

Fármaco	Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Grupo Terapéutico		A01AB					
1 MICONAZOL (ESTOM)							
1	955419	DAKTARIN ORAL (2% GEL 40 G)	20 mg		gel	T	1.965599
2 NISTATINA (ESTOM)							
2	790527	MYCOSTATIN (100000 U/ML SUSP 60 ML)	500000 U		susp	OR	1.871999
Grupo Terapéutico		A02AB					
3 ALGELDRATO							
3	805440	PEPSAMAR (233 MG 50 COMPRIMIDOS)	233 mg		comp	OR	0.024543
Grupo Terapéutico		A02AD					
4 ALGELDRATO + MAGNESIO HIDROXIDO							
4	984062	MAALOX CONCENTRADO (600/300MG SUSP	600 mg		susp	OR	1.913599
5 ALMAGATO							
5	647933	ALMAX FORTE (1500mg 500 SOBRES)	1500 mg		sobre	OR	0.043960
Grupo Terapéutico		A02AH					
6 SODIO,BICARBONATO (ANTIACIDO)							
6	717330	BICARBONATO DE SOSA T M (500 MG 30 CO	500 mg		comp	OR	0.100480
Grupo Terapéutico		A02BA					
7 RANITIDINA, CLORHIDRATO							
7	601260	RANITIDINA NORMON(50 MG 100 AMPOLLAS	50 mg		amp	IV	0.199863
8	648246	ZANTAC (150 MG 500 COMPRIMIDOS)	150 mg		comp	OR	0.067620
Grupo Terapéutico		A02BB					
8 MISOPROSTOL							
9	990317	CYTOTEC (200 MCG 40 COMPRIMIDOS)	200 mg		comp	OR	0.000514
Grupo Terapéutico		A02BC					
9 OMEPRAZOL							
10	646984	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS	20 mg		cap	OR	0.049917
10 PANTOPRAZOL, SODIO (SAL)							
11	661249	ANAGASTRA (40 MG 1 VIAL)	40 mg		vial	IV	1.283082
Grupo Terapéutico		A02BX					
11 SUCRALFATO							

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
12	976225 <i>URBAL (1G 50 SOBRES)</i>	1 g	sobre	OR	0.104511		
Grupo Terapéutico		A03A1A					
12 ATROPINA SULFATO							
13	635649 <i>ATROPINA 1MG 1ML E/100 AMP</i>	1 mg	amp	IV	0.190047		
Grupo Terapéutico		A03AD					
13 PAPAVERINA CLORHIDRATO							
14	29660 <i>PAPAVERINA CLORH.6 MGR/ML 10ML</i>	6 mg	amp	IV	1.467192		
Grupo Terapéutico		A03AX					
14 DIMETICONA							
15	701904 <i>AERO RED (100 MG/ML GOTAS 100 ML)</i>	100 mg	gotas	OR	3.846895		
16	701961 <i>AERO RED (40 MG 100 COMPR MASTIC)</i>	40 mg	comp	OR	0.035878		
Grupo Terapéutico		A03BB					
15 BUTILESCOPOLAMINA,BROMURO							
17	604009 <i>BUSCAPINA (10 MG 100 SUPOSITORIOS)</i>	10 mg	sup	R	0.197214		
18	603985 <i>BUSCAPINA (10 MG 500 COMPRIMIDOS REC</i>	10 mg	gg	OR	0.067786		
19	603993 <i>BUSCAPINA (20 MG 50 AMPOLLAS 1 ML)</i>	20 mg	amp	IV	0.252304		
Grupo Terapéutico		A03DB					
16 BUTILESCOPOLAMINA,BROMURO+MET							
20	604017 <i>BUSCAPINA CPTUM (10/250 MG 500 COMP R</i>	10 mg	gg	OR	0.066600		
21	604025 <i>BUSCAPINA CPTUM (20 MG/2.5 G 100AMP 5M</i>	20 mg	amp	IV	0.446679		
Grupo Terapéutico		A03FA					
17 DOMPERIDONA							
22	946590 <i>MOTILUM (10 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR	0.069333		
23	946582 <i>MOTILUM (5 MG/5 ML SUSPENSION 200 ML)</i>	5 mg	sol	OR	1.872		
18 METOCLOPRAMIDA,CLORHIDRATO							
24	958991 <i>PRIMPERAN (10 MG 60 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR	0.038999		
25	718072 <i>PRIMPERAN (10MG 12 AMPOLLAS 2 ML)</i>	10 mg	amp	IM	0.000000		
26	718049 <i>PRIMPERAN (5 MG/5 ML SOLUCION 250 ML)</i>	5 mg	sol	OR	2.117323		
Grupo Terapéutico		A04A2A					
19 CISAPRIDA							
27	031054 <i>PREPULSID 100 ML SUSPENSION</i>	100 ml	susp	OR	0.0		
Grupo Terapéutico		A04AA					
20 GRANISETRON							
28	603072 <i>GRANISETRON NORMON (3 MG 50 AMPS 3 M</i>	3 mg	amp	IV	4.999815		
21 ONDANSETRON							

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
29	660155 <i>ONDANSETRON IPS (4 MG 10 COMPS BUCO</i>	4 mg	comp	OR		1.039586	
30	660156 <i>ONDANSETRON IPS (8 MG 10 COMPS BUCO</i>	8 mg	comp	OR		1.663316	
22 ONDANSETRON,CLORHIDRATO DIHIDRA							
31	645226 <i>YATROX (4 MG 50 AMPOLLAS 2 ML)</i>	4 mg	amp	IV		0.656568	
32	645218 <i>YATROX (4 MG 500 COMPRIMIDOS RECUB)</i>	4 mg	comp	OR		0.620170	
33	645234 <i>YATROX (8 MG 50 AMPOLLAS 4 ML)</i>	8 mg	amp	IV		1.045176	
34	645200 <i>YATROX (8 MG 500 COMPRIMIDOS RECUB)</i>	8 mg	comp	OR		0.602544	
Grupo Terapéutico		A04AD					
23 APREPITANT							
35	784140 <i>EMEND (125 MG 1 CAPS+80 MG 2 CAPS)</i>	125 mg	cap	OR		20.1864	
24 ESCOPOLAMINA,BROMHIDRATO							
36	608042 <i>ESCOPOLAMINA (0.5 MG/ML 100 AMP 1 ML)</i>	0,5 mg	amp	IV		1.216721	
Grupo Terapéutico		A05AA					
25 URSODESOXICOLICO,ACIDO							
37	957639 <i>URSOCHOL (150MG 60 COMPRIMIDOS)</i>	150 mg	comp	OR		0.092988	
Grupo Terapéutico		A06AC					
26 ISPAGULA (PLANTAGO OVATA), CUTICU							
38	646166 <i>PLANTABEN (3.5 G 500 SOBRES)</i>	3,5 g	sobre	OR		0.082700	
Grupo Terapéutico		A06AD					
27 FOSFATO SODICO DIHIDROGENO							
39	662635 <i>FOSFOSODA (2 FRASCOS 45 ML)</i>	24,4 mg	fr	OR		1.109558	
28 LACTULOSA							
40	694760 <i>DUPHALAC (10 G 50 SOBRES SOLUCION 15</i>	10 g	sobre	OR		0.09568	
41	748582 <i>DUPHALAC (3.33 G/5ML SOLUCION 800 ML)</i>	3,33 g	sol	OR		3.577618	
29 MACROGOL 3350+ELECTROLITOS							
42	654515 <i>MOVICOL ("6.9 G" PEDIATRICO 30 SOBRES)</i>	6,9 g	sobre	OR		0.21528	
30 POLIETILENGLICOL+SALES							
43	632521 <i>CASENGLICOL PVO SOL ORAL (500 SOB 17.</i>	17,6 g	pvo	OR		0.150032	
Grupo Terapéutico		A06AG					
31 FOSFATO SODICO DIBASICO+F S MONO							
44	683649 <i>ENEMA CASEN 250 CC ADULTOS (30)</i>	20 g	enema	R		2.516799	
32 LAURILSULFATO SODICO+SODIO CITRA							
45	606483 <i>CLISTERAN (SOL RECTAL 100 ENV MONODO</i>	5 ml	canula	R		0.408144	
33 SODIO,FOSFATO DIBASICO,DODECAHID							
46	683664 <i>ENEMA CASEN (INFANTIL ENEMA 80 ML)</i>	8 g	enema	R		2.183996	

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
Grupo Terapéutico		A06AX					
34 GLICEROL							
47	629063	SUPOGLIZ (ADULTOS 2.85 G 200 SUPOSIT)	2,85 g	sup	R	0.082381	
48	829788	SUPOSITARIOS GLICERINA (0.96G 15SUP IN	1 g	sup	R	0.158861	
Grupo Terapéutico		A07AA					
35 PAROMOMICINA							
49	770909	HUMATIN (125 MG/5 ML SOLUCION 60 ML)	1500 mg	sol	OR	1.674399	
Grupo Terapéutico		A07BA					
36 CARBON ADSORBENTE							
50	604975	CARBON ULTRA ADSOR LAINCO (25G/FRAS	25 g	pvo	OR	4.309168	
Grupo Terapéutico		A07BC					
37 GELATINA							
51	752881	TANAGEL PAPELES (250 MG 20 SOBRES)	250 mg	sobre	OR	0.158922	
Grupo Terapéutico		A07CA					
38 SALES PARA REHIDRATACION ORAL							
52	818211	SUERORAL CASEN (5 SOBRES)	1,5 mg	sobre	OR	0.303679	
53	803692	SUERORAL HIPOSODICO (5 SOBRES)	1,5 mg	sobre	OR	0.34528	
Grupo Terapéutico		A07DA					
39 LOPERAMIDA							
54	800417	FORTASEC (2 MG 20 CAPSULAS)	2 mg	cap	OR	0.104000	
Grupo Terapéutico		A07EC					
40 MESALAZINA							
55	984088	CLAVERSAL (500 MG 100 COMP GASTRORR	500 mg	comp	OR	0.186576	
Grupo Terapéutico		A09AA					
41 MULTIENZIMAS (LIPASA,PROTEASA,AMI							
56	918003	KREON ("10000" 250 CAPSULAS)	10000 UI	cap	OR	0.118790	
Grupo Terapéutico		A10AB					
42 INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA							
57	775502	ACTRAPID (100 UI/ML 1 VIAL 10 ML)	100 UI	vial	SC	9.753743	
58	775536	ACTRAPID INNOLET (100 UI/ML 5PL PREC3M	100 UI/ml	vial	SC	5.071539	
43 INSULINA LISPRO ACCION RAPIDA							
59	683136	HUMALOG PEN (100 U/ML 5 PLUMAS PREC 3	3 ml	sol	SC	0.0	
Grupo Terapéutico		A10AC					
44 INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDI							

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
60	775932	INSULATARD NPH (100UI/ML 1 VIAL 10 ML)	10 ml	vial	SC	9.753743	
61	776427	INSULATARD NPH FLEXPEN (100UI/ML5PL 3	300 UI	vial	SC	5.071539	
45 INSULINA LISPRO ACCION RAPIDA							
62	875856	HUMALOG NPL PEN (100U/ML 5 PLUMAS 3 M	3 ml	sol	SC	0.0	
Grupo Terapéutico		A10AD					
46 INSULINA LISPRO ACCION RAPIDA							
63	875815	HUMALOG MIX 25 PEN (100 U/ML 5PL PRE3M	3 ml	sol	SC	0.005871	
64	875849	HUMALOG MIX 50 PEN (100 U/ML 5PLPREC3	3 ml	sol	SC	0.0	
Grupo Terapéutico		A10AE					
47 INSULINA GLARGINA							
65	831453	LANTUS (100 U/ML 1 VIAL 10 ML)	100 u/ml	plum	SC	0.0	
66	656076	LANTUS (100U/ML 5 PL PREC 3 ML SOLOSTA	100 U	plum	SC	0.0	
Grupo Terapéutico		A10BA					
48 METFORMINA, CLORHIDRATO							
67	689877	DIANBEN (850 MG 50 COMPRIMIDOS CUB PE	850 mg	gg	OR	0.036191	
Grupo Terapéutico		A10BB					
49 GLIBENCLAMIDA							
68	691196	DAONIL (5 MG 100 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR	0.028496	
50 GLICLAZIDA							
69	681338	DIAMICRON (80 MG 60 COMPRIMIDOS)	80 mg	comp	OR	0.052318	
51 GLIPIZIDA							
70	788869	MINODIAB (5 MG 100 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR	0.028895	
Grupo Terapéutico		A10BF					
52 ACARBOSA							
71	658237	GLUCOBAY (100 MG 100 COMPRIMIDOS)	100 mg	comp	OR	0.142892	
72	658211	GLUCOBAY (50 MG 100 COMPRIMIDOS)	50 mg	comp	OR	0.107868	
Grupo Terapéutico		A11BA					
53 MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS							
73	030494	INFUVITE PEDIATRICO 5 VIALES	1 vial	sol	IV	4.68	
54 VITAMINAS PARA N.P							
74	717249	CERNEVIT (10 VIALES)	125 mg	vial	IV	3.051616	
Grupo Terapéutico		A11CA					
55 RETINOL							
75	787382	AUXINA A MASIVA (50000 UI 10 CAPSULAS)	50000 UI	cap	OR	0.160153	
Grupo Terapéutico		A11CC					

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
56	CALCITRIOL					
76	687533 <i>CALCIJEX (1 MCG 25 AMPOLLAS 1 ML)</i>	1 mcg	amp	IV		5.967936
77	955526 <i>ROCALTROL (0.25 MCG 20 CAPSULAS)</i>	0,25 mg	cap	OR		0.154960
78	955534 <i>ROCALTROL (0.5 MCG 20 CAPSULAS)</i>	0,5 mg	cap	OR		0.229840
57	COLECALCIFEROL					
79	725994 <i>VITAMINA D3 BERENGUER (2000UI/MLSOL 10</i>	200000 UI	sol	OR		0.959244
Grupo Terapéutico		A11DA				
58	TIAMINA					
80	650103 <i>BENERVA (100 MG 6 AMPOLLAS 1 ML)</i>	100 mg	amp	IM		0.440074
81	656766 <i>BENERVA (300 MG 20 COMPRIMIDOS)</i>	300 mg	comp	OR		0.071479
Grupo Terapéutico		A11DB				
59	CIANOCOBALAMINA+PIRIDOXINA+TIAMI					
82	650192 <i>NERVOBION (5000 10 AMPOLLAS 3 ML)</i>	5 mg	amp	IM		0.955817
60	HIDROXOCOBALAMINA+PIRIDOXINA+TI					
83	665190 <i>HIDROXIL B12 B6 B1 (30 COMP RECUB)</i>	0,5 mg	comp	OR		0.217656
Grupo Terapéutico		A11GA				
61	ASCORBICO, ACIDO					
84	656165 <i>ACIDO ASCORBICO BAYER (1G 6AMP 5ML 6</i>	1 g	amp	IV		0.534924
85	726356 <i>CEBION (1 G 12 SOBRES)</i>	1 g	sobre	OR		0.223333
Grupo Terapéutico		A11HA				
62	PIRIDOXINA					
86	656765 <i>BENADON (300 MG 20 COMPRIMIDOS)</i>	300 mg	comp	OR		0.131882
87	656767 <i>BENADON (300MG 6 AMPOLLAS 2 ML)</i>	300 mg	amp	IM		0.421067
63	TOCOFEROL					
88	787267 <i>AUXINA E (200 MG 20 CAPSULAS)</i>	200 mg	cap	OR		0.085799
64	TOCOFEROL, ACETATO					
89	779025 <i>EPHYNAL (100MG 6 AMPOLLAS 2 ML)</i>	100 mg	amp	OR		0.424666
Grupo Terapéutico		A11JA				
65	COMPLEJO B+VIT C+PANTOTENATO					
90	715227 <i>BECOZYME C FORTE (30 GRAGEAS)</i>	50 mg	gg	OR		0.148877
66	RETINOL + TOCOFEROL					
91	713487 <i>AUXINA A+E NORMAL (20 CAPSULAS)</i>	5000 UI	cap	OR		0.118498
Grupo Terapéutico		A12AA				
67	CALCIO CARBONATO					
92	693796 <i>MASTICAL (1.25 G (EQ 500MG CA) 60 COMP)</i>	1260 mg	comp	OR		0.039346

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
68	CALCIO CLORURO					
93	635656 CLORURO CALCICO BRAUN (10% 100 AMP 1	1 g		amp	IV	0.370135
69	CALCIO GLUBIONATO					
94	717793 CALCIUM SANDOZ FORTE (30 COMP EFERV)	3 g		comp	OR	0.081876
70	GLUCONATO CALCICO					
95	650454 SUPLECAL SOL INY 10ML C/100	95,3 mg/ml		amp	IV	0.60008
Grupo Terapéutico		A12BA				
71	POTASIO ASCORBATO					
96	719724 BOI K (50 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES)	390 mg		comp	OR	0.038479
72	POTASIO CLORURO					
97	644443 POTASION (600 MG 500 CAPSULAS)	600 mg		cap	OR	0.038084
98	615096 SOL CLOR POTASICO (3G 100 VIALES 20 ML)	2 mEq/ml		vial	IV	0.885039
73	POTASIO GLUCOHEPTONATO					
99	956375 POTASION SOLUCION (1.32 G/5 ML SOL250M	1,32 mg		sol	OR	1.736799
Grupo Terapéutico		A12CC				
74	MAGNESIO BROMURO+CLORURO+FLUO					
100	720284 MAGNOGENE (45 COMPRIMIDOS RECUBIER	7,17 mg		gg	OR	0.060705
Grupo Terapéutico		A16AA				
75	CARNITINA					
101	627471 CARNICOR (1 G 100 VIALES 5 ML)	1 g		amp	IV	0.623376
Grupo Terapéutico		A16AB				
76	ALGLUCOSIDASA ALFA					
102	654213 MYOZYME (50 MG VIAL 20 ML)	50 mg		vial	IV	546.0
77	IDURSULFASA					
103	658306 ELAPRASE 6 MG VIAL 5 ML	5 ml		vial	IV	3042.0
78	IMIGLUCERASA					
104	669937 CEREZYME (200 U 1 VIAL 5 ML)	200 U		vial	IV	769.7664
105	864058 CEREZYME (400 UI 1 VIAL 5 ML)	400 UI		vial	IV	1539.533
Grupo Terapéutico		A16AX				
79	SAPROPTERINA, DICLORHIDRATO					
106	662019 KUVAN 100 MG 120 COMPRIMIDOS	100 mg		comp	OR	22.36
Grupo Terapéutico		B01AA				
80	ACENOCUMAROL					
107	605873 SINTROM (4 MG 500 COMPRIMIDOS)	4 mg		comp	OR	0.069513
Grupo Terapéutico		B01AB				

Farmaco

Código Medicamento Dosis Unidad Forma Vía Precio

81 ANTITROMBINA III

108	887521	ANBINEX (500 UI 1 VIAL+JER PREC 10 ML)	500 UI	vial	IV	0.0
109	643387	KYBERNIN P (500 UI 10 VIALES 10 ML)	500 UI	vial	IV	125.6248
110	643395	KYBERNIN-P 1000 UI E/10 VIAL	1000 UI	vial	IV	249.2205

82 ENOXAPARINA

111	837773	CLEXANE (100MG/10000 UI 10 JER 1 ML)	100 mg	jer	SC	2.548000
112	639484	CLEXANE (20 MG/2000 UI 50X0.2 ML)	20 mg	jer	SC	0.554694
113	639492	CLEXANE 40MG E/50 INY	40 mg	jer	SC	1.090003
114	838953	CLEXANE 60MG 10 JERINGAS	60 mg	jer	SC	1.82832
115	838276	CLEXANE 80MG 10 JERINGAS	80 mg	jer	SC	2.235168

83 HEPARINA SODICA

116	628669	HEPARINA SODICA (5000 UI 100 VIALES 5ML)	5000 UI	vial	IV	0.540867
117	608737	HEPARINA SODICA 1% CHIESI(1000UI/ML 5M	1 SD	vial	IV	0.849992

Grupo Terapéutico B01AC

84 ABCIXIMAB

118	686584	REOPRO (2MG/ML 1 VIAL 5 ML)	10 mg	vial	IV	257.8197
-----	--------	-----------------------------	-------	------	----	----------

85 ACETILSALICILICO ACIDO

119	624833	ADIRO (100 MG 500 COMPR RECUBIE)	100 mg	comp	OR	0.008724
120	642793	TROMALYT (150 MG 500 CAPSULAS)	150 mg	cap	OR	0.062899
121	640144	TROMALYT (300 MG 500 CAPSULAS)	300 mg	cap	OR	0.064438

86 CLOPIDOGREL

122	656553	PLAVIX 75MG 28 COMP	75 mg	comp	OR	0.0
-----	--------	---------------------	-------	------	----	-----

87 DIPIRIDAMOL

123	604066	PERSANTIN (10 MG 100 AMPOLLAS 2 ML)	10 mg	gg	OR	0.16172
124	604090	PERSANTIN (100 MG 500 GRAGEAS)	100 mg	gg	OR	0.066281

88 EPTIFIBATIDE

125	792846	INTEGRILIN (0.75 MG/ML 1 VIAL 100 ML)	100 ml	vial	IV	61.50506
126	792838	INTEGRILIN (2 MG/ML 1 VIAL 10 ML)	10 ml	vial	IV	19.53120

89 TICLOPIDINA

127	605220	TICLOPIDINA NORMON (250 MG 500 COMPR)	250 mg	comp	OR	0.179997
-----	--------	---------------------------------------	--------	------	----	----------

90 TIROFIBAN

128	675074	AGRASTAT (0.05 MG/ML 1 BOLSA 250 ML)	250 ml	bolsa	IV	185.5152
-----	--------	--------------------------------------	--------	-------	----	----------

91 TRIFLUSAL

129	631739	DISGREN (300 MG 500 CAPSULAS)	300 mg	comp	OR	0.003043
-----	--------	-------------------------------	--------	------	----	----------

Grupo Terapéutico B01AD

92 ALTEPLASA

130	985945	ACTILYSE 50MG 1 VIAL	50 mg	vial	IV	495.872
-----	--------	----------------------	-------	------	----	---------

