRES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	677417	RABEPRAZOL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	678887	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	679618	GELBRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	680963	RABEPRAZOL APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	684615	RABEPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	687704	RABEPRAZOL STADA GENERICOS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	687713	RABEPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	687895	RABEPRAZOL COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	687903	RABEPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	689278	RABEPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	691815	RABEPRAZOL AUROBINDO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	692198	RABEPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	692678	RABEPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	693292	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	695739	RABEPRAZOL RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	695883	RABEPRAZOL ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	711287	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	712094	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	721388	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	721972	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	650225	RANITIDINA MABO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	653256	RANITIDINA ALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	2,49	3,89	3,89	3,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	654020	ZANTAC 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	654202	RANITIDINA TORIOL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	657841	RANITIDINA CINFA 150MG 28 COMPRIM RECU EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661043	RANITIDINA TEVA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661046	RANITIDINA RATIO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	663038	RANITIDINA ARISTO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	680850	RANITIDINA NORMON 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	714603	TERPOSEN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	715557	RANITIDINA KERN PHARMA 150MG 28 COMPRIMI RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	721210	RANITIDINA AUROVITAS 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	725499	RANITIDINA MYLAN 150MG 28 COMPRIMID RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	789552	RANITIDINA PENSA 150MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	790717	RANITIDINA VIR 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	861294	RANITIDINA DURBAN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS	901470	RANITIDINA APOTEX 150MG 28 COMPRIMIDOS RECU EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	654657	TERPOSEN 300 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	657833	RANITIDINA CINFA 300MG 14 COMPRIM RECU EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	661044	RANITIDINA RATIO 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	663040	RANITIDINA ARISTO 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	681148	RANITIDINA NORMON 300MG 14 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	777649	RANITIDINA VIR 300MG 14 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	777961	RANITIDINA PENSA 300MG 14 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS	861310	RANITIDINA DURBAN 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,49	3,89	3,89	3,89
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	650232	RANITIDINA MABO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	653258	RANITIDINA ALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	654004	ZANTAC 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	654186	RANITIDINA TORIOL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	654640	TERPOSEN 300 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	656904	RANITIDINA TARBIS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	656926	RANITIDINA CINFA 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661042	RANITIDINA TEVA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661045	RANITIDINA RATIO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	663041	RANITIDINA ARISTO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	681205	RANITIDINA NORMON 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	715672	RANITIDINA KERN PHARMA 300MG 28 COMPRIMID RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	721211	RANITIDINA AUROVITAS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,98	7,77	7,77	7,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	725986	RANITIDINA MYLAN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	777771	RANITIDINA VIR 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	778001	RANITIDINA PENSA 300MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	861393	RANITIDINA DURBAN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS	901462	RANITIDINA APOTEX 300MG 28 COMPRIMIDOS RECU EFG	4,98	7,77	7,77	7,77
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658986	RISPERIDONA MABO 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659049	RISPERIDONA STADA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659071	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 100ML SOLU ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659273	RISPERIDONA ARISTO 1MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659505	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659813	RISPERDAL 1MG/1ML 100ML SOLUCION ORAL	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660331	RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660432	RISPERIDONA MYLAN 1MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661257	RISPERIDONA ZENTIVA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661441	RISPERIDONA CINFA 1MG/ML FRASCO 100ML SOL ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700447	RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	702577	RISPERIDONA AUROBINDO 1MG/ML FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713574	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,85	13,82	13,82	13,82

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658985	RISPERIDONA MABO 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659050	RISPERIDONA STADA 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659070	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659272	RISPERIDONA ARISTO 1MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659504	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659715	RISPERIDONA FARMALID 1MG/ML S ORAL FR 30ML+JER EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659755	RISPERDAL 1MG/1ML 30ML SOLUCION ORAL	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661440	RISPERIDONA CINFA 1MG/ML FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661828	RISPERIDONA CODRAMOL 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	702576	RISPERIDONA AUROBINDO 1MG/ML FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713573	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659000	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 56 COMPR BUCOD EFG	4,95	7,73	7,73	7,73
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662467	RISPERIDONA FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 1MG 56 COMPR BUCODISPERSABLES EFG	4,95	7,73	7,73	7,73
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	670242	RISPERIDONA FLAS KRKA 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,95	7,73	7,73	7,73
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659002	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 56 COMPR BUCOD EFG	9,91	15,47	15,47	15,47

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662464	RISPERIDONA FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 2MG 56 COMPR BUCODISPERSABLES EFG	9,91	15,47	15,47	15,47
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	670244	RISPERIDONA FLAS KRKA 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	9,91	15,47	15,47	15,47
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	660037	EXELON 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	660178	PROMETAX 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697191	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697305	RIVASTIGMINA STADA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697310	RIVASTIGMINA TEVA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697481	RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697684	RIVASTIGMINA APOTEX 4,6MG/ 24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	698327	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRASDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	700734	RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6MG/24H 30 PARCH TRANSDER EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	701349	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	701902	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	709987	RIVASTIGMINA CINFA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	721888	RIVANEX 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	660038	EXELON 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	660179	PROMETAX 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	42,52	66,38	66,38	66,38

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697192	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697307	RIVASTIGMINA STADA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697311	RIVASTIGMINA TEVA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697482	RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697685	RIVASTIGMINA APOTEX 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	698328	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRASDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	700735	RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6MG/24H 60 PARCHES TRANSD EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701350	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701903	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	709988	RIVASTIGMINA CINFA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	721889	RIVANEX 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,52	66,38	66,38	66,38
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	660039	EXELON 9,5MG/24H 60 PARCHES TRANSDERMICOS	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	660177	PROMETAX 9,5MG/24H 60 PARCHES TRANSDERMICOS	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697190	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9, 5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697309	RIVASTIGMINA STADA 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697312	RIVASTIGMINA TEVA 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697483	RIVASTIGMINA TECNIGEN 9.5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697762	RIVASTIGMINA APOTEX 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	698266	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 9,5MG/24H 60 PARCHES TRASDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	700739	RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 9,5MG/24H 60 PARCHES TRANSD EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701354	RIVASTIGMINA ARISTO 9,5MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701901	RIVASTIGMINA SANDOZ 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	709995	RIVASTIGMINA CINFA 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	721890	RIVANEX 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,81	137,08	137,08	137,08
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS	660184	ROPINIROL KERN PHARMA 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,25	5,07	5,07	5,07
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS	660190	ROPINIROL CINFA 0,25MG 126 COMPRIMID RECUB PEL EFG	3,25	5,07	5,07	5,07
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS	663910	ROPINIROL NORMON 0,25MG 126 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALUMI) EFG	3,25	5,07	5,07	5,07
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS	660185	ROPINIROL KERN PHARMA 0,50MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS	660192	ROPINIROL CINFA 0,50MG 21 COMPRIMID RECUB PELI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS	660489	ROPINIROL TARBIS 0,50MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS	663905	ROPINIROL NORMON 0,5MG 21 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALU) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS	672980	REQUIP 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS	654671	ADARTREL 0,50MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	4,33	6,76	6,76	6,76
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS	661095	ROPINIROL STADA 0,5MG 84 COMPR REC PEL BLISTER EFG	4,33	6,76	6,76	6,76
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS	663921	ROPINIROL NORMON 0,5MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALU) EFG	4,33	6,76	6,76	6,76
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS	660187	ROPINIROL KERN PHARMA 1MG 84 COMPRIMDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,67	13,53	13,53	13,53

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS	660194	ROPINIROL CINFA 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,67	13,53	13,53	13,53
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS	663877	ROPINIROL NORMON 1MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALUM) EFG	8,67	13,53	13,53	13,53
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS	663960	REQUIP 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,67	13,53	13,53	13,53
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660734	REQUIP-PROLIB 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682983	ROPINIROL KRKA 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683731	ROLPRYNA SR 2MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683743	ROPINIROL TEVA 2MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685316	ROPINIROL RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	686865	ROPINIROL STADA GENERICOS 2MG 28 COMPRIM LIBER PROLONG (BLISTER) EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691450	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696969	ROPINIROL AUROBINDO 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698197	ROPINIROL KERN PHARMA 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	5,78	9,02	9,02	9,02
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS	660188	ROPINIROL KERN PHARMA 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,33	27,05	27,05	27,05

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS	660200	ROPINIROL CINFA 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,33	27,05	27,05	27,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS	660492	ROPINIROL TARBIS 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,33	27,05	27,05	27,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS	663916	ROPINIROL NORMON 2MG 84 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALU) EFG	17,33	27,05	27,05	27,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS	663961	REQUIP 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA BLISTER	17,33	27,05	27,05	27,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660735	REQUIP-PROLIB 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682975	ROPINIROL KRKA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683739	ROLPRYNA SR 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683752	ROPINIROL TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685327	ROPINIROL RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691095	ROPINIROL STADA GENERICOS 4MG 28 COMPRIM LIBER PROLONG (BLISTER) EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691452	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696975	ROPINIROL AUROBINDO 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,56	18,05	18,05	18,05
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698198	ROPINIROL KERN PHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,56	18,05	18,05	18,05

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS	660189	ROPINIROL KERN PHARMA 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	43,33	67,64	67,64	67,64
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS	660195	ROPINIROL CINFA 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	43,33	67,64	67,64	67,64
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS	660493	ROPINIROL TARBIS 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	43,33	67,64	67,64	67,64
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS	663962	REQUIP 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA BLISTER	43,33	67,64	67,64	67,64
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660737	REQUIP-PROLIB 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682966	ROPINIROL KRKA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683735	ROLPRYNA SR 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683747	ROPINIROL TEVA 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685322	ROPINIROL RATIOPHARM 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691101	ROPINIROL STADA GENERICOS 8MG BLISTER 28 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691453	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696980	ROPINIROL AUROBINDO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,11	36,08	36,08	36,08
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698199	ROPINIROL KERN PHARMA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,11	36,08	36,08	36,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	651027	SERTRALINA BEXAL 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	652264	SERTRALINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	653199	SERTRALINA ALTER 100MG 30 COMP CUBIERTA PELICU EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	656374	SERTRALINA TECNIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	658346	SERTRALINA PENSA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	660768	SERTRALINA AUROBINDO 100MG 30 COMPR RECUB PELI EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	660893	SERTRALINA ALMUS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	662436	SERTRALINA QUALIGEN 100MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER PVC/AL EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	670548	SERTRALINA BLUEFISH 100MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER PVC-AL) EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	681956	SERTRALINA PHARMA COMBIX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	698635	ASERIN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	701997	SERTRALINA APOTEX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	706861	SERTRALINA RATIO 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	718691	SERTRALINA ACCORD 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	719132	SERTRALINA AUROVITAS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	799486	BESITRAN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	801845	AREMIS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,47	11,66	11,66	11,66

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	819847	SERTRALINA NORMON 100MG 30 COMP RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	819920	ALTISBEN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELI	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	827873	SERTRALINA STADA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	833905	SERTRALINA DAVUR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	840694	SERTRALINA MABO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	841023	SERTRALINA KERN PHARMA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	844167	SERTRALINA TEVAGEN 100MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	853887	SERTRALINA VIR PHARMA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	868513	SERTRALINA DERMOGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	883249	SERTRALINA RANBAXY 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	999732	SERTRALINA ARISTO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	999817	SERTRALINA MYLAN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	651043	SERTRALINA BEXAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	652512	SERTRALINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653198	SERTRALINA ALTER 50MG 30 COMPR CUBIERTA PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656373	SERTRALINA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	658283	SERTRALINA PENSA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	660769	SERTRALINA AUROBINDO 50MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	660891	SERTRALINA ALMUS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	662432	SERTRALINA QUALIGEN 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER PVC/AL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	670536	SERTRALINA BLUEFISH 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER PVC-AL) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	681955	SERTRALINA PHARMA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	698639	ASERIN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	701936	SERTRALINA APOTEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	706895	SERTRALINA RATIO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	718690	SERTRALINA ACCORD 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	719133	SERTRALINA AUROVITAS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	786665	SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	798959	BESITRAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	802033	AREMIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	819854	SERTRALINA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	819904	ALTISBEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	828277	SERTRALINA STADA 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	834119	SERTRALINA DAVUR 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	840264	SERTRALINA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	841007	SERTRALINA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	844209	SERTRALINA TEVAGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	868505	SERTRALINA DERMOGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	874784	SERTRALINA PHARMAGENUS 50MG 30 COMP REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	883207	SERTRALINA RANBAXY 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	895763	SERTRALINA VIR PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	999733	SERTRALINA ARISTO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	999816	SERTRALINA MYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	660259	RENAGEL 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,22	145,74	145,74	145,74
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	663699	REVELA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,22	145,74	145,74	145,74
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	702256	SEVELAMERO KERN PHARMA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	94,22	145,74	145,74	145,74
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	702798	SEVELAMERO TEVA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,22	145,74	145,74	145,74
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	703141	SEVELAMERO STADA 800MG 1 ENVASE 180 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	94,22	145,74	145,74	145,74
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	703328	SEVELAMERO MYLAN PHARMACEUTICALS 800MG 180 COMPRIMID RECUB PEL	94,22	145,74	145,74	145,74
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	651461	SIMVASTATINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	652504	SIMVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653040	SIMVASTATINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653182	SIMVASTATINA ALTER 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653342	SIMVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMP REC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653900	SIMVASTATINA MABO-FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653973	SIMVASTATINA SUMOL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654182	ALCOSIN 10MG 28 COMPRIMIDOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	656911	SIMVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662881	SIMVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672977	SIMVASTATINA UXA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672979	SIMVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673219	SIMVASTATINA AUROVITAS SPAIN10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	675212	SIMVASTATINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	692875	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	737288	SIMVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	739151	SIMVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	808634	SIMVASTATINA PENSA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	816470	SIMVASTATINA EDIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	862938	BELMALIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	881011	COLEMIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	881078	PANTOK 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	910950	SIMVASTATINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	926402	SIMVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	944876	SIMVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	962472	SIMVASTATINA ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	982942	SIMVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	989368	GLUTASEY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	999749	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650619	SIMVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651460	SIMVASTATINA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	652496	SIMVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653041	SIMVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653183	SIMVASTATINA ALTER 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653343	SIMVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM RECUB EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653908	SIMVASTATINA MABO-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653981	SIMVASTATINA SUMOL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654180	ALCOSIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	655900	SIMVASTATINA BENEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIEROS PELICULA EFG	1,35	2,11	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656912	SIMVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662883	SIMVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	672978	SIMVASTATINA UXA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673221	SIMVASTATINA AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	675248	SIMVASTATINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	692876	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	736504	SIMVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	737304	SIMVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	738310	SIMVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	808683	SIMVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	827352	SIMVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	866046	BELMALIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	881003	COLEMIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	881086	PANTOK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	910968	SIMVASTATINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	943456	SIMVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	972240	SIMVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	977595	SIMVASTATINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	988626	GLUTASEY 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999748	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650620	SIMVASTATINA ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651438	SIMVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651459	SIMVASTATINA RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	652488	SIMVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653184	SIMVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPR RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653344	SIMVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIM RECUB EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653916	SIMVASTATINA MABO-FARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653999	SIMVASTATINA SUMOL 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654181	ALCOSIN 40MG 28 COMPRIMIDOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	655897	SIMVASTATINA BENEL40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656556	SIMVASTATINA UXA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656913	SIMVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	662884	SIMVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673100	SIMVASTATINA RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673218	SIMVASTATINA AUROVITAS SPAIN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	675222	SIMVASTATINA APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	692874	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,39	2,17	2,17	2,17

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712042	COLEMIN FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712059	PANTOK FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	736496	SIMVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	739060	SIMVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	808691	SIMVASTATINA PENZA 40MG 28 COMPRIMID REC PELIC EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	866061	BELMALIP 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	884189	SIMVASTATINA ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	910976	SIMVASTATINA MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	951970	SIMVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	975771	SIMVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	989350	GLUTASEY 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	999747	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	658764	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660856	XELEVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660858	TESAVEL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	665870	RISTABEN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	658766	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	71,68	111,90	111,90	111,90
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	660857	XELEVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	71,68	111,90	111,90	111,90