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
93 DROTRECOGIN ALFA						
131	819169 XIGRIS (20 MG 1 VIAL SOLUCION PERFUSIO	20 mg		vial	IV	925.2568
132	819151 XIGRIS (5 MG 1 VIAL SOLUCION PERFUSION)	5 mg		vial	IV	231.3168
94 ESTREPTODORNASA+ESTREPTOQUINA						
133	654681 VARIDASA (40 COMPRIMIDOS)	1 comp		comp	OR	0.103490
95 ESTREPTOQUINASA						
134	839043 STREPTASE (750000 UI 1 VIAL)	750000 UI		vial	IV	61.19505
96 TENECTEPLASA						
135	948828 METALYSE (8000 U 1 VIAL+1 JER PRE)	8000 UI		vial	IV	1009.590
136	949461 METALYSE 10000 UI 1 VIAL+JER PRE	10000 UI		vial	IV	1038.679
97 UROKINASA						
137	628602 UROKINASE 100000 UI E/25 VIAL	100000 UI		vial	IV	54.62968
Grupo Terapéutico	B01AE					
98 BIVALIRUDINA						
138	650319 ANGIOX 250 MG 10 VIALES POL SOL INYECT	250 mg		vial	IV	436.8
Grupo Terapéutico	B02AA					
99 AMINOCAPROICO ACIDO						
139	621664 CAPROAMIN FIDES (4 G 100 AMPOLLAS 10 M	4 g		amp	IV	0.367174
100 TRANEXAMICO ACIDO						
140	622100 AMCHAFIBRIN 500 MG 100 AMPOLLAS 5 ML	500 mg		amp	IV	0.305759
Grupo Terapéutico	B02AB					
101 INHIBIDOR C1						
141	662672 BERINERT P (500 U 1 VIAL POLVO + 1 VIAL	500 U		vial	IV	0.0
Grupo Terapéutico	B02BA					
102 FITOMENADIONA						
142	627935 KONAKION 10 MG 50 AMPOLLAS 1 ML	10 mg		amp	IV	0.351103
143	656116 KONAKION 2 MG 5 AMP 0.2 ML PEDIAT	2 mg		amp	OR	0.447200
Grupo Terapéutico	B02BB					
103 FIBRINOGENO HUMANO						
144	030601 HAEMOCOMPLETTAN 1 G 1 VIAL	1 g		vial	IV	291.1796
Grupo Terapéutico	B02BC					
104 FIBRINA (PG)						
145	690503 TISSUCOL DUO JERINGAS PREC 5 ML	5 ml		jer	T	354.1720
105 TROMBINA/FIBRINOGENO						
146	650310 TACHOSIL (1 ESPONJAS 9,5X4,8 CM)	2 UI		esponj	T	286.0

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico B02BD						
106 COMPLEJO PROTROMBINICO						
147	935890 PROTHROMPLEX IMMUNO TIM4 600 UI 1 VIA	600 UI	vial	IV		226.1896
107 EPTACOG ALFA ACTIVADO						
148	661013 NOVOSEVEN 1MG (50KUI)1VIAL POL+1VIAL	1 mg	vial	IV		546.2912
149	661014 NOVOSEVEN 2MG (100KUI)1VIAL POL+1VIAL	2 mg	vial	IV		1081.656
150	661015 NOVOSEVEN 5MG (250KUI)1VIAL POL+1VIAL	5 mg	vial	IV		2944.733
108 FACTOR IX						
151	816108 FACTOR IX GRIFOLS (50 UI/ML 1000 UI VIAL	1000 UI	vial	IV		268.2164
152	692491 MONONINE 1000 UI 1 VIAL 10 ML	1000 UI	vial	IV		487.0632
109 FACTOR VIII						
153	875047 BERIATE P 1000 UI 1 VIAL 10 ML	1000 UI	vial	IV		403.4473
154	660351 HELIXATE NEXGEN (2000 UI 1 VIAL 5 ML)	2000 UI	vial	IV		1361.416
155	998716 HEMOFIL M 1000 UI 1 VIAL	1000 UI	vial	IV		343.4953
156	791954 REFACTO 500UI VIAL	500 UI	vial	IV		340.3608
110 FACTOR VIII+FACTOR VONWILLEBRAND						
157	967356 HAEMATE P 1000 UI 1 VIAL 30 ML	1000 UI	vial	IV		410.8131
158	967349 HAEMATE P 500 UI 1 VIAL 20 ML	500 UI	vial	IV		205.3896
111 MOROCTOCOG ALFA						
159	791814 REFACTO 250 UI VIAL 4 ML	250 UI	vial	IV		170.1752
112 OCTOCOG ALFA						
160	836650 ADVATE (1000 UI 1 VIAL)	1000 UI	vial	IV		645.5205
113 PROTROMBINA, COMPLEJO						
161	650398 OCTAPLEX (1 VIAL 20 ML)	20 ml	vial	IV		218.4
Grupo Terapéutico B02BX						
114 SIN DEFINIR						
162	029330 SOLUCION ACD-A 500 E/20 BOLSAS	1 SD	SDF	SD		3.123080
Grupo Terapéutico B03AA						
115 FERROGLICINA SULFATO						
163	656691 GLUTAFERRO GOTAS 125 ML	8 mg	gotas	OR		2.703002
116 HIERRO SULFATO						
164	656582 FERROGRADUMET 525MG 30 COMP	525 mg	comp	OR		0.072799
165	691923 TARDYFERON 30 GRAGEAS	270 mg	gg	OR		0.063786
Grupo Terapéutico B03AC						
117 HIERRO (III) SORBITEX						
166	658111 COSMOFER 50MG/ML 2ML E/5 AMP	100 mg	amp	IM		10.69814

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
118 HIERRO SACAROSA						
167	882886 <i>VENOFER 20MG/ML 5 AMP</i>	100 mg	amp	IV		4.077018
Grupo Terapéutico		B03BA				
119 CIANOCOBALAMINA						
168	798462 <i>OPTOVITE B12 1MG 2 CC 5 AMP</i>	1 mg	amp	IM		0.297700
Grupo Terapéutico		B03BB				
120 FOLICO ACIDO						
169	939579 <i>ACFOL 5MG 28 COMP</i>	5 mg	comp	OR		0.076142
Grupo Terapéutico		B03XA				
121 DARBEPOETINA						
170	938357 <i>ARANESP (50 MCG 4 JERS PRECS)</i>	50 mcg	jer	SC		52.27248
171	940429 <i>ARANESP (60 MCG 4 JERINGAS PRECARGA</i>	60 mcg	jer	SC		53.21551
172	940437 <i>ARANESP (80 MCG 4 JERINGAS PRECARGA</i>	80 mg	jer	SC		65.43380
173	945865 <i>ARANESP 20MCG 4 JER PREC</i>	20 mcg	jer	SC		15.37821
174	945899 <i>ARANESP 30MCG 4 JER PREC</i>	30 mcg	jer	SC		29.33057
175	936609 <i>ARANESP 40MCG 4 JER PREC</i>	40 mcg	jer	SC		32.71396
122 EPOETINA BETA						
176	660100 <i>NEORECORMON 1000 UI 6 JERINGAS</i>	1000 UI	jer	SC		2.325160
177	660027 <i>NEORECORMON 10000 E/6 JER</i>	10000 UI	jer	SC		22.04897
178	660084 <i>NEORECORMON 2000 UI E/6 JER</i>	2000 UI	jer	SC		4.502153
179	660068 <i>NEORECORMON 3000 UI E/6 JER</i>	3000 UI	jer	SC		6.676508
180	828293 <i>NEORECORMON 30000 E/4 JER + 4 AGUJAS</i>	30000 UI	jer	SC		68.05741
181	634231 <i>NEORECORMON 4000 UI E/6 JER</i>	4000 UI	jer	SC		8.847361
182	660126 <i>NEORECORMON 500UI E/6 JER</i>	500 UI	jer	SC		1.240603
183	868620 <i>NEORECORMON 6000 UI E/6 JER</i>	6000 UI	jer	SC		13.20796
184	667261 <i>NEORECORMON MULT 50000 UI 1</i>	50000 UI	vial	IV		110.4297
Grupo Terapéutico		B05				
123 AGUA PARA INYECCION						
185	647016 <i>SR AGUA INYECCION GRIFOLS(500ML 10 FR</i>	500 ml	fr	IV		0.840308
124 CLORURO SODICO						
186	253062 <i>SR UROM CLNA 0.9% 3 LITROS (4)</i>	900 mg	SDF	IV		2.700016
Grupo Terapéutico		B05AA				
125 ALBUMINA HUMANA						
187	860700 <i>ALBUMINA HUMANA 5% 500ML</i>	5 %	vial	IV		75.62750
126 DEXTRANO 40+SODIO CLORURO						
188	614404 <i>SR RHEOMAC SAL 10% 500 E/12</i>	50 g	fr	IV		3.650264

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
127 HIDROXIETILALMIDON							
189	894923	<i>VOLUVEN 6% 20 BOLSAS FREEFLEX 500 ML</i>	6 %	fr	IV	8.63824	
128 POLIGELINA							
190	649608	<i>GELAFUNDINA 500ML 10 UNID</i>	500 ml	fr	IV	4.499028	
Grupo Terapéutico		B05BA					
129 ALANINA-GLUTAMINA							
191	665919	<i>DIPEPTIVEN 100ML 1 VIAL</i>	100 ml	vial	IV	21.24720	
130 GLUCOSA							
192	617076	<i>GLUCOSA BAXTER (5% VIAFLO 50X100 ML)</i>	5 %	bolsa	IV	0.569387	
193	617035	<i>GLUCOSA BAXTER (5% VIAFLO 50X50 ML)</i>	5 %	bolsa	IV	0.894901	
194	613034	<i>GLUCOSA BAXTER (70% VIAFLEX 500 ML)</i>	70 %	bolsa	IV	1.904039	
195	610790	<i>SR APIR GLUC 20% 250ML E/12</i>	50 g	fr	IV	1.175378	
196	651451	<i>SR GLUCOSA 10% 100 ML (XX)</i>	10 g	bolsa	IV	0.873600	
197	610733	<i>SR GLUCOSA 30% 500 ML CR E/10</i>	0 SD	sol	IV	1.291992	
198	654017	<i>SR GLUCOSA 30% 500 ML E/10 CR</i>	150 g	fr	IV	1.455523	
199	610675	<i>SR GLUCOSA 5% 100 ML E/20 CR</i>	1 SD	SDF	SD	0.552012	
200	610642	<i>SR GLUCOSA 5% 250 ML E/20</i>	1 SD	fr	IV	0.613075	
201	610576	<i>SR GLUCOSA 5% 500 E/10 CRIST.</i>	5 %	fr	IV	0.640054	
202	617209	<i>SR GLUCOSA 5% 500ML VIAFLO E/20</i>	5 %	bolsa	IV	0.729995	
203	637678	<i>SR GLUCOSA 50% 500 ML E/10</i>	250 g	fr	IV	1.342639	
204	635763	<i>SR GLUCOSA BRAUN 250ML 5% E/10</i>	250 ml	sol	IV	1.055891	
205	600596	<i>SR GLUCOSADO 20% 500ML CR 20 FRASCO</i>	20 %	fr	IV	0.900008	
131 NUTRICION PARENTERAL CENTRAL							
206	862979	<i>NUTRIFLEX LIPID PLUS S/E (5X1875 ML)</i>	1875 ml	bolsa	IV	34.10312	
207	916445	<i>OLICLINOMEL N4-550E (BOLSA 2000 ML)</i>	2000 ml	bolsa	IV	20.87350	
208	835272	<i>OLICLINOMEL N8-800 (BOLSA 2000 ML)</i>	2000 ml	bolsa	IV	37.10326	
132 POTASIO ACETATO							
209	400432	<i>ACETATO POTAS.50ML 1 M VIAL (XX)</i>	50 mEq	vial	IV	0.936	
133 SOLUCION AMINOACIDOS							
210	790410	<i>AMINOSTERIL N HEPA 8% 500 ML (X)</i>	0 SD	vial	IV	12.00979	
211	653154	<i>PRIMENE 10% FR 250ML (X)</i>	250 ml	fr	IV	6.375200	
212	829325	<i>TAURAMIN ("10%" SOL.PERFUSION 500 ML)</i>	10 %	fr	IV	5.701755	
213	829077	<i>TAURAMIN ("8%" SOL.PERFUSION 500 ML)</i>	8 %	fr	IV	4.754723	
134 SOLUCION DE LIPIDOS LCT							
214	896431	<i>SR INTRALIPID 100 MG/ML 500 ML (XII)</i>	100 mg/ml	bolsa	IV	6.250016	
135 SOLUCION OLIGOELEMENTOS							
215	029835	<i>OLIGO ZINC 1MG/ML 10ML E/50AMP</i>	10 ml	amp	IV	1.029600	
216	030059	<i>PEDITRACE(SOL.OLIGOELEMENTOS) (10)</i>	1 cm	vial	IV	1.631387	

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
217	029751 SOL.OLIGOELEMENT.10ML E/100 AM		10 ml	vial	IV	0.593839	
Grupo Terapéutico		B05BB					
136 CLORURO SODICO							
218	641860 CLNA 0,9% MINIPL 10ML E/100		1 SD	SDF	SD	0.159999	
137 GLUCOSA+CLORURO SODICO							
219	614958 SR APIR GLUCOSALINO (1/5 12x250ML)	8,25 g		fr	IV	1.178666	
220	615047 SR APIR GLUCOSALINO (1/5 12x500ML)	16,5 g		fr	IV	1.372799	
138 GLUCOSA+SODIO CLORURO							
221	610634 SR GLUCOSALINO ISOTONICO 250 ML E/20 C	7,5 g		fr	IV	0.613186	
222	610584 SR GLUCOSALINO ISOTONICO 500 ML E/10 C	500 ml		fr	IV	0.639852	
139 SOLUCION ELECTROLITOS							
223	731067 HYPERLITE 75 ML 10 FRASCOS	3,85 mg		vial	IV	1.490083	
224	654436 PL-LYTE 148 AGUA PH 7,4 500ML E/20	150 mg		bolsa	IV	1.649443	
225	637066 SR RINGER LACT 500ML E/10	500 ml		fr	IV	0.660018	
226	621110 SR RINGER LACTATO 1000ML VIAFLO E/10	1000 ml		bolsa	IV	0.930161	
Grupo Terapéutico		B05BC					
140 MANITOL							
227	622787 OSMOFUNDINA CONC (20% 10X500 ML 10 PL	20 %		bolsa	IV	1.35096	
228	615187 SR APIR MANITOL 10% 250 E/12	25 g		fr	IV	1.130133	
229	621532 SR APIR MANITOL 20% 250 E/12	50 g		fr	IV	1.176933	
Grupo Terapéutico		B05C					
141 AGUA ESTERIL							
230	943860 UROM AGUA EST IRRI 3 L.(III)		3 l	bolsa	IV	2.994110	
142 GLICINA							
231	943886 UROM GLICINA 1,5% 3 L.(III)		45 g	bolsa	IV	3.345930	
143 SODIO CLORURO							
232	387869 SR CLNA 0,9% 1000ML E/10 IPB	9 mg/ml		sol	T	1.263014	
233	387865 SR CLNA 0,9% 100ML IPB E/20	0,9 g		sol	T	0.549989	
234	387867 SR CLNA 0,9% 250ML IPB E/20	2,25 g		sol	T	0.660022	
235	387868 SR CLNA 0.9% 500ML IPB E/10	9 mg/ml		sol	T	0.631101	
Grupo Terapéutico		B05D					
144 BICARBONATO SODICO							
236	029769 BICARBONATO SODICO BIBAG 950G		900 g	bolsa	IP	9.6514	
145 SIN DEFINIR							
237	027490 BICART (CARTUCHOS) (10) X		1 SD	cart	IV	8.348067	
238	027946 KIT BICART CA-25 (48)		1 SD	cart	IV	24.34999	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
146 SOLUCION ELECTROLITOS						
239	811810	BALANCE STAY SAFE 2 GLC 1,5% CA 1,75(IV)	2000 ml	bolsa	IP	7.862399
240	813758	BALANCE STAY SAFE 3 4,25% (IV)	2000 ml	bolsa	IP	7.862398
241	029256	CONCENTRADO BHD 4B	1 unidad(s)	sol	IV	4.889899
242	031062	DIALISAN BICART CA30 K25	1 unidad	sol	SD	24.35
243	030148	KIT BICART G CA-30 (48)	0 l	sol	IP	24.34994
244	027235	KIT BICART G CA-35	1 unidad(s)	sol	IV	24.34999
Grupo Terapéutico		B05DA				
147 SOLUCION ELECTROLITOS						
245	29720	CONCENTRADO BHD 3A4 5 LITROS	1 unidad(s)	sol	IV	3.5417
Grupo Terapéutico		B05DB				
148 GLUCOSA CON ELECTROLITOS DIALISIS						
246	663823	CAPD 2 STAY SAFE 2L GLUC (IV)	1 SD	bolsa	IP	3.806396
247	646588	DIANEAL PD1 GLUC 1,36% 2L (V)	1 SD	bolsa	IP	3.625435
248	612762	DIANEAL PD1 GLUC 1,36% 2L E/5	1 SD	bolsa	IP	2.342053
249	636928	DIANEAL PD1 GLUC 2,27 2L (V)	1 SD	bolsa	IP	2.150911
250	646406	DIANEAL PD1 GLUC 2,27% 2L (V)	1 SD	bolsa	IP	3.596179
149 SIN DEFINIR						
251	646570	DIANEAL PD1 GLUC 1,36% 1,5(VI)	1 SD	bolsa	IP	3.390472
150 SOLUCION ELECTROLITOS						
252	600338	DIANEAL PD1 GLUC 3,86% 5L (II)	1 SD	bolsa	IP	4.107158
253	765867	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA ("1.36" 2 L DOBL	2000 ml	bolsa	IP	11.7624
254	766808	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA (3,86% 2 L DOBL	2000 ml	bolsa	IP	11.7624
Grupo Terapéutico		B05E1A				
151 ACETATO SODICO						
255	028100	ACETATO SODICO 10ML 1M 100 VIALES	10 mEq	SDF	SD	0.288868
Grupo Terapéutico		B05XA				
152 CLORURO SODICO						
256	619247	SR CLNA 0.9% 500ML VIAFLO E/20	0,9 %	bolsa	IV	0.729980
153 FOSFATO MONOPOTASICO						
257	304450	FOSF.MONOPOTASICO 1M E/100 AMP	10 ml	amp	IV	0.467999
154 FOSFATO MONOSODICO						
258	026088	SR FOSFATO MONOSODICO 10ML 1M E/100	1 M	amp	IV	0.31252
155 GLICEROFOSFATO SODICO						
259	027110	KP-242 10 CC 50 INY	10 ml	mp	PP	0.8736
156 POTASIO ACETATO						

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
260	867838	ACETATO POTASICO 1M 10ML E/10	10 ml	amp	IV	0.360880	
157 POTASIO CLORURO							
261	647420	CLOR.POTASICO BRAUN 14.9%(2M)100 MPL	2 mEq/ml	amp	IV	0.118144	
158 SODIO BICARBONATO							
262	645705	BICARBONATO SOD (1 M 100 AMPOLLA 10 m	1 M	amp	IV	0.376895	
263	607812	SR APIR BICARB 1/6 250ML E/12	0,16 M	vial	IV	1.088549	
264	607838	SR APIR BICARB 1/6M 500ML E/12	0,17 M	fr	IV	1.196857	
265	634477	SR VENOFUSIN 8,4% 250 E/10	250 ml	fr	IV	1.799199	
159 SODIO CLORURO							
266	387866	ESTERICLEAN-SOLUCION DE LAVADO (500M	4,5 g	bolsa	R	1.346912	
267	011767	SR CLNA 0,45% 250 ML (XII)	1,13 g	fr	IV	1.660139	
268	631531	SR CLNA 0,9% 1000 ML FLEBOFLEX E/10	0,9 %	bolsa	IV	0.940055	
269	610659	SR CLNA 0.9% 250ML CR E/20	0,9 %	fr	IV	0.624914	
270	610600	SR CLNA 0.9% 500ML CR E/10	4,5 g	fr	IV	0.709945	
271	631242	SR CLNA 0.9% 50ML FLEBOFLEX E/100	0,9 %	bolsa	IV	0.555018	
272	631291	SR CLNA 0.9% FLEBOFLEX 100ML E/50	0,9 %	bolsa	IV	0.554987	
273	631333	SR CLNA 0.9% FLEBOFLEX 250ML E/20	0,9 %	bolsa	IV	0.629995	
160 SODIO CLORURO/HEPARINA SODICA							
274	031278	SR PRONTOPRIME SOL. SAL. HEPAR.2L/1000	2000 ml	bolsa	IV	3.116544	
Grupo Terapéutico		B324A					
161 PERMETRINAS (BIO)							
275	29579	PERMETRINA 1,5% CHAMPU ANTIPARAS (12	1,5 g	gel	T	6.961365	
276	29587	PERMETRINA 1,5% SOL ANTIPARASIT (125M	1,5 g	sol	T	6.892914	
Grupo Terapéutico		C					
162 SIN DEFINIR							
277	870436	VACUNA ANTIGRIPAL PASTEUR	15 mcg	jer	SC	3.863699	
Grupo Terapéutico		C01AA					
163 DIGOXINA							
278	745067	DIGOXINA TEOFARMA (0.25 MG 5 AMP 1ML)	250 mg	amp	IM	0.122719	
279	603498	DIGOXINA TEOFARMA (0.25 MG 500 COMPRI	250 mg	comp	OR	0.030638	
280	653421	LANACORDIN 0,25MG SOL 60CC PED	0,25 mg	sol	OR	1.620528	
Grupo Terapéutico		C01BA					
164 PROCAINAMIDA							
281	718353	BIOCORYL (1 G 1 VIAL 10 ML)	1 g	vial	IV	0.886704	
282	718361	BIOCORYL (250 MG 20 CAPSULAS)	250 mg	comp	OR	0.047896	
Grupo Terapéutico		C01BB					

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
165 FENITOINA						
283	873471 FENITOINA RUBIO (100 MG 1 AMPOLLA 2 ML)	100 mg	vial	IV		0.991904
284	600700 FENITOINA RUBIO 250MG E/50 AMP	250 mg	amp	IV		0.527935
Grupo Terapéutico		C01BC				
166 FLECAINIDA						
285	976258 APOCARD (10 MG/ML 5 AMPOLLAS 15ML)	10 mg	amp	IM		1.381940
286	976472 APOCARD (100 MG 30 COMPRIMIDOS)	100 mg	comp	OR		0.277113
167 PROPAFENONA						
287	986240 RYTMONORM (150 MG 60 COMPRIMIDOS)	150 mg	comp	OR		0.101942
288	949370 RYTMONORM (300 MG 20 COMPRIMIDOS)	300 mg	comp	OR		0.167266
289	988485 RYTMONORM (70 MG IV 5 AMPOLLAS 20 ML)	70 mg	amp	IV		0.39312
Grupo Terapéutico		C01BD				
168 AMIODARONA						
290	617472 TRANGOREX (150 MG 100 AMPOLLAS 3 ML)	150 mg	amp	IV		0.000000
291	617506 TRANGOREX (200 MG 500 COMPRIMIDOS)	200 mg	comp	OR		0.000000
Grupo Terapéutico		C01CA				
169 DOPAMINA						
292	947408 CLORHIDRATO DOPAMINA (200 MG 6 AMP 5	200 mg	amp	IV		0.433333
170 EPINEFRINA CLORHIDRATO						
293	602486 ADRENALINA BRAUN (1 MG 100 AMPOLLAS	1 mg	amp	PP		0.233998
171 ETILEFRINA						
294	609792 EFORTIL (10 MG 100 AMPOLLAS 1 ML	10 mg	amp	IM		0.173749
172 ISOPRENALINA						
295	650300 ALEUDRINA (0.2 MG 6 AMPOLLAS 1 ML)	0,2 mg	amp	IV		0.468000
173 NORADRENALINA BITARTRATO						
296	661660 NORADRENALINA BRAUN (1 MG/ML IV 10 AM	10 mg	amp	IV		1.951026
Grupo Terapéutico		C01CE				
174 MILRINONA						
297	998880 COROTROPE (1 MG/ML 10 AMPOLLAS 10ML)	10 mg	amp	IV		14.65536
Grupo Terapéutico		C01CX				
175 LEVOSIMENDAN						
298	922773 SIMDAX (2.5 MG/ML 1 VIAL 5 ML)	10 ml	vial	IV		653.9416
Grupo Terapéutico		C01DA				
176 ISOSORBIDA MONONITRATO						
299	617761 UNIKET (20 MG 500 COMPRIMIDOS)	20 mg	comp	OR		0.038953

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
300	637967 UNIKET (RETARD 50 MG 500 COMPR)	50 mg	comp	OR		0.119142
177 NITROGLICERINA						
301	695437 MINITRAN ("10" 30 PARCHES 36 MG)	10 mg	parche	T		0.0
302	695445 MINITRAN ("15" 30 PARCHES 54 MG)	15 mg	parche	T		0.0
303	695452 MINITRAN ("5" 30 PARCHES 18 MG)	5 mg	parche	T		0.0
304	739516 SOLINITRINA (0.8 MG 30 COMPR SUBLINGUA)	0,8 mg	gg	OR		0.046320
305	945410 SOLINITRINA (1 MG/ML 12 AMPOLLAS 5 ML)	5 mg	amp	IV		0.196414
306	971044 SOLINITRINA (FTE 5 MG/ML 12 AMP 10 ML)	50 mg	amp	IV		0.534498
Grupo Terapéutico		C01DX				
178 MOLSIDOMINA						
307	968115 MOLSIDAIN 2MG 60 COMP	2 mg	comp	OR		0.079451
Grupo Terapéutico		C01EA				
179 ALPROSTADILO						
308	957647 ALPROSTADIL PHARMACIA (500 MCG 5 AMP)	500 mcg	amp	IV		52.32448
309	621607 SUGIRAN (20 MCG 50 AMPOLLAS)	20 mcg	amp	IV		11.30687
Grupo Terapéutico		C01EB				
180 ADENOSINA						
310	691527 ADENOCOR (6 MG 6 VIALES 2 ML)	6 mg	vial	IV		0.000000
181 ADENOSINA TRIFOSFATO						
311	713073 ATEPODIN (100MG 1 VIAL 10 ML)	100 mg	vial	IM		17.49577
182 INDOMETACINA						
312	972273 INACID DAP (1 MG 1 VIAL)	1 mg	amp	IV		5.9696
Grupo Terapéutico		C02AB				
183 METILDOPA						
313	703108 ALDOMET (250 MG 60 COMPRIMIDOS)	250 mg	comp	OR		0.039509
Grupo Terapéutico		C02AC				
184 CLONIDINA						
314	726224 CATAPRESAN (0.15 MG 30 COMPRIMIDOS)	0,15 mg	comp	OR		0.068982
315	030643 CLONIDINA 0,4% 5 ML 10 AMP	20 mg	amp	IV		2.677753
Grupo Terapéutico		C02CA				
185 DOXAZOSINA						
316	621904 CARDURAN NEO (4 MG 500 COMPR LIB CON)	4 mg	comp	OR		0.000000
186 FENOXIBENZAMIDA, CLORHIDRATO						
317	030094 DIBENYLIN (10MG 30 CAPSULAS)	10 mg	cap	OR		1.201546
187 PRAZOSINA						
318	940056 MINIPRES (1 MG 60 COMPRIMIDOS)	1 mg	comp	OR		0.034665

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
188 URAPIDILO						
319	645820 <i>ELGADIL (50 MG 50 AMPOLLAS 10 ML)</i>	50 mg	amp	IV		3.132775
Grupo Terapéutico		C02DB				
189 HIDRALAZINA						
320	959478 <i>HYDRAPRES (20 MG 5 INYECTABLES 1 ML)</i>	20 mg	amp	IM		1.092000
321	955401 <i>HYDRAPRES (25 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	25 mg	comp	OR		0.054079
Grupo Terapéutico		C02DC				
190 MINOXIDIL						
322	950675 <i>LONITEN (10 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR		0.141093
Grupo Terapéutico		C02DD				
191 NITROPRUSIATO SODICO						
323	936732 <i>NITROPRUSIAT FIDES (50 MG 1 VIAL)</i>	50 mg	vial	IV		1.871999
Grupo Terapéutico		C03AA				
192 HIDROCLOROTIAZIDA						
324	788059 <i>HIDROSALURETIL (50 MG 20 COMPRIMIDOS)</i>	50 mg	comp	OR		0.093599
Grupo Terapéutico		C03BA				
193 CLORTALIDONA						
325	769562 <i>HIGROTONA (50 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	50 mg	comp	OR		0.056506
194 INDAPAMIDA						
326	676833 <i>TERTENSIF RETARD (1.5 MG 30 COMP RECU)</i>	1,5 mg	comp	OR		0.181757
Grupo Terapéutico		C03CA				
195 FUROSEMIDA						
327	962985 <i>SEGURIL (250 MG 4 AMPOLLAS 25 ML)</i>	250 mg	amp	IV		0.000000
328	691220 <i>SEGURIL (40 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	40 mg	comp	OR		0.000000
329	691204 <i>SEGURIL 20MG 2 CC 5 AMP</i>	20 mg	amp	IV		0.000000
196 TORASEMIDA						
330	646158 <i>DILUTOL (10 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR		0.112883
331	646141 <i>DILUTOL (5 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	5 mg	comp	OR		0.070553
Grupo Terapéutico		C03DA				
197 EPLERENONA						
332	600200 <i>ELECOR (25 MG 200 COMP CUBIERTA PELIC)</i>	25 mg	comp	OR		0.0
333	651235 <i>ELECOR (50 MG 30 COMP CUBIERTA PEL)</i>	50 mg	comp	OR		0.0
198 ESPIRONOLACTONA						
334	606715 <i>ALDACTONE 100 (100 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	100 mg	comp	OR		0.000000
335	702969 <i>ALDACTONE A (25 MG 50 COMPRIMIDOS)</i>	25 mg	comp	OR		0.000000

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico C03EA						
199 HIDROCLOROTIAZIDA+AMILORIDA						
336	704783 AMERIDE (5/50 MG 60 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR		0.046971
Grupo Terapéutico C04AD						
200 PENTOXIFILINA						
337	627810 HEMOVAS (300 MG 100 AMP 15 ML)	300 mg	amp	IV		0.406535
338	627802 HEMOVAS (400 MG 500 GRAGEAS)	400 mg	gg	OR		0.133702
Grupo Terapéutico C04AX						
201 BUFLOMEDILO						
339	600155 LOFTON (150 MG 500 COMPRIMIDOS FILMTA	150 mg	comp	OR		0.069305
Grupo Terapéutico C05AA						
202 HEXETIDINA + LIDOCAINA + TRIAMCINO						
340	709162 ANSO (POMADA 50 G)	1 mg	pda	T		4.349705
Grupo Terapéutico C05BA						
203 HEPARINA						
341	994657 MENAVEN (1000 UI GEL 60 G)	1000 UI	gel	T		4.263966
204 TIMOL+PENTOSANOPOLISULFURICO AC						
342	602509 THROMBOCID (0.1% POMADA 60 G E/100)	60 g	pda	T		2.556423
Grupo Terapéutico C05BB						
205 POLIDOCANOL						
343	031328 AETHOXISCLEROL 2% 5 AMP	2 %	amp	IV		8.347248
344	031369 AETHOXYSKLEROL 0.5% E/5 2ML	0,5 %	amp	IV		1.363689
Grupo Terapéutico C07A1A						
206 ESMOLOL CLORHIDRATO						
345	030734 BREVIBLOC 10MG/ML BOLSA 250ML	2,5 g	bolsa	IV		94.01177
Grupo Terapéutico C07AA						
207 PROPRANOLOL						
346	829176 SUMIAL (40 MG 50 COMPRIMIDOS)	40 mg	comp	OR		0.041392
347	829184 SUMIAL (5 MG 5 AMPOLLAS 5 ML)	5 mg	amp	IV		0.282595
348	829164 SUMIAL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	10 mg	comp	OR		0.0
208 SOTALOL						
349	662049 SOTAPOR (160 MG 30 COMPRIMIDOS)	160 mg	comp	OR		0.137008
Grupo Terapéutico C07AB						
209 ATENOLOL						

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
350	649483	<i>ATENOLOL NORMON (50 MG 500 COMPRIMI</i>	50 mg	comp	OR	0.029996	
351	966317	<i>TENORMIN 5MG 5 AMP</i>	5 mg	amp	IV	0.378559	
210 BISOPROLOL							
352	637256	<i>EMCONCOR (10 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR	0.192149	
353	608356	<i>EMCONCOR COR (2.5 MG 100 COMPR RECU</i>	2,5 mg	comp	OR	0.072175	
211 METOPROLOL							
354	969337	<i>BELOKEN 5 MG 5 AMP 5 ML</i>	5 mg	amp	IV	0.0	
Grupo Terapéutico		C07AG					
212 CARVEDILOL							
355	602562	<i>CARVEDILOL NORMON (25 MG 500 COMPRIM</i>	25 mg	comp	OR	0.180001	
356	602561	<i>CARVEDILOL NORMON (6.25 MG 500 COMPRI</i>	6,25 mg	comp	OR	0.054001	
213 LABETALOL							
357	838227	<i>TRANDATE (100 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	100 mg	comp	OR	0.063869	
358	945196	<i>TRANDATE (100 MG 5 AMPOLLAS 20 ML)</i>	100 mg	amp	IV	1.903865	
Grupo Terapéutico		C08CA					
214 AMLODIPINA							
359	642405	<i>NORVAS (10 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR	0.000000	
360	642397	<i>NORVAS 5MG E/500 COMP</i>	5 mg	comp	OR	0.000000	
215 NICARDIPINO							
361	681213	<i>VASONASE (5 MG IV 5 AMPOLLAS 5 ML)</i>	5 mg	amp	IV	2.535601	
216 NIFEDIPINA							
362	603258	<i>ADALAT (10 MG 500 CAPSULAS)</i>	10 mg	cap	OR	0.052427	
363	643361	<i>ADALAT (OROS 30 MG 500 COMPR)</i>	30 mg	comp	OR	0.336845	
217 NIMODIPINA							
364	641985	<i>BRAINAL (0.2 MG/ML MG 20 VIALES)</i>	10 mg	vial	IV	4.945280	
365	641829	<i>BRAINAL (30 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	30 mg	comp	OR	0.110809	
Grupo Terapéutico		C08DA					
218 VERAPAMILO							
366	783407	<i>MANIDON (5 MG 5 AMPOLLAS 2ML)</i>	5 mg	amp	IV	0.268319	
367	783415	<i>MANIDON (80 MG 30 COMPRIMIDOS CUBIER</i>	80 mg	comp	OR	0.069333	
368	989772	<i>MANIDON (HTA 240 MG 30 COMPR RET)</i>	240 mg	comp	OR	0.227763	
369	953828	<i>MANIDON (RETARD 120 MG 60 COMPR)</i>	120 mg	comp	OR	0.079560	
Grupo Terapéutico		C08DB					
219 DILTIAZEM							
370	631341	<i>DINISOR (60 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	60 mg	tab	OR	0.000018	
371	644864	<i>MASDIL (25 MG 50 VIALES 4 ML)</i>	25 mg	vial	IV	0.595503	
372	639195	<i>MASDIL (RETARD 120 MG 500 COMPR)</i>	120 mg	comp	OR	0.386755	

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico C09AA						
220 CAPTOPRILO						
373	649459 CAPTOPRIL NORMON (25 MG 500 COMPRIMI	25 mg	comp	OR		0.029997
374	649467 CAPTOPRIL NORMON (50 MG 500 COMPRIMI	50 mg	comp	OR		0.050008
221 ENALAPRILO						
375	637595 RENITEC (20 MG 500 COMPRIMIDOS)	20 mg	comp	OR		0.056091
376	637603 RENITEC (5 MG 500 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR		0.053476
Grupo Terapéutico C09CA						
222 CANDESARTAN						
377	605162 ATACAND (16 MG 300 COMPRIMIDOS)	16 mg	comp	OR		0.063325
Grupo Terapéutico C10AA						
223 ATORVASTATINA						
378	605097 CARDYL (10 MG 500 COMPR RECUB)	10 mg	comp	OR		0.000000
379	615435 CARDYL (40 MG 500 COMPR RECUB)	40 mg	comp	OR		0.000000
224 SIMVASTATINA						
380	640698 ZOCOR (10 MG 500 COMPRIM RECUB PELIC	10 mg	comp	OR		0.054447
381	640706 ZOCOR (20 MG 500 COMPRIMIDOS RECUB P	20 mg	comp	OR		0.108218
382	614586 ZOCOR FORTE (40 MG 100 COMPRIMIDOS R	40 mg	comp	OR		0.425879
Grupo Terapéutico C10AB						
225 BEZAFIBRATO						
383	971408 EULITOP (RETARD 400 MG 30 COMPR)	400 mg	comp	OR		0.216320
226 GEMFIBROZILO						
384	640961 LOPID (600 MG 500 COMPRIMIDOS)	600 mg	comp	OR		0.001582
Grupo Terapéutico C10AC						
227 COLESTIPOL, CLORHIDRATO						
385	716894 COLESTID (5 G 30 SOBRES)	5 g	sobre	OR		0.300906
228 COLESTIRAMINA, RESINA						
386	650652 EFENSOL (3 G 40 SOBRES SUSPENSION OR	3 g	sobre	OR		0.235818
Grupo Terapéutico D01A1A						
229 CLOTRIMAZOL (DERMO)						
387	725036 CANESTEN (1% CREMA 30 G)	10 mg/g	crema	T		3.883045
230 KETOCOZAZOL (DERMO)						
388	977314 FUNGAREST TOPICO (2% CREMA 30 G)	20 mg/g	crema	T		2.589600
Grupo Terapéutico D01AE						
231 METILROSANILINIO CLORURO						

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
389	917716 <i>VIGENCIAL (0.5% SOLUCION 30 ML)</i>	500 mg/100msol			T	2.982588	
Grupo Terapéutico		D02AB					
232 DIMETICONA/ZINC, OXIDO							
390	823856 <i>SILIDERMIL (POMADA 50 G)</i>	300 mg		pda	T	2.662398	
233 ZINC, OXIDO							
391	741793 <i>ANTICONGESTIVA CUSI (POMADA 45 G)</i>	250 mg/g		pda	T	3.004106	
Grupo Terapéutico		D02AC					
234 VASELINA (DERMO)							
392	878975 <i>VASELINA ESTERILIZADA BRAUN (PASTA 20</i>	1 g/g		pasta	T	0.8216	
Grupo Terapéutico		D03AX					
235 ERGOCALCIFEROL							
393	766154 <i>GRIETALGEN (POMADA 24 G)</i>	100 UI		pda	T	3.050727	
236 NEOMICINA, SULFATO/CENTECLA ASIAT							
394	719385 <i>BLASTOESTIMULINA TOPICA (POMADA 30 G</i>	3,5 mg/g		pda	T	5.256606	
237 TETRACAINA,CLORHIDRATO/CENTECLA							
395	949735 <i>BLASTOESTIMULINA AEROSOL (AEROSOL 1</i>	20 mg/g		aeros	T	3.51624	
Grupo Terapéutico		D03BA					
238 CLOSTRIDIOPEPTIDASA A/ NEOMICINA,							
396	993097 <i>IRUXOL NEO (POMADA 30 G)</i>	0,6 UI/g		pda	T	7.504640	
239 CLOSTRIDIOPEPTIDASA A/PROTEASA							
397	771808 <i>IRUXOL MONO (POMADA 30 G)</i>	1,2 U/g		pda	T	7.051199	
Grupo Terapéutico		D04AX					
240 ICTAMOL/MENTOL/TALCO							
398	771113 <i>ICTIOMEN (POLVO 50 G)</i>	4,8 mg/g		pvo	T	2.759086	
Grupo Terapéutico		D05BB					
241 ACITRETINA							
399	692616 <i>NEOTIGASON (10 MG 30 CAPSULAS)</i>	10 mg		cap	OR	0.496350	
400	692624 <i>NEOTIGASON (25 MG 30 CAPSULAS)</i>	25 mg		cap	OR	1.049061	
Grupo Terapéutico		D06AX					
242 FUSIDICO ACIDO							
401	999793 <i>FUCIDINE TOPICO (2% CREMA 15 G)</i>	20 mg/g		crema	T	2.354352	
243 MUPIROCINA							
402	997593 <i>BACTROBAN (2% POMADA 30 GRAMOS)</i>	20 mg/g		pda	T	4.060630	
244 MUPIROCINA, CALCIO (SAL)							
403	767111 <i>BACTROBAN (2% POMADA NASAL 3 G)</i>	20 mg/g		pda	T	3.983199	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
245 OXITETRACICLINA/POLIMIXINA B						
404	653107 <i>TERRAMICINA TOPICA (POMADA 14,2 G)</i>	30 mg/g	pda	T		1.324543
Grupo Terapéutico		D06BA				
246 SULFADIAZINA, PLATA						
405	778944 <i>SILVEDERMA (1% CREMA 50 G)</i>	10 mg/g	pda	T		1.3208
406	600437 <i>SILVEDERMA (1% CREMA 500 G)</i>	10 mg/g	pda	T		11.78131
Grupo Terapéutico		D06BB				
247 ACICLOVIR (DERMO)						
407	999756 <i>ACICLOVIR TOP. KORHISPANA (5% CREMA 1</i>	50 mg/g	crema	T		2.756198
Grupo Terapéutico		D07A1A				
248 BETAMETASONA (DERMO), DIPROPIONA						
408	653423 <i>DIPRODERM (0,05% CREMA 30 G)</i>	0,5 mg/g	crema	T		2.100793
Grupo Terapéutico		D07AB				
249 FLUOCORTINA, BUTIL ESTER						
409	743484 <i>VASPIT (0.75% POMADA 30 G)</i>	7,5 mg/g	pda	T		3.577659
Grupo Terapéutico		D07AC				
250 BETAMETASONA (DERMO), VALERATO						
410	779280 <i>CELESTODERM V (0.1% CREMA 60 G)</i>	1 mg/g	crema	T		2.080002
251 DIFLUCORTOLONA, VALERATO						
411	743815 <i>CLARAL (0,1% CREMA 30 G)</i>	1 mg/g	crema	T		4.239861
Grupo Terapéutico		D07CC				
252 BETAMETASONA, VALERATO/GENTAMI						
412	727875 <i>CELESTODERM GENTAMICINA (CREMA 30 G</i>	1 mg/g	crema	T		7.227096
Grupo Terapéutico		D08AC				
253 CLORHEXIDINA, DIGLUCONATO						
413	661250 <i>CRISTALMINA (1% SOLUCION PULV 25 ML)</i>	1 %	sol	T		3.230864
414	768929 <i>HIBIMAX (5% SOLUC CONCENT 500 ML)</i>	5 g/100ml	sol	T		4.004202
415	768853 <i>HIBISCRUB (4% SOLUCION 500 ML)</i>	4 g/100ml	sol	T		4.451155
Grupo Terapéutico		D08AF				
254 NITROFURAL						
416	760710 <i>FURACIN (0.2% POMADA 100 G)</i>	2 mg/g	pda	T		2.812684
Grupo Terapéutico		D08AG				
255 POVIDONA IODADA (DERMO)						
417	917906 <i>BETADINE (10% GEL 30 G)</i>	100 mg/g	pda	T		1.403987