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	660859	TESAVEL 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	71,68	111,90	111,90	111,90
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	665871	RISTABEN 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	71,68	111,90	111,90	111,90
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	650414	SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	658821	SUMATRIPTAN UR 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	658923	SUMATRIPTAN TEVA 50MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	661130	SUMATRIPTAN AUROBINDO 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	670482	SUMATRIPTAN MYLAN 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	670923	SUMATRIPTAN BLUEFISH 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652480	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652661	TAMSULOSINA RATIOPH 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICAD EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652662	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652665	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652774	TAMSULOSINA EDIGEN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652799	TAMSULOSINA MYLAN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652848	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652899	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	653886	ZUANTRIP 0,4MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	654647	SEBRANE 0,4MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	658338	TAMSULOSINA NORMON 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	658406	TAMSULOSINA RANBAXY 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659061	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFIC BLIST EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659064	TAMSULOSINA ALTER 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659067	TAMSULOSINA APOTEX 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659162	TAMSULOSINA PENSA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660854	TAMSULOSINA TARBIS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662778	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663191	TAMSULOSINA ALMUS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	665199	TAMSULOSINA VIR 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	667585	TAMSULOSINA TECNIGEN 0,4MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673266	TAMSULOSINA BEXAL 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673483	OMNIC 0,4MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673491	UROLOSIN 0.4MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	692329	TAMSULOSINA AUROBINDO 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713694	TAMSULOSINA MACLEODS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROL EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660711	MICARDIS PLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660862	PRITORPLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697649	TOLUCOMBI 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697674	ACTELSAR HCT 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	699437	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/25MG 28 COMPRIMID EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	699894	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80/25MG 28 COMPR EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700037	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 80/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700136	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 80/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700160	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 80/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700164	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA PHARMA 80MG/25MG 28 CO RE PE EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700182	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 80/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700186	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700406	TELMISARTAN/HDCLTZ MYLAN PHARMACEUTICALS 80/25MG 28 COMPRIMID EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700411	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	701001	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 80/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	702601	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 80/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,40	19,36	19,36	19,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703572	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704273	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 80/25MG 28 COM EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704547	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704823	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 MG/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710018	MICARDISPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710415	PRITORPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713319	MICARDISPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	656293	TERBINAFINA MYLAN 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	656396	TERBINAFINA NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	660706	TERBINAFINA PENSA 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	672402	LAMISIL 250MG 14 COMPRIMIDOS	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	688718	TERBINAFINA AUROBINDO 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	654235	TERBINAFINA ALTER 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	656294	TERBINAFINA MYLAN 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	656399	TERBINAFINA NORMON 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	658117	TERBINAFINA KERN PHARMA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	660707	TERBINAFINA PENSA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	688719	TERBINAFINA AUROBINDO 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	715636	TERBINAFINA AUROVITAS 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3403	TETRABENAZINA 25 MG 112 COMPRIMIDOS	661614	NITOMAN 25MG 112 COMPRIMIDOS 1 FRASCO	79,14	123,54	123,54	123,54
3403	TETRABENAZINA 25 MG 112 COMPRIMIDOS	716292	TETRABENAZINA SUN 25MG 112 COMPRIMIDOS EFG	79,14	123,54	123,54	123,54
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	652462	TOPIRAMATO SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658719	TOPIRAMATO STADA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658835	TOPIBRAIN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA FRASCO	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658867	TOPIRAMATO APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658916	TOPIRAMATO KERN PHARMA 100MG 60 COMPR RECUB PEL EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659267	TOPIRAMATO TEVA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659381	FAGODOL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659432	TOPIRAMATO MYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659618	TOPIRAMATO CINFA 100MG 60 COMPR RECUB PEL FRASCO EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660633	ACOMICIL 100MG 60 COMPRIMI RECUB PELI (FRASCO) EFG	23,52	36,72	36,72	36,72

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661104	TOPIRAMATO ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS REC PEL BL PVC/PE/PVDC EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661107	TOPIRAMATO TARBIS 100MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	662549	TOPIRAMATO TECNIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	662697	TOPIRAMATO NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	664011	TOPAMAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	664940	TOPIRAMATO QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	671943	TOPIRAMATO RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	672106	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN100MG 60 COMPRIM RECUB PELIC FRASCO EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	683183	TOPIRAMATO BLUEFISH 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	690376	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 100MG 60 COM REC PEL (BLIST AL/AL DESEC) EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	692817	TOPIRAMATO URLABS 100MG 60 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	704453	TOPIRAMATO AUROBINDO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	708047	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	23,52	36,72	36,72	36,72
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	652454	TOPIRAMATO SANDOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	658721	TOPIRAMATO STADA 200MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	658853	TOPIBRAIN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA FRASCO	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	658862	TOPIRAMATO KERN PHARMA 200MG 60 COMPRIM REC PE EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	658868	TOPIRAMATO APOTEX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	47,04	73,43	73,43	73,43

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659269	TOPIRAMATO TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659382	FAGODOL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659434	TOPIRAMATO MYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659620	TOPIRAMATO CINFA 200MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660634	ACOMICIL 200MG 60 COMPRIMI RECUB PELI (FRASCO) EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661105	TOPIRAMATO ALTER 200MG 60 COMPRIMIDOS REC PEL BL PVC/PE/PVDC EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661109	TOPIRAMATO TARBIS 200MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	662552	TOPIRAMATO TECNIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	662698	TOPIRAMATO NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	664003	TOPAMAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	664943	TOPIRAMATO QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	671944	TOPIRAMATO RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	672107	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 200MG 60 COMPR RECUB PELIC FRASCO EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	676913	TOPIRAMATO ACCORD 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	678716	TOPIRAMATO BLUEFISH 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	690377	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 200MG 60 COM REC PEL (BLIST AL/AL DESEC) EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	692819	TOPIRAMATO URLABS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECU PEL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	704454	TOPIRAMATO AUROBINDO 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	47,04	73,43	73,43	73,43

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	708044	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	47,04	73,43	73,43	73,43
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	652447	TOPIRAMATO SANDOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	658714	TOPIRAMATO STADA 25MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	658833	TOPIBRAIN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA FRASCO	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	658860	TOPIRAMATO KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIM REC PEL EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	658865	TOPIRAMATO APOTEX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	659265	TOPIRAMATO TEVA 25MG 60 COMPRIMIDO RECUB PELIC EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	659379	FAGODOL 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	659430	TOPIRAMATO MYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	659610	TOPIRAMATO CINFA 25MG 60 COMPR RECUC PEL FRASCO EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	660631	ACOMICIL 25MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC (FRASCO) EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	661106	TOPIRAMATO TARBIS 25MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662545	TOPIRAMATO TECNIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662695	TOPIRAMATO NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664037	TOPAMAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664936	TOPIRAMATO QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	671940	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	672122	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 25MG 60 COMPRIM RECUB PELIC FRASCO EFG	5,88	9,18	9,18	9,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	683181	TOPIRAMATO BLUEFISH 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	704450	TOPIRAMATO AUROBINDO 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	708045	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,88	9,18	9,18	9,18
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	652439	TOPIRAMATO SANDOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658717	TOPIRAMATO STADA 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658834	TOPIBRAIN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA FRASCO	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658861	TOPIRAMATO KERN PHARMA 50MG 60 COMPR RECUB PEL EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658866	TOPIRAMATO APOTEX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	659266	TOPIRAMATO TEVA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	659380	FAGODOL 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	659431	TOPIRAMATO MYLAN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	659612	TOPIRAMATO CINFA 50MG 60 COMPR RECUB PEL FRASCO EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	660632	ACOMICIL 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELI (FRASCO) EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	661103	TOPIRAMATO ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC BL PVC/PE/PVDC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	661110	TOPIRAMATO TARBIS 50MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	662547	TOPIRAMATO TECNIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	662696	TOPIRAMATO NORMON 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,76	18,36	18,36	18,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	664958	TOPIRAMATO QUALIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	671942	TOPIRAMATO RATIOPHARM 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	672123	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 50MG 60 COMPRIM RECUB PELIC FRASCO EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	676227	TOPIRAMATO AMNEAL 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	683182	TOPIRAMATO BLUEFISH 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	690378	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 50MG 60 COM REC PEL (BLIST AL/AL DESEC) EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	692823	TOPIRAMATO URLABS 50MG 60 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	704451	TOPIRAMATO AUROBINDO 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	708046	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	661400	VALACICLOVIR TEVA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	669132	VALACICLOVIR KERN PHARMA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	678316	VALACICLOVIR AMNEAL 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	679811	VALTREX 500MG 10 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	684096	VALACICLOVIR ALMUS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	684101	VALACICLOVIR TECNIGEN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	687084	TRIDIAVIR 500MG10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	687405	VALACICLOVIR AUROBINDO 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694671	VALACICLOVIR COMBIX 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	661401	VALACICLOVIR TEVA 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	669134	VALACICLOVIR KERN PHARMA 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	678321	VALACICLOVIR AMNEAL 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	679837	VALTRES 500MG 42 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	684097	VALACICLOVIR ALMUS 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	684102	VALACICLOVIR TECNIGEN 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	687085	TRIDIIVIR 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	687408	VALACICLOVIR AUROBINDO 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	694672	VALACICLOVIR COMBIX 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	651407	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ FARMACEUTICA 150MG 30 CAP DU LIB PROL EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	653205	ARAFAXINA RETARD 150MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	653775	VENLAFAXINA BLUEFISH 150MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	658267	VENLAFAXINA RETARD TARBIS 150MG 30 CAPS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659567	VENLAFAXINA RETARD CINFA 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659646	DISLAVEN RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659660	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 150MG 30 CAPS LIBERACION PROLONGA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659808	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 150MG 30 CAPSULAS LIB PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659915	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 150MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660160	VENLAFAXINA RETARD NORMON 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660627	VENLAFAXINA RETARD COMBIX 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660883	LEVEST RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660988	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150MG 30 CA L P EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661053	VENLAFAXINA RETARD TEVA 150MG 30 CAP LIBER PRO EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661319	VENLAFAXINA RETARD KRKA 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661865	VENLAFAXINA RETARD MABO 150MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661894	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 150MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGAD EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661927	VENLAMYLAN RETARD 150MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662051	VENLAPINE RETARD 150MG 30 CAPSUL LIBER PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662052	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 150MG 30 CAPSULAS LIB PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662310	VENLAFAXINA RETARD ALTER 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663035	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 150MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663341	VENLAFAXINA RETARD VIR 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	671936	VENLAFAXINA RETARD STADA 150MG 30 CAPS LIB PRO EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	672043	VENLAFAXINA RETARD APOTEX AG 150MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673165	VENLAFAXINA RETARD APOTEX 150MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673224	VENLAFAXINA RETARD ACTAVIS 150MG 30CAPSULAS DURAS LIBER PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	686546	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 150MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	709004	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 150MG 30 CAP DUR LIB PR (BL PVC/PVDC/AL) EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	709005	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 150MG 30 CAP DUR LIB PRO (BL PVC/ACLAR/AL) EFG	12,27	19,15	19,15	19,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	711514	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 150MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713260	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 150MG 30 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	735035	VANDRAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	741231	DOBUPAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660838	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIM LIBE PROLO BLISTER	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660872	VENLABRAIN RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	693651	VENLAFAXINA SUN 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660842	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPR LIBER PROLON BLISTER	18,41	28,74	28,74	28,74
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660871	VENLABRAIN RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661315	VENLAFAXINA RETARD KRKA 37,5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	3,07	4,79	4,79	4,79
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661666	VENLAFAXINA RETARD VIR 37,5MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	3,07	4,79	4,79	4,79
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	651056	VENLAFAXINA COMBIX 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	651061	VENLAFAXINA RATIOPHARM 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	653788	VENLAFAXINA NORMON 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	658597	VENLAFAXINA KERN PHARMA 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	686410	DOBUPAL 37,5MG 60 COMPRIMIDOS	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	686554	VENLAFAXINA SANDOZ 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	651046	VENLAFAXINA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	651062	VENLAFAXINA RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653789	VENLAFAXINA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	658598	VENLAFAXINA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	686402	DOBUPAL 50MG 30 COMPRIMIDOS	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	686572	VENLAFAXINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	651415	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ FARMACEUTICA 75MG 30 CAP DUR LIB PROL EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	653197	ARAFAXINA RETARD 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	658289	VENLAFAXINA RETARD TARBIS 75MG 30 CAPS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659569	VENLAFAXINA RETARD CINFA 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659647	DISLAVEN RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659661	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 75MG 30 CAPS LIBERAC PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659784	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 75MG 30 CAPS LIBER PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659913	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 75MG 30 CAPS DUR LIBERAC PROLON EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660158	VENLAFAXINA RETARD NORMON 75MG 30 CAP DURAS LIB PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660628	VENLAFAXINA RETARD COMBIX 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660882	LEVEST RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660989	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75MG 30 CA L PR EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661052	VENLAFAXINA RETARD TEVA 75MG 30 CAP LIBER PROL EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661317	VENLAFAXINA RETARD KRKA 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661863	VENLAFAXINA RETARD MABO 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661887	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 75MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGAD EFG	6,14	9,59	9,59	9,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661921	VENLAMYLAN RETARD 75MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661949	VENLAPINE RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662053	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 75MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662309	VENLAFAXINA RETARD ALTER 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGAD EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663034	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 75MG 30 CAPS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663340	VENLAFAXINA RETARD VIR 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	670470	VENLAFAXINA BLUEFISH 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	671935	VENLAFAXINA RETARD STADA 75MG 30 CAPS LIB PROL EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	672042	VENLAFAXINA RETARD APOTEX AG 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLON EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673166	VENLAFAXINA RETARD APOTEX 75MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLON EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673223	VENLAFAXINA RETARD ACTAVIS 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROL EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	677648	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/ACLAR/ALUM) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	686541	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	709001	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 75MG 30 CAP DUR LIB PR (BL PVC/PVDC/AL) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	709002	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 75MG 30 CAP DUR LIB PRO (BL PVC/ACLAR/AL) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	711512	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 75MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713246	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 75MG 30 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	734988	VANDRAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	741116	DOBUPAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660833	ZARELIS RETARD 75MG 30 COMPRIM LIBE PROLON BLISTER	6,14	9,59	9,59	9,59
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660873	VENLABRAIN RETARD 75MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	693661	VENLAFAXINA SUN 75MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	651057	VENLAFAXINA COMBIX 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	651063	VENLAFAXINA RATIOPHARM 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	653792	VENLAFAXINA NORMON 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	658599	VENLAFAXINA KERN PHARMA 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	686394	DOBUPAL 75MG 60 COMPRIMIDOS	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	686574	VENLAFAXINA SANDOZ 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661137	LERCAPRESS 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661141	ZANIPRESS 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661151	CORIPREN 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	699392	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 20/10MG 28 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706054	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706143	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	714336	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 20/10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718510	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TAD 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661138	LERCAPRESS 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661139	ZANIPRESS 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661143	CORIPREN 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	699379	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 10/10MG 28 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706052	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706053	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	714338	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718509	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TAD 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	672025	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	672035	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	672044	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719168	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719172	OLMESARTAN/AMLODIPINO HCS 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719795	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719800	OLMESARTAN/AMLODIPINO RATIOPHARM 40/10MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719803	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719834	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40/10MG 28 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719883	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720220	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720221	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720315	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 40/10MG 28 COMP REC PEL EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720745	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS SPAIN 40/10MG 28 COMP REC PEL EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720875	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720901	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720992	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,53	22,68	22,68	22,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	723432	ALBIS 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	723435	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,53	22,68	22,68	22,68
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661490	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661492	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661534	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719169	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719171	OLMESARTAN/AMLODIPINO HCS 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719794	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719801	OLMESARTAN/AMLODIPINO RATIOPHARM 40/5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719804	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719843	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40/5MG 28 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719884	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720060	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720062	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720316	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 40/5MG 28 COMP REC PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720746	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS SPAIN 40/5MG 28 COMP REC PEL EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720876	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720895	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720993	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723431	ALBIS 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723434	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661483	CAPENON 20 /5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661503	SEVIKAR 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661535	BALZAK 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719167	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719170	OLMESARTAN/AMLODIPINO HCS 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719796	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719799	OLMESARTAN/AMLODIPINO RATIOPHARM 20/5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719802	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719825	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 20/5MG 28 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719882	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720059	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720061	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720317	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 20/5MG 28 COMPR REC PEL EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720747	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS SPAIN 20/5MG 28 COMP REC PEL EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723430	ALBIS 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,27	11,35	11,35	11,35