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
418	997437	BETADINE (10% SOLU DERMICA 125 ML)	10 g/100ml	sol	T	1.298918	
419	716753	BETADINE SCRUB (7.5% SOLU JABON 500 M)	7,5 g/100ml	sol	T	3.285770	
420	600363	CURADONA (10% 200 ENVASES UNIDOSIS 5	10 g/100ml	em	T	0.226277	
421	619791	CURADONA (10% SOLUCION 10X500 ML)	10 g/100ml	sol	T	1.338241	
Grupo Terapéutico		D08AK					
256 MERBROMINA							
422	677328	MERCROMINA MINI (2% SOLUC 10 ENV 0.5M	20 mg/ml	sol	T	0.117870	
Grupo Terapéutico		D08AL					
257 PLATA NITRATO							
423	711168	ARGENPAL (10 VARILLAS 50 MG)	50 mg	var	T	0.182978	
Grupo Terapéutico		D09AA					
258 BACITRACINA-NEOMICINA-POLIMIXINA							
424	952317	TULGRASUM ANTIBIOTICO (20 SOBRES 7X9	40000 UI	apo	T	0.350253	
425	840553	TULGRASUM ANTIBIOTICO (20 SOBRS 23X14	40000 UI	apo	T	0.463855	
259 BENZALCONIO/GLY/BENCILO/CIS/TRE							
426	857094	TULGRASUM CICATRIZANTE (20 SOBR 23X1	3,8 mcg/cm2	apo	T	0.464506	
427	952333	TULGRASUM CICATRIZANTE (20 SOBRES 7X	3,8 mcg/cm2	apo	T	0.350299	
260 POVIDONA IODADA (DERMO)							
428	971523	BETATUL APOSITO (250 MG 10 SOBRES)	250 mg	aposit	T	0.400034	
Grupo Terapéutico		F5250					
261 AGUA DESTILADA							
429	182613	AGUA DESTILADA CUVE (1000CC)	1000 ml	sol	T	0.985660	
Grupo Terapéutico		F6210					
262 SIN DEFINIR							
430	332460	CREMA DE MANOS OTC 75 ML	1 SD	crema	T	2.385149	
Grupo Terapéutico		G01AF					
263 CLOTRIMAZOL (GINE)							
431	965970	GINE CANESTEN (500 MG 1 COMPRIMIDO)	500 mg	comp	VA	3.882952	
264 METRONIDAZOL (GINE)							
432	758177	FLAGYL VAGINAL (500 MG 10 COMPR VAGIN	500 mg	comp	VA	0.158001	
265 MICONAZOL (GINE), NITRATO							
433	739359	DAKTARIN GINECOLOGICO (2% CREMA 40 G	20 mg/g	crema	T	2.196871	
Grupo Terapéutico		G01AX					
266 POVIDONA IODADA (GINE)							
434	997429	BETADINE VAGINAL (10% SOLUCION 125 ML	10 g/100 ml	sol	VA	1.549934	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico G02AB						
267 METILERGOMETRINA, MALEATO						
435	787218 <i>METHERGIN (0.25 MG/ML GOTAS 10 ML)</i>	0,25 mg/ml	gotas	OR		0.977599
Grupo Terapéutico G02AD						
268 DINOPROSTONA						
436	978643 <i>PREPIDIL (JERINGA-GEL-2.5 ML 0.5 MG)</i>	0,5 mg	gel	VA		14.2584
437	660175 <i>PROPESS (5 SISTEMAS LIBERACION VAGIN</i>	10 mg	SDF	T		44.59728
438	964320 <i>PROSTAGLANDINA E2 (0.5 MG 10 COMPRIMI</i>	0,5 mg	comp	OR		2.790339
Grupo Terapéutico G02BA						
269 LEVONORGESTREL (IMPLANTE)						
439	885905 <i>MIRENA (20 MCG DISP INTRAU 52 MG)</i>	52 mg	SDF	IU		115.0167
270 METILERGOMETRINA, MALEATO						
440	629469 <i>METHERGIN (0.2 MG 50 AMPOLLAS 1 ML)</i>	0,2 mg	amp	PP		0.263846
Grupo Terapéutico G02CA						
271 RITODRINA, CLORHIDRATO						
441	809327 <i>PRE PAR (10 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg	comp	OR		0.122983
442	809319 <i>PRE PAR (10 MG/ML 3 AMPOLLAS 5 ML)</i>	10 mg/ml	amp	IV		0.932533
Grupo Terapéutico G02CB						
272 CABERGOLINA (GINE)						
443	683045 <i>DOSTINEX (0.5 MG 8 COMPRIMIDOS)</i>	0,5 mg	comp	OR		3.361800
Grupo Terapéutico G02CC						
273 BENCIDAMINA (GINE), CLORHIDRATO						
444	602607 <i>ROSALGIN (500 MG 200 SOBRES)</i>	500 mg	sobre	T		0.170308
445	768572 <i>ROSALGIN PRONTO (140 MG 5 ENVASES MO</i>	140 mg	em	T		0.811971
Grupo Terapéutico G02CX						
274 ATOSIBAN, ACETATO						
446	834150 <i>TRACTOCILE 7.5 MG/ML VIAL 5ML PERFUSI</i>	37,5 mg	vial	IV		79.1752
447	834143 <i>TRACTOCILE (7.5 MG/ML VIAL 0.9 ML)</i>	6,75 mg	vial	IV		25.3864
Grupo Terapéutico G03DA						
275 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO						
448	683219 <i>PROGEVERA (5 MG 24 COMPRIMIDOS)</i>	5 mg	comp	OR		0.061527
276 PROGESTERONA						
449	819219 <i>PROGEFFIK (200 MG 15 CAPSULAS)</i>	200 mg	cap	OR		0.287733
Grupo Terapéutico G03HA						

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
277 CIPROTERONA, ACETATO						
450	764563 <i>ANDROCUR (50 MG 45 COMPRIMIDOS)</i>	50 mg	comp	OR		0.607456
Grupo Terapéutico	G04BC					
278 CITRICO, ACIDO + POTASIO, CITRATO						
451	656627 <i>URALYT URATO (GRANULADO 280 G)</i>	18,26 g/100 g	granul	OR		3.685611
Grupo Terapéutico	G04CB					
279 FINASTERIDA						
452	748772 <i>PROSCAR (5 MG 28 COMPRIMIDOS)</i>	5 mg	comp	OR		0.416090
Grupo Terapéutico	H01A1A					
280 TETRACOSACTIDO						
453	001453 <i>SYNACTHEN 1 ML 10 AMP</i>	0,25 mg	amp	PP		4.994167
Grupo Terapéutico	H01AA					
281 TETRACOSACTIDO, HEXAACETATO						
454	797191 <i>NUVACTHEN DEPOT (1 MG 3 AMPOLLAS 1 M</i>	1 mg	amp	IM		0.911743
Grupo Terapéutico	H01AC					
282 SOMATROPINA						
455	665018 <i>GENOTONORM MINIQUICK (0.4 MG 7 VIALES</i>	0,4 mg	vial	SC		9.313942
456	664979 <i>GENOTONORM MINIQUICK (1.2MG 7 VIALES)</i>	1,2 mg	vial	SC		27.62388
457	664946 <i>GENOTONORM MINIQUICK (1.8 MG 7 VIALES</i>	1,8 mg	vial	SC		41.3296
458	665026 <i>GENOTONORM MINIQUICK 0.2MG 7JERINGA</i>	0,2 mg	jer	SC		4.705257
459	859207 <i>NUTROPIN AQ (10 MG/2 ML (30 UI) 3 CARTUC</i>	10 mg	cart	SC		239.8378
Grupo Terapéutico	H01BA					
283 DESMOPRESINA, ACETATO						
460	673665 <i>MINURIN (4 MCG 10 AMPOLLAS 1 ML)</i>	4 mcg	amp	IV		1.780480
Grupo Terapéutico	H01BB					
284 CARBETOCINA						
461	658634 <i>DURATOBAL 100 MCG/ml 5 AMP 1ML</i>	100 mcg	amp	IV		31.2
285 OXITOCINA						
462	629485 <i>SYNTOCINON (10 UI 50 AMPOLLAS 1 ML)</i>	10 UI	amp	IV		0.431599
Grupo Terapéutico	H01CB					
286 OCTREOTIDO						
463	990499 <i>SANDOSTATIN (100 MCG 5 AMPOLLAS 1 ML)</i>	100 mcg	amp	PP		3.453051
464	772657 <i>SANDOSTATIN (50 MCG 5 AMPOLLAS 1 ML)</i>	50 mcg	amp	PP		2.533381
287 SOMATOSTATINA, ACETATO						
465	602669 <i>SOMATOSTATINA NORMON 3 MG 25 VIAL+ 2</i>	3 mg	vial	IV		6.502833

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico H02AA						
288 FLUDROCORTISONA						
466	712919 <i>ASTONIN MERCK (0.1 MG 40 COMPRIMIDOS)</i>	0,1 mg	comp	OR		0.077999
Grupo Terapéutico H02AB						
289 BETAMETASONA (ACETATO+FOSFATO)						
467	807651 <i>CELESTONE CRONODOSE (3 VIALES 2 ML)</i>	12 mg	vial	IM		1.740266
290 DEFLAZACORT						
468	639666 <i>DEZACOR (6 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	6 mg	comp	OR		0.300123
291 DEXAMETASONA						
469	030700 <i>DEXAMETASONA 6 MG (FORM)</i>	6 mg	cap	OR		0.0
470	661408 <i>FORTECORTIN (4 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	4 mg	comp	OR		0.3328
471	615328 <i>FORTECORTIN ORAL (1 MG 500 COMPRIMID)</i>	1 mg	comp	OR		0.059259
292 DEXAMETASONA,FOSFATO DIACIDO D S						
472	615310 <i>FORTECORTIN (4 MG 100 AMPOLLAS 1 ML)</i>	4 mg	amp	IV		0.435968
473	615567 <i>FORTECORTIN (40 MG 25 AMPOLLAS 5 ML)</i>	40 mg	amp	IV		2.632858
293 HIDROCORTISONA						
474	770073 <i>HIDROALTESONA (20 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	20 mg	comp	OR		0.079485
294 HIDROCORTISONA, SODIO (SAL)						
475	606566 <i>ACTOCORTINA (1 G 10 VIALES)</i>	1 g	vial	PP		12.04234
476	606541 <i>ACTOCORTINA (100 MG 10 VIALES)</i>	100 mg	vial	PP		1.748793
477	606558 <i>ACTOCORTINA (500 MG 10 VIALES)</i>	500 mg	vial	PP		7.538972
295 METILPREDNISOLONA						
478	642082 <i>URBASON (16 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	16 mg	comp	OR		0.000178
479	642090 <i>URBASON (40 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	40 mg	comp	OR		0.000000
480	613158 <i>URBASON SOLUBLE 40MG E/100 INY</i>	40 mg	vial	IV		0.000000
296 METILPREDNISOLONA, HEMISUCCINAT						
481	613141 <i>URBASON SOLUBLE (20 MG 100 AMPOLLAS)</i>	20 mg	vial	IV		0.000000
482	638700 <i>URBASON SOLUBLE (250 MG 50 AMPOLLAS)</i>	250 mg	amp	IV		0.000000
483	613133 <i>URBASON SOLUBLE (8 MG 100 AMPOLLAS)</i>	8 mg	vial	IV		0.000015
297 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SOD						
484	608554 <i>SOLU MODERIN (1 G 50 VIALES)</i>	1 g	vial	IV		12.35988
485	608539 <i>SOLU MODERIN (125 MG 50 VIALES)</i>	125 mg	vial	IV		1.007697
486	608547 <i>SOLU MODERIN (500 MG 50 VIALES)</i>	500 mg	vial	IV		6.304708
298 PREDNISOLONA, ESTEAGLATO						
487	656762 <i>ESTILSONA (GOTAS 10 ML 13.3 MG/ML)</i>	13,3 mg/ml	gotas	OR		2.661914
299 PREDNISONA						
488	638049 <i>DACORTIN (30 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	30 mg	comp	OR		0.142418

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
489	615278	<i>DACORTIN (5 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	5 mg	comp	OR	0.036899	
490	617878	<i>PREDNISONA ALONGA (10 MG 500 COMPRIM)</i>	10 mg	comp	OR	0.003947	
491	638932	<i>PREDNISONA ALONGA (50 MG 500 COMPRIM)</i>	50 mg	comp	OR	0.019497	
300 TRIAMCINOLONA, ACETONIDO							
492	839597	<i>TRIGON DEPOT (40 MG 5 AMPOLLAS 1 ML)</i>	40 mg	amp	IM	0.688892	
Grupo Terapéutico		H03AA					
301 LEVOTIROXINA, SODIO (SAL)							
493	960344	<i>LEVOTHROID (100 MCG 50 COMPRIMIDOS)</i>	100 mcg	comp	OR	0.036399	
494	960351	<i>LEVOTHROID (50 MCG 50 COMPRIMIDOS)</i>	50 mcg	comp	OR	0.027039	
495	971622	<i>LEVOTHROID (500 MCG 1 VIAL)</i>	500 mcg	vial	IV	7.136212	
Grupo Terapéutico		H03B1A					
302 PROPYLTHIOURACIL							
496	003012	<i>PROPYCIL 50MG 100TAB</i>	50 mg	tab	OR	0.267904	
Grupo Terapéutico		H03BB					
303 CARBIMAZOL							
497	799234	<i>NEO TOMIZOL 5MG 50 COMP</i>	5 mg	comp	OR	0.037248	
304 TIAMAZOL							
498	870196	<i>TIRODRIL (5 MG 40 COMPRIMIDOS)</i>	5 mg	comp	OR	0.051858	
Grupo Terapéutico		H04AA					
305 GLUCAGON, CLORHIDRATO							
499	965616	<i>GLUCAGON GEN HIPOKIT NOV (1 MG 1 VIAL)</i>	1 mg	vial	PP	14.01400	
Grupo Terapéutico		H05BA					
306 CALCITONINA, SALMON (DE)							
500	696567	<i>CALCITONINA HUBBER (100 UI 10 AMPOLLA)</i>	100 UI	amp	PP	2.556425	
Grupo Terapéutico		H05BX					
307 CINACALCET							
501	650422	<i>MIMPARA (30 MG 28 COMPRIMIDOS CUB PEL)</i>	30 mg	comp	OR	6.604513	
502	650423	<i>MIMPARA (60 MG 28 COMPRIMIDOS CUB PEL)</i>	60 mg	comp	OR	12.27274	
Grupo Terapéutico		J01AA					
308 DOXICICLINA, HICLATO							
503	626275	<i>VIBRACINA (100 MG 100 CAPSULAS)</i>	100 mg	cap	OR	0.168149	
504	846220	<i>VIBRACINA (50 MG/5 ML SUSP 60 ML)</i>	50 mg/5mL	susp	OR	2.031622	
505	626283	<i>VIBRAVENOSA (100 MG 100 AMPOLLA 5 ML)</i>	100 mg	amp	IV	0.119842	
Grupo Terapéutico		J01C1A					
309 AMOXICILINA TRIHIDRATO							

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
506	611616 <i>AMOXICILINA NORMON (250 MG 500 SOBRE</i>	250 mg		sobre	OR	0.069997	
Grupo Terapéutico		J01CA					
310 AMOXICILINA							
507	623702 <i>AMOXICILINA NORMON 250 MG/5ML SUSP</i>	250 mg/5mL		susp	OR	1.620082	
311 AMOXICILINA TRIHIDRATO							
508	624460 <i>AMOXI GOBENS (500 MG 500 CAPSULAS)</i>	500 mg		cap	OR	0.059841	
312 AMPICILINA, SODIO (SAL)							
509	624635 <i>GOBEMICINA (1 G 100 VIALES 4 ML)</i>	1 g		vial	PP	0.474200	
510	624619 <i>GOBEMICINA (250 MG 100 VIALES 2 ML)</i>	250 mg		vial	PP	0.359650	
511	624627 <i>GOBEMICINA (500 MG 100 VIALES 4 ML)</i>	500 mg		vial	PP	0.469572	
313 AMPICILINA, TRIHIDRATO							
512	625087 <i>GOBEMICINA (500 MG 500 CAPSULAS)</i>	500 mg		cap	OR	0.114710	
314 TICARCILINA, DISODIO (SAL)							
513	862441 <i>TICARPEN (1 G 1 VIAL)</i>	1 g		vial	PP	1.913887	
Grupo Terapéutico		J01CE					
315 BENCILPENICILINA, SODIO (SAL)							
514	602896 <i>PENIBIOT (1000000 UI 100 VIALES)</i>	1 MUI		vial	PP	0.632694	
515	602904 <i>PENIBIOT (5000000 UI 100 VIALES)</i>	5 MUI		vial	PP	0.959954	
516	619122 <i>PENILEVEL (600000 UI 100 VIALES)</i>	600 UI		vial	PP	0.744276	
Grupo Terapéutico		J01CF					
316 CLOXACILINA, SODIO (SAL)							
517	798660 <i>ORBENIN (125 MG/5 ML JARABE 60 ML)</i>	125 mg/5mL		jbe	OR	1.549599	
518	636399 <i>ORBENIN (500 MG 500 CAPSULAS)</i>	500 mg		cap	OR	0.139734	
Grupo Terapéutico		J01CR					
317 AMOXICILINA + CLAVULANICO, ACIDO (
519	609172 <i>AMOXI-CLAV COMBINO PHARM (1 G/200 MG;</i>	1 g		vial	IV	0.945044	
520	609180 <i>AMOXI-CLAV COMBINO PHARM (2 G/200 MG;</i>	2 g		vial	IV	1.720072	
521	904912 <i>AUGMENTINE (100/12.5 POLV SUSP PED 120</i>	100 mg/ml		susp	OR	7.155465	
522	906917 <i>AUGMENTINE (100/12.5 POLVO SUSP PED 30</i>	100 mg/ml		susp	OR	2.091399	
523	638684 <i>AUGMENTINE (500/50 MG IV 100 VIALES)</i>	500 mg		vial	IV	1.461506	
524	644278 <i>AUGMENTINE (875/125 MG 500 SOBRES)</i>	875 mg		sobre	OR	0.264786	
318 PIPERACILINA, SODIO + TAZOBACATAM							
525	600781 <i>PIPERAC/TAZOB COMBINO (4G/500 MG 50 VI</i>	4 g		vial	IV	4.499011	
Grupo Terapéutico		J01D1C					
319 CEFIXIMA, TRIHIDRATO							
526	644542 <i>DENVAR (100 MG/5 ML SUSP 100 ML 20 FRAS</i>	100 mg/5mL		susp	OR	7.729799	

Fármaco

Código Medicamento Dosis Unidad Forma Vía Precio

Grupo Terapéutico J01DB

320 CEFADROXILO, MONOHIDRATO

527 627109 DURACEF (250 MG/5 ML SUSP 60 ML 20 FRA) 250 mg/5ml susp OR 3.37532

321 CEFAZOLINA, SODIO (SAL)

528 625269 KURGAN (1 G IM 100 VIAL+AMP 4 ML) 1 g vial IM 0.596563

529 625277 KURGAN (1 G IV 100 VIAL+ AMP 4 ML) 1 g vial IV 0.580056

530 646828 KURGAN (2 G IV 100 VIALLES) 2 g vial IV 1.299521

531 625251 KURGAN (500 MG IM 100 VIAL+AMP) 500 mg vial IM 1.410077

Grupo Terapéutico J01DC

322 CEFONICIDA, SODIO (SAL)

532 603639 CEFONICID IPS (1 G IM 100 VIALES 2.5 ML) 1 g vial IM 2.599103

533 602854 CEFONICID IPS (1 G IV 100 VIALES 2.5 ML) 1 g vial IV 2.598745

323 CEFOXITINA

534 615609 CEFOXITINA NORMON (1 G IV 100 VIALES) 1 g vial IV 2.905180

324 CEFUROXIMA, SODIO (SAL)

535 620807 CEFUROXIMA IPS FAR (1500MG 50VIAL+50A) 1500 mg vial PP 2.187305

536 620716 CEFUROXIMA IPS FARMA (750 MG 100 VIAL) 750 mg vial PP 1.151553

325 CEFUROXIMA-AXETILO

537 794859 ZINNAT (125 MG/5 ML SUSP 60 ML) 125 mg/5ml susp OR 2.936949

538 641571 ZINNAT (250 MG 500 SOBRES) 250 mg sobre OR 0.737521

539 837658 ZINNAT (250 MG/5 ML SUSP 60 ML) 250 mg/5ml susp OR 5.756798

540 638551 ZINNAT (500 MG 500 COMPRIMIDOS) 500 mg comp OR 1.423239

Grupo Terapéutico J01DD

326 CEFIXIMA, TRIHIDRATO

541 996876 DENVAR (100 MG 12 SOBRES) 100 mg sobre OR 0.431861

327 CEFOTAXIMA

542 637082 CLAFORAN (2 G IV 50 VIALES+50 AMP) 2 g vial IV 0.0

328 CEFTAZIDIMA, PENTAHIDRATO

543 635045 FORTAM (500 MG 50 VIALES+50 AMPOLLAS) 500 mg vial PP 2.237133

329 CEFTRIAXONA, DISODIO (SAL)

544 605923 CEFTRIAXONA GES (1 G IM 100VIAL+ 100AM) 1 g vial IM 0.719969

545 601385 CEFTRIAXONA GES (1G IV 100 VIAL+100 AM) 1 g vial IV 0.719964

Grupo Terapéutico J01DE

330 CEFEPIMA, DICLORHIDRATO

546 646265 MAXIPIME (1 G IM/IV 50 VIAL 10 ML) 1 g vial PP 7.818860

547 646273 MAXIPIME (2 G IV 50 VIAL 10 ML) 2 g vial IV 14.57900

Farmaco		Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Grupo Terapéutico		J01DF						
331 AZTREONAM								
548	979823	AZACTAM (1 G 1 VIAL)		1 g	vial	IV		9.386064
Grupo Terapéutico		J01DH						
332 CILASTATINA, SODIO (SAL) + IMIPENEM								
549	973909	TIENAM (500/500 MG VIAL IV 100ML)		500 mg	vial	IV		10.50024
333 ERTAPENEM								
550	901967	INVANZ 1 G 1 VIAL		1 g	vial	IV		43.94
334 MEROPENEM								
551	687210	MERONEM (1 G IV VIAL 30 ML)		1 g	vial	IV		23.40571
Grupo Terapéutico		J01EC						
335 SULFADIAZINA								
552	607341	SULFADIAZINA REIG JOFRE (500 MG 500 CO		500 mg	comp	OR		0.066431
Grupo Terapéutico		J01EE						
336 COTRIMOXAZOL(SULFAMETOXAZOL+TR								
553	991901	SEPTRIN ("FORT" 800/160 20 COMPR)		800 mg	comp	OR		0.104000
554	656754	SOLTRIM (800/160 5 VIALES + 5 AMPOLLAS 5		800 mg	vial	IV		1.934352
337 SULFAMETOXAZOL-TRIMETROPRIM								
555	610097	SEPTRIN ("NORM" 400/80 500 COMPR)		400 mg	comp	OR		0.040684
556	823211	SEPTRIN PEDIATRICO 100ML SUSP E/1		200 mg	susp	OR		1.2896
Grupo Terapéutico		J01F1A						
338 QUINUPRISTINA/DALFOPRISTINA								
557	888099	SYNERCID 150/350 MG 1 VIAL		350 mg	vial	IV		46.28439
Grupo Terapéutico		J01FA						
339 AZITROMICINA								
558	767475	ZITROMAX (500 MG IV SOLUCION PERF 10ML		500 mg	vial	IV		21.49015
340 CLARITROMICINA								
559	694562	BREMOM (500 MG IV 1 VIAL LIOF)		500 mg	vial	IV		11.45040
560	614826	CLARITROMICINA NORMON (500MG 500 COM		500 mg	comp	OR		0.499998
561	689257	KLACID (250 MG/5 ML SUSP 100 ML)		250 mg/5mL	susp	OR		11.79276
341 ERITROMICINA, ETILSUCCINATO								
562	625210	ERITROGOBENS (125 MG/5 ML SUSP 100 ML)		125 mg/5ml	susp	OR		1.939839
563	625202	ERITROGOBENS (500 MG 500 COMPRIMIDOS		500 mg	comp	OR		0.130003
342 ERITROMICINA, LACTOBIONATO								
564	952440	PANTOMICINA (1 G IV 1 VIAL)		1 g	vial	IV		5.190296