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723433	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
3446	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G GEL	661753	DAIVOBET 50MCG/G + 0,5MG/G 60G GEL	35,79	55,87	55,87	55,87
3446	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G GEL	703431	DAIVOBET 50MCG/0,5MG/G 1 CARTUCHO 60G Y CABEZAL APLICADOR GEL	35,79	55,87	55,87	55,87
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	672403	METFORMINA KERN PHARMA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	689259	METFORMINA MYLAN 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	693587	METFORMINA TARBIS 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	721948	METFORMINA ALMUS PHARMA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	672401	METFORMINA KERN PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	689260	METFORMINA MYLAN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	721947	METFORMINA ALMUS PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661200	CO-DIOVAN 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661471	KALPRESS PLUS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	662120	CO-VALS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677562	VALSARTAN/HCTZ KERN PHARMA 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679168	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320/12,5MG 28 COM RE P EFG	15,35	23,96	23,96	23,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686830	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 320/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686868	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687184	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697730	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 320/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697910	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320/12,5MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	698039	ARALTER PLUS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	698809	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 320/12,5MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714334	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661221	CO-DIOVAN FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661473	KALPRESS PLUS FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	662119	CO-VALS FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677561	VALSARTAN/HCTZ KERN PHARMA 320/25MG 28 COMP REC PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679153	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	686831	VALSARTAN/HDCLTZ TECNIGEN 320/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	686869	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687189	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697743	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697911	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	698040	ARALTER PLUS 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	698825	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 320/25MG 28 COMPRIMID RECU PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZID A 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714335	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662135	EBIXA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	28,98	45,24	45,24	45,24
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662136	AXURA 5/10/15/20MG 7 X 5 + 7 X 10 + 7 X 15 + 7 X 20 COMPRIMIDOS	28,98	45,24	45,24	45,24
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	698393	MEMANTINA RATIOPHARM 5MG + 10MG + 15MG + 20MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	28,98	45,24	45,24	45,24
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701088	MEMANTINA STADA (7 X 5MG +7 X 10MG + 7 X 15MG +7 X 20MG) 28 COM REC PEL EFG	28,98	45,24	45,24	45,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	702157	MEMANTINA TEVA 7 X 5MG + 7 X 10MG + 7 X 15MG + 7 X 20MG 28 COMP REC PEL EFG	28,98	45,24	45,24	45,24
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	702283	MEMANTINA VIR 7 X 5MG + 7 X 10MG + 7 X 15MG + 7 X 20MG 28 COMPR REC PEL EFG	28,98	45,24	45,24	45,24
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	664962	FAMCICLOVIR PENZA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	83,92	131,01	131,01	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	672070	FAMVIR 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	83,92	131,01	131,01	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	696032	FAMCICLOVIR TECNIGEN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	83,92	131,01	131,01	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	696768	FAMCICLOVIR STADA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	83,92	131,01	131,01	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	697472	FAMCICLOVIR TEVAGEN 500MG 21COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	83,92	131,01	131,01	131,01
3461	AGOMELATINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	662020	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,50	60,10	60,10	60,10
3461	AGOMELATINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	713322	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,50	60,10	60,10	60,10
3462	METILFENIDATO 27 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661331	CONCERTA 27MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	17,66	27,57	27,57	27,57
3462	METILFENIDATO 27 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696804	METILFENIDATO SANDOZ 27MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	17,66	27,57	27,57	27,57
3462	METILFENIDATO 27 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	713330	RUBICRONO 27MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,66	27,57	27,57	27,57
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661858	CRESTOR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	662107	PROVISACOR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	694518	ROSUVASTATINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	698524	ROSUVASTATINA MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	705777	ROSUVASTATINA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706387	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	707805	ROSUVASTATINA CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708009	ROSUVASTATINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708022	ARROX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708290	ROSUVASTATINA TEVA 5MG 28 COMPR REC PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710488	ROSUVASTATINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712343	ROSUVASTATINA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712958	ROSUVASTATINA ALMUS 5MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713280	ROSUVASTATINA RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713680	ROSUVASTATINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	715302	ROSUVASTATINA KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	715571	ROSUVASTATINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716097	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716198	ALZIL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716357	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716403	ROSUVASTATINA ARISTO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716884	ROSUVASTATINA TECNIGEN 5MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	718781	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719530	ROSUVASTATINA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719539	ROSUVASTATINA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719853	ROSUVASTATINA TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661854	PROVISACOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661872	CRESTOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686202	ROSUVASTATINA RANBAXY 10MG 28 COMP REC PEL (BLIST POLIAM/AL/PVC) EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698479	ROSUVASTATINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705742	ROSUVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706388	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	707806	ROSUVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708005	ROSUVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708020	ARROX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708292	ROSUVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPR REC PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710489	ROSUVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712344	ROSUVASTATINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712995	ROSUVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713281	ROSUVASTATINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713679	ROSUVASTATINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715304	ROSUVASTATINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715572	ROSUVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716053	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716199	ALZIL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716366	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716391	ROSUVASTATINA ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716885	ROSUVASTATINA TECNIGEN 10MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	718782	ROSUVASTATINA PENSA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	718793	ROSUVASTATINA MEJI 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719532	ROSUVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719536	ROSUVASTATINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719854	ROSUVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,97	14,00	14,00	14,00
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661853	PROVISACOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661873	CRESTOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686205	ROSUVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMP REC PELIC (BLIS POLIA/AL/PVC) EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	698494	ROSUVASTATINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	705759	ROSUVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706389	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	707807	ROSUVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708006	ROSUVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708023	ARROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708294	ROSUVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPR REC PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710490	ROSUVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712347	ROSUVASTATINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713035	ROSUVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713282	ROSUVASTATINA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713681	ROSUVASTATINA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	715303	ROSUVASTATINA KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	715574	ROSUVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716067	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716200	ALZIL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716375	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716395	ROSUVASTATINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716887	ROSUVASTATINA TECNIGEN 20MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	718784	ROSUVASTATINA PENSA PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	718794	ROSUVASTATINA MEJI 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719533	ROSUVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719537	ROSUVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719855	ROSUVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,46	21,01	21,01	21,01
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	662457	ZALDIAR 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,14	3,34	3,34	3,34
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	704250	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 37,5/325MG 1 TUBO 20 COMPR EFERVES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	704253	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA GENERICOS 37,5/325MG 20 COMP EFERV EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	704257	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5/325MG 1TUBO 20 COMP EFERVES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	708741	CLANDERON 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES TUBO EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663072	PARAPRES PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663106	BLOPRESS PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663135	ATACAND PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686255	KARBICOMBI 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689163	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32MG/12,5MG 28 COMPR EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689764	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA DAVURGAMA 32/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689781	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPHARMA 32/12,5MG 28 COMPRIM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696485	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 32/12,5MG 28 COMP EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696618	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32/12,5MG 28 COM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697471	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700208	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	701084	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	705860	CANDESARTAN/HDCLTZD KRKA 32/12,5MG 28 COMP (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706406	CANDESARTAN/HCLTZ MYLAN 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLIS PVC-AL) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706524	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 32/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663107	BLOPRESS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663118	PARAPRES PLUS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663234	ATACAND PLUS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	686274	KARBICOMBI 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689177	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32/25MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689771	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA DAVURGAMA 32/25MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689975	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPARMA 32/25MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696502	CANDESARTAN/HDCLOTZD FORTE STADA GENERICOS 32 /25MG 28 COMPRIM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696619	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32/25MG 28 COMP EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697470	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700209	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	701079	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	705880	CANDESARTAN/HDCLTZD KRKA 32/25MG 28 COMPRIMID (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	706410	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 32/25MG 28 COM (BLIS PVC-AL) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	706526	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 32/25MG 28 COMPRIM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3525	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672988	LOBIVON PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,10	9,52	9,52	9,52
3525	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672990	SILOSTAR PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,10	9,52	9,52	9,52
3526	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672989	LOBIVON PLUS 5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,15	11,16	11,16	11,16
3526	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672991	SILOSTAR PLUS 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,15	11,16	11,16	11,16
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650597	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658858	OLANZAPINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658912	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658933	OLANZAPINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658938	OLANZAPINA VIRFUTON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659106	OLANZAPINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659117	OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659228	OLANZAPINA PENZA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659309	OLANZAPINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659317	OLANZAPINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659364	ARENIL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661997	ZOLAFREN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663621	OLANZAPINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667662	OLANZAPINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672142	OLANZAPINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673001	OLANZAPINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673192	OLANZAPINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673203	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673237	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	674572	ZYPREXA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680954	OLANZAPINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	688280	ZALASTA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693001	OLANZAPINA SANOVEL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711349	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712871	OLAZAX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	650589	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658859	OLANZAPINA KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658891	OLANZAPINA PHARMAGENUS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658913	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658934	OLANZAPINA QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658939	OLANZAPINA VIRFUTON 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658974	OLANZAPINA STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659107	OLANZAPINA CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659118	OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659229	OLANZAPINA PENSA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659310	OLANZAPINA TARBIS 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659319	OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659365	ARENIL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	662658	ZOLAFREN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663573	OLANZAPINA ALMUS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663592	OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663622	OLANZAPINA MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	667663	OLANZAPINA KRKA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	669446	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	672143	OLANZAPINA MABO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	673002	OLANZAPINA APOTEX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	673193	OLANZAPINA RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	673204	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	673238	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	674564	ZYPREXA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	680953	OLANZAPINA COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	688281	ZALASTA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	693002	OLANZAPINA SANOVEL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	711353	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	720660	OLAZAX 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	667666	OLANZAPINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672133	OLANZAPINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672148	OLANZAPINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672595	OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673196	OLANZAPINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673206	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673233	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN10MG 28 COMP BUCODISP(BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673312	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673781	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673787	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673791	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673805	OLANZAPINA FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673841	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677490	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPR BUCODISPER (PAPEL-PETP-AL/AI) EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677622	ARENIL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677650	ZOLAFREN FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684838	OLANZAPINA CODRAMOL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686791	OLANZAPINA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688276	ZALASTA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688900	OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688994	OLANZAPINA BLUEFISH 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689459	OLANZAPINA BENEL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693434	OLANZAPINA FLAS MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694319	OLANZAPINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711389	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	712875	OLAZAX DISPERZI 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889907	ZYPREXA VELOTAB 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	33,88	52,89	52,89	52,89
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651649	ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	67,76	105,78	105,78	105,78

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	667668	OLANZAPINA KRKA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	669449	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672134	OLANZAPINA COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672149	OLANZAPINA MABO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673197	OLANZAPINA RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673207	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673234	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN10MG 56 COMPR BUCOD (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673314	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673782	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673788	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673792	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673807	OLANZAPINA FLAS CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673842	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677482	OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677493	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMP BUCODISP (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677623	ARENIL FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677651	ZOLAFREN FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	683486	OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688274	ZALASTA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688899	OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688995	OLANZAPINA BLUEFISH 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693437	OLANZAPINA FLAS MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694320	OLANZAPINA VIR 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711394	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	720659	OLAZAX DISPERZI 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663786	OLANZAPINA MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672598	OLANZAPINA COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676017	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN15MG 28 COMPR BUCODISP (BLIST OPA/AL-PVC/AL) EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677486	OLANZAPINA ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677653	ZOLAFREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680849	ARENIL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684835	OLANZAPINA CODRAMOL 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686028	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686200	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686895	OLANZAPINA FLAS CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688277	ZALASTA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689461	OLANZAPINA BENEL 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693438	OLANZAPINA FLAS MYLAN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694321	OLANZAPINA VIR 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697681	OLANZAPINA NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711377	OLANZAPINA AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	712879	OLAZAX DISPERZI 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889915	ZYPREXA VELOTAB 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	50,82	79,33	79,33	79,33
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	650748	OLANZAPINA SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658854	OLANZAPINA KERN PHARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658887	OLANZAPINA PHARMAGENUS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658909	OLANZAPINA TARBIS FARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658929	OLANZAPINA QUALIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658935	OLANZAPINA VIRFUTON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658969	OLANZAPINA STADA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659096	OLANZAPINA CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659114	OLANZAPINA NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659224	OLANZAPINA PENSA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659306	OLANZAPINA TARBIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659314	OLANZAPINA ALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659361	ARENIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	663618	OLANZAPINA MYLAN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	663808	OLANZAPINA MABO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	673189	OLANZAPINA RATIO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	673199	OLANZAPINA TEVAGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	673241	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	685400	OLANZAPINA COMBIX 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	688285	ZALASTA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	711364	OLANZAPINA AUROVITAS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	877001	ZYPREXA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,47	13,22	13,22	13,22
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	650656	OLANZAPINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658855	OLANZAPINA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658910	OLANZAPINA TARBIS FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658931	OLANZAPINA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658936	OLANZAPINA VIRFUTON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658970	OLANZAPINA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659104	OLANZAPINA CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659115	OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659225	OLANZAPINA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659307	OLANZAPINA TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659315	OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659362	ARENIL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661996	ZOLAFREN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663570	OLANZAPINA ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663588	OLANZAPINA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663619	OLANZAPINA MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	667656	OLANZAPINA KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	672145	OLANZAPINA MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	672999	OLANZAPINA APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673190	OLANZAPINA RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673200	OLANZAPINA TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673240	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	674622	ZYPREXA 5 MG 28 COMPRIMOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	680951	OLANZAPINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	688282	ZALASTA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	692991	OLANZAPINA SANOVEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704069	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706247	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	711324	OLANZAPINA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712868	OLAZAX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	667664	OLANZAPINA KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672135	OLANZAPINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672146	OLANZAPINA MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672594	OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673195	OLANZAPINA RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673205	OLANZAPINA TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673235	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIM BUCOD (BLISTER OPA/AL-PVC/AL) EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673317	OLANZAPINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673779	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673785	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673790	OLANZAPINA FLAS ARISTO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673793	OLANZAPINA FLAS CINFA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673839	OLANZAPINA FLAS TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677489	OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMP BUCODISP (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677621	ARENIL FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677659	ZOLAFREN FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677748	OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684840	OLANZAPINA CODRAMOL 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686789	OLANZAPINA Pensa 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688279	ZALASTA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688898	OLANZAPINA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688992	OLANZAPINA BLUEFISH 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689453	OLANZAPINA BENEL 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693431	OLANZAPINA FLAS MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694318	OLANZAPINA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706246	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707066	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711402	OLANZAPINA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	712876	OLAZAX DISPERZI 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889949	ZYPREXA VELOTAB 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	650722	OLANZAPINA SANDOZ 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658857	OLANZAPINA KERN PHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658911	OLANZAPINA TARBIS FARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658932	OLANZAPINA QUALIGEN 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658937	OLANZAPINA VIRFUTON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658972	OLANZAPINA STADA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659105	OLANZAPINA CINFA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659116	OLANZAPINA NORMON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659226	OLANZAPINA PENSA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659308	OLANZAPINA TARBIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659363	ARENIL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	663620	OLANZAPINA MYLAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	667660	OLANZAPINA KRKA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	672144	OLANZAPINA MABO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	673000	OLANZAPINA APOTEX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	673191	OLANZAPINA RATIO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	673201	OLANZAPINA TEVAGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	673239	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	50,82	79,33	79,33	79,33

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	674606	ZYPREXA 7.5 MG 56 COMPRIMIDOS	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	680952	OLANZAPINA COMBIX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	688284	ZALASTA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	693004	OLANZAPINA SANOVEL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	711340	OLANZAPINA AUROVITAS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	720654	OLAZAX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677655	ZOLAFREN FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680851	ARENIL FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686025	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686201	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686897	OLANZAPINA FLAS CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694322	OLANZAPINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697274	OLANZAPINA AUROBINDO 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697680	OLANZAPINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889881	ZYPREXA VELOTAB 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	67,76	105,78	105,78	105,78
3558	DELAPRIL/MANIDIPINO 30MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	653834	VIVACE 30/10MG 28 COMPRIMIDOS	13,50	21,07	21,07	21,07
3558	DELAPRIL/MANIDIPINO 30MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	653835	BIMADE 30/10MG 28 COMPRIMIDOS	13,50	21,07	21,07	21,07
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	650470	CITALOPRAM VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	650539	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	651225	CITALOPRAM BEXAL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	653027	SEREGRA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	654397	CITALOPRAM CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	661875	CITALOPRAM APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663406	CITALOPRAM STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	677466	CITALOPRAM PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	679421	CITALOPRAM ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	685332	CITALOPRAM QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	703989	CITALVIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	714987	CITALOPRAM NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	718826	CITALOPRAM TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	720427	CITALOPRAM AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	735522	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	798249	CITALOPRAM ARISTO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	830927	CITALOPRAM MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	843557	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	875534	CITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	884494	CITALOPRAM ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3567	ARIPIRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	652738	ABILIFY 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	19,34	30,19	30,19	30,19
3567	ARIPIRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709218	ARIPIRAZOL NORMON 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL EFG	19,34	30,19	30,19	30,19
3567	ARIPIRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709769	ARIPIRAZOL KERN PHARMA 1MG/ML 150 ML SOLUCION ORAL EFG	19,34	30,19	30,19	30,19
3567	ARIPIRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710789	ARIPIRAZOL CINFA 1MG/ML 150ML FRASCO VIDRIO SOLUCION ORAL EFG	19,34	30,19	30,19	30,19
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	654559	CLOPIDOGREL VIR 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	664304	PLAVIX 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	664477	CLOPIDOGREL ABABOR 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	672841	CLOPIDOGREL AUROVITAS SPAIN 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	673164	CLOPIDOGREL HCS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	681259	CLOPIDOGREL UR 75MG 50 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER PVC/PE/PVDC-AL) EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	681401	CLOPIDOGREL STADA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	689840	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	19,23	30,02	30,02	30,02

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	690037	CLOPIDOGREL CINFAMED 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	691346	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	691704	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	691720	CLOPIDOGREL APOTEX 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	693933	CLOPIDOGREL MYLAN 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	695490	CLOPIDOGREL ALTER 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	696135	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75MG 50 COMPRIM RECUB PELICULA (AL/AL) EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	697268	VATOUD 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	699408	CLOPIDOGREL KRKA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	703813	ZYLLT 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	704005	CLOPIDOGREL SANDOZ 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	704400	CLOPIDOGREL TÉCNIGEN 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	704449	CLOPIDOGREL ALMUS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	706751	CLOPIDOGREL AMNEAL 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	706842	CLOPIDOGREL RATIOPHARM 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	713578	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 50 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	720967	CLOPIDOGREL VISO FARMACEUTICA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654851	EXFORGE HCT 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,17	22,12	22,12	22,12
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654860	DAFIRO HCT 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,17	22,12	22,12	22,12
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654853	EXFORGE HCT 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,17	22,12	22,12	22,12
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654861	DAFIRO HCT 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,17	22,12	22,12	22,12
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654852	EXFORGE HCT 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,07	23,53	23,53	23,53
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654858	DAFIRO HCT 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,07	23,53	23,53	23,53
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654854	EXFORGE HCT 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,07	23,53	23,53	23,53
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654859	DAFIRO HCT 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,07	23,53	23,53	23,53
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662573	ROCOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662891	QUETIAPINA ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664307	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIM RECUBIER PELIC BLISTER PVC/AI EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664548	PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BLISTER PVC/AI EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664571	QUDIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLISTER PVC/AL) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664574	QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMID RECUBIERT PELIC BLISTER PVC/AI EFG	5,19	8,10	8,10	8,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	665589	QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	670561	QUENTIA X 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	672655	QUETIAPINA MYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	676532	QUETIAPINA APOTEX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	679406	QUETIAPINA PENSA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	679956	QUETIAPINA COMBIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	681200	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	687128	QUETIAPINA TECNIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	691347	QUETIAPINA TARBIS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER PVC/AL) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	692167	QUETIAPINA AUROBINDO 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	699849	QUETIAPINA FAIR-MED 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	710826	QUETIAPINA TEVA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	711228	QUETIAPINA RATIO 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	713336	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25MG 60 COMP RECUB PEL (PVC-ALUM) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	713444	QUETIAPINA AUROVITAS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663988	ESCITALOPRAM NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	665689	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	665707	ESCITALOPRAM APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	671062	ESCITALOPRAM TARBIS 20MG 56 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC/AL) EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	677694	ESCITALOPRAM MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	684788	ESCITALOPRAM COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	689191	ESCITALOPRAM CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	691716	ESCITALOPRAM STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	691924	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692124	ESCITALOPRAM DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692126	ESCITALOPRAM TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692128	ESCITALOPRAM RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692292	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692383	ESCITALOPRAM MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692800	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	693255	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	693261	ESCITALOPRAM ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698690	ESCITALOPRAM PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700114	HEIPRAM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700132	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701229	ESCITALOPRAM AUROBINDO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	22,47	35,08	35,08	35,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701232	ESCITALOPRAM MACLEODS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	702769	ESCITALOPRAM KRKA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	706190	ESCITALOPRAM VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	709760	ESCITALOPRAM AMNEAL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	711005	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	712867	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	663985	ESCITALOPRAM NORMON 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	665686	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	665705	ESCITALOPRAM APOTEX 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	671048	ESCITALOPRAM TARBIS 15MG 56 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	677693	ESCITALOPRAM MYLAN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	684785	ESCITALOPRAM COMBIX 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	689192	ESCITALOPRAM CINFA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	691715	ESCITALOPRAM STADA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	691897	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692125	ESCITALOPRAM DAVUR 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692130	ESCITALOPRAM RATIO15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692226	ESCITALOPRAM TEVA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692291	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692385	ESCITALOPRAM MABO 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692799	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693256	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693260	ESCITALOPRAM ALMUS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	698689	ESCITALOPRAM PENSA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	700110	HEIPRAM 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	700125	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	701225	ESCITALOPRAM AUROBINDO 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	702767	ESCITALOPRAM KRKA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	711007	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	712865	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663983	ESCITALOPRAM NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	665684	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	665702	ESCITALOPRAM APOTEX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	671076	ESCITALOPRAM TARBIS 10MG 56 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-AL) EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	677692	ESCITALOPRAM MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	684780	ESCITALOPRAM COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	689193	ESCITALOPRAM CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	691714	ESCITALOPRAM STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	691873	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692123	ESCITALOPRAM DAVUR 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692127	ESCITALOPRAM RATIO10 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692289	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692386	ESCITALOPRAM MABO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692440	ESCITALOPRAM TEVA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692797	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	693254	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	693258	ESCITALOPRAM ALMUS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	698688	ESCITALOPRAM PENSA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	700108	HEIPRAM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	700123	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	701223	ESCITALOPRAM AUROBINDO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	701237	ESCITALOPRAM MACLEODS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	702765	ESCITALOPRAM KRKA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	706188	ESCITALOPRAM VIR 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	709448	ESCITALOPRAM AMNEAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	711006	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	712863	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3593	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712742	ABFENTIQ 200MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	116,09	168,48	168,48	168,48
3593	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	945444	ACTIQ 200MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	116,09	168,48	168,48	168,48
3594	FENTANILO 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712746	ABFENTIQ 400MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	180,40	235,36	235,36	235,36
3594	FENTANILO 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	914432	ACTIQ 400MCG 30 COMPRIMID PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO	180,40	235,36	235,36	235,36
3595	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712749	ABFENTIQ 600MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	180,40	235,36	235,36	235,36
3595	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	935429	ACTIQ 600MCG 30 COMPRIMID PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO	180,40	235,36	235,36	235,36
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	663103	BIPRETERAX 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	701402	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	703580	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 8/2,5MG 30 COMPRIM (OPA/AL/PVC/AL) EFG	22,60	35,28	35,28	35,28
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664188	MIRAPEXIN 0,26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699411	PRAMIPEXOL TEVA 0.26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699825	PRAMIPEXOL NORMON 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700098	PRAMIPEXOL APOTEX 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700169	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700170	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 0,26MG 30 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700173	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700176	PRAMIPEXOL TARBIS 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700354	PRAMIPEXOL PENSA 0.26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700404	OPRYMEA 0,26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703875	PRAMIPEXOL ARISTO 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707137	PRAMIPEXOL CINFA 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664189	MIRAPEXIN 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699416	PRAMIPEXOL TEVA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699821	PRAMIPEXOL NORMON 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700100	PRAMIPEXOL APOTEX 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700167	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700171	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 1,05MG 30 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700174	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700178	PRAMIPEXOL TARBIS 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700356	PRAMIPEXOL PENSA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700405	OPRYMEA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703877	PRAMIPEXOL ARISTO 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707139	PRAMIPEXOL CINFA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,53	44,54	44,54	44,54
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664190	MIRAPEXIN 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699419	PRAMIPEXOL TEVA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699822	PRAMIPEXOL NORMON 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700099	PRAMIPEXOL APOTEX 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700168	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700172	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 2,1MG 30 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700175	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700180	PRAMIPEXOL TARBIS 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700357	PRAMIPEXOL PENSA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700407	OPRYMEA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707142	PRAMIPEXOL CINFA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	57,05	89,06	89,06	89,06
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	665750	UROREC 4MG 30 CAPSULAS DURAS	8,92	13,92	13,92	13,92
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	665753	SILODYX 4MG 30 CAPSULAS DURAS	8,92	13,92	13,92	13,92
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	702588	SILODYX 4MG 30 CAPSULAS DURAS	8,92	13,92	13,92	13,92
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	702592	UROREC 4MG 30 CAPSULAS DURAS	8,92	13,92	13,92	13,92

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	665751	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	665754	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	693090	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	697626	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	702590	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	702591	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	703093	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	705940	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	720800	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	17,84	27,85	27,85	27,85
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663700	REVELA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713580	SEVELAMERO STADA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715520	SEVELAMERO KERN PHARMA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718837	SEVELAMERO TEVA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718838	SEVELAMERO RATIOPHARM 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	720625	FOSQUEL 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654775	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654776	VYTORIN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	708597	EZETIMIBA/SIMVASTATINA MYLAN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	713134	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715134	EZETIMIBA/SIMVASTATINA APOTEX 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715148	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718513	EZETIMIBA/SIMVASTATINA QUALIGEN 10/40MG 28 COMPRIM (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718526	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10/40MG 28 COMP (BLIS OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719194	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10/40MG 28 COMPR (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720310	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10/40MG 28 COMPRIMIDOS FRASCO EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720319	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10/40MG 28 COMPRIMIDOS FRASCO EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720451	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720989	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720991	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	650545	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	650682	VYTORIN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	708599	EZETIMIBA/SIMVASTATINA MYLAN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	713122	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715132	EZETIMIBA/SIMVASTATINA APOTEX 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715155	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718511	EZETIMIBA/SIMVASTATINA QUALIGEN 10/20MG 28 COMPRIM (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718524	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10/20MG 28 COMP (BLI OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719192	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10/20MG 28 COMPR (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720309	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10/20MG 28 COMPRIMIDOS FRASCO EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720311	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10/20MG 28 COMPRIMIDOS FRASCO EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720450	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720988	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720990	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3620	GLUCOSAMINA 625MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664269	ARAFISIO 625MG 1 TUBO DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3620	GLUCOSAMINA 625MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	673845	ARAFISIO 625MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3621	GLUCOSAMINA 625MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664270	ARAFISIO 625MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,78	4,34	4,34	4,34
3621	GLUCOSAMINA 625MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	673844	ARAFISIO 625MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,78	4,34	4,34	4,34
3622	GLUCOSAMINA 625MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664374	ARAFISIO 625MG 3 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	4,17	6,51	6,51	6,51

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3622	GLUCOSAMINA 625MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	673843	ARAFISIO 625MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	4,17	6,51	6,51	6,51
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	664892	CASODEX 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	667652	BICALUTAMIDA BLUEFISH 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	673888	PROBIC 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	677320	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	701099	WIBICAL150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	707354	BICALUTAMIDA NORMOGEN 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667988	TARGIN 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	10,16	15,86	15,86	15,86
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708717	OXICODONA/NALOXONA STADA 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONG EFG	10,16	15,86	15,86	15,86
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712112	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 5/2,5MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	10,16	15,86	15,86	15,86
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712503	OXICODONA/NALOXONA CINFA 5/2,5MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	10,16	15,86	15,86	15,86
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714653	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 5/2,5MG 56 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	10,16	15,86	15,86	15,86
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714794	OXICODONA/NALOXONA TEVA 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONGADA EFG	10,16	15,86	15,86	15,86
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716908	TAIOMA PLUS 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,16	15,86	15,86	15,86

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667951	TARGIN 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708654	OXICODONA/NALOXONA STADA 10/5MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712122	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 10/5MG 56 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712504	OXICODONA/NALOXONA CINFA 10/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714687	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 10/5MG 56 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714742	OXICODONA/NALOXONA TEVA 10/5MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONGADA EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716529	OXICODONA/NALOXONA KRKA 10/5MG 56 COM LIB PROL (BLI PVC/PVDC-PET/AL) EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716965	TAIOMA PLUS10/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,33	31,74	31,74	31,74
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667969	TARGIN 40/20MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	65,05	101,55	101,55	101,55
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708703	OXICODONA/NALOXONA STADA 40/20MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	65,05	101,55	101,55	101,55
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712144	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 40/20MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	65,05	101,55	101,55	101,55
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712507	OXICODONA/NALOXONA CINFA 40/20MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	65,05	101,55	101,55	101,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714704	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 40/20MG 56 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	65,05	101,55	101,55	101,55
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714776	OXICODONA/NALOXONA TEVA 40/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONGADA EFG	65,05	101,55	101,55	101,55
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716533	OXICODONA/NALOXONA KRKA 40/20MG 56 COM LIB PROL (BL PVC/PVDC-PET/AL) EFG	65,05	101,55	101,55	101,55
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716922	TAIOMA PLUS 40/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	65,05	101,55	101,55	101,55
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654783	TARGIN 20/10MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708668	OXICODONA/NALOXONA STADA 20/10MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712132	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 20/10MG 56 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712506	OXICODONA/NALOXONA CINFA 20/10MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714670	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 20/10MG 56 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714758	OXICODONA/NALOXONA TEVA 20/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONGADA EFG	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716531	OXICODONA/NALOXONA KRKA 20/10MG 56 COM LIB PROL (BLI PVC/PVDC-PET/AL) EFG	38,14	59,54	59,54	59,54
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716951	TAIOMA PLUS 20/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	38,14	59,54	59,54	59,54

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	692217	ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS (FRASCO) EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	692659	ACIDOS OMEGA 3 TARBIS 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	695743	ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS (FRASCO) EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	696107	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	697774	ACIDOS OMEGA-3 CINFA 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS (FRASCO) EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	698028	ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	704713	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	708344	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS (250ML) EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	873166	OMACOR 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS	26,39	41,20	41,20	41,20
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	674589	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	674878	OPENVAS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	674888	OLMETEC PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703816	OLMESARTAN/HDCLTZD STADAGEN 40/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704709	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	708367	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709413	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709720	OLMESARTAN/HTZ SANDOZ 40/12,5MG 28 COMP REC PEL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709991	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	710403	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711048	ATOLME PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711165	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711438	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711525	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 40MG/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712244	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712337	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712575	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40/12,5MG 28 C R P (BLI AL-PVC/PVDC) EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712614	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713547	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716116	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA PHARMA 40/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716285	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716334	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	719448	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	674593	IXIA PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	674883	OPENVAS PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	674892	OLMETEC PLUS 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703817	OLMESARTAN/HDCLTZD STADAGEN 40/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704710	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	708368	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 40/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709426	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZI DA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709722	OLMESARTAN/HDCTZ SANDOZ 40/25MG 28 COMP REC PEL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709962	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710330	ATOLME PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710405	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711166	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 40/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711448	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711526	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 40MG/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712245	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712338	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40/25MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712577	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40/25MG 28 C R P (BLI AL-PVC/PVDC) EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712625	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713548	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716112	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 40/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716286	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 40/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3653	ESLICARBAZEPINA 800 MG 30 COMPRIMIDOS	662848	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	134,40	187,52	187,52	187,52
3653	ESLICARBAZEPINA 800 MG 30 COMPRIMIDOS	705102	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	134,40	187,52	187,52	187,52
3653	ESLICARBAZEPINA 800 MG 30 COMPRIMIDOS	716641	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	134,40	187,52	187,52	187,52
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	672736	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	698023	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS	699156	ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG 14 CAP DURAS GASTRORRESIS (FR HDPE) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	672737	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	696144	ESOMEPRAZOL KRKA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	8,04	12,55	12,55	12,55

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	698019	ESOMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	698024	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	699158	ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FR HDPE) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	707122	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRES (BLIST AL/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	707146	ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(AI/AI) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	715083	ESOMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	720633	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	720635	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS	720932	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN BLISTER EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	672738	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	698025	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS	699160	ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESIS (FR HDPE) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	672739	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	696147	ESOMEPRAZOL KRKA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	697644	EMANERA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	698021	ESOMEPRAZOL DAVUR 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	698026	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	699161	ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIS (FR HDPE) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	707123	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40MG 28 CAP DURAS GASTRORREST(BLIST AL/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	707213	ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (AI/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	715109	ESOMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	720637	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	720639	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS	720940	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN BLISTER EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3660	GLUCOSAMINA 1250MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664271	ARAFISIO 1250MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,78	4,34	4,34	4,34
3660	GLUCOSAMINA 1250MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	673849	ARAFISIO 1250MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,78	4,34	4,34	4,34
3661	GLUCOSAMINA 1250MG 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664272	ARAFISIO 1250MG 2 TUBOS DE 15 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	4,17	6,51	6,51	6,51
3661	GLUCOSAMINA 1250MG 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	673847	ARAFISIO 1250MG 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	4,17	6,51	6,51	6,51
3662	GLUCOSAMINA 1250MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664273	ARAFISIO 1250MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,56	8,68	8,68	8,68
3662	GLUCOSAMINA 1250MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	664398	ACENAM 1250MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,56	8,68	8,68	8,68
3662	GLUCOSAMINA 1250MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	673846	ARAFISIO 1250MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,56	8,68	8,68	8,68
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA	664990	FLUTICREM 0,5MG/G 30G CREMA	3,00	4,68	4,68	4,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA	665501	FLUNUTRAC 0,5MG/G 30G CREMA	3,00	4,68	4,68	4,68
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA	694349	CUTIVATE 0,5MG/G 30G CREMA	3,00	4,68	4,68	4,68
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	672887	LOSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	676112	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	679476	LAVESTRA HCT 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	683049	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 100/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	692088	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 100/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	700060	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 100/12,5MG 28 COMP RECUB PEL	3,74	5,84	5,84	5,84
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	660605	TAVANIC 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	672708	LEVOFLOXACINO MABO 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	678406	LEVOFLOXACINO RANBAXY 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	684024	LEVOFLOXACINO ACCORD 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	692729	LEVOFLOXACINO ALTER 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	693487	LEVOFLOXACINO CINFA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	693732	LEVOFLOXACINO SANOVEL 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	693807	ASEY 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	693900	LEVOFLOXACINO AUROVITAS SPAIN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694013	LEVOFLOXACINO NORMON 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG,	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694035	LEVOFLOXACINO COMBIX 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694723	LEVOFLOXACINO PENSA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694891	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694892	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694978	LEVOFLOXACINO STADA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	695597	LEVOFLOXACINO MYLAN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	695653	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	695936	LEVOFLOXACINO APOTEX 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696033	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696108	LEVOFLOXACINO TEVA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696590	LEVOFLOXACINO ALMUS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696656	LEVOFLOXACINO MACLEODS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	697218	LEVOFLOXACINO APOTEX AG 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	702629	LEVOFLOXACINO CIPLA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	706223	LEVOFLOXACINO KRKA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	710305	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500MG 7 COMPRIMIIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	714299	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	672817	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	8,20	12,80	12,80	12,80
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	672819	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	8,20	12,80	12,80	12,80
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	703563	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	8,20	12,80	12,80	12,80
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	712090	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	8,20	12,80	12,80	12,80
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	712092	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	8,20	12,80	12,80	12,80
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	672825	LIVAZO 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,28	28,54	28,54	28,54
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	672826	ALIPZA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,28	28,54	28,54	28,54
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	672822	LIVAZO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,32	20,79	20,79	20,79
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	672842	ALIPZA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,32	20,79	20,79	20,79
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	707298	ALIPZA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,32	20,79	20,79	20,79
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	707300	LIVAZO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,32	20,79	20,79	20,79
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	672827	ALIPZA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,42	42,80	42,80	42,80
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	672830	LIVAZO 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,42	42,80	42,80	42,80

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673325	YANTIL RETARD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,20	44,02	44,02	44,02
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677297	PALEXIA RETARD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673604	YANTIL RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,40	88,05	88,05	88,05
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677296	PALEXIA RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,40	88,05	88,05	88,05
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673421	YANTIL RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	84,60	132,07	132,07	132,07
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677295	PALEXIA RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	84,60	132,07	132,07	132,07
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673602	YANTIL RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	101,52	153,33	153,33	153,33
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677293	PALEXIA RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	101,52	153,33	153,33	153,33
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673422	YANTIL RETARD 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	116,75	169,17	169,17	169,17
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677292	PALEXIA RETARD 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	116,75	169,17	169,17	169,17
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678596	BALZAK PLUS 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,88	27,91	27,91	27,91
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678643	SEVIKAR HCT 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,88	27,91	27,91	27,91