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico J01FF						
343 CLINDAMICINA, CLORHIDRATO						
565	608570	DALACIN (150 MG 500 CAPSULAS)	150 mg	cap	OR	0.088599
566	640268	DALACIN (300 MG 500 CAPSULAS)	300 mg	cap	OR	0.074595
344 CLINDAMICINA, FOSFATO						
567	608604	DALACIN (FOSFATO 300 MG 100 AMP)	300 mg	amp	PP	0.631592
568	608596	DALACIN (FOSFATO 600 MG 100 AMP 4ML)	600 mg	amp	PP	0.694098
345 LINCOMICINA						
569	608513	LINCOCIN (600 MG 100 AMPOLLAS 2 ML)	600 mg	vial	PP	0.933816
Grupo Terapéutico J01GA						
346 ESTREPTOMICINA, SULFATO						
570	624569	ESTREPTOMICINA NORMON (1 G 100 VIAL+A	1 g	vial	IM	0.430367
Grupo Terapéutico J01GB						
347 AMIKACINA, SULFATO						
571	625301	AMIKACINA NORMON (125 MG 50 VIALES 2 M	125 mg	vial	PP	0.567974
572	625327	AMIKACINA NORMON (500 MG 50 VIALES 2 M	500 mg	vial	PP	0.600013
348 GENTAMICINA SULFATO						
573	636209	GENTAMICINA BRAUN (20 MG 100 VIALES 2	20 mg	vial	IV	0.18564
574	028423	GENTAMICINA CADENA 30 BOLAS	1 mg	BOLAS	T	149.76
349 GENTAMICINA, SULFATO						
575	624593	GENTA GOBENS (40 MG 100 VIALES 2 ML)	40 mg	vial	PP	0.210000
576	624601	GENTA GOBENS (80 MG 100 VIALES 2 ML)	80 mg	vial	PP	0.240022
350 TOBRAMICINA, SULFATO						
577	625129	TOBRA GOBENS (100 MG 100 VIALES 2 ML)	100 mg	vial	IM	0.659991
578	625111	TOBRA GOBENS (50 MG 100 VIALES 2 ML)	50 mg	vial	IM	0.540033
Grupo Terapéutico J01MA						
351 CIPROFLOXACINO						
579	610469	CIPROFLOXACINO NORMON (0.2% IV;20X200	400 mg	bolsa	IV	1.500413
580	610451	CIPROFLOXACINO NORMON (0.2% IV;50X100	200 mg	bolsa	IV	0.889825
581	604504	CIPROFLOXACINO NORMON (250 MG 500 CO	250 mg	comp	OR	0.072148
582	604520	CIPROFLOXACINO NORMON (500 MG 500 CO	500 mg	comp	OR	0.110047
583	604538	CIPROFLOXACINO NORMON (750 MG 500 CO	750 mg	comp	OR	0.161038
352 LEVOFLOXACINO						
584	602870	TAVANIC (0.5% IV FRASCO 20X100 ML))	500 mg	fr	IV	4.766507
585	602862	TAVANIC (500 MG 200 COMPR RECUB)	500 mg	comp	OR	0.845109
353 NORFLOXACINO						

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
586	624064 <i>NOROXIN (400 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	400 mg		comp	OR	0.289488	
354 OFLOXACINA							
587	643965 <i>SURNOX (2 MG/ML IV 20 VIAL 100ML)</i>	200 mg		vial	IV	14.82021	
588	641126 <i>SURNOX (200 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	200 mg		comp	OR	0.666950	
Grupo Terapéutico		J01XA					
355 TEICOPLANINA							
589	998336 <i>TARGOCID (200 MG IV 1 VIAL 3.2 ML)</i>	200 mg		vial	IV	0.478563	
590	998344 <i>TARGOCID (400 MG IV 1 VIAL 3.2 ML)</i>	400 mg		vial	IV	0.396220	
356 VANCOMICINA							
591	618694 <i>VANCOMICINA NORMON (500 MG IV 100 VIAL</i>	500 mg		vial	IV	1.599485	
Grupo Terapéutico		J01XB					
357 COLISTIMETATO DE SODIO							
592	838185 <i>COLISTIMETATO DE SODIO GES (1 MUI 10 VI</i>	1 MUI		vial	IV	5.911360	
593	650255 <i>PROMIXIN (1 MUI 30 VIALES POLVO INH NEB)</i>	1 MUI		vial	IN	11.8144	
Grupo Terapéutico		J01XD					
358 METRONIDAZOL							
594	641852 <i>FLAGYL (5 MG/ML IV 50 BOLSAS VIAFLO 100</i>	500 mg		bolsa	IV	0.000000	
Grupo Terapéutico		J01XX					
359 DAPTOMICINA							
595	653838 <i>CUBICIN 350 MG 1 VIAL 10 ML SOL PERF</i>	350 mg		vial	IV	82.7424	
596	653839 <i>CUBICIN 500 MG 1 VIAL 10 ML SOL PERF</i>	500 mg		vial	IV	104.0104	
360 FOSFOMICINA							
597	604744 <i>FOSFOCINA (1 G IV 100 VIALES 10 ML)</i>	1 g		vial	IV	2.2932	
598	604728 <i>FOSFOCINA (500 MG 500 CAPSULAS)</i>	500 mg		cap	OR	0.261824	
361 FOSFOMICINA, TROMETAMOL (SAL)							
599	996538 <i>MONUROL (3 G 2 SOBRES)</i>	3 g		sobre	OR	3.648736	
362 LINEZOLID							
600	897371 <i>ZYVOXID (100 MG/5 ML SUSP 150 ML)</i>	100 mg/5mL		susp	OR	310.0136	
601	970145 <i>ZYVOXID (2 MG/ML 10 BOLSAS 300ML)</i>	600 mg		bolsa	IV	62.00168	
602	904227 <i>ZYVOXID (600 MG 10 COMPRIMIDOS)</i>	600 mg		comp	OR	62.00168	
Grupo Terapéutico		J02AA					
363 ANFOTERICINA B LIPOSOMAL							
603	679076 <i>AMBISOME (50 MG 10 VIALES 15 ML)</i>	50 mg		vial	IV	135.2618	
364 ANFOTERICINA COMPLEJO LIPIDICO							
604	681726 <i>ABELCET (100 MG 10 VIALES 20 ML)</i>	100 mg		vial	IV	95.21406	
Grupo Terapéutico		J02AB					

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
365 KETOCONAZOL						
605	964387 <i>FUNGAREST (200 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	200 mg	comp	OR		0.419642
Grupo Terapéutico		J02AC				
366 FLUCONAZOL						
606	790923 <i>DIFLUCAN (200 MG/5 ML POLVO SUSP ORAL)</i>	200 mg/5ml	susp	OR		1.846493
607	610980 <i>FLUCONAZOL NORMON (100 MG 100 CAPSU)</i>	100 mg	cap	OR		0.650025
608	613620 <i>FLUCONAZOL NORMON (2 MG/ML 50 ML IV 5)</i>	100 mg	vial	IV		1.200051
367 ITRACONAZOL						
609	940809 <i>CANADIOL (250 MG IV AMPOLLA 25 ML 10 M)</i>	250 mg	amp	IV		92.74720
610	664219 <i>CANADIOL (50 MG/5 ML SOLU 150 ML)</i>	50 mg/5mL	sol	OR		13.77962
611	645390 <i>SPORANOX (100 MG 100 CAPSULAS)</i>	100 mg	cap	OR		1.281903
368 POSACONAZOL						
612	652433 <i>NOXAFIL (200 MG/5 ML SUSPENSION 105 ML)</i>	200 mg/5ml	susp	OR		654.2536
369 VORICONAZOL						
613	881714 <i>VFEND (200 MG 1 VIAL POLVO INFUSION)</i>	200 mg	vial	IV		138.6506
614	881540 <i>VFEND (200 MG 28 COMPRIMIDOS)</i>	200 mg	comp	OR		37.10274
Grupo Terapéutico		J02AX				
370 ANIDULAFUNGINA						
615	659898 <i>ECALTA (100 MG 1 VIAL POLVO + DTE.)</i>	100 mg	vial	IV		416.0
371 CASPOFUNGINA						
616	719849 <i>CANCIDAS (50 MG 1 VIAL 10 ML SOL PERF)</i>	50 mg	vial	IV		466.7104
617	842047 <i>CANCIDAS (70 MG 1 VIAL)</i>	70 mg	vial	IV		593.6424
Grupo Terapéutico		J04AB				
372 RIFAMPICINA						
618	817866 <i>RIFALDIN (100 MG/5 ML SUSP 120 ML)</i>	100 mg/5mL	susp	OR		1.291748
619	620286 <i>RIFALDIN (300 MG 500 CAPSULAS)</i>	300 mg	cap	OR		0.278514
620	962696 <i>RIFALDIN (600 MG IV 1 VIAL+AMP 10M)</i>	600 mg	vial	IV		0.059319
Grupo Terapéutico		J04AC				
373 ISONIAZIDA						
621	770818 <i>CEMIDON (300 MG 5 AMPOLLAS 5 ML)</i>	300 mg	amp	IM		0.409757
374 ISONIAZIDA+PIRIDOXINA						
622	778670 <i>CEMIDON 150 B6 (150/25 MG 50 COMPRIMID)</i>	150 mg	comp	OR		0.028333
Grupo Terapéutico		J04AK				
375 ETAMBUTOL						
623	790493 <i>MYAMBUTOL (400 MG 100 GRAGEAS)</i>	400 mg	gg	OR		0.047320
376 PIRAZINAMIDA						

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
624	894485 <i>PIRAZINAMIDA PRODES (250 MG 100 COMPR</i>	250 mg		comp	OR	0.031341	
Grupo Terapéutico		J04AM					
377 ISONIACIDA + RIFAMPICINA							
625	620344 <i>RIFINAH (150/300 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	300 mg		comp	OR	0.271153	
378 ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+RIFAMPICI							
626	638775 <i>RIFATER (500 COMPRIMIDOS)</i>	120 mg		comp	OR	0.172993	
Grupo Terapéutico		J05AB					
379 ACICLOVIR							
627	600767 <i>ACICLOVIR COMBINO PHARM (250 MG 50 VI</i>	250 mg		vial	IV	0.880059	
628	643460 <i>ZOVIRAX (200 MG 500 COMPR DISPERS)</i>	200 mg		comp	OR	0.371005	
629	643478 <i>ZOVIRAX 800MG E/500 COMP</i>	800 mg		comp	OR	1.132532	
380 CIDOFOVIR							
630	667899 <i>VISTIDE (375 MG 1 VIAL 5 ML)</i>	375 mg		vial	IV	416.1830	
381 GANCICLOVIR							
631	988261 <i>CYMEVENE (500 MG 5 VIALES)</i>	500 mg		vial	IV	19.45424	
382 RIBAVIRINA							
632	792242 <i>REBETOL (200 MG 168 CAPSULAS DURAS)</i>	200 mg		cap	OR	0.600152	
383 VALGANCICLOVIR							
633	660884 <i>VALCYTE 250MG/5ML SOL ORAL</i>	250 mg/5mL	pvo		OR	268.5072	
Grupo Terapéutico		J05AE					
384 ATAZANAVIR							
634	862847 <i>REYATAZ (200 MG 60 CAPSULAS)</i>	200 mg		cap	OR	7.556169	
635	660892 <i>REYATAZ (300 MG 30 CAPSULAS)</i>	300 mg		cap	OR	15.13512	
385 FOSAMPRENAVIR							
636	819482 <i>TELZIR (50 MG/ML SUSPENSION ORAL 225 M</i>	50 mg/ml		jar	OR	87.88	
637	819474 <i>TELZIR (700 MG 60 COMPRIMIDOS REC)</i>	700 mg		comp	OR	5.49276	
386 LOPINAVIR/RITONAVIR							
638	654486 <i>KALETRA (200 MG/50 MG 120 COMP RECUBI</i>	200 mg		comp	OR	3.466839	
639	906990 <i>KALETRA (SOLUCION 5 FRASCOS 60 ML)</i>	400 mg		sol	OR	75.63920	
640	660752 <i>KALETRA 100MG (100MG/25MG),60 COMP.</i>	100 mg		comp	OR	1.733506	
387 NELFINAVIR							
641	846899 <i>VIRACEPT (250 MG 270 COMPR RECUB)</i>	250 mg		comp	OR	1.136814	
642	662528 <i>VIRACEPT (50 MG/G POLVO 144 G)</i>	50 mg/g		pvo	OR	33.05907	
388 RITONAVIR							
643	658374 <i>NORVIR (100 MG 84 CAPSULAS)</i>	100 mg		cap	OR	0.778761	
389 SAQUINAVIR							
644	651457 <i>INVIRASE (500 MG 120 COMPRIMIDOS RECU</i>	500 mg		comp	OR	2.634320	

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
Grupo Terapéutico		J05AF					
390 ABACAVIR							
645	811893	ZIAGEN (100 MG/5 ML SOLU 240 ML)	100 mg	sol	OR	62.5872	
646	811869	ZIAGEN (300 MG 60 COMPRIMIDOS)	300 mg	comp	OR	3.911960	
391 ABACAVIR+LAMIVUDINA							
647	650403	KIVEXA (600/300 MG 30 COMPR)	600 mg	comp	OR	12.32536	
392 ADEFOVIR							
648	779801	HEPSERA (10 MG 30 COMPRIMIDOS)	10 mg	comp	OR	13.94293	
393 DIDANOSINA							
649	901165	VIDEX (250 MG 30 CAPSULAS)	250 mg	cap	OR	3.177787	
650	901140	VIDEX (400 MG 30 CAPSULAS)	400 mg	cap	OR	5.085838	
651	718643	VIDEX 2GR POLVO PED	2 g	pvo	OR	24.53124	
394 EMTRICITABINA							
652	781757	EMTRIVA (200 MG 30 CAPSULAS)	200 mg	cap	OR	5.108133	
395 EMTRICITABINA+TENOFVIR							
653	650921	TRUVADA (200 MG/245 MG 30 COMPRIMIDOS)	200 mg	comp	OR	15.00130	
396 ENTECAVIR							
654	654638	BARACLUDE (1 MG 30 COMPRIMIDOS RECU)	1 mg	comp	OR	13.94293	
397 ESTAVUDINA							
655	648139	ZERIT (20 MG 448 CAPSULAS)	20 mg	cap	OR	2.149064	
656	648147	ZERIT (30 MG 448 CAPSULAS)	30 mg	cap	OR	2.165540	
657	676346	ZERIT (30 MG 56 CAPSULAS)	30 mg	cap	OR	2.310428	
658	648154	ZERIT (40 MG 448 CAPSULAS)	40 mg	cap	OR	2.317323	
659	649855	ZERIT (5 MG/5 ML 10X200 ML SOLU)	5 mg	sol	OR	19.65758	
398 LAMIVUDINA							
660	707562	EPIVIR (300 MG 30 COMPS CUB PELICULAR)	300 mg	comp	OR	4.893546	
661	675892	EPIVIR (50 MG/5 ML SOLU 240 ML)	50 mg/5ml	sol	OR	39.15595	
662	817445	ZEFFIX (100 MG 28 COMPRIMIDOS)	100 mg	comp	OR	1.938485	
663	817452	ZEFFIX (25 MG/5 ML SOLU 240 ML)	25 mg/5ml	sol	OR	24.4712	
399 LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA							
664	661587	COMBIVIR (150/300 MG 60 COMPR REC)	150 mg	comp	OR	5.033821	
400 TENOFVIR							
665	818435	VIREAD 245MG 30 COMP	245 mg	comp	OR	10.00826	
401 ZIDOVUDINA							
666	695411	RETROVIR (100 MG 100 CAPSULAS)	100 mg	cap	OR	0.95056	
667	685024	RETROVIR (200 MG IV 5 VIALES 20 ML)	200 mg	vial	IV	6.643496	
668	907253	RETROVIR (50 MG/5 ML SOLU 200 ML)	50 mg/5ml	sol	OR	19.0112	
669	611442	ZIDOVUDINA COMBINO PHARM (300 MG 300)	300 mg	cap	OR	1.419976	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
402 ZIDOVUDINA+LAMIVUDINA+ABACAVIR						
670	668517 TRIZIVIR (300/150/300 MG 60 COMPR REC)	100 mg	comp	OR		8.498867
Grupo Terapéutico		J05AG				
403 EFAVIRENZ						
671	802900 SUSTIVA 200MG 90 COMP	200 mg	cap	OR		2.986030
672	803254 SUSTIVA 50MG 30 CAPS	50 mg	cap	OR		0.755109
673	826495 SUSTIVA 600MG 30 COMP	600 mg	comp	OR		9.187630
404 NEVIRAPINA						
674	661751 VIRAMUNE 200MG 60 COMP	200 mg	comp	OR		3.461283
675	807404 VIRAMUNE SUSPENSión 240 ML	240 ml	susp	OR		42.2448
Grupo Terapéutico		J05AR				
405 EFAVIRENZ+TENOFIVIR+EMTRICITABIN						
676	660279 ATRIPLA (30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS)	600 mg	comp	OR		24.30410
Grupo Terapéutico		J06BA				
406 INMUNOGLOBULINA HUMANA INESPECI						
677	653455 FLEBOGAMMA IV LIQ PASTEUR 2,5G	2,5 g	vial	IV		109.1848
678	653456 FLEBOGAMMA IV LIQ PASTEUR 5GR	5 g	vial	IV		6.735190
Grupo Terapéutico		J06BB				
407 GAMMAGLOBULINA ANTI-RH						
679	800086 GAMMA ANTI D 1500 UI JERINGA PRECARGA	1500 UI	jer	IM		40.67952
408 GAMMAGLOBULINA ANTITETANICA						
680	929505 GAMMA G.ANTITETANICA 500/1 JERINGA PR	500 mg	jer	SD		10.04640
409 GAMMAGLOBULINA HUMANA ANTIHEPA						
681	663567 GAMMA GLOB ANTIHEPA B P200	1 SD	SDF	SD		22.3808
682	708958 GAMMAGLOB ANTIHEP B 1000/5ML	1000 UI	amp	IM		92.41461
683	030932 HEPATECT 2000 UI 40 ML	2000 UI	vial	IV		687.7658
410 INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B						
684	660899 NIULIVA (1000 UI 1 JER PREC 4 ML)	1000 UI	jer	IV		0.0
685	660901 NIULIVA (10000 UI 1 VIAL 40 ML)	10000 UI	vial	IV		0.0
Grupo Terapéutico		J07AG				
411 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B						
686	605428 HIBERIX 10 MCG 1 VIAL+JER 0,5 ML	10 mcg	jer	IM		9.9008
Grupo Terapéutico		J07AH				
412 ANTIGENO POLISACARIDO MENINGOCO						
687	938449 MENJUGATE (1 VIAL 0.5 ML)	10 mcg	vial	IM		23.9512

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
413 NEISSERIA MENINGITIDIS TIPOS A Y C						
688	031377 VAC. MENCEVAX ACWY 1 V. MONODOSIS 1	1 vial	vial	SC		11.7728
Grupo Terapéutico		J07AL				
414 STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIG						
689	794479 PNEUMO 23 JER 0.5ML	0,5 ml	jer	IM		9.590658
Grupo Terapéutico		J07AM				
415 TOXOIDE DIFTERICO + TOXOIDE TETANI						
690	656756 DIFTAVAX (40/4 UI 1 JE PREC 0.5ML)	40 UI	jer	SC		6.284766
Grupo Terapéutico		J07BC				
416 ANTIGENO HEPATITIS A						
691	673921 HAVRIX 720 PEDIAT PFS	720 UE	jer	IM		12.1264
692	676858 HAVRIX ADULTO JER.PREC.	1440 UE	jer	IM		18.5016
417 ANTIGENO HEPATITIS B						
693	686709 ENGERIX 20 MCG JERIG.PREC	20 mcg	jer	SC		11.16960
694	906827 HBVAXPRO 40 mcg 1 VIAL	40 mcg	vial	IM		26.69284
Grupo Terapéutico		J07BG				
418 VIRUS RABIA ATENUADO						
695	653979 VACUNA ANTIRRABICA MERIEUX (1DOSIS 2.	2,5 UI	vial	IM		29.8064
Grupo Terapéutico		J07BK				
419 VIRUS VARICELA						
696	751826 VARIVAX (1350 UFP 1 VIAL + 1 JERINGA PRE	1350 UI	jer	SC		40.04
Grupo Terapéutico		J04AB				
420 RIFAMPICINA						
697	620294 RIFALDIN (600 MG 500 GRAGEAS)	600 mg	comp	OR		0.560424
Grupo Terapéutico		L				
421 PEGASPARGASA						
698	031352 ONCASPAR 3750 UI 5ML 1 VIAL	3750 UI	vial	IV		1066.0
422 PEMETREXED						
699	650405 ALIMTA 500 MG POLVO INFUSION	500 mg	vial	IV		1248.0
Grupo Terapéutico		L01AA				
423 CICLOFOSFAMIDA						
700	762948 GENOXAL 1GR 1 VIAL	1 g	vial	IV		3.577600
701	762955 GENOXAL 50MG 20 GRAGEAS	50 mg	gg	OR		0.089959
424 CLORAMBUCILO						
702	779470 LEUKERAN 2MG 50 COMPRIMIDOS	2 mg	comp	OR		0.045049

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
425 IFOSFAMIDA						
703	949891 <i>TRONOXAL 1GR 1 VIAL</i>	1 g	vial	IV		6.063200
426 MELFALAN						
704	941476 <i>MELFALAN 2M E/50 COMP</i>	2 mg	comp	OR		0.067798
Grupo Terapéutico		L01AD				
427 CARMUSTINA						
705	001131 <i>BCNU 100MG VIAL SOLUCION INYECTABLE</i>	100 mg	SDF	SD		64.1784
706	817072 <i>GLIADEL 7.7MG 8IMPLANTES</i>	7,7 mg	impl	SD		8655.660
428 FOTEMUSTINA						
707	773663 <i>MUSTOFORAN (208 MG 1 VIAL + AMPOLLA 4</i>	208 mg	vial	IV		477.1
Grupo Terapéutico		L01AX				
429 DACARBAZINA						
708	656586 <i>DACARBAZINA 1000 MG VIAL</i>	1000 mg	vial	IV		21.59691
709	656576 <i>DACARBAZINA 500MG VIAL</i>	500 %	vial	IV		10.8576
430 TEMOZOLAMIDA						
710	754648 <i>TEMODAL 250MG 5 CAPS</i>	250 mg	cap	OR		224.6403
Grupo Terapéutico		L01BA				
431 METOTREXATO						
711	787259 <i>METOTREXATO 2,5MG 50 TABLETAS</i>	2,5 mg	tab	OR		0.043888
712	658963 <i>METOTREXATO 500 MG 1VIAL PHARM</i>	500 mg	vial	IV		11.02400
713	639609 <i>METOTREXATO WYETH (25 MG/ML 10 VIAL 4</i>	1 g	vial	IV		19.07820
432 RALTITREXED						
714	673178 <i>TOMUDEX 2MG 1 VIAL</i>	2 mg	vial	IV		136.8920
Grupo Terapéutico		L01BB				
433 CLOFARABINA						
715	658137 <i>EVOLTRA 1 MG/ML, 20 ML C/4</i>	20 mg	vial	IV		1742.0
434 FLUDARABINA FOSFATO						
716	687616 <i>BENEFLUR 50MG 5 VIALES</i>	50 mg	vial	IV		87.17208
435 MERCAPTOPURINA						
717	785568 <i>MERCAPTOPURINA GSK (50 MG 25 COMP)</i>	50 mg	comp	OR		0.169729
436 METOTREXATO						
718	658971 <i>METOTREXATO VIAL 50MG PHARMACI</i>	50 mg	vial	IV		1.348922
437 TIOGUANINA						
719	836106 <i>TIOGUANINA GSK (40 MG 25 COMPRIMIDOS)</i>	40 mg	comp	OR		0.572428
Grupo Terapéutico		L01BC				
438 CITARABINA						

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
720	608612 <i>CITARABINA 100MG E/100 INY</i>	100 mg		vial	IV	3.063178	
721	608661 <i>CITARABINA 500MG E/25 INY</i>	500 mg		vial	IV	11.10512	
439 FLUOROURACILO							
722	614628 <i>FLUOROURACILO FERRER 5000MG/100ML 1</i>	5000 mg		vial	IV	9.344187	
440 GEMCITABINA							
723	683185 <i>GEMZAR 1GR VIAL</i>	1 g		vial	IV	80.80385	
Grupo Terapéutico		L01CA					
441 VINBLASTINA,SULFATO							
724	656717 <i>VINBLASTINA CICLUM FARMA (10 MG 1 VIAL</i>	10 mg		vial	IV	6.406321	
442 VINCRISTINA,SULFATO							
725	728279 <i>VINCRISTINA PHARMACIA (1 MG 1 VIAL 1 ML</i>	1 mg		vial	IV	1.390635	
443 VINDESINA,SULFATO							
726	950584 <i>ENISON 5MG 1 VIAL</i>	5 mg		vial	IV	53.9552	
Grupo Terapéutico		L01CB					
444 ETOPOSIDO							
727	722397 <i>ETOPOSIDO TEVA (20 MG/ML 1 VIAL 5 ML)</i>	100 mg		vial	IV	3.755125	
Grupo Terapéutico		L01CD					
445 PACLITAXEL							
728	652004 <i>PACLITAXEL TEVA (6 MG/ML 1 VIAL 50 ML)</i>	300 mg		vial	IV	66.05652	
Grupo Terapéutico		L01DB					
446 DAUNORUBICINA,CLROHIDRATO							
729	740233 <i>DAUNOBLASTINA 20MG 1 VIAL</i>	20 mg		vial	IV	4.368000	
447 DOXORRUBICINA LIPOSOMAL							
730	674127 <i>CAELYX 2MG/ML VIAL 10ML</i>	20 mg		vial	IV	384.6544	
731	919183 <i>MYOCET (50 MG 2 VIALES)</i>	50 mg		vial	IV	497.7336	
448 DOXORUBICINA,CLORHIDRATO							
732	643213 <i>FARMIBLASTINA 50 MG (25 VIALES LIOFIL)</i>	50 mg		vial	IV	20.94617	
449 EPIRUBICINA CLORHIDRATO							
733	647123 <i>FARMORUBICINA (50 MG 25 VIALES SOLUCI</i>	50 mg		vial	IV	32.36088	
734	643247 <i>FARMORUBICINA (50 MG 25 VIALES)</i>	50 mg		vial	IV	32.36088	
450 IDARUBICINA CLORHIDRATO							
735	699686 <i>ZAVEDOS (5 MG 1 VIAL)</i>	5 mg		vial	IV	47.60926	
451 IDARUBICINA,CLORHIDRATO							
736	699694 <i>ZAVEDOS (10 MG 1 VIAL)</i>	10 mg		vial	IV	85.75397	
452 MITOXANTRONA							
737	738922 <i>MITOXANTRONA (2 MG/ML 1 VIAL)10 ML</i>	20 mg		vial	IV	49.81985	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico L01DC						
453 BLEOMICINA SULFATO						
738	600783 BLEOMICINA 15MG E/100 VIAL	15 UI	vial	IV		12.78224
454 MITOMICINA						
739	970525 MITOMYCIN C (10 MG 1 VIAL)	10 mg	vial	IV		13.94640
740	873869 MITOMYCIN C (2 MG 10 VIALES)	2 mg	vial	IV		2.5012
Grupo Terapéutico L01G1A						
455 ASPARRAGINASA						
741	028464 KIDROLASE 10 VLS. 10.000 U.I.	10000 UI	SDF	SD		55.00033
Grupo Terapéutico L01G1B						
456 TIOSULFATO SODICO						
742	029828 TIOSULFATO SODICO 1/6M AMP 5ML	5 ml	amp	SC		1.876709
Grupo Terapéutico L01XA						
457 CARBOPLATINO						
743	886515 CARBOPLATINO FERRER FARMA (450 MG S	450 mg	vial	IV		25.10158
458 CISPLATINO						
744	822221 CISPLATINO FERRER FARMA (100 MG VIAL 1	100 mg	vial	IV		9.816841
459 OXALIPLATINO						
745	842328 ELOXATIN (5 MG/ML 1 VIAL LIOF 10ML)	50 mg	vial	IV		207.0862
746	653032 ELOXATIN (5 MG/ML VIAL CONC.SOLUC 20M	100 mg	vial	IV		33.29782
Grupo Terapéutico L01XC						
460 BEVACIZUMAB						
747	650603 AVASTIN (25 MG/ML 400mg VIAL 16 ML)	400 mg	vial	IV		1323.780
461 CETUXIMAB						
748	658752 ERBITUX (5 MG/ML 1 VIAL 20 ML IV)	100 mg	vial	IV		199.992
462 RITUXIMAB						
749	657882 MABTHERA (500 MG 1 VIAL 50 ML)	500 mg	vial	IV		1296.879
750	657890 MABTHERA 100MG 2 VIALES	100 mg	vial	IV		260.8423
463 TRASTUZUMAB						
751	903674 HERCEPTIN (150 MG 1 VIAL)	150 mg	vial	IV		620.3799
Grupo Terapéutico L01XX						
464 BORTEZOMIB						
752	820910 VELCADE (3.5 MG 1 VIAL POLV SOL INYEC)	3,5 mg	vial	IV		1164.945
465 ESTRAMUSTINA						
753	753152 ESTRACYT 300MG 10 VIAL	300 mg	vial	IV		4.676122

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
466	HIDROXICARBAMIDA					
754	669473 <i>HYDREA (500 MG 20 CAPSULAS)</i>	500 mg	cap	OR		0.200718
467	IRINOTECAN					
755	814947 <i>IRINOTECAN MAYNE (100 MG 1 VIAL 5 ML)</i>	100 mg	vial	IV		49.94999
468	LAPATINIB DITOSILATO					
756	031294 <i>TYKERB 150 UNIDADES 250 MG</i>	250 mg	comp	OR		16.91698
469	TOPOTECAN					
757	658518 <i>HYCAMTIN (4 MG 5 VIALES 5 ML)</i>	4 mg	vial	IV		249.5874
758	660763 <i>HYCAMTIN 1MG 10 CAPSULAS</i>	1 mg	cap	OR		0.0
470	TRETINOINA					
759	824482 <i>VESANOID (10 MG 100 CAPSULAS BLANDAS)</i>	10 mg	cap	OR		1.859312
471	VERTEPORFINA					
760	909713 <i>VISUDYNE (15 MG IV 1 VIAL SOLUCION)</i>	15 mg	vial	IV		1171.685
Grupo Terapéutico		L02AB				
472	MEGESTROL,ACETATO					
761	661488 <i>MEGEFREN (160 MG 30 SOBRES GRAN. SOL.)</i>	160 mg	sobre	OR		1.424453
Grupo Terapéutico		L02AE				
473	GOSERELINA,ACETATO					
762	685719 <i>ZOLADEX (DEPOT 3.6 MG IMPLANTE JER PR)</i>	3,6 mg	vial	SC		101.1682
474	TRIPTORELINA, ACETATO					
763	742247 <i>GONAPEPTYL DEPOT 3.75 MG (1 JER PRECA)</i>	3,75 mg	jer	SC		116.1472
Grupo Terapéutico		L02BA				
475	TAMOXIFENO,CITRATO					
764	640623 <i>NOLVADEX 20MG E/500 COMP</i>	20 mg	comp	OR		0.232096
Grupo Terapéutico		L02BB				
476	FLUTAMIDA					
765	971994 <i>EULEXIN (250 MG 50 COMPRIMIDOS)</i>	250 mg	comp	OR		0.619937
Grupo Terapéutico		L03AA				
477	FILGRASTIM					
766	667584 <i>NEUPOGEN 30 MUI/ML JER PRE</i>	30 MUI	jer	SC		30.29533
767	667592 <i>NEUPOGEN 48 MUI/1,6 ML JER PRE</i>	48 MUI	jer	SC		69.49172
Grupo Terapéutico		L03AB				
478	INTERFERON ALFA-2A					
768	864074 <i>ROFERON A (3 MILL UI 6 JER PREC 0,5 ML)</i>	3 MUI	jer	SC		14.56865
479	INTERFERON ALFA-2B					

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
769	741496	PEGINTRON (100 MCG 1 PLUMA PREC+1 AG	100 mcg	vial	SC	141.3470	
770	741700	PEGINTRON (120 MCG 1 PLUMA PREC+1 AG	120 mcg	vial	SC	169.6201	
771	741777	PEGINTRON (150 MCG 1 PLUMA PREC+1 AG	150 mcg	jer	SC	169.6199	
772	740753	PEGINTRON (50 MCG 1 PLUMA PREC+1 AGU	50 mcg	vial	SC	70.67374	
773	741066	PEGINTRON (80 MCG 1 PLUMA PREC+1 AGU	80 mcg	vial	SC	113.0012	
480 INTERFERON BETA 1-A							
774	662130	REBIF (22 MCG 12 JER PREC)	22 mcg	jer	SC	67.43966	
775	662218	REBIF (22 MCG 4 CARTUCHOS 0.5 ML)	22 mcg	cart	SC	202.319	
776	791756	REBIF (44 MCG 12 JER PREC)	44 mcg	jer	SC	101.1581	
777	662219	REBIF (44 MCG 4 CARTUCHOS 0.5 ML)	44 mcg	cart	SC	0.0	
481 INTERFERON BETA-1B							
778	735902	AVONEX 4 VIALES (INTERF.BETA)	30 mcg	vial	IV	217.3131	
779	659320	BETA FERON 250MCG/ML 15VIAL+15JER SOL	250 mcg/ml	vial	SC	59.97333	
482 PEGINTERFERON ALFA 2A							
780	747956	PEGASYS (135 MCG 4 JER PREC+4 AGUJAS)	135 mcg	jer	SC	135.4312	
781	748095	PEGASYS (180 MCG 4 JER PREC)	180 mg	jer	SC	162.5127	
Grupo Terapéutico		L03AC					
483 ALDESLEUKINA							
782	703926	PROLEUKIN (18 MILL UI/ML 10 VIALES SC)	18 MUI	vial	SC	128.4327	
Grupo Terapéutico		L03AX					
484 GLATIRAMERO,ACETATO							
783	975714	COPAXONE (20 MG/ML 28 JERINGAS PRECA	20 mg	jer	SC	29.01785	
485 MYCOBACTERIUM BOVIS							
784	778324	VEJICUR (1 VIAL POLVO + 1 BOLSA DISOLVE	200 sdf	vial	SD	73.2264	
Grupo Terapéutico		L04AA					
486 ADALIMUMAB							
785	658151	HUMIRA (40 MG 2 PLUMAS PREC SOL INY+2	40 mg	plum	SC	524.6488	
487 BASILIXIMAB							
786	704635	SIMULECT (20MG VIAL+AMPOLLA)	20 mg	vial	IV	1418.456	
488 CICLOSPORINA							
787	662460	SANDIMMUN (50MG 10 AMPOLLAS 1ML)	50 mg	amp	IV	1.611376	
788	662452	SANDIMMUN (NEORAL 10% SOL 50 ML)	100 mg/ml	sol	OR	93.04803	
789	650094	SANDIMMUN (NEORAL 100MG 30 CAPSULAS	100 mg	cap	OR	2.261287	
790	650092	SANDIMMUN (NEORAL 25MG 30 CAPSULAS)	25 mg	cap	OR	0.614735	
791	650093	SANDIMMUN (NEORAL 50MG 30 CAPSULAS)	50 mg	cap	OR	1.205686	
489 ETANERCEPT							
792	655950	ENBREL (25 MG/ML 4 JER PREC +8 TORUND	25 mg/ml	jer	SC	123.1386	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
793	655953 <i>ENBREL (50 MG/ML 4 JER PREC +8 TORUND</i>	50 mg/ml	jer	SC		246.2772
490 INFLIXIMAB						
794	812107 <i>REMICADE VIAL 100MG/20ML</i>	100 mg	vial	IV		556.0579
491 INMUNOGLOBULINA ANTI TIMOCITICA						
795	800425 <i>TIMOGLOBULINA (25MG 1 VIAL 5ML)</i>	25 mg	vial	IV		104.5055
492 MICOFENOLATO DE MOFETILO						
796	679381 <i>CELLCEPT (250MG 100 CAPSULAS)</i>	250 mg	cap	OR		1.032522
797	712075 <i>CELLCEPT (500 MG IV 4 VIALES)</i>	500 mg	vial	IV		12.9506
798	679373 <i>CELLCEPT (500MG 50 COMPRIMIDOS)</i>	500 mg	comp	OR		2.064607
493 MICOFENOLICO, ACIDO, SODIO (SAL)						
799	724500 <i>MYFORTIC 180 MG E/100 COMP. GASTRORR</i>	180 mg	comp	OR		1.077648
800	724617 <i>MYFORTIC 360 MG 50 COMP. GASTRORRES.</i>	360 mg	comp	OR		2.155296
494 NATALIZUMAB						
801	656036 <i>TYSABRI(300 MG 1 VIAL SOL PERFUSION)</i>	300 mg	vial	IV		1716.0
495 SIROLIMUS						
802	948919 <i>RAPAMUNE (1 MG 100 COMPRIMIDOS)</i>	1 mg	comp	OR		3.739528
803	876029 <i>RAPAMUNE (1 MG/1 ML SOLU 60 ML)</i>	60 ml	fr	OR		213.824
804	724534 <i>RAPAMUNE (2 MG 30 COMPRIMIDOS RECUB)</i>	2 mg	comp	OR		7.806933
496 TACROLIMO						
805	680678 <i>PROGRAF (5MG/ML IV 10 AMPOLLAS)</i>	5 mg/ml	vial	IV		64.64309
497 TACROLIMUS						
806	658953 <i>ADVAGRAF (0.5 MG 30 CAPS LIB PROL)</i>	0,5 mg	cap	OR		1.045893
807	658956 <i>ADVAGRAF (1 MG 60 CAPS LIB PROL)</i>	1 mg	cap	OR		1.629506
808	658957 <i>ADVAGRAF (5 MG 30 CAPS LIB PROL)</i>	5 mg	cap	OR		8.228133
809	888065 <i>PROGRAF (0.5 MG 30 CAPSULAS)</i>	0,5 mg	comp	OR		1.045473
810	680645 <i>PROGRAF (1MG 30 CAPSULAS)</i>	1 mg	cap	OR		1.673272
811	P80660 <i>PROGRAF (5MG 30 CAPSULAS)</i>	5 mg	cap	OR		8.227666
Grupo Terapéutico		L04AX				
498 AZATIOPRINA						
812	771436 <i>IMUREL (50MG 1 VIAL)</i>	50 mg	vial	IV		4.970701
813	933176 <i>IMUREL 50MG 50 COMP</i>	50 mg	comp	OR		0.120224
499 LENALIDOMIDA						
814	659387 <i>REVLIMID (15 MG 21 CAPSULAS)</i>	15 mg	cap	OR		282.0896
815	659385 <i>REVLIMID 5 MG 21 CAPSULAS</i>	5 mg	cap	OR		253.7312
Grupo Terapéutico		L01CA				
500 VINOURELBINA						
816	669382 <i>NAVELBINE 50MG 1 VIAL 5 ML</i>	50 mg	vial	IV		51.55436

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico L01CB						
501 ETOPOSIDO						
817	962712 VEPESID 50MG 20 CAPS	50 mg	cap	OR		1.444436
Grupo Terapéutico L01CD						
502 DOCETAXEL						
818	679696 TAXOTERE 80MG VIAL 2 ML	80 mg	vial	IV		556.6807
Grupo Terapéutico M01AB						
503 DICLOFENACO						
819	603548 DICLOFENACO NORMON (50 MG 500 COMPS	50 mg	comp	OR		0.029995
504 DICLOFENACO,SODIO						
820	605931 VOLTAREN (75 MG 100 AMPOLLAS 3 ML)	75 mg	amp	IM		0.053767
505 INDOMETACINA						
821	771477 INACID (25 MG 50 CAPSULAS)	25 mg	cap	OR		0.031824
506 KETOROLACO						
822	603070 KETOROLACO TROMET DOMAC (10 MG 500	10 mg	comp	OR		0.1287
823	603077 KETOROLACO TROMET DOMAC (30 MG 100	30 mg	amp	IV		0.48906
Grupo Terapéutico M01AC						
507 PIROXICAM						
824	645564 FELDENE FLAS (20 MG 500 LIOTABS)	20 mg	comp	OR		0.000000
Grupo Terapéutico M01AE						
508 DEXKETOPROFENO TROMETAMOL						
825	647768 ENANTYUM (25 MG 500 COMPRIMIDOS RECU	25 mg	comp	OR		0.220514
826	619239 ENANTYUM (50 MG 100 AMPOLLAS 2 ML)	50 mg	amp	IM		0.99216
509 IBUPROFENO						
827	756437 DADOSEL (2% 100MG/5ML SUSPENSION 200	20 mg/ml	susp	OR		2.038107
828	936492 JUNIFEN (4% 200 MG/5 ML SUSP 150 ML)	4 %	susp	OR		3.639999
829	619502 NEOBRUFEN (600 MG 500 COMPRIMIDOS)	600 mg	comp	OR		0.043569
510 NAPROXENO						
830	649848 NAPROXENO RATIOPHARM (500 MG 500 CO	500 mg	comp	OR		0.088021
Grupo Terapéutico M01AG						
511 MEFENAMICO ACIDO						
831	993188 COSLAN 250MG 20 CAPS	250 mg	cap	OR		0.055639
Grupo Terapéutico M01AX						
512 ORGOTEINA						
832	633164 ONTOSEIN 4MG E/50 INY	4 mg	vial	IM		5.398661

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico M01CC						
513 PENICILAMINA						
833	824318 CUPRIPEN 50MG 30 COMP	50 mg	comp	OR		0.087916
Grupo Terapéutico M02AA						
514 ACECLOFENACO(DERMO)						
834	690602 FALCOL DIFUCREM (1.5% CREMA 60 G)	15 mg	crema	T		3.444895
515 DICLOFENACO(DERMO),DIETILAMINA						
835	662221 VOLTAREN EMULGEL (1% GEL 60 G)	10 mg	pda	T		0.415999
516 PIKITOPROFENO(DERMO),CLOROHDRA						
836	953273 CALMATEL (1,8% CREMA 60 G)	18 mg	crema	T		1.422400
517 PIROXICAM(DERMO)						
837	980029 FELDEGEL (0.5% GEL 60 G X)	5 mg	gel	T		3.180832
Grupo Terapéutico M03AB						
518 SUXAMETONIO CLORURO						
838	610063 ANECTINE (100 MG 100 AMPOLLAS 2 ML)	100 mg	amp	IV		0.590719
Grupo Terapéutico M03AC						
519 ATRACURIO,BESILATO						
839	973966 TRACRIUM (50 MG 5 AMPOLLAS 5 ML)	50 mg	amp	IV		2.595844
520 CISATRACURIO, BESILATO						
840	677773 NIMBEX (2 MG/ML 5 AMP 5 ML)	2 mg	amp	IV		3.845804
521 ROCURONIO BROMURO						
841	659850 ESMERON (50 MG 10 VIALES 5 ML)	50 mg	vial	IV		4.10592
522 VECURONIO BROMURO						
842	761775 NORCURON (10 MG 10 VIALES)	10 mg	vial	IV		3.814720
Grupo Terapéutico M03AX						
523 TOXINA BOTULINICA						
843	888172 BOTOX (100 UI 1 VIAL 6.5 ML)	100 UI	vial	IM		165.4848
844	678599 DYSPORT (500 U 2 VIALES 3 ML)	500 UI	vial	IM		176.9687
Grupo Terapéutico M03BX						
524 BACLOFENO						
845	780627 LIORESAL (10 MG 30 COMPRIMIDOS)	10 mg	comp	OR		0.064479
846	780635 LIORESAL (25 MG 30 COMPRIMIDOS)	25 mg	comp	OR		0.106080
847	717439 LIORESAL INTRATECAL (0.05 MG 5 AMPS 1	0,05 mg/ml	amp	IT		1.7472
848	717454 LIORESAL INTRATECAL (10 MG 1 AMPOLLA	10 mg	amp	SD		67.88080
525 TETRAZEPAM						