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679042	CAPENON HCT 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,88	27,91	27,91	27,91
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678601	BALZAK PLUS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,24	36,28	36,28	36,28
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678647	SEVIKAR HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,24	36,28	36,28	36,28
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679046	CAPENON HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,24	36,28	36,28	36,28
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654843	CAPENON HCT 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,15	37,70	37,70	37,70
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654844	SEVIKAR HCT 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,15	37,70	37,70	37,70
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654847	BALZAK PLUS 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,15	37,70	37,70	37,70
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	678588	CAPENON HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,24	36,28	36,28	36,28
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	678657	SEVIKAR HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,24	36,28	36,28	36,28
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679055	BALZAK PLUS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,24	36,28	36,28	36,28
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654842	CAPENON HCT 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,15	37,70	37,70	37,70
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654845	SEVIKAR HCT 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,15	37,70	37,70	37,70

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654846	BALZAK PLUS 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,15	37,70	37,70	37,70
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	667908	LINELLE 0,1/0,02MG 63 (3 X 21) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	692741	LEVOBEL 0,10/0,02MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	697798	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1/0,02MG 63 COMPR RECUBS PELIC EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698066	KERIETTE 0,1/0,02MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698072	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENSA 0,1/0,02MG 3 X 21 COM RE PE EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698074	ANAOMI 0,1/0,02MG 3 X 21COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698362	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFALAB 0,1/0,02MG 3 X 21 COMP REC PEL EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	716297	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,1/0,02MG 63 (21 X 3) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	720995	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1/0,02MG 63 (3X21) COMP RECUB EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	863407	LOETTE 100/20MCG 63 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,49	10,13	10,13	10,13

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3740	IBUPROFENO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	673628	NEOBRUFEN 600MG 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	1,60	2,50	2,50	2,50
3740	IBUPROFENO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 20 GRANULADO EFERVESCENTE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	665933	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	675169	ACIDO IBANDRONICO ALACAN 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	676082	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	676263	ACIDO IBANDRONICO AMNEAL 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	677332	ABRION 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	677630	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	680443	ACIDO IBANDRONICO APOTEX 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	680840	ACIDO IBANDRONICO COMBIX 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	680842	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	681594	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150MG 3 COMPR REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	681985	ACIDO IBANDRONICO CINFA 150MG 3 COMPR REC PEL (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	683527	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	683549	ACIDO IBANDRONICO VIR 150MG 3 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	683553	ACIDO IBANDRONICO STADA 150MG 3 COMP REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	685359	ACIDO IBANDRONICO BLUEFISH 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	688727	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	690283	ACIDO IBANDRONICO MYLAN 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	693691	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS SPAIN150MG 3 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	700338	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	703219	ACIDO IBANDRONICO AUROBINDO 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	714185	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662793	SEROQUEL PROLONG 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702207	PSICOTRIC PROLONG 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGAD EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702213	QUETIAPINA QUALIGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702216	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 150MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702221	QUETIAPINA MABO 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705643	QUETIAPINA APOTEX 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705986	QUETIAPINA STADAGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707030	QUETIAPINA KRKA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707855	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 150MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	711203	QUETIAPINA KERN PHARMA 150MG 60 COMPRIMID LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	711572	QUETIAPINA ACCORD 150MG 60 COMPR LIBERAC PROL (BLI PVC/PVDC-AL) EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712215	QUETIAPINA CINFA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	715375	QUETIAPINA NORMON 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716183	QUETIAPINA RATIOPHARM 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROL EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	717019	QUETIAPINA TEVA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	650858	LOETTE DIARIO 100/20 MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	666025	LINELLE DIARIO 0,1/0,02MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	692743	LEVOBEL DIARIO 0,10/0,02MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	697795	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA GENERICOS 0,1/0,02MG 28 COMPRS RECUBS PELI EFG	2,16	3,37	3,37	3,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698063	KERIETTE DIARIO 0,1/0,02MG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698067	ANAOMI DIARIO 0,1/0,02MG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698069	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENSA 0,1/0,02MG 1X28 CO R P EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698387	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFALAB 0,1/0,02MG 1 X 28 COM R P EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	702395	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFA 0,1/0,02MG 1 X 28 COMP REC PELIC EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	711233	LEVESIALLE DIARIO 0,10/0,02MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	720996	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1/0,02MG 28 COMP RECUB EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	650859	LOETTE DIARIO 100/20MCG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	666026	LINELLE DIARIO 0,1/0,02MG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	692744	LEVOBEL DIARIO 0,10/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	697796	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA GENERICOS 0,1/0,02MG 84 COMPRS RECUBS PELIC EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698064	KERIETTE DIARIO 0,1/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698068	ANAOMI DIARIO 0,1/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698070	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENZA 0,1/0,02MG 3X28 C R P EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698388	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFALAB 0,1/0,02MG 3 X 28 CO R P EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	702396	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFA 0,1/0,02MG 3 X 28 COMP REC PELIC EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	711234	LEVESIALLE DIARIO 0,10/0,02MG 84 (3 X 28) COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	720997	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1/0,02MG 84 (3X28) COMP RECUB EFG	6,49	10,13	10,13	10,13
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	667906	LINELLE 0,1/0,02MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	692740	LEVOBEL 0,10/0,02MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	697797	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1/0,02MG 21 COMPRI RECUBS PELIC EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	698065	KERIETTE 0,1/0,02MG 1 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	698071	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENZA 0,1/0,02MG 1 X 21 COM RE PE EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	698073	ANAOMI 0,1/0,02MG 1 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	698361	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFALAB 0,1/0,02MG 1 X 21 COMP REC PEL EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	702293	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL AUROBINDO 0,1/0,02MG 21 COM REC PEL EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	716296	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,1/0,02MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	720994	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1/0,02MG 21 COMP RECUB EFG	2,16	3,37	3,37	3,37
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	863373	LOETTE 100/20MCG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,16	3,37	3,37	3,37
3756	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 COMPRIMIDOS	680417	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 250MG 100 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
3756	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 COMPRIMIDOS	680931	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 250MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
3756	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 COMPRIMIDOS	707835	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 250MG 100 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	676091	SEROQUEL PROLONG 50MG 10 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699646	QUETIAPINA ACCORD 50MG 10 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700188	QUETIAPINA NORMON 50MG 10 COMPRIM LIBER PROL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705644	QUETIAPINA APOTEX 50MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	709750	QUETIAPINA KRKA 50MG 10 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	1,73	2,70	2,70	2,70

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	677714	CYMBALTA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	677715	XERISTAR 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	704748	DULOXETINA PENSA PHARMA 30MG 7 CAP DUR GASTR BLIS PVC/PVDC-AL EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	705311	DULOXETINA CINFA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	705510	DULOXETINA BEXAL 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	705519	DULOXETINA STADA GENERICOS 30MG 7 CAPS DURAS GASTRORRESIST EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	705992	DULOXETINA KRKA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	706107	DULOXETINA DURBAN 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	707599	DULOXETINA STADA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	708600	DULOXETINA COMBIX 30MG 7 CAP DURAS GASTR (BLIST PVC/PVDC-ALUM) EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	709681	DULOXETINA VIR 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	710906	DULOXETINA AUROVITAS 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS	715473	DULOXETINA TAD 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,38	3,72	3,72	3,72
3808	NITROGLICERINA 5MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS	653049	NITROFIX 5MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,94	7,71	7,71	7,71
3808	NITROGLICERINA 5MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS	999905	MINITRAN 5MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	4,94	7,71	7,71	7,71
3810	NITROGLICERINA 10MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS	653064	NITROFIX 10MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,88	15,42	15,42	15,42
3810	NITROGLICERINA 10MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS	999906	MINITRAN 10MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	9,88	15,42	15,42	15,42
3812	NITROGLICERINA 15MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS	653056	NITROFIX 15MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,82	23,14	23,14	23,14

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3812	NITROGLICERINA 15MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS	999907	MINITRAN 15MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	14,82	23,14	23,14	23,14
3816	LEVETIRACETAM 750 MG 60 COMPRIMIDOS	692417	LEVETIRACETAM LIDERFARM 750MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	52,41	81,82	81,82	81,82
3816	LEVETIRACETAM 750 MG 60 COMPRIMIDOS	692436	LEVETIRACETAM FARMALIDER 750MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	52,41	81,82	81,82	81,82
3816	LEVETIRACETAM 750 MG 60 COMPRIMIDOS	704931	LEVETIRACETAM ARISTO 750MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	52,41	81,82	81,82	81,82
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	684657	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	685090	LEVETIRACETAM MABO 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	685780	LEVETIRACETAM CINFA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	692419	LEVETIRACETAM LIDERFARM 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	692439	LEVETIRACETAM FARMLIDER 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	693675	LEVETIRACETAM UCB 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	694823	LEVETIRACETAM TARBIS 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	696659	LEVETIRACETAM STADA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	697177	LEVETIRACETAM BLUEFISH 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	697637	LEVETIRACETAM SANOVEL 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	703117	LEVETIRACETAM KRKA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	704929	LEVETIRACETAM ARISTO 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	705048	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICU EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	706021	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	706022	LAURAK 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	708534	LEVETIRACETAM COMBIX 1000MG 60 COMPR REC PEL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	710332	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	711237	LEVETIRACETAM TEVA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	714158	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	714896	LEVETIRACETAM NORMON 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,88	109,09	109,09	109,09
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	686027	LEVETIRACETAM AUROBINDO 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	58,23	90,90	90,90	90,90
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	693313	LEVETIRACETAM BLUEFISH 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	58,23	90,90	90,90	90,90
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	704934	LEVETIRACETAM ARISTO 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	58,23	90,90	90,90	90,90
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686215	KARBICOMBI 8/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,35	5,23	5,23	5,23
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692635	CANDESARTAN /HTZ RATIOMED 8/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,35	5,23	5,23	5,23
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696620	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 8/12,5MG 28 COM EFG	3,35	5,23	5,23	5,23
3834	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE PERFUSION	652803	VANCOMICINA SALA 500MG 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE EFG	3,45	5,39	5,39	5,39
3834	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE PERFUSION	677421	VANCOMICINA PFIZER 500MG 1 VIAL POLVO CONCENTR SOLUC PERFUSION EFG	3,45	5,39	5,39	5,39
3834	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE PERFUSION	850941	VANCOMICINA NORMON 500MG/VI 1 VIAL INY EFG	3,45	5,39	5,39	5,39
3835	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE PERFUSION	652804	VANCOMICINA SALA 1G 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE EFG	6,90	10,77	10,77	10,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3835	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE PERFUSION	677422	VANCOMICINA PFIZER 1000MG 1 VIAL POLVO CONCENTR SOLUC PERFUSION EFG	6,90	10,77	10,77	10,77
3835	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE PERFUSION	850933	VANCOMICINA NORMON 1G/VI 1 VIAL INYECT EFG	6,90	10,77	10,77	10,77
3838	DORZOLAMIDA 20 MG 5 ML COLIRIO	686725	TRUSOPT 20MG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO 5ML	3,28	5,12	5,12	5,12
3838	DORZOLAMIDA 20 MG 5 ML COLIRIO	688578	DORZOLAMIDA FDC PHARMA 20MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	3,28	5,12	5,12	5,12
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	683360	DORZOLAMIDA/TIMOLOL STADA 20MG/ML+ 5MG/ML COLIRIO SOLUC FRASCO X 5 ML	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	683905	DORZOLAMIDA TIMOLOL MYLAN 20MG/ML + 5MG/ML 1 X 5 ML COLIRIO EN SOLUCION	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	685181	DORZOLAMIDA/TIMOLOL AUROVITAS 20MG/ML + 5MG/ML COLIRIO SOLUCION 1 X 5ML	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	685345	DORZOLAMIDA/TIMOLOL TARBIS 20MG/ML + 5 MG/ML1 FRASCO 5MLCOLIRIO SOLUC	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	685993	DORZOLAMIDA/TIMOLOL FDC PHARMA 20MG/ML + 5MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUC	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	697531	DORZOLAMIDA/TIMOLOL VIR 20MG/ML + 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO SOLUC	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	701900	DORZOLAMIDA/TIMOLOL MEIJI 20MG/ML + 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO SOLUC	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	705310	DORZOLAMIDA/TIMOLOL CINFA 20MG/ML + 5 MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO SOL	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	716318	COSDUO 20MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	840702	COSOPT 20MG/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO DE 5ML	7,76	12,11	12,11	12,11
3840	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG 5 INYECTABLES GENERAL PARENTERAL	687499	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO COMBINO PHARM 5MG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
3840	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG 5 INYECTABLES GENERAL PARENTERAL	813071	POLARAMINE INYECT 5MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML INYECTABLE	3,06	4,78	4,78	4,78
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	672587	PROFER 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	679947	SYRON 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	680155	FERROPROTINA 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	685419	KILOR 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660018	GALVUS 50MG 28 COMPRIMIDOS	22,40	34,97	34,97	34,97
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	662086	JALRA 50MG 28 COMPRIMIDOS	22,40	34,97	34,97	34,97
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	662088	XILIARX 50MG 28 COMPRIMIDOS	22,40	34,97	34,97	34,97
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	660345	GALVUS 50MG 56 COMPRIMIDOS	35,84	55,95	55,95	55,95
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	662087	JALRA 50MG 56 COMPRIMIDOS	35,84	55,95	55,95	55,95
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	662089	XILIARX 50MG 56 COMPRIMIDOS	35,84	55,95	55,95	55,95
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	660433	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662082	ICANDRA 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662084	ZOMARIST 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	719589	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	660434	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662083	ICANDRA 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662085	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	711557	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	721590	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	721896	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661499	PROFER 80MG 15 SOBRES GRANULADO	9,00	14,05	14,05	14,05
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661856	KILOR 80MG 15 SOBRES GRANULADO	9,00	14,05	14,05	14,05
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663122	FERROPROTINA 80MG 15 SOBRES GRANULADO	9,00	14,05	14,05	14,05
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672674	SYRON 80MG 15 SOBRES GRANULADO	9,00	14,05	14,05	14,05
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	692730	LEVOFLOXACINO ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	693488	LEVOFLOXACINO CINFA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	693808	ASEY 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694014	LEVOFLOXACINO NORMON 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694036	LEVOFLOXACINO COMBIX 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694724	LEVOFLOXACINO PENSA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694890	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694894	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694979	LEVOFLOXACINO STADA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695598	LEVOFLOXACINO MYLAN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695654	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695937	LEVOFLOXACINO APOTEX 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	696034	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	696592	LEVOFLOXACINO ALMUS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	696615	LEVOFLOXACINO MABO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	697219	LEVOFLOXACINO APOTEX AG 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	697845	LEVOFLOXACINO TARBIS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698143	LEVOFLOXACINO TEVA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	700264	LEVOFLOXACINO AUROBINDO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	702125	LEVOFLOXACINO BLUEFISH 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	702630	LEVOFLOXACINO CIPLA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	706225	LEVOFLOXACINO KRKA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	710306	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500MG 14 COMPRIMIIDOS RECUBIERT PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	713562	TAVANIC 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	719204	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3855	FONDAPARINUX 2.5 MG 10 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	694128	ARIXTRA 2,5MG/0,5ML SOLUC INYECTAB 10 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML	56,31	87,90	87,90	87,90
3855	FONDAPARINUX 2.5 MG 10 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	897983	ARIXTRA 2,5MG/0,5ML 10 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML SOLUC INYECTABLE	56,31	87,90	87,90	87,90
3857	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 150 MCG/30 MCG 21 COMPRIMIDOS	659329	RIGEVIDON 0,03/0,15MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,62	2,53	2,53	2,53
3857	LEVONORGESTREL/ETINILESTRA DIOL 150 MCG/30 MCG 21 COMPRIMIDOS	663230	OVOPLEX 150/30MCG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,62	2,53	2,53	2,53
3858	CILOSTAZOL 50 MG 56 COMPRIMIDOS	660455	PLETAL 50MG 56 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3858	CILOSTAZOL 50 MG 56 COMPRIMIDOS	661616	EKISTOL 50MG 56 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3858	CILOSTAZOL 50 MG 56 COMPRIMIDOS	702679	CILOSTAZOL ARISTO 50MG 56 (4 X 14) COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	688968	JANUVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,92	27,97	27,97	27,97
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	694631	RISTABEN 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,92	27,97	27,97	27,97
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	694633	XELEVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,92	27,97	27,97	27,97
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	694795	TESAVEL 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,92	27,97	27,97	27,97
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	688969	JANUVIA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,96	13,99	13,99	13,99
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	694630	RISTABEN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,96	13,99	13,99	13,99
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	694632	XELEVIA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,96	13,99	13,99	13,99
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	694793	TESAVEL 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,96	13,99	13,99	13,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3862	RUPATADINA 1MG/ML SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 120 ML	688748	RUPAFIN 1MG/ML SOLUCION ORAL 1 FRASCO DE 120ML	4,56	7,12	7,12	7,12
3862	RUPATADINA 1MG/ML SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 120 ML	688806	ALERGOLIBER 1MG/ML SOLUCION ORAL 1 FRASCO DE 120ML	4,56	7,12	7,12	7,12
3862	RUPATADINA 1MG/ML SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 120 ML	691100	RINIALER 1MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL	4,56	7,12	7,12	7,12
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694050	AMOXICILINA SANDOZ 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694688	AMOXICILINA CINFA 1000MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694707	AMOXICILINA PENSA 1G 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694728	AMOXICILINA NORMON 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694749	AMOXICILINA ARDINE 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695002	AMOXICILINA SANDOZ 1G 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695322	AMOXICILINA BENEL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695341	CLAMOXYL 1G 20 COMPRIMIDOS	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695533	AMOXICILINA TEVA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695572	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	713461	AMOXICILINA ALMUS 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694098	AMOXICILINA SANDOZ 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694689	AMOXICILINA CINFA 1000MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694708	AMOXICILINA PENSA 1G 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694729	AMOXICILINA NORMON 1G 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694750	AMOXICILINA ARDINE 1G 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695003	AMOXICILINA SANDOZ 1G 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695342	CLAMOXYL 1G 30 COMPRIMIDOS	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695534	AMOXICILINA TEVA 1G 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695573	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	713463	AMOXICILINA ALMUS 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	694516	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	695336	CLAMOXYL 750MG 20 COMPRIMIDOS	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	695570	AMOXICILINA RATIOPHARM 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	695639	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	697165	AMOXICILINA PENSA 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	697942	AMOXICILINA ARDINE 750MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	700293	AMOXICILINA NORMON 750MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	713453	AMOXICILINA ALMUS 750MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	694517	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	695571	AMOXICILINA RATIOPHARM 750MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	695640	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	697166	AMOXICILINA PENSA 750MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	697943	AMOXICILINA ARDINE 750MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	700295	AMOXICILINA NORMON 750MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	713455	AMOXICILINA ALMUS 750MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694692	AMOXICILINA CINFA 500MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694705	AMOXICILINA PENSA 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694730	AMOXICILINA NORMON 500MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694739	AMOXICILINA ARDINE 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694872	AMOXICILINA KERN PHARMA 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695000	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695010	AMOXICILINA ARISTO 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695334	CLAMOXYL 500MG 20 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695347	AMOXICILINA BENEL 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695540	AMOXICILINA TEVA 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695634	AMOXICILINA J. Y A. SABATER 500MG 20 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694693	AMOXICILINA CINFA 500MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694706	AMOXICILINA PENSA 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694731	AMOXICILINA NORMON 500MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694740	AMOXICILINA ARDINE 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694873	AMOXICILINA KERN PHARMA 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695001	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695011	AMOXICILINA ARISTO 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695335	CLAMOXYL 500MG 30 CAPSULAS	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695541	AMOXICILINA TEVA 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695636	AMOXICILINA J. Y A. SABATER 500MG 30 CAPSULAS	1,83	2,86	2,86	2,86
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694496	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694544	CIPROFLOXACINO RATIO 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694719	CIPROFLOXACINO PENSA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694973	CIPROFLOXACINO ALTER 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	695618	CIPROFLOXACINO NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	697017	CIPROFLOXACINO CINFA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	697849	CIPROFLOXACINO TARBIS 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	697936	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	697956	ARAXACINA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	698253	CIPROFLOXACINO VIR 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	698255	DORIMAN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	707664	CIPROFLOXACINO AUROBINDO 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	712676	CIPROFLOXACINO ARISTO 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694498	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694545	CIPROFLOXACINO RATIO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694686	CIPROFLOXACINO STADA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694721	CIPROFLOXACINO PENSA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694975	CIPROFLOXACINO ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695432	CIPROFLOXACINO MABO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695621	CIPROFLOXACINO NORMON 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	697015	CIPROFLOXACINO CINFA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	697954	ARAXACINA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698144	CIPROFLOXACINO RANBAXY 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698257	DORIMAN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698262	CIPROFLOXACINO VIR 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	707665	CIPROFLOXACINO AUROBINDO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	694499	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	694546	CIPROFLOXACINO RATIO 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	694977	CIPROFLOXACINO ALTER 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	695325	CIPROFLOXACINO MABO 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	695622	CIPROFLOXACINO NORMON 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	697016	CIPROFLOXACINO CINFA 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	697932	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	697941	ARAXACINA 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	707666	CIPROFLOXACINO AUROBINDO 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	693497	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500/125MG 30 COMP RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694513	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MYLAN 500/125MG 30 COMPR CUBIER PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694698	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG 30 COM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFAMED 500/125MG 30 COMPR REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694999	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500/125MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695328	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO APOTEX 500/125MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695561	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG 30 COM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695657	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 500/125MG 30 COMP REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	696811	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500/125MG 30 COMP REC PE EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	697568	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO RANBAXY 500/125MG 30 COMP REC (BLIST) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	703273	AMOXICILINA/A. CLAVULANICO STADA GENERICOS 500/125MG 30 COM RE PE EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	712428	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 500/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	713729	AUGMENTINE 500/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	694024	CEFUROXIMA NORMON 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	694713	CEFUROXIMA PENZA 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	694883	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 15 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	695344	CEFUROXIMA CINFA 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	695440	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	697838	CEFUROXIMA SANDOZ 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (BLISTER) EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	700267	CEFUROXIMA APOTEX 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	707632	CEFUROXIMA KRKA 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	708267	CEFUROXIMA AUROBINDO 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	669961	CEFUROXIMA TEVA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	694025	CEFUROXIMA NORMON 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	694714	CEFUROXIMA PENZA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	694884	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	695330	ZINNAT 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	695345	CEFUROXIMA CINFA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	695441	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	697153	CEFUROXIMA RATIO 250MG 20 COMPRIMID RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	700268	CEFUROXIMA APOTEX 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	708213	CEFUROXIMA KRKA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694023	CEFUROXIMA NORMON 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694355	CEFUROXIMA SANDOZ 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT (BLISTER AL/AL) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694712	CEFUROXIMA PENSA 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694887	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 10 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	695329	ZINNAT 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	695343	CEFUROXIMA CINFA 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	695439	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	697151	CEFUROXIMA RATIO 250MG 10 COMPRIMID RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	700269	CEFUROXIMA APOTEX 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	707629	CEFUROXIMA KRKA 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	708262	CEFUROXIMA AUROBINDO 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	669965	CEFUROXIMA TEVA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694027	CEFUROXIMA NORMON 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694348	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT (BLISTER AL/AL) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694715	CEFUROXIMA PENSA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694751	CEFUROXIMA QUALIGEN 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694880	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 10 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	695331	ZINNAT 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	695349	CEFUROXIMA CINFA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	695442	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	697157	CEFUROXIMA RATIO 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	697401	CEFUROXIMA RANBAXY 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	700270	CEFUROXIMA APOTEX 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	707621	CEFUROXIMA KRKA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	708237	CEFUROXIMA AUROBINDO 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	708384	CEFUROXIMA TECNIGEN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	711412	CEFUROXIMA MUNDOGEN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	669969	CEFUROXIMA TEVA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694029	CEFUROXIMA NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694350	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT (BLISTER AL/AL) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694717	CEFUROXIMA PENSA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694753	CEFUROXIMA QUALIGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694878	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695332	ZINNAT 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695351	CEFUROXIMA CINFA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695444	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	697159	CEFUROXIMA RATIO 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC (BLISTER) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	697403	CEFUROXIMA RANBAXY 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	700272	CEFUROXIMA APOTEX 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	708242	CEFUROXIMA AUROBINDO 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	708369	CEFUROXIMA KRKA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	711414	CEFUROXIMA MUNDOGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	714619	CEFUROXIMA TECNIGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694028	CEFUROXIMA NORMON 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694716	CEFUROXIMA PENSA 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694752	CEFUROXIMA QUALIGEN 500MG 15 COMPRIMIDOS EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694877	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 15 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	695350	CEFUROXIMA CINFA 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	695443	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	697158	CEFUROXIMA RATIO 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC (BLISTER) EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	697402	CEFUROXIMA RANBAXY 500MG 15 COMPRIMIDOS EFG	9,30	14,52	14,52	14,52