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
849	665612 <i>MYOLASTAN (50 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	50 mg	comp	OR	0.075573	
Grupo Terapéutico		M04AA				
526 ALOPURINOL						
850	616789 <i>ALOPURINOL NORMON (100 MG 500 COMPRI</i>	100 mg	comp	OR	0.020001	
851	616797 <i>ALOPURINOL NORMON (300 MG 500 COMPRI</i>	300 mg	comp	OR	0.050001	
Grupo Terapéutico		M04AC				
527 COLCHICINA/DICICLOVERINA						
852	881706 <i>COLCHIMAX (60 COMPRIMIDOS)</i>	0,5 mg	comp	OR	0.024460	
Grupo Terapéutico		MO5BA				
528 ACIDO ZOLEDRONICO						
853	779595 <i>ZOMETA (4 MG 1 VIAL 5 ML SOLUCION PERF</i>	4 mg	vial	PP	266.6247	
Grupo Terapéutico		N01AB				
529 SEVOFLURANO						
854	673186 <i>SEVORANE (100% FRASCO 250 ML)</i>	100 ml	fr	IN	119.8703	
Grupo Terapéutico		N01AF				
530 TIOPENTAL SODICO						
855	600106 <i>PENTOTHAL SODICO (0,5 G 50 VIALES)</i>	0,5 g	vial	IV	1.088464	
856	600114 <i>PENTOTHAL SODICO (1 G 50 VIALES)</i>	1 g	vial	IV	1.386114	
Grupo Terapéutico		N01AH				
531 FENTANILO						
857	756650 <i>FENTANEST (0.05 MG/ML 5 AMP 3 ML)</i>	0,05 mg	amp	PP	0.411267	
532 REMIFENTANILO,CLOROHIDRATO						
858	672519 <i>ULTIVA (2 MG 5 VIALES 5 ML)</i>	2 mg	vial	IV	10.72114	
859	672501 <i>ULTIVA (5 MG 5 VIALES 10 ML)</i>	5 mg	vial	IV	26.80287	
Grupo Terapéutico		N01AX				
533 ETOMIDATO						
860	835991 <i>HYPNOMIDATE (20 MG 5 AMPOLLAS 10 ML)</i>	20 mg	amp	IV	0.738400	
534 KETAMINA,CLOROHIDRATO						
861	631028 <i>KETOLAR (50 MG/ML 25 VIALES 10 ML)</i>	50 mg	vial	IV	2.786368	
535 PROPOFOL						
862	663344 <i>RECOFOL (10 MG/ML 5 AMP 20 ML)</i>	200 mg	amp	IV	1.000705	
863	928838 <i>RECOFOL (20 MG/ML 1 FRASCO 50 ML)</i>	20 mg/ml	fr	IV	3.999965	
864	663328 <i>RECOFOL 1% 100ML VIAL</i>	1 g	vial	IV	4.677379	
Grupo Terapéutico		N01B1A				
536 LIDOCAINA						

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
865	400195 <i>GEL CON LIDOCAINA E/25</i>	0 mg	pda	T		1.193609	
Grupo Terapéutico		N01BA					
537 CINCOCAINA + PROCAINA							
866	635391 <i>ANESTESIA LOC BRAUN S/A (2% 100 AMPOL</i>	2,5 mg	amp	SC		0.453335	
538 TETRACAINA							
867	896860 <i>ANESTESIA TOP S/A 1% 20CC</i>	0,2 mg	vial	SC		1.383199	
868	656721 <i>LUBRICANTE UROL POM 25GR(100)</i>	1 mg	pda	T		1.497585	
539 TETRACAINA EN ASOCIACION							
869	896852 <i>ANESTESIA TOP C/A 1% 20CC</i>	0,1 mg	vial	T		1.456	
Grupo Terapéutico		N01BB					
540 ARTICAINA/EPINEFRINA,CLOROHRIDRAT							
870	613182 <i>ULTRACAIN EPINEFRINA ("1%" 100 AMPOLL</i>	40 mg	amp	SD		0.394226	
541 ASOCIACIONES ANEST. TOPICOS AMIDA							
871	679308 <i>EMLA CREMA 5GR</i>	1 g	crema	T		2.516799	
542 BUPIVACAINA							
872	630103 <i>BUPIVACAINA HIPB 0,5% 4ML E/100 MINIPL</i>	0,5 %	amp	IV		1.008799	
543 BUPIVACAINA + EPINEFRINA							
873	615930 <i>INIBSACAIN CON VASOCON ("0.25%" 100 AM</i>	0,25 %	amp	IN		0.459055	
874	615922 <i>INIBSACAIN CON VASOCON ("0.5%" 100 AMP</i>	0,5 %	amp	IN		0.459055	
544 BUPIVACAINA CLORHIDRATO							
875	637025 <i>INIBSACAIN SIN VASOCONSTR (0.25% 100 A</i>	25 mg	amp	IN		0.303263	
876	637033 <i>INIBSACAIN SIN VASOCONSTR (0.5% 100 AM</i>	50 mg	amp	IN		0.357239	
877	639187 <i>INIBSACAIN SIN VASOCONSTR (0.75% 100 A</i>	75 mg	amp	PP		0.394888	
545 LIDOCAINA							
878	868166 <i>XILONIBSA AEROSOL (10% AEROSOL 50 ML)</i>	100 mg	aeros	IN		11.40667	
546 LIDOCAINA CLORHIDRATO							
879	645598 <i>LIDOCAINA BRAUN (1% 100 MINIPLASCO 10</i>	100 mg	vial	IV		0.267790	
880	600692 <i>LIDOCAINA BRAUN (2% 100 MINIPLASCO 5 M</i>	100 mg	amp	IM		0.341790	
881	645572 <i>LIDOCAINA BRAUN (5% 100 MINIPLASCOS 1</i>	500 mg	vial	IV		0.506635	
547 MEPIVACAINA							
882	602913 <i>MEPIVACAINA NORMON (2% 100 AMPS 10 M</i>	2 %	amp	IV		0.370012	
548 MEPIVACAINA CLORHIDRATO							
883	620203 <i>MEPIVACAINA BRAUN (2% 100 MINIPLASCO</i>	20 mg	amp	IV		0.526032	
884	615914 <i>SCANDINIBSA (3% 100 CART 1.8 ML)</i>	30 mg	amp	IM		0.479336	
885	615807 <i>SCANDINIBSA 10 MG/ML SOL INY 100 AMP 1</i>	10 mg	amp	IV		0.448343	
886	603031 <i>SCANDINIBSA 20 MG/ML 2 ML 100 AMPS</i>	20 mg	amp	IM		0.237431	
887	615997 <i>SCANDINIBSA C/EPINEFRINA ("2%" FORTE 1</i>	20 mg	amp	IM		0.363196	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
549 ROPIVACAINA CLOROHIDRATO						
888	676569 <i>NAROPIN (10 MG/ML 5 AMP 10 ML POLYAMP)</i>	10 mg	amp	IV		3.721114
889	676502 <i>NAROPIN (2 MG/ML 5 BOLSAS 100 ML POLY</i>	2 mg/ml	bolsa	IV		9.262239
890	676585 <i>NAROPIN (7.5 MG/ML 5 AMP 10 ML POLYAMP</i>	7,5 mg	amp	IV		3.169919
550 ROPIVACAINA, CLORHIDRATO						
891	676494 <i>NAROPIN (2 MG/ML 5 BOLSAS 200 ML POLY</i>	2 mg/ml	bolsa	IV		17.82351
Grupo Terapéutico		N01BX				
551 ETILO CLORURO						
892	653136 <i>CLORETILO CHEMIROSA (100% AEROSOL 10</i>	100 g	aeros	T		2.292571
Grupo Terapéutico		N02				
552 OXIGENO LIQUIDO						
893	654200 <i>KALINOX 170 BAR 15 L</i>	15 l	SDF	IN		0.0
Grupo Terapéutico		N02AA				
553 MORFINA						
894	981415 <i>MST CONTINUS (100 MG 60 COMPR LIB CON</i>	100 mg	comp	OR		0.817093
895	679548 <i>MST CONTINUS (15 MG 60 COMP LIBE CONT</i>	15 mg	comp	OR		0.157906
896	981373 <i>MST CONTINUS 10MG E/60 COMP</i>	10 mg	comp	OR		0.125834
897	981365 <i>MST CONTINUS 30MG E/60 COMP</i>	30 mg	comp	OR		0.298826
898	821199 <i>ORAMORPH 10 MG/5ML E/30 VIALES</i>	10 mg/5ml	vial	OR		0.51168
899	815969 <i>ORAMORPH 20 MG/ML (5ML) E/30</i>	20 mg/ml	fr	OR		0.0
900	821868 <i>ORAMORPH 30 MG/5ML E/30 VIALES</i>	30 mg/5ml	vial	OR		0.51168
901	787911 <i>SEVREDOL (20 MG 12 COMPRIMIDOS)</i>	20 mg	comp	OR		0.203677
902	787945 <i>SEVREDOL 10MG E/12 COMP</i>	10 mg	comp	OR		0.141266
554 MORFINA CLORHIDRATO						
903	156829 <i>MORFINA 2% VIAL 20 ML</i>	2 %	vial	IV		4.388799
904	325384 <i>MORFINA BRAUN 4% 10ML 10AMP</i>	4 %	amp	IV		6.32528
555 MORFINA, CLORHIDRATO						
905	656757 <i>MORFINA BRAUN (1% 10 AMPOLLAS 1 ML)</i>	10 mg	amp	IV		0.254376
556 MORFINA, SULFATO						
906	656758 <i>MORFINA BRAUN (2% 10 AMPOLLAS 2 ML)</i>	20 mg	amp	IV		0.253787
907	981399 <i>MST CONTINUS (60 MG 60 COMPR LIBERACI</i>	60 mg	comp	OR		0.548150
908	696021 <i>SKENAN (60 MG 60 CAPSULAS LIB GRADUA</i>	60 mg	cap	OR		0.390077
Grupo Terapéutico		N02AB				
557 FENTANILO						
909	662577 <i>DUROGESIC MATRIX (100 MCG/H 5 PARCHÉ</i>	16,8 mg	parche	T		10.10712
910	662593 <i>DUROGESIC MATRIX (25 MCG/H 5 PARCHES</i>	4,2 mg	parche	T		3.222411
911	662585 <i>DUROGESIC MATRIX (50 MCG/H 5 PARCHES</i>	8,4 mg	parche	T		5.738574

Fármaco

Código Medicamento Dosis Unidad Forma Vía Precio

558 FENTANILO CITRATO

912	711721	ACTIQ (1600 MCG E/15 COMPR CHUPAR)	1600 mcg	comp	OR	0.0
913	711754	ACTIQ (200 MCG 15 COMPR CHUPAR)	200 mcg	comp	OR	6.584586
914	711374	ACTIQ (400 MCG 15 COMPR CHUPAR)	400 mcg	comp	OR	6.584586
915	711408	ACTIQ 1200 MCG E/15 COMP. CHUP.	1200 mcg	comp	OR	6.587228
916	711630	ACTIQ 600 MCG E/15 COMP CHUP	600 mcg	comp	OR	6.584490
917	711531	ACTIQ 800 MCG E/15 COMP. CHUPAR	800 mcg	comp	OR	6.584624

559 PETIDINA

918	795351	DOLANTINA 2 ML E/1 AMP	100 mg	amp	IV	1.020362
-----	--------	------------------------	--------	-----	----	----------

Grupo Terapéutico N02AC

560 DEXTROPROPOXIFENO

919	631085	DEPRANCOL (SOSTEN 150 MG 500 CAPS)	150 mg	cap	OR	0.134159
-----	--------	------------------------------------	--------	-----	----	----------

Grupo Terapéutico N02AX

561 TRAMADOL

920	628354	TRAMADOL NORMON 100MG E/100 AMP	10 mg	amp	IV	0.160020
921	620781	TRAMADOL NORMON 50MG E/500 CAPS	50 mg	cap	OR	0.050004
922	879635	ZYTRAM (150 MG 28 COMP LIB CONTROL)	150 mg	comp	OR	0.426608
923	879809	ZYTRAM (200 MG 28 COMP LIB CONTROL)	200 mg	comp	OR	0.516152
924	879841	ZYTRAM (300 MG 28 COMP LIB CONTROL)	300 mg	comp	OR	0.774592
925	879940	ZYTRAM (400 MG 28 COMP LIB CONTROL)	400 mg	comp	OR	1.032304

Grupo Terapéutico N02BA

562 ACETILSALICILICO ACIDO

926	638882	ASPIRINA 500MG E/500 COMP	500 mg	comp	OR	0.024399
927	601104	INYESPRIN E/100 INY	900 mg	vial	IV	0.184169

Grupo Terapéutico N02BB

563 METAMIZOL MAGNESICO

928	624817	METAMIZOL NORMON (575 MG 500 CAPSULA)	575 mg	cap	OR	0.030005
929	604306	NOLOTIL 2GR 5 ML E/100 AMP	2 g	amp	IV	0.080014
930	604355	NOLOTIL 500MG SUP INF E/100	500 mg	sup	R	0.147991

Grupo Terapéutico N02BE

564 PARACETAMOL

931	750711	APIRETAL GOTAS 30 CC	5 mg	gotas	OR	1.289599
932	744458	PERFALGAN 10 MG/ML 100ML 12 VIALES	1 g	vial	IV	1.313925
933	629501	TERMALGIN 500MG E/500 COMP	500 mg	comp	OR	0.007708
934	626853	TERMALGIN 650 MG E/500	650 mg	comp	OR	0.005803
935	833665	TERMALGIN INF. 8 SUPOS.	325 mg	sup	R	0.096199
936	650564	TERMALGIN LACT. 8 SUPOS.	150 mg	sup	R	0.076699

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
565 PARACETAMOL EN ASOCIACION EXCL.P						
937	601161 <i>TERMALGIN CODEINA E/500 CAPS</i>	300 mg	comp	OR		0.014019
Grupo Terapéutico		N02CC				
566 SUMATRIPTAN						
938	669515 <i>IMIGRAN 20MG 1 PULVERIZADOR</i>	10 mg	nebul	N		14.2584
Grupo Terapéutico		N03AA				
567 FENOBARBITAL						
939	793604 <i>LUMINAL 0,1G 50 COMP</i>	100 mg	comp	OR		0.043010
940	656806 <i>LUMINAL 200MG 1 CC E/10 AMP</i>	200 mg	amp	IV		0.308834
941	782557 <i>LUMINALETAS 15MG E/30 COMP</i>	15 mg	comp	OR		0.026159
568 PRIMIDONA						
942	790626 <i>MYSOLINE 250MG 100 COMP</i>	250 mg	comp	OR		0.181788
Grupo Terapéutico		N03AB				
569 FENITOINA						
943	750976 <i>EPANUTIN 100MG 100 CAPS</i>	100 mg	cap	OR		0.021216
944	650905 <i>SINERGINA (100 MG 100 COMPRIMIDOS)</i>	100 mg	comp	OR		0.021216
Grupo Terapéutico		N03AE				
570 CLONAZEPAM						
945	818997 <i>RIVOTRIL 0,5MG 60 COMP</i>	0,5 mg	comp	OR		0.025479
946	628123 <i>RIVOTRIL 1MG 1 CC E/50 AMP</i>	1 mg	amp	IV		0.647501
947	819029 <i>RIVOTRIL 2MG E/60 COMP</i>	2 mg	comp	OR		0.034666
948	818971 <i>RIVOTRIL GOTAS 10 ML</i>	0,1 mg	gotas	OR		1.101782
Grupo Terapéutico		N03AF				
571 CARBAMAZEPINA						
949	605881 <i>TEGRETOL 200MG E/500 COMP</i>	200 mg	comp	OR		0.053934
950	606087 <i>TEGRETOL 400MG E/500 COMP</i>	400 mg	comp	OR		0.100297
Grupo Terapéutico		N03AG				
572 VALPROICO ACIDO						
951	617316 <i>DEPAKINE 200MG E/500 COMP</i>	200 mg	comp	OR		0.046321
952	650008 <i>DEPAKINE 200MG SOL 60 CC</i>	200 mg	sol	OR		3.775200
953	617480 <i>DEPAKINE 500MG E/500 GRAGEAS</i>	500 mg	comp	OR		0.099299
573 VIGABATRINA						
954	743633 <i>SABRILEX 500MG 50 SOBRES</i>	500 mg	sobre	OR		0.401463
Grupo Terapéutico		N03AX				
574 LEVETIRACETAM						

Farmaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
955	650428	KEPPRA (100 MG/ML SOLUCION ORAL 300 M	100 mg/ml	sol	OR	64.2096	
956	654214	KEPPRA (100MG/ML 10 VIALES 5 ML SOL PE	100 mg/ml	vial	IV	14.91877	
957	918839	KEPPRA (500 MG 60 COMPS RECUB PELI)	500 mg	comp	OR	1.09252	
Grupo Terapéutico		N04AA					
575 BIPERIDENO							
958	804062	AKINETON 1CC 5 INY	5 mg	amp	PP	0.401439	
959	859892	AKINETON 2MG 50 TAB	2 mg	comp	OR	0.042016	
960	859900	AKINETON RETARD 4MG 50 GRAG	4 mg	gg	OR	0.046384	
Grupo Terapéutico		N04BA					
576 LEVODOPA/BENSERAZIDA							
961	669770	MADOPAR 250MG 100 COMP	200 mg	comp	OR	0.105976	
577 LEVODOPA+INHIBIDOR DECARBOXILAS							
962	824185	SINEMET 25/250MG 60 COMP	250 mg	comp	OR	0.071060	
963	953794	SINEMET PLUS 100 TABLETAS	100 mg	comp	OR	0.029551	
964	908897	SINEMET RETARD 100 COMP	200 mg	comp	OR	0.280649	
Grupo Terapéutico		N04BC					
578 BROMOCRIPTINA							
965	936799	PARLODEL 2,5MG 30 COMP	2,5 mg	comp	OR	0.127651	
579 PERGOLIDA							
966	656743	PHARKEN 1MG 30 COMP	1 mg	comp	OR	0.817058	
Grupo Terapéutico		N04BD					
580 SELEGILINA							
967	984252	PLURIMEN 5MG 50 COMP	5 mg	comp	OR	0.251340	
Grupo Terapéutico		N05AA					
581 CLORPROMAZINA							
968	777797	LARGACTIL 25MG 5 CC 5 AMP	25 mg	amp	PP	0.004215	
969	777789	LARGACTIL 25MG 50 COMP	25 mg	comp	OR	0.020167	
970	777730	LARGACTIL GOTAS 40MG 10 CC	40 mg	gotas	OR	0.109269	
582 LEVOMEPRIMAZINA							
971	619957	SINOGAN 100MG E/500 COMP	100 mg	comp	OR	0.067807	
972	973743	SINOGAN 25MG 1 CC 10 AMP	25 mg	amp	IV	0.150799	
973	619924	SINOGAN 25MG E/500 COMP	25 mg	comp	OR	0.049254	
Grupo Terapéutico		N05AC					
583 TIORIDAZINA							
974	784827	MELERIL GOTAS 30MG 10 CC	1,5 mg	gotas	OR	0.923530	
975	784876	MELERIL RETARD 200MG 30 COMP	200 mg	comp	OR	0.099883	

Fármaco		Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Grupo Terapéutico		N05AD						
584 HALOPERIDOL								
976	653109	HALOPERIDOL 5MG 5 INY		5 mg	amp	PP		0.395199
977	766949	HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML 15CC		0,1 mg	gotas	OR		0.987750
Grupo Terapéutico		N05AH						
585 CLOZAPINA								
978	672360	LEPONEX 100MG 40 COMP		100 mg	comp	OR		0.393900
979	672378	LEPONEX 25MG 40 COMP		25 mg	comp	OR		0.128179
586 OLANZAPINA								
980	889907	ZYPREXA VELOTAB 10 MG E/28 COMP		10 mg	comp	OR		3.242982
981	889949	ZYPREXA VELOTAB 5MG E/28 COMP		5 mg	comp	OR		1.612809
Grupo Terapéutico		N05AL						
587 SULPIRIDA								
982	746784	DOGMATIL 100MG 2 CC 12 AMP		100 mg	amp	IM		0.136066
983	852038	TEPAVIL 50MG 20 COMP		50 mg	comp	OR		0.073394
984	626531	TEPAVIL 50MG E/500 COMP		50 mg	comp	OR		0.065940
588 TIAPRIDA								
985	835835	TIAPRIZAL 100MG 12 AMP		100 mg	amp	PP		0.125666
986	835843	TIAPRIZAL 100MG 24 COMP		100 mg	comp	OR		0.086666
Grupo Terapéutico		N05AN						
589 LITIO CARBONATO								
987	728972	PLENUR 400MG 100 COMP		400 mg	comp	OR		0.035256
Grupo Terapéutico		N05AX						
590 CLOTIAPINA								
988	754143	ETUMINA 40MG 30 COMP		40 mg	comp	OR		0.048186
591 RISPERIDONA								
989	659813	RISPERDAL sol. 1mg/ml 100 ml		5 mg	sol	OR		11.49111
990	651280	RISPERIDONA BEXAL (1 MG 60 COMPS REC		1 mg	comp	OR		0.0
991	651278	RISPERIDONA BEXAL (3 MG 60 COMPS REC		3 mg	comp	OR		0.0
992	660325	RISPERIDONA TEVA (1 MG 60 COMPS RECS)		1 mg	comp	OR		0.063578
993	660322	RISPERIDONA TEVA (3 MG 60 COMPS RECS)		3 mg	comp	OR		0.190666
Grupo Terapéutico		N05BA						
592 ALPRAZOLAM								
994	617662	ALPRAZOLAM NORMON (0.25 MG 500 COMP)		0,25 mg	comp	OR		0.019996
995	617613	ALPRAZOLAM NORMON (0.5 MG 500 COMP)		0,5 mg	comp	OR		0.030001
996	617696	ALPRAZOLAM NORMON (1 MG 500 COMPRIM		1 mg	comp	OR		0.049999