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	697836	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (BLISTER) EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	700271	CEFUROXIMA APOTEX 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	707625	CEFUROXIMA KRKA 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	714618	CEFUROXIMA TECNIGEN 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	691509	CLARITROMICINA TEVAGEN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	693485	CLARITROMICINA CINFA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	693737	CLARITROMICINA NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694071	CLARITROMICINA SANDOZ 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694889	CLARITROMICINA KERN PHARMA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694972	CLARITROMICINA ALTER 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694985	CLARITROMICINA TECNIGEN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	695018	CLARITROMICINA ARISTO 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	695433	CLARITROMICINA DERMOGEN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	697852	CLARITROMICINA FARMALIDER 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	698259	CLARITROMICINA VIR 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	700000	CLARITROMICINA RATIO 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	700307	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	713434	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 250MG 14 COMPRIMID RECUB PEL (BLISTER) EFG	4,20	6,56	6,56	6,56

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	714639	CLARITROMICINA KRKA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	694681	ITRACONAZOL ALTER 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	695363	ITRACONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSULAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	695436	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG 7 CAPSULAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	695565	ITRACONAZOL MYLAN 100MG 7 CAPSULAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	696029	HONGOSERIL 100MG 7 CAPSULAS	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	696031	CANADIOL 100MG 7 CAPSULAS	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	697028	ITRACONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	697583	ITRACONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	697978	SPORANOX 100MG 7 CAPSULAS	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	702701	ITRACONAZOL TECNIGEN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	703028	ITRACONAZOL TARBIS 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	694051	ITRACONAZOL NORMON 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	694682	ITRACONAZOL ALTER 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	695364	ITRACONAZOL CINFA 100MG 14 CAPSULAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	695438	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG 14 CAPSULAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	695566	ITRACONAZOL MYLAN 100MG 14 CAPSULAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	696028	HONGOSERIL 100MG 14 CAPSULAS	8,32	12,99	12,99	12,99

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	696030	CANADIOL 100MG 14 CAPSULAS	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	697584	ITRACONAZOL STADA 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	697979	SPORANOX 100MG 14 CAPSULAS	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	702702	ITRACONAZOL TECNIGEN 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	703029	ITRACONAZOL TARBIS 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3884	CEFIXIMA 200 MG 14 CAPSULAS	693803	CEFIXIMA NORMON 200MG 14 CAPSULAS EFG	5,15	8,04	8,04	8,04
3884	CEFIXIMA 200 MG 14 CAPSULAS	694982	DENVAR 200MG 14 CAPSULAS	5,15	8,04	8,04	8,04
3885	CEFIXIMA 200 MG 21 CAPSULAS	693805	CEFIXIMA NORMON 200MG 21 CAPSULAS EFG	7,72	12,05	12,05	12,05
3885	CEFIXIMA 200 MG 21 CAPSULAS	694983	DENVAR 200MG 21 CAPSULAS	7,72	12,05	12,05	12,05
3886	DOXICICLINA 100 MG 14 CAPSULAS	695435	VIBRACINA 100MG 14 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3886	DOXICICLINA 100 MG 14 CAPSULAS	695532	DOSIL 100MG 14 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3886	DOXICICLINA 100 MG 14 CAPSULAS	699841	DOXITEN BIO 14 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	693500	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG 20 COMPR RECUB PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	694701	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 20 COMP REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	694759	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	694874	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 20 COMPR REC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695004	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 20 COMPRIM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695352	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO APOTEX 875/125MG 20 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695365	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO DERMOGEN 875/125MG 20 COM RE PE EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695560	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 20 COM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695563	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO MYLAN 875/125MG 20 COMPR REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695575	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125MG 20 COM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695655	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 875/125MG 20 COMP REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	697914	AUGMENTINE 875/125MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	697929	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG 20 COMPR RECUB PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	698112	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MUNDOGEN 875/125MG 20 COMP REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	698114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875/125MG 20 COMPRIM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	698758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BLUEFISH 875/125MG 20COMPRIM RECUB EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	703789	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875/125MG 20 COM REC PE EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	707204	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875/125MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	718805	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875/125MG 20 COMP REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	693498	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG 30 COMP RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694702	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 30 COMP REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694761	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694875	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 30 COMPR REC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695005	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695017	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695354	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO APOTEX 875/125MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695366	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO DERMOGEN 875/125MG 30 COM RE PE EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695559	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 30 COM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695564	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO MYLAN 875/125MG 30 COMPR REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695574	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125MG 30 COM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695656	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 875/125MG 30 COMP REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	697876	AUGMENTINE 875/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	697930	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	698113	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MUNDOGEN 875/125MG 30 COMP REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	698115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875/125MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	703791	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875/125MG 30 COM REC PE EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	707207	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875/125MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	712453	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693493	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500/125MG POL SUSP OR 30 SOB EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694697	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG PO SU OR 30 SOBR EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694755	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500/125MG PO SUSP ORAL 30 SOBR EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695558	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG POLV SU OR 30 SOB EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697950	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 500/125MG POL SUSP OR 30 SOBR EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698687	AUGMENTINE 500/125MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	3,74	5,84	5,84	5,84
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693495	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG POL SUS OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694699	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG PO SU OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694756	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG POLV SUSP OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695326	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875/125MG PO SUSP ORAL 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695557	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG POLV SUS OR 20 SOB EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697951	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG POL SUSP OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698231	AUGMENTINE 875/125MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700436	AMOXICILINA/A. CLAVULANICO STADA GENERICOS 875/125MG 20 SOB GR SU OR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693494	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG POL SUS OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694700	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG PO SU OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694757	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG POLV SUSP OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695327	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875/125MG PO SUSP ORAL 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695556	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG POLV SU OR 30 SOB EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697952	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG POL SUSP OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698232	AUGMENTINE 875/125MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	703803	AMOXICILINA/A. CLAVULANICO STADA GENERICOS 875/125MG 30 SOB GR SU OR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3892	AMOXICILINA 500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694696	AMOXICILINA CINFA 500MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 30 SOBRES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3892	AMOXICILINA 500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694742	AMOXICILINA ARDINE 500MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3892	AMOXICILINA 500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695537	AMOXICILINA TEVA 500MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3893	DOXICICLINA 100 MG 14 COMPRIMIDOS	693766	DOXICICLINA NORMON 100MG 14 GRAGEAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3893	DOXICICLINA 100 MG 14 COMPRIMIDOS	694057	DOXICLAT 100MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3894	DOXICICLINA 100 MG 42 COMPRIMIDOS	693768	DOXICICLINA NORMON 100MG 42 GRAGEAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3894	DOXICICLINA 100 MG 42 COMPRIMIDOS	694058	DOXICLAT 100MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,62	7,21	7,21	7,21

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3898	AMOXICILINA 250MG/5ML 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694725	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 1 FRASCO 40ML SUSPEN EXTEMPORANEA EFG	0,98	1,53	1,53	1,53
3898	AMOXICILINA 250MG/5ML 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694746	AMOXICILINA ARDINE 250MG/5ML 1 FRASCO 40ML POLVO PARA SUSP ORAL EFG	0,98	1,53	1,53	1,53
3898	AMOXICILINA 250MG/5ML 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705689	AMOXICILINA ARISTO 250MG/5ML 40ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	0,98	1,53	1,53	1,53
3900	CEFADROXILO 500 MG 28 CAPSULAS	695637	CEFADROXILO J. Y A. SABATER 500MG 28 CAPSULAS	5,72	8,93	8,93	8,93
3900	CEFADROXILO 500 MG 28 CAPSULAS	697289	DURACEF 500MG 28 CAPSULAS	5,72	8,93	8,93	8,93
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694690	AMOXICILINA CINFA 1000MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 20 SOBRES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694732	AMOXICILINA NORMON 1000MG 20 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694747	AMOXICILINA ARDINE 1G POLVO PARA SUSPENSION ORAL 20 SOBRES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695323	AMOXICILINA BENEL 1G 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695538	AMOXICILINA TEVA 1G 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694694	AMOXICILINA CINFA 500MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 20 SOBRES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694734	AMOXICILINA NORMON 500MG 20 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694741	AMOXICILINA ARDINE 500MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695535	AMOXICILINA TEVA 500MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694691	AMOXICILINA CINFA 1000MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 30 SOBRES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694733	AMOXICILINA NORMON 1000MG 30 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694748	AMOXICILINA ARDINE 1G POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 SOBRES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695539	AMOXICILINA TEVA 1G 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3906	DOXICICLINA 100 MG 42 CAPSULAS	694055	REXILEN 100MG 42 CAPSULAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3906	DOXICICLINA 100 MG 42 CAPSULAS	694967	DOXIPIIL 100MG 42 CAPSULAS DURAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3906	DOXICICLINA 100 MG 42 CAPSULAS	697404	PRODERMA 100MG 42 CAPSULAS DURAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	694727	AMOXICILINA NORMON 500MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	694744	AMOXICILINA ARDINE 500MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	695568	AMOXICILINA RATIOPHARM 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	713506	AMOXICILINA ALMUS 500MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694726	AMOXICILINA NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694743	AMOXICILINA ARDINE 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695567	AMOXICILINA RATIOPHARM 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	713505	AMOXICILINA ALMUS 500MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3911	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694704	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5MG/ML 40ML P SUS OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3911	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699571	AUGMENTINE 100MG/ML + 12,5MG/ML FRASCO 40ML POLVO SUSPENSION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
3913	CLOXACILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694052	ANACLOSIL 500MG 20 CAPSULAS	2,49	3,89	3,89	3,89
3913	CLOXACILINA 500 MG 20 CAPSULAS	697090	ORBENIN 500MG 20 CAPSULAS	2,49	3,89	3,89	3,89
3915	AMOXICILINA 250 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695605	CLAMOXYL 250MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1,84	2,87	2,87	2,87
3915	AMOXICILINA 250 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700273	AMOXICILINA NORMON 250MG 30 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,84	2,87	2,87	2,87
3916	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693492	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 250/62,5MG POL SUSP OR 30 SOB EFG	2,50	3,90	3,90	3,90
3916	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694754	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 250/62,5MG PO SUSP ORAL 30 SOBR EFG	2,50	3,90	3,90	3,90
3919	CEFALEXINA 500 MG 28 CAPSULAS	694030	KEFLORIDINA FORTE 500MG 28 CAPSULAS	5,06	7,90	7,90	7,90
3919	CEFALEXINA 500 MG 28 CAPSULAS	694060	CEFALEXINA NORMON 500MG 28 CAPSULAS DURAS	5,06	7,90	7,90	7,90
3920	ERITROMICINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	694016	ERITROGOBENS TABLETAS 500MG 30 COMPRIMIDOS	3,69	5,76	5,76	5,76
3920	ERITROMICINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	697149	PANTOMICINA 500MG E.S 30 COMPRIMIDOS	3,69	5,76	5,76	5,76
3922	METRONIDAZOL 250 MG 21 COMPRIMIDOS	693738	METRONIDAZOL NORMON 250MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
3922	METRONIDAZOL 250 MG 21 COMPRIMIDOS	699566	FLAGYL 250MG 21 COMPRIMIDOS	1,13	1,76	1,76	1,76

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3923	PROGUANILO/ATOVACUONA 100MG/250MG 12 COMPRIMIDOS	653915	MALARONE 250/100MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
3923	PROGUANILO/ATOVACUONA 100MG/250MG 12 COMPRIMIDOS	697253	ATOVACUONA/HIDROCLORURO PROGUANIL MYLAN 250/100MG 12 COM RE PE EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3923	PROGUANILO/ATOVACUONA 100MG/250MG 12 COMPRIMIDOS	701263	ATOVACUONA/HCL PROGUANIL VISO FARMACEUTICA 250/100MG 12 COM REC PEL EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688105	ENZUDE 50MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	14,84	23,17	23,17	23,17
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688231	PRISTIQ 50MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	14,84	23,17	23,17	23,17
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688182	ENZUDE 100MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	23,74	37,06	37,06	37,06
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688232	PRISTIQ 100MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	23,74	37,06	37,06	37,06
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	693699	CALCIO/VITAMINA D3 SANDOZ 1000MG/ 880 UI 30 COMPRIM MASTICABLES (TUBO)	5,08	7,93	7,93	7,93
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715341	ADIAVAL 1000MG/880 UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES (TIRAS) EFG	5,08	7,93	7,93	7,93
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715892	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000MG/880 UI 30 COMPRIM MASTICABLES (TUBO)	5,08	7,93	7,93	7,93
3930	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,03 MG 21 COMPRIMIDOS	691320	LONDEVI 0,15/0,03MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
3930	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,03 MG 21 COMPRIMIDOS	698738	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15/0,03MG 1 X 21 COMPR RECU PEL EFG	1,88	2,93	2,93	2,93

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3930	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,03 MG 21 COMPRIMIDOS	721775	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15/0,03MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
3934	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG 21 COMPRIMIDOS	691317	LONDEVI 0,15/0,02MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
3934	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG 21 COMPRIMIDOS	704195	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15/0,02MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
3934	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG 21 COMPRIMIDOS	721773	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15/0,02MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
3935	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG 63 COMPRIMIDOS	691318	LONDEVI 0,15/0,02MG 63 COMPRIMIDOS EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
3935	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG 63 COMPRIMIDOS	704196	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15/0,02MG 3 X 21 COMPRIMIDOS EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
3935	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0,15 MG/0,02 MG 63 COMPRIMIDOS	721774	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15/0,02MG 63 (3 X21) COMPRIM EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696455	ESCITALOPRAM MEIJI 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700970	ESCITALOPRAM APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701662	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701893	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	5,62	8,77	8,77	8,77
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701915	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,62	8,77	8,77	8,77

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696456	ESCITALOPRAM MEIJI 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700972	ESCITALOPRAM APOTEX 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701663	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701894	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706939	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG ,	11,24	17,55	17,55	17,55
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696457	ESCITALOPRAM MEIJI 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700973	ESCITALOPRAM APOTEX 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701666	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701895	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701916	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,43	13,16	13,16	13,16
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696458	ESCITALOPRAM MEIJI 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700974	ESCITALOPRAM APOTEX 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,85	26,30	26,30	26,30

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701667	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701897	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	16,85	26,30	26,30	26,30
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706940	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG ,	16,85	26,30	26,30	26,30
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696459	ESCITALOPRAM MEIJI 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700975	ESCITALOPRAM APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701668	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701898	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701918	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,24	17,55	17,55	17,55
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696460	ESCITALOPRAM MEIJI 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700976	ESCITALOPRAM APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701669	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701899	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	22,47	35,08	35,08	35,08

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706941	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,47	35,08	35,08	35,08
3942	LORNOXICAM 8MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650383	BOSPORON RAPID 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,34	6,78	6,78	6,78
3942	LORNOXICAM 8MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700792	LORNOXICAM RAPID MEIJI 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,34	6,78	6,78	6,78
3942	LORNOXICAM 8MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	860221	ACABEL RAPID 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,34	6,78	6,78	6,78
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	689941	PALEXIA RETARD 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	14,10	22,01	22,01	22,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	689956	YANTIL RETARD 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	14,10	22,01	22,01	22,01
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688661	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 75/650MG 20 COMPRIMIDOS BLISTER	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688672	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75/650MG 20 COMPRIMIDOS BLISTER	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688677	DILIBAN 75/650MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER)	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688849	TRACIMOL 75/650MG 20 COMPRIMIDOS	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	694656	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75/650MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	697523	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75/ 650MG 20 COM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AL)	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	697529	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75/650MG 20 COM R P (BL PVC/PVDC/AL)	4,27	6,67	6,67	6,67
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	711360	TRAMADOL/PARACETAMOL ARISTO 75/650MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELICU	4,27	6,67	6,67	6,67

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700784	MANTINEX FLAS 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701790	MEMANTINA FLAS STADAGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700785	MANTINEX FLAS 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701780	MEMANTINA FLAS STADAGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	653743	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	659042	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	659591	OMEPRAZOL RATIO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	661651	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	673623	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	694127	PEPTICUM 20MG 56 CAPSULAS EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	696844	OMEPRAZOL RATIO 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	701516	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	702408	DOLINTOL 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	704613	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	704905	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 20MG 56 CAPSUL DURAS GASTRORRESIST EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	705040	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	706086	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 56 CAP DURAS GASTROR BOTE EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	708297	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 56 CAP DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	709504	OMEPRAZOL MYLAN 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENT(FRASCO) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	709818	OMEPRAZOL CINFA 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	711664	OMEPRAZOL MABO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	712497	OMEPRAZOL NORMON 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	712909	OMEPRAZOL STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	713518	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 56 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVC-PVDC/AI) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	713521	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FR) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	715525	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	717034	OMEPRAZOL MABO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	718831	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	723575	OMEPRAZOL APOTEX 20MG 56 CAP DURAS GASTRORRESIST(BLISTER) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	723576	OMEPRAZOL APOTEX 20MG 56 CAP DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	767509	OMEPRAZOL STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	781211	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESIST BLISTER EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	877662	OMEPRAZOL ARISTO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	879304	OMEPRAZOL PENSA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	882647	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	882951	OMEPRAZOL VIR 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	901413	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	695773	VEREZANA 0,03/2MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	697514	SIBILLA 2/0,03MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	701767	CECILIANA 2/0,03MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	701808	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL CINFA 2/0,03MG 21 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	695774	VEREZANA 0,03/2MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	697515	SIBILLA 2/0,03MG 63 (3 X 21) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	701768	CECILIANA 2/0,03MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	702344	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL CINFA 2/0,03MG 3 X 21 COMPRIMIDO REC PELIC EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	688662	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 75/650MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)	12,81	20,00	20,00	20,00
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	688673	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75/650MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)	12,81	20,00	20,00	20,00
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	688678	DILIBAN 75/650MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)	12,81	20,00	20,00	20,00
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	694660	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75/650MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	12,81	20,00	20,00	20,00
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	697524	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75/650MG 60 COM REC PEL (BL PVC/PVDC/AL)	12,81	20,00	20,00	20,00
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	697530	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75/650MG 60 COM RE PEL (PVC-PVDC)	12,81	20,00	20,00	20,00
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	719152	TRAMADOL/PARACETAMOL ARISTO 75/650MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	12,81	20,00	20,00	20,00

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	651444	PAZITAL 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	681770	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5/325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	683651	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	685153	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5/325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	687941	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	688658	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS BLISTER EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	688667	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS BLISTER EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	688816	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	689865	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	692351	TRAMADOL/PARACETAMOL PENSA 37,5/325MG 60 COM (BLIS AL/PVC/PVDC) EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	692845	TRAMADOL/PARACETAMOL PHARMAGENUS 37,5/325MG 60 COMPR REC PEL EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	694420	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5/325MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	697450	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5/325MG 60 COM (AL/PVC/PVDC) EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	703977	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5/325MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	706066	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5/325MG 60 COMP REC PEL EFG BLIST	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	706631	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 /325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	710261	TRAMADOL/PARACETAMOL TAD 37,5/325MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	711646	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5/325MG 60 COMP REC PELIC (PVC-ALUM) EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	714048	ZALDIAR 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	716160	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5/325MG 60 COMP REC PEL (PVC/ALUM) EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	718486	PONTALSIC 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	719151	TRAMADOL/ PARACETAMOL ARISTO 37,5/325MG 60 COMPR RECUB PELIC EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	721927	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 37,5/325MG 60 COM REC PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
3965	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 28 COMPRIMIDOS	701006	SIBILLA DIARIO 2/0,03MG 1 X (21+7) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,02	4,71	4,71	4,71

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3965	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 28 COMPRIMIDOS	701770	CECILIANA DIARIO 2/0,03MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3966	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 84 COMPRIMIDOS	701007	SIBILLA DIARIO 2/0,03MG 3 X (21+7) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3966	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 84 COMPRIMIDOS	701773	CECILIANA DIARIO 2/0,03MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703412	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 50/12,5/200MG 100 COM R P EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703498	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 50/12,5/200MG 100 COM REC PE EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703573	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA RATIOPHARM 50/12,5/200MG 100 COM RE PE EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	704506	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA AUROVITAS SPAIN50/12,5/200MG 100 CRP EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705810	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 50/12,5/200MG 100 COM RE PE EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705813	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 50 /12,5/200MG 100 COM REC PEL EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	706424	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TECNIGEN 50/12,5/200MG 100 CO RE PE EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	835371	STALEVO 50MG/12,5MG/200MG 100 COMP RECUB PELIC	46,82	73,09	73,09	73,09
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	662846	STALEVO 75/18,75/200/MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703414	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 75/18,75/200MG 100 CO RE P EFG	47,86	74,71	74,71	74,71

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703499	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 75/18,75/200MG 100 CO REC PE EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703574	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA RATIOPHARM 75/18,75/200MG 100 COM RE PE EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	704507	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA AUROVITAS SPAIN75/18,75/200MG 100 CRP EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705811	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 75/18,75/200MG 100 COM REC PE EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705812	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 75/18,75/200MG 100 COM REC PE EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703407	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 100/25/200MG 100 COM RE P EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703500	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 100/25/200MG 100 COMP REC PEL EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703565	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA RATIOPHARM 100/25/200MG 100 COM RE PE EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	704724	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA AUROVITAS SPAIN100/25/200MG 100 CRP EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705801	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 100/25/200MG 100 COM REC PEL EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705804	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 100/25/200MG 100 COM REC PE EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	706423	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TECNIGEN 100/25/200MG 100 CO RE PE EFG	48,90	76,34	76,34	76,34

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	836163	STALEVO 100MG/25MG/200MG 100 COMP RECUB PELICULA	48,90	76,34	76,34	76,34
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	662847	STALEVO 125/31,25/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703409	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 125/31,25/200MG 100 CO R P EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703501	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 125/31,25/200MG 100 CO RE PE EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703566	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA RATIOPHARM 125/31,25/200MG 100 COM RE PE EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	704501	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA AUROVITAS SPAIN125/31,25/200MG 100 CRP EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705800	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 125/31,25/200MG 100 COM RE P EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705805	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 125/31,25/200MG 100 COM RE PE EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703408	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 150/37,5/200MG 100 COM R P EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703502	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 150/37,5/200MG 100 COM RE PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703567	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA RATIOPHARM 150/37,5/200MG 100 COM RE PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	704503	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA AUROVITAS SPAIN150/37,5/200MG 100 CRP EFG	50,27	78,48	78,48	78,48

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705802	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 150/37,5/200MG 100 COM REC PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705807	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 150/37,5/200MG 100 CO RE PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	706426	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TECNIGEN 150/37,5/200MG 100 CO RE PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	836833	STALEVO 150MG/37,5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	50,27	78,48	78,48	78,48
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	661057	STALEVO 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMID RECUB PELIC	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703411	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 200/50/200MG 100 COM RE P EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703503	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 200/50/200MG 100 COM REC PE EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703568	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA RATIOPHARM 200/50/200MG 100 COM RE PE EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	704505	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA AUROVITAS SPAIN200/50/200MG 100 CRP EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705803	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 200/50/200MG 100 COM REC PEL EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705809	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 200/50/200MG 100 COM RE PE EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	706425	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TECNIGEN 200/50/200MG 100 CO RE PE EFG	51,71	80,72	80,72	80,72

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697689	PROMETAX 13,3MG/24H 60 SOBRES PARCHE TRANSDERMICO	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697755	EXELON 13,3MG/ 24H 60 SOBRES PARCHE TRANSDERMICO	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	704922	RIVASTIGMINA STADA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706755	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706823	RIVASTIGMINA SANDOZ 13,3MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706901	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706908	RIVASTIGMINA TEVA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	709989	RIVASTIGMINA CINFA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	720897	RIVASTIGMINA LORIEN 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	721891	RIVANEX 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,94	175,60	175,60	175,60
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	701917	VESOMNI 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	36,34	56,73	56,73	56,73
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703094	VOLUTSA 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	36,34	56,73	56,73	56,73
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	701935	DAFIRO HCT 10/320/ 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,11	37,64	37,64	37,64
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	702080	EXFORGE HCT 10/320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,11	37,64	37,64	37,64
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	665624	DIAMICRON 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	7,16	11,18	11,18	11,18

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697968	GLICLAZIDA KRKA 60MG 60 COMPR LIBER MODIF (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697969	GLICLAZIDA KRKA 60MG 60 COMPRIM LIBER MODIF (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697970	GULRIKE 60MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC (BLISTER PVC-PVDC-ALU) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697971	GULRIKE 60MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704235	GLICLAZIDA STADA 60MG 60 COMPRIM LIBER MODIF BLISTER PVC-ALUMINIO EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706949	GLICLAZIDA RANBAXY 60MG 60 COMP LIBER MOD (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712081	GLICLAZIDA TEVA 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIF (PVC/AI) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712084	GLICLAZIDA RATIOPHARM 60MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF (PVC/AI) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3981	IBUPROFENO LISINATO 20MG/ML 200ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	702772	ALGIDRIN PEDIATRICO 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL	3,56	5,56	5,56	5,56
3981	IBUPROFENO LISINATO 20MG/ML 200ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	702784	DOLORAC PEDIATRICO 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL	3,56	5,56	5,56	5,56
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704107	ORVATEZ 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,62	61,85	61,85	61,85
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704293	ATOZET 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,62	61,85	61,85	61,85
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704113	ORVATEZ 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	45,60	71,19	71,19	71,19

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704308	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	45,60	71,19	71,19	71,19
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704120	ORVATEZ 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	57,57	89,87	89,87	89,87
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704315	ATOZET 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	57,57	89,87	89,87	89,87
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	704730	PREGABALINA KERN PHARMA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	706340	PREGABALINA TAD 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	706454	PREGABALINA NORMON 100MG 84 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	708224	PREGABALINA ARISTO 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	719778	PREGABALINA STADA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	704733	PREGABALINA KERN PHARMA 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	706347	PREGABALINA TAD 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	706460	PREGABALINA NORMON 200MG 84 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	708226	PREGABALINA ARISTO 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	712565	PREGABALINA ACCORD 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	719789	PREGABALINA STADA 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	704739	PREGABALINA KERN PHARMA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	706358	PREGABALINA TAD 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	706464	PREGABALINA NORMON 50MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	708222	PREGABALINA ARISTO 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	719793	PREGABALINA STADA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	706087	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 56 CAPS DURAS GASTROR (BOTE)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	711666	OMEPRAZOL MABO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	712886	OMEPRAZOL STADA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	716122	OMEPRAZOL PENSA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	716123	OMEPRAZOL PENSA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	720661	OMEPRAZOL RATIO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	720662	OMEPRAZOL RATIO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	720663	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	720664	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	721762	OMEPRAZOL ARISTO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	722034	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST	5,32	8,30	8,30	8,30
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	654402	DUOTRAV 40MCG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	9,00	14,05	14,05	14,05
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	716832	TRAVOPROST/TIMOLOL STADA 40MCG/ML+5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO SOL	9,00	14,05	14,05	14,05
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	716883	TRAVOPROST/TIMOLOL AMG LABS 40MCG/ML + 5MG/ML 1 FR 2,5ML COLIRIO SOL	9,00	14,05	14,05	14,05
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	718647	TRAVOPROST/TIMOLOL TEVA 40MCG/ML+5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO SOL	9,00	14,05	14,05	14,05
3999	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	688817	GLOFER 7,5MG/0,3ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	6,97	10,88	10,88	10,88

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3999	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703911	QUINUX 7,5MG/0,3ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	6,97	10,88	10,88	10,88
3999	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705481	IMETH 7,5MG/0,3ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	6,97	10,88	10,88	10,88
4000	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697314	GLOFER 7.5MG/0.3ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	27,88	43,52	43,52	43,52
4000	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703912	QUINUX 7,5MG/0,3ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	27,88	43,52	43,52	43,52
4000	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705482	IMETH 7,5MG/0,3ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	27,88	43,52	43,52	43,52
4001	METOTREXATO 10MG/0,4ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697106	GLOFER 10MG/0,4ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	9,29	14,50	14,50	14,50
4001	METOTREXATO 10MG/0,4ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703905	QUINUX 10MG/0,4ML 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	9,29	14,50	14,50	14,50
4001	METOTREXATO 10MG/0,4ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705529	IMETH 10MG/0,4ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	9,29	14,50	14,50	14,50
4002	METOTREXATO 10MG/0,4ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697313	GLOFER 10MG/0,4ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	37,18	58,04	58,04	58,04
4002	METOTREXATO 10MG/0,4ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703906	QUINUX 10MG/0,4ML 4 JERING PRECARGADAS DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	37,18	58,04	58,04	58,04
4002	METOTREXATO 10MG/0,4ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705530	IMETH 10MG/0,4ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,4MLSOLUCION INYECTABLE	37,18	58,04	58,04	58,04
4003	METOTREXATO 15MG/0,6ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697112	GLOFER 15MG/0,6ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	13,94	21,76	21,76	21,76

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4003	METOTREXATO 15MG/0,6ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703907	QUINUX 15MG/0,6ML 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	13,94	21,76	21,76	21,76
4003	METOTREXATO 15MG/0,6ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705498	IMETH 15MG/0,6ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	13,94	21,76	21,76	21,76
4004	METOTREXATO 15MG/0,6ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697319	GLOFER 15MG/0,6ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	55,77	87,06	87,06	87,06
4004	METOTREXATO 15MG/0,6ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703908	QUINUX 15MG/0,6ML 4 JERING PRECARGADAS DE 0,6ML SOLUCION INYECTAB	55,77	87,06	87,06	87,06
4004	METOTREXATO 15MG/0,6ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705499	IMETH 15MG/0,6ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	55,77	87,06	87,06	87,06
4005	METOTREXATO 20MG/0,8ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697118	GLOFER 20MG/0,8ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	17,05	26,62	26,62	26,62
4005	METOTREXATO 20MG/0,8ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703909	QUINUX 20MG/0,8ML 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	17,05	26,62	26,62	26,62
4005	METOTREXATO 20MG/0,8ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705492	IMETH 20MG/0,8ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	17,05	26,62	26,62	26,62
4006	METOTREXATO 20MG/0,8ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697320	GLOFER 20MG /0,8ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	68,20	106,47	106,47	106,47
4006	METOTREXATO 20MG/0,8ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703910	QUINUX 20MG/0,8ML 4 JERING PRECARGADAS DE 0,8ML SOLUCION INYECT	68,20	106,47	106,47	106,47
4006	METOTREXATO 20MG/0,8ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705493	IMETH 20MG/0,8ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	68,20	106,47	106,47	106,47
4007	METOTREXATO 25MG/1ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697124	GLOFER 25MG/1,0ML 1 JERINGA PRECARGADA 1ML SOLUCION INYECTABLE	18,22	28,44	28,44	28,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4007	METOTREXATO 25MG/1ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703913	QUINUX 25MG/1ML 1 JERINGA PRECARGADA DE 1ML SOLUCION INYECTABLE	18,22	28,44	28,44	28,44
4008	METOTREXATO 25MG/1ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	697321	GLOFER 25MG /1,0ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 1,0ML SOLUCION INYECTABLE	72,88	113,77	113,77	113,77
4008	METOTREXATO 25MG/1ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703914	QUINUX 25MG/1ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 1 ML SOLUCION INYECTABLE	72,88	113,77	113,77	113,77
4008	METOTREXATO 25MG/1ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705486	IMETH 25MG/ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	72,88	113,77	113,77	113,77
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	683809	ATORIS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,85	13,82	13,82	13,82
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	697294	ATORVASTATINA TEVAGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,85	13,82	13,82	13,82
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	697297	ATORVASTATINA DAVUR 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,85	13,82	13,82	13,82
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	697299	ATORVASTATINA RATIO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,85	13,82	13,82	13,82
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710310	ATORVASTATINA STADAGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,85	13,82	13,82	13,82
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	720829	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 30MG 28 COM REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL)	8,85	13,82	13,82	13,82
4012	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694522	CADELIUS D 600MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4012	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694524	OSMILLE D 600MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,77	9,01	9,01	9,01

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4012	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697784	DEMILOS 600MG/1000 UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4013	DAPAGLIFLOZINA 10MG 28 COMPRIMIDOS	700588	FORXIGA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,17	51,78	51,78	51,78
4013	DAPAGLIFLOZINA 10MG 28 COMPRIMIDOS	709153	EDISTRIDE 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,17	51,78	51,78	51,78
4014	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 850MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	701400	XIGDUO 5MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
4014	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 850MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	709155	EBYMECT 5/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
4015	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 1000MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	701399	XIGDUO 5MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
4015	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 1000MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	709156	EBYMECT 5/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	35,84	55,95	55,95	55,95
4016	METOTREXATO 2,5MG 24 COMPRIMIDOS	707424	METOTREXATO WYETH 2,5MG 24 COMPRIMIDOS	1,22	1,90	1,90	1,90
4016	METOTREXATO 2,5MG 24 COMPRIMIDOS	708637	METOTREXATO CIPLA 2,5MG 24 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
4017	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	707218	BUPRENORFINA ANDROMACO 35MCG/H 10 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
4017	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	710031	GEXANA 35MCG/HORA 10 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,61	43,10	43,10	43,10
4017	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	891218	TRANSTEC 35MCG/H 10 PARCHES TRANSDERMICOS	27,61	43,10	43,10	43,10
4018	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	707215	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5MCG/H 10 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	41,41	64,64	64,64	64,64
4018	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	710033	GEXANA 52,5MCG/HORA 10 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	41,41	64,64	64,64	64,64

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4018	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	891390	TRANSTEC 52,5MCG/H 10 PARCHES TRANSDERMICOS	41,41	64,64	64,64	64,64
4019	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	707220	BUPRENORFINA ANDROMACO 70MCG/H 10 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	55,22	86,20	86,20	86,20
4019	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	710035	GEXANA 70MCG/HORA 10 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	55,22	86,20	86,20	86,20
4019	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 10 PARCHE TRANSDERMICO	893271	TRANSTEC 70MCG/H 10 PARCHES TRANSDERMICOS	55,22	86,20	86,20	86,20
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	704961	ARIZOL 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	705603	ARIPIPRAZOL TAD 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	709241	ARIPIPRAZOL STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710430	ARIPIPRAZOL MACLEODS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	712559	ARIPIPRAZOL ACCORD 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	707147	ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(AI/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	710275	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	715085	ESOMEPRAZOL MABO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	715773	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORR (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS	715775	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORREST EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	697293	ATORVASTATINA TEVAGEN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	17,70	27,63	27,63	27,63
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	697295	ATORVASTATINA DAVUR 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,70	27,63	27,63	27,63

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	697298	ATORVASTATINA RATIO 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,70	27,63	27,63	27,63
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	710312	ATORVASTATINA STADAGEN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,70	27,63	27,63	27,63
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	719090	ATORVASTATINA AUROBINDO 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,70	27,63	27,63	27,63
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	720833	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 60MG 28 COM REC PEL (BLIS PVC/PVDC-AL)	17,70	27,63	27,63	27,63
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	706766	MASTICAL D 500MG/1000UI SABOR FRESA 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709863	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 500MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES TUBO	5,77	9,01	9,01	9,01
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709889	MICALDEOS 500MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES TUBO	5,77	9,01	9,01	9,01
4026	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	690144	ATACAND PLUS 16/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	7,18	11,21	11,21	11,21
4026	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIA ZIDA 16MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	710349	CANDESARTAN/HDRCLTZD KRKA 16 /12,5MG 30 COMPR (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	7,18	11,21	11,21	11,21
4031	PRAVASTATINA/FENOFIBRATO 40MG/160MG 30 CAPSULAS	689957	PRAVAFENIX 40/160MG 30 CAPSULAS DURAS	17,50	27,32	27,32	27,32
4031	PRAVASTATINA/FENOFIBRATO 40MG/160MG 30 CAPSULAS	709996	PRAVAFENIX 40/160MG 30 CAPSULAS DURAS	17,50	27,32	27,32	27,32
4032	VALSARTAN / SACUBITRILO 26MG/24MG 28 COMPRIMIDOS	709176	ENTRESTO 24/26MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	70,00	109,28	109,28	109,28
4032	VALSARTAN / SACUBITRILO 26MG/24MG 28 COMPRIMIDOS	711319	NEPARVIS 24/26MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	70,00	109,28	109,28	109,28
4033	VALSARTAN / SACUBITRILO 51MG/49MG 56 COMPRIMIDOS	709177	ENTRESTO 49/51MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	140,00	193,35	193,35	193,35

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4033	VALSARTAN / SACUBITRILO 51MG/49MG 56 COMPRIMIDOS	711320	NEPARVIS 49/51MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	140,00	193,35	193,35	193,35
4034	VALSARTAN / SACUBITRILO 103MG/97MG 56 COMPRIMIDOS	709178	ENTRESTO 97/103MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	140,00	193,35	193,35	193,35
4034	VALSARTAN / SACUBITRILO 103MG/97MG 56 COMPRIMIDOS	711321	NEPARVIS 97/103MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	140,00	193,35	193,35	193,35
4036	T AFLUPROST 4,5MCG/ENVASE 30 ENVASES UNIDOS COLIRIO	661476	SAFLUTAN 15MCG/ML 30 ENVASES UNIDOS 0,3ML COLIRIO EN SOLUCION	18,57	28,99	28,99	28,99
4036	T AFLUPROST 4,5MCG/ENVASE 30 ENVASES UNIDOS COLIRIO	711983	SAFLUTAN 15MCG/ML 30 ENVASES UNIDOS 0,3ML COLIRIO EN SOLUCION	18,57	28,99	28,99	28,99
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS	721375	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS	721421	ESOMEPRAZOL RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4039	ALPROSTADIL 3MG/G (300MCG/ENVASE) 4 ENVASES CREMA	701120	VIRIREC 3MG/G 4 APLICADORES CREMA	30,00	46,83	46,83	46,83
4039	ALPROSTADIL 3MG/G (300MCG/ENVASE) 4 ENVASES CREMA	707655	ALPROSTADIL RECORDATI 3MG/G 4 APLICADORES CREMA	30,00	46,83	46,83	46,83
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	704557	SOMAZINA 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	720609	CITICOLINA VIR 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722043	CITICOLINA VIR 1000MG 30 SOBRES 10ML (ENVASE MULTIPLE) SOLUC ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	706850	VANDRAL RETARD 225MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713427	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLI PVC/PVDC-AL) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713430	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 225MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	714307	VENLAFAXINA BLUEFISH 225MG 30 CAP DURAS LIBER PROL (BL AL-PVC/PVDC) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	719140	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BL AL-PVC/PVDC) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4050	LANSOPRAZOL 30 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663838	MONOLITUM FLAS 30MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	20,40	31,85		31,85
4050	LANSOPRAZOL 30 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697533	LANSOPRAZOL TEVA 30MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,40	31,85		31,85
4050	LANSOPRAZOL 30 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	715016	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30MG 56 COMPR BUCODISPERSAB EFG	20,40	31,85		31,85
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	670003	BISOPROLOL COR SANDOZ 1,25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	715786	BISOPROLOL PENSA 1,25MG 20 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	722060	BISOPROLOL BLUEFISH 1,25MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS	687705	RABEPRAZOL STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIM GASTRORRESIST EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS	715770	RABEPRAZOL TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS	715772	RABEPRAZOL RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	710276	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESIST EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	715111	ESOMEPRAZOL MABO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	715774	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 56 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AI/PVC/AI) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS	715776	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4057	COLECALCIFEROL 25000UI 4 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701218	DELTIUS 25.000UI/2,5ML 4 FRASCOS DE 2,5ML SOLUCION ORAL	10,00	15,61	15,61	15,61
4057	COLECALCIFEROL 25000UI 4 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715236	VIDESIL 25.000UI 4 AMPOLLAS SOLUCION ORAL	10,00	15,61	15,61	15,61
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	719449	PANTOPRAZOL RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	719451	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20MG 56 COMPR GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	721585	CITREL 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	721587	PANTOPRAZOL ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	721968	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	721973	PANTOPRAZOL ARISTO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	723340	PANTOPRAZOL MACLEODS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	719452	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40MG 56 COMPR GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	719469	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 56 COMPRIMID GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	721586	CITREL 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	721588	PANTOPRAZOL ALTER 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	721970	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	722042	PANTOPRAZOL ARISTO 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS	722699	PANTOPRAZOL MACLEODS 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4067	DULOXETINA 30MG 28 COMPRIMIDOS	719679	OXITRIL 30MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	9,52	14,86	14,86	14,86

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4067	DULOXETINA 30MG 28 COMPRIMIDOS	719726	DULOTEX 30MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	9,52	14,86	14,86	14,86
4070	DULOXETINA 60MG 28 COMPRIMIDOS	719680	OXITRIL 60MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
4070	DULOXETINA 60MG 28 COMPRIMIDOS	719727	DULOTEX 60MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	19,04	29,72	29,72	29,72
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	692481	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	720789	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
4073	METFORMINA/LINAGLIPTINA 850MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	692482	JENTADUETO 2,5/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
4073	METFORMINA/LINAGLIPTINA 850MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	720788	JENTADUETO 2,5/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,00	65,57	65,57	65,57
4074	DULOXETINA 60 MG 56 CAPSULAS	706110	DULOXETINA DURBAN 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,27	53,50	53,50	53,50
4074	DULOXETINA 60 MG 56 CAPSULAS	706157	DULOXETINA KERN PHARMA 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	34,27	53,50	53,50	53,50
4074	DULOXETINA 60 MG 56 CAPSULAS	706553	DULOXETINA PENSA PHARMA 60MG 56 CAP DURAS GASTRORR (PVC/PVDC-AL) EFG	34,27	53,50	53,50	53,50
4074	DULOXETINA 60 MG 56 CAPSULAS	720074	DULOXETINA RATIOPHARM 60MG 56 CAP DURAS GASTROR (PVC/ACLAR/PVC/AL) EFG	34,27	53,50	53,50	53,50
4074	DULOXETINA 60 MG 56 CAPSULAS	720169	DULOXETINA TEVA 60MG 56 CAP DURAS GASTROR (PVC/ACLAR/PVC/AL) EFG	34,27	53,50	53,50	53,50
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS	659968	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15MG 56 CAP DURAS GASTRORREST BLISTER EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS	721339	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 15MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS	723573	LANSOPRAZOL STADA 15MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS	659586	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 56 CAP DURAS GASTRORRES BLIST EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS	721341	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	20,40	31,85	31,85	31,85

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS	723574	LANSOPRAZOL STADA 30MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4078	BILASTINA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	719683	BILAXTEN 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,10	6,40	6,40	6,40
4078	BILASTINA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	719952	IBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,10	6,40	6,40	6,40
4079	BILASTINA 2,5MG/ML 120ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	719684	BILAXTEN 2,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL	6,15	9,60		9,60
4079	BILASTINA 2,5MG/ML 120ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	719950	IBIS 2,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL	6,15	9,60		9,60
4080	NALOXEGOL 12,5MG 30 COMPRIMIDOS	705258	MOVENTIG 12,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	65,70	102,56		102,56
4080	NALOXEGOL 12,5MG 30 COMPRIMIDOS	720858	MOVENTIG 12,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	65,70	102,56		102,56
4081	NALOXEGOL 25MG 30 COMPRIMIDOS	705260	MOVENTIG 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	65,70	102,56		102,56
4081	NALOXEGOL 25MG 30 COMPRIMIDOS	720859	MOVENTIG 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	65,70	102,56		102,56
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704755	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706569	ARIZOL FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	108,30	160,38	160,38	160,38
4083	TACROLIMUS 1MG/G 30G POMADA	720460	CELLMUNE 1MG/G TUBO 30G POMADA	15,74	24,57		24,57
4083	TACROLIMUS 1MG/G 30G POMADA	855338	PROTOPIC 0,1% TUBO 30G POMADA	26,23	40,95		24,57
4084	TACROLIMUS 1MG/G 60G POMADA	720461	CELLMUNE 1MG/G TUBO 60G POMADA	29,94	46,74		46,74
4084	TACROLIMUS 1MG/G 60G POMADA	855908	PROTOPIC 0,1% TUBO 60G POMADA	49,90	77,90		46,74
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS	721376	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS	721422	ESOMEPRAZOL RATIO 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRES (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4087	LANSOPRAZOL 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663836	MONOLITUM FLAS 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92		15,92
4087	LANSOPRAZOL 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722448	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15MG 56 COMPR BUCODISPERS EFG	10,20	15,92		15,92
4093	LEVETIRACETAM 1000MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685423	LEVETIRACETAM EXELTIS 1000MG 60 SOBRES GRANULADO RECUBIERTO SOBRE	69,88	109,09		109,09
4093	LEVETIRACETAM 1000MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722174	LAURAK 1000MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	69,88	109,09		109,09
4094	LEVETIRACETAM 500MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685401	LEVETIRACETAM EXELTIS 500MG GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE 60 SOBRES	34,94	54,54		54,54
4094	LEVETIRACETAM 500MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722176	LAURAK 500MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	34,94	54,54		54,54
4095	LEVETIRACETAM 750MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685421	LEVETIRACETAM EXELTIS 750MG 60 SOBRES GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE	52,41	81,82		81,82
4095	LEVETIRACETAM 750MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722177	LAURAK 750MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	52,41	81,82		81,82
4096	LEVETIRACETAM 250MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685377	LEVETIRACETAM EXELTIS 250MG 60 SOBRES GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE	17,47	27,27		27,27
4096	LEVETIRACETAM 250MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722175	LAURAK 250MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	17,47	27,27		27,27
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	714433	PLAVIX 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	722013	CLOPIDOGREL HCS 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44

Cód. AHM	Agrupación Homogénea Med (AHM)	Código Nacional	Nombre Presentación SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	722479	CLOPIDOGREL STADA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44