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
997	617803 ALPRAZOLAM NORMON (2 MG 500 COMP)	2 mg	comp	OR		0.070003
593 BENTAZEPAM						
998	947523 TIADIPONA (25 MG 30 COMPRIMIDOS)	25 mg	comp	OR		0.099363
594 BROMAZEPAM						
999	618355 LEXATIN (1.5 MG 500 CAPSULAS)	1,5 mg	cap	OR		0.031158
1000	628164 LEXATIN (3 MG 500 CAPSULAS)	3 mg	cap	OR		0.032394
595 CLOBAZAM						
1001	916171 NOIAFREN (10 MG 20 COMPRIMIDOS)	10 mg	comp	OR		0.074359
596 CLORAZEPATO DIPOTASICO						
1002	617407 TRANXILIUM (10 MG 500 CAPSULAS)	10 mg	cap	OR		0.000000
1003	617415 TRANXILIUM (15 MG 500 CAPSULAS)	15 mg	cap	OR		0.049602
1004	617423 TRANXILIUM (20 MG 50 VIAL 2 ML)	20 mg	vial	IM		0.000000
1005	617399 TRANXILIUM (5 MG 500 CAPSULAS)	5 mg	cap	OR		0.000000
1006	617431 TRANXILIUM (50 MG 50 VIALES 2.5 ML)	50 mg	vial	IM		0.000004
1007	617514 TRANXILIUM (50 MG 500 COMPRIMIDOS)	50 mg	comp	OR		0.000000
1008	917385 TRANXILIUM (PEDIAT 2.5 MG 20 SOBRES)	2,5 mg	sobre	OR		0.053030
597 DIAZEPAM						
1009	982785 STESOLID 10MG MICROENEMAS E/5	10 mg	enema	R		1.058720
1010	982801 STESOLID 5MG MICROENEMAS E/5	5 mg	enema	R		0.904800
1011	628016 VALIUM (10 MG 100 AMPOLLAS 2 ML)	10 mg	amp	IM		0.261039
1012	623819 VALIUM (10 MG 500 COMPRIMIDOS)	10 mg	comp	OR		0.042390
1013	618595 VALIUM (5 MG 500 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR		0.029993
598 LORAZEPAM						
1014	771147 IDALPREM (5 MG 20 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR		0.069815
1015	625459 LORAZEPAM NORMON (1 MG 500 COMPRIMI	1 mg	comp	OR		0.020003
Grupo Terapéutico		N05BB				
599 HIDROXIZINA						
1016	713032 ATARAX (25 MG 25 COMPRIMIDOS)	25 mg	comp	OR		0.056991
Grupo Terapéutico		N05CD				
600 FLUNITRAZEPAM						
1017	675694 ROHIPNOL 1MG E/20 COMP	1 mg	comp	OR		0.050345
601 FLURAZEPAM						
1018	851451 DORMODOR 30MG E/30 CAPS	30 mg	cap	OR		0.084033
602 LORMETAZEPAM						
1019	639369 NOCTAMID (1 MG 500 COMPRIMIDOS)	1 mg	comp	OR		0.001221
603 MIDAZOLAM						
1020	692087 DORMICUM (5 MG 10 AMPOLLAS 5 ML)	5 mg	amp	IV		0.240447

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
1021	624437 <i>MIDAZOLAM NORMON (15 MG 50 AMPS 3 ML)</i>	15 mg		amp	IV	0.260031	
Grupo Terapéutico		N05CF					
604 ZOLPIDEM							
1022	608414 <i>ZOLPIDEM NORMON (10 MG 500 COMPS REC)</i>	10 mg		comp	OR	0.047000	
Grupo Terapéutico		N05CM					
605 CLOMETIAZOL							
1023	798215 <i>DISTRANEURINE (192 MG 30 CAPSULAS)</i>	192 mg		cap	OR	0.070026	
Grupo Terapéutico		N06AA					
606 AMITRIPTILINA CLORHIDRATO							
1024	624007 <i>TRYPTIZOL (25 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	25 mg		comp	OR	0.026543	
1025	939165 <i>TRYPTIZOL (50 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	50 mg		comp	OR	0.061408	
1026	624015 <i>TRYPTIZOL (75 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	75 mg		comp	OR	0.065240	
607 CLOMIPRAMINA							
1027	695742 <i>ANAFRANIL (75 MG 28 COMPR LAQUEADOS)</i>	75 mg		comp	OR	0.1794	
608 IMIPRAMINA							
1028	836585 <i>TOFRANIL (25 MG 50 GRAGEAS)</i>	25 mg		gg	OR	0.028070	
609 MAPROTILINA							
1029	605980 <i>LUDIOMIL (25 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	25 mg		comp	OR	0.059924	
1030	606079 <i>LUDIOMIL (75 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	75 mg		comp	OR	0.150250	
Grupo Terapéutico		N06AB					
610 FLUOXETINA							
1031	909911 <i>RENEURON (20 MG 28 COMPR DISPER)</i>	20 mg		comp	OR	0.117877	
611 PAROXETINA							
1032	645309 <i>FROSINOR (20 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	20 mg		comp	OR	0.218618	
612 SERTRALINA							
1033	649335 <i>BESITRAN (50 MG 500 COMPRIMIDOS)</i>	50 mg		comp	OR	0.000000	
Grupo Terapéutico		N06AX					
613 TRAZODONA							
1034	602540 <i>DEPRAX (100 MG 1000 COMPRIMIDOS)</i>	100 mg		comp	OR	0.108544	
614 VENLAFAXINA							
1035	686394 <i>DOBUPAL (75 MG 60 COMPRIMIDOS)</i>	75 mg		comp	OR	0.320297	
Grupo Terapéutico		N06BA					
615 METILFENIDATO							
1036	945998 <i>RUBIFEN (10 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	10 mg		comp	OR	0.110969	
Grupo Terapéutico		N06BC					

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
616 CAFEINA						
1037	030411	CAFEINA ANHIDRA 1% 5ML 1 AMP	1 %	amp	IV	1.538462
Grupo Terapéutico		N06BX				
617 CITICOLINA						
1038	609669	SOMAZINA (1 G 50 AMPOLLAS 4 ML)	1 g	amp	IV	2.287808
1039	826008	SOMAZINA (100 MG/ML GOTAS 30 ML)	100 mg	gotas	OR	6.864000
618 PIRACETAM						
1040	946178	CICLOFALINA (800 MG 60 COMPRIMIDOS)	800 mg	comp	OR	0.066352
1041	644666	NOOTROPIL (3 G IV 50 AMPOLLAS 15 ML)	3 g	amp	IV	0.573048
Grupo Terapéutico		N07AA				
619 NEOSTIGMINA						
1042	628115	PROSTIGMINE (0.5 MG 50 AMPOLLAS 1 ML)	0,5 mg	amp	IM	0.340694
620 PIRIDOSTIGMINA						
1043	761874	MESTINON (60 MG 20 COMPRIMIDOS)	60 mg	comp	OR	0.103952
Grupo Terapéutico		N07BC				
621 METADONA						
1044	664524	METASEDIN (10 MG 12 AMPOLLAS 1 ML)	10 mg	amp	IM	0.203710
1045	664540	METASEDIN (5 MG 20 COMPRIMIDOS)	5 mg	comp	OR	0.053469
Grupo Terapéutico		N07CA				
622 CINARIZINA						
1046	827600	STUGERON (75 MG 30 CAPSULAS)	75 mg	cap	OR	0.073973
Grupo Terapéutico		N07XX				
623 MAGNESIO SULFATO						
1047	030171	SULFATO MAGNESICO 10ML 10 AMP	1,5 g	amp	IV	0.345279
624 RILUZOL						
1048	676262	RILUTEK (50 MG 56 COMPRIMIDOS)	50 mg	comp	OR	0.000000
Grupo Terapéutico		P				
625 IODOQUINOL						
1049	031384	YODOXIN 650 MG 100 COMPRIMIDOS	650 mg	comp	OR	1.379248
626 NICLOSAMIDA						
1050	031385	YOMESAN 0.5 G 4 COMPRIMIDOS	0,5 g	comp	OR	1.2584
627 QUININA CLORHIDRATO						
1051	031383	QUININE CHLORHYDRATE LAFRAN 500 MG	500 mg	comp	OR	1.04
Grupo Terapéutico		P01AB				
628 METRONIDAZOL						

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
1052	758151	<i>FLAGYL ORAL (200 MG/5 ML SUSP 120 ML)</i>	200 mg/5mL	susp	OR	1.4456	
1053	604231	<i>METRONIDAZOL ORAL NORMON (250 MG 50)</i>	250 mg	comp	OR	0.040007	
Grupo Terapéutico		P01BA					
629 CLOROQUINA							
1054	816660	<i>RESOCHIN (150 MG:BASE 50 COMP 250MG:S</i>	150 mg	comp	OR	0.089928	
Grupo Terapéutico		P01CB					
630 MEGLUMINA ANTIMONIATO							
1055	764449	<i>GLUCANTIME (1.5 G 10 AMPOLLAS 5 ML)</i>	1,5 g	amp	IM	0.302112	
Grupo Terapéutico		P01CX					
631 PENTAMIDINA ISETIONATO							
1056	781641	<i>PENTACARINAT (300 MG 5 VIALES 3 ML)</i>	300 mg	vial	IV	11.38550	
1057	918748	<i>PENTAMIDINA COMBINO (300 MG 5 VIAL+ 5</i>	300 mg	vial	IV	8.147484	
Grupo Terapéutico		P02CA					
632 ALBENDAZOL							
1058	690792	<i>ESKAZOLE (400 MG 60 COMPS CUBIERTA PE</i>	400 mg	comp	OR	1.030288	
Grupo Terapéutico		P02DX					
633 CLORURO SODICO							
1059	649400	<i>CLORURO SODICO GRIFOLS 20%(500 ML 10</i>	20 %	fr	IV	1.046239	
Grupo Terapéutico		PARA					
634 ACEITE DE SOJA							
1060	395798	<i>MCT ACEITE 250 CC PACKS DE 4</i>	1 SD	jbe	OR	9.181783	
635 CLORHEXIDINA							
1061	383489	<i>CORSODYL (0.2% SOLUCION 300 ML)</i>	200 mg	sol	OR	4.319385	
636 COMPLEMENTO ALIMENTARIO PERSON							
1062	395749	<i>MERITENE-(30G 50U CHOCHOLATE)</i>	30 g	sobre	OR	0.978968	
1063	395707	<i>MERITENE-(30G 50U VAINILLA)</i>	30 g	sobre	OR	0.995844	
637 DIETA COMPLETA POLIMERICA HIPERP							
1064	377457	<i>CLINUTREN HP ENERGY 200ML(VAINI 24 CO</i>	200 ml	cop	OR	0.900099	
1065	377648	<i>CLINUTREN HP ENERGY(CHOCO 200ML 24 C</i>	200 ml	cop	OR	0.900087	
1066	378794	<i>CLINUTREN HP ENERGY(FRESA 200ML 24 C</i>	200 ml	cop	OR	0.900184	
1067	327650	<i>SONDALIS HP/HC - (500 ML 12/BOTELLA VAI</i>	500 ml	bot	OR	2.48	
638 DIETA CON FIBRA PARA INTOLERANTES							
1068	226480	<i>GLUCERNA - (250 ML 24 LATAS VAINILLA)</i>	250 ml	lata	OR	4.995833	
639 DIETA HIPERPROTEICA CON FIBRA							
1069	501270	<i>PROSURE - (500 ML 15 BOTELLA VAINILLA)</i>	500 ml	bot	OR	1.95	

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
640 DIETA NORMOPROTEICA CON FIBRA						
1070	173658	JEVITY HICAL(500ML 15 BOTELLAS NEUTRO	500 ml	fr	OR	3.724596
1071	332338	JEVITY RTH - (500 ML 15 BOTELLAS NEUTRO	500 ml	bot	OR	1.6
641 DIETA NORMOPROTEICA CONCENTRAD						
1072	372284	ENSURE PLUS HN - (500 ML 15 BOTELLAS N	500 ml	bot	OR	2.3
642 DIETA NORMOPROTEICA HIPERCALORI						
1073	151258	ISOSOURCE JUNIOR-(250ML 24BOT CHOCOL	250 ml	fr	OR	4.770883
1074	395616	ISOSOURCE JUNIOR-(250ML 24BOT VAINILL	250 ml	fr	OR	4.778657
643 DIETA NORMOPROTEICA NORMOCALàRI						
1075	370379	ISOSOURCE STANDAR VAINIL E/12	500 ml	SDF	SD	1.000118
1076	372318	PEDIASURE - (200 ML 27 BRIKS VAINILLA)	250 ml	bricks	OR	3.3277
644 DIETA OLIGOMERICA PEPTIDICA						
1077	312082	DIETGRIF POLIPEPTIDICO - (500 ML 12 FRAS	500 ml	fr	OR	3.9
645 DIETA PARA DIARREA/DISFUNCION GI						
1078	239269	NOVASOURCE GI CONTROL (500ML E/12BOT	500 ml	fr	OR	7.527268
646 DIETA PARA INSUFICIENCIA HEPATICA						
1079	371419	HEPATONUTRIL-(97G 8 SOBRES CAFE)	97 g	sobre	OR	4.416103
647 DIETA PARA INSUFICIENCIA RESPIRATO						
1080	208132	OXEPA - (500 ML 15 BOTELLAS NEUTRO)	500 ml	fr	OR	17.55015
648 DIETA POLIM NORMOPROTEICA HIPERC						
1081	173732	ISOSOURCE JR FIBRA (250ML 24BOT CHOC	250 ml	fr	OR	5.349792
649 DIETA POLIMERICA HIPERPROTEICA						
1082	502781	VEGEFAST COMPLET (200 ML 24 BRIKS VAIN	200 ml	bricks	OR	3.47215
650 DIETA POLIMERICA PARA DIABETES						
1083	503540	GLUCERNA SELECT - (500 ML 15 BOTELLAS	500 ml	bot	OR	3.15
651 ESPESANTE						
1084	332346	RESOURCE ESPESANTE (6.4 G 75 SOBRES)	0 sdf	sobre	OR	0.550094
652 GELATINA						
1085	324467	ESPONGOSTAN E/100 ESPONJAS	0 SD	apo	T	1.618693
653 GLUCOSA						
1086	155172	BIBERON GLUCOSADO 100 ML E/25	100 ml	sol	OR	2.240151
654 HEPARINA SODICA						
1087	391169	FIBRILIN (3ML 100 VIALES)	3 vial	sol	PP	0.803890
1088	391912	FIBRILIN (5ML 100 VIALES)	5 ml	vial	PP	0.964604
655 HEXETIDINA						
1089	357418	ORALDINE (0.1% SOLUCION 200 ML)	100 mg	sol	OR	2.971398
656 SACARINA SODIO						

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
1090	237099 SACARINA PEREZ GIMENEZ (100U)	20 mg	comp	OR		0.006513
657 SALES PARA REHIDRATACION ORAL						
1091	391839 ORALSUERO (200 ML BRICK)	200 ml	sol	OR		0.470799
658 SIN DEFINIR						
1092	336644 NOBECUTAN AEROSOL - (250 ML)	1 SD	aeros	T		10.70020
659 SULFATO FERROSO						
1093	201483 FERINSOL 30 ML	30 ml	sol	OR		4.258076
660 SUPLEMENTO PARA DIABETES						
1094	166256 GLUCERNA SR - (230 ML 27 BRIKS CHOCOL	230 ml	bricks	OR		0.95
1095	195834 GLUCERNA SR - (230 ML 27 BRIKS FRESA)	230 ml	bricks	OR		0.95
1096	196576 GLUCERNA SR - (230 ML 27 BRIKS VAINILLA)	230 ml	bricks	OR		0.95
661 SUPLEMENTO PROTEICO						
1097	501833 T-DIET 20/2 - (200 ML 24 BOTELLA VAINILL	200 ml	bricks	OR		1.486769
Grupo Terapéutico		R01AD				
662 FLUOCINOLONA/FENILEFRIN/NEOMICIN/						
1098	831115 SYNALAR NASAL (GOTAS INFANTILES 15 ML	0,1 mg/ml	gotas	T		2.828796
Grupo Terapéutico		R02AA				
663 POVIDONA IODADA (ESTOM)						
1099	997452 BETADINE BUCAL (10% SOLUCION 125 ML)	10 %	sol	T		1.529011
Grupo Terapéutico		R03AC				
664 FORMOTEROL						
1100	600684 OXIS TURBUHALER (9 MCG/PULS 20X60 DOS	9 mcg	pvo	IN		21.02842
665 SALBUTAMOL						
1101	615252 SALBUTAMOL ALDO UNION (100 MCG/PULS	100 mcg	inh	IN		1.272991
1102	941807 VENTOLIN RESPIRADOR (0.5% SOL.RESP 10	5 mg	sol	IN		1.090051
Grupo Terapéutico		R03AK				
666 BUDESONIDO/FORMOTEROL						
1103	864868 SYMBICORT TURBUHALER ("160/4.5" MCG 1	160 mcg	pvo	IN		30.18287
1104	852681 SYMBICORT TURBUHALER ("320/9" MCG FO	320 mcg	pvo	IN		30.18288
667 SALMETEROL ASOC. A OTROS ANTIASM						
1105	874586 SERETIDE (25/250 MCG INHAL 120 DOSIS EN	250 mcg	inh	IN		35.23938
1106	804757 SERETIDE ACCUHALER (50/250 MCG 60 ALV	250 mcg	pvo	IN		26.64060
1107	804997 SERETIDE ACCUHALER (50/500 MCG 60 ALV	500 mcg	pvo	IN		35.96173
668 SALMETEROL/FLUTICASONA						
1108	874354 SERETIDE (25/50 MCG/PULS AER 120 DOSIS)	25 mg	pvo	IN		16.92076
Grupo Terapéutico		R03BA				

Fármaco

Código Medicamento Dosis Unidad Forma Vía Precio

669 BUDESONIDA

1109	668905	<i>BUDESONIDA ALDO UNION (50 MCG/PULS A</i>	50 mcg	inh	IN	3.219840
1110	799015	<i>BUDESONIDA ALDO UNION(200 MCG/PULS A</i>	200 mcg	inh	IN	4.955028
1111	602410	<i>PULMICORT (200 MCG/PULS SUS INH 20X120</i>	200 mcg	inh	IN	8.08704

670 BUDESONIDO

1112	643692	<i>PULMICORT SUSP NEBUL (0.5MG/ML 100 D 2</i>	0,5 mg/ml	susp	IN	0.830086
1113	642488	<i>PULMICORT TURBUHALER (400 MCG/PULS 2</i>	400 mcg	pvo	IN	14.68173

Grupo Terapéutico R03BB

671 IPRATROPIO BROMURO

1114	720011	<i>ATROVENT (20 MCG/PULS AERO 200 DOS)</i>	20 mcg	inh	IN	4.638400
1115	648956	<i>ATROVENT MONODOSIS (250 MCG AMP 100</i>	250 mcg	sol	IN	0.123759
1116	648964	<i>ATROVENT MONODOSIS (500 MCG AMP 100</i>	500 mcg	sol	IN	0.131735

Grupo Terapéutico R03CA

672 EFEDRINA CLORHIDRATO

1117	027250	<i>EFEDRINA HCL 5% 1ML 1 AMP X</i>	5 %	amp	IV	1.642670
------	--------	------------------------------------	-----	-----	----	----------

Grupo Terapéutico R03CC

673 SALBUTAMOL

1118	845727	<i>VENTOLIN (2 MG 30 COMPRIMIDOS)</i>	2 mg	comp	OR	0.043830
1119	845719	<i>VENTOLIN (2 MG/5 ML JARABE 100 ML)</i>	2 mg/5mL	jbe	OR	1.300321
1120	941815	<i>VENTOLIN (500 MCG 6 AMPOLLAS 1 ML)</i>	500 mcg	amp	IV	0.112666

Grupo Terapéutico R03DA

674 TEOFILINA

1121	610188	<i>EUFILINA VENOSA (200 MG 50 AMP 10 ML)</i>	200 mg	amp	IV	0.376479
------	--------	--	--------	-----	----	----------

Grupo Terapéutico R03DX

675 OMALIZUMAB

1122	652563	<i>XOLAIR (150 MG 1 VIAL)</i>	150 mg	vial	SC	384.0408
------	--------	-------------------------------	--------	------	----	----------

Grupo Terapéutico R05CB

676 ACETILCISTEINA

1123	730549	<i>ACETILCISTEINA BEXAL (100 MG 30 SOBRES</i>	100 mg	sobre	OR	0.0
1124	730705	<i>ACETILCISTEINA BEXAL (200 MG 30 SOBRES</i>	200 mg	sobre	OR	0.0
1125	758706	<i>FLUMIL (10% 300 MG 5 AMPOLLAS 3 ML)</i>	300 mg	amp	PP	0.299644
1126	848531	<i>FLUMIL (200 MG 30 SOBRES)</i>	200 mg	sobre	OR	0.046504
1127	804666	<i>FLUMIL (INFANTIL 100 MG 30 SOBRES)</i>	100 mg	sobre	OR	0.101840

677 AMBROXOL

1128	999999	<i>AMBROXOL RATIOPHARM (15MG/5ML JBE 2</i>	3 mg/ml	jbe	OR	1.126312
1129	880492	<i>MUCOSAN (60 MG 20 SOBRES)</i>	60 mg	sobre	OR	0.137900

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
678	BROMHEXINA					
1130	719252 <i>BISOLVON (2 MG/ML GOTAS 40 ML)</i>	2 mg/ml	gotas	OR		1.081599
679	CARBOCISTEINA					
1131	687517 <i>PECTOX LISINA (2.7 G 20 SOBRES)</i>	2,7 g	sobre	OR		0.227188
680	DORNASA ALFA					
1132	692285 <i>PULMOZYME (2.5 MG 30 AMPOLLAS)</i>	2,5 mg	amp	IN		21.41152
681	MESNA					
1133	937821 <i>MUCOFLUID AMPOLLAS (600 MG 6 AMP 3 ML)</i>	600 mg	amp	IN		1.657066
Grupo Terapéutico		R05DA				
682	CODEINA					
1134	796052 <i>CODEISAN (28.7 MG 20 COMPRIMIDOS)</i>	28,7 mg	comp	OR		0.096823
1135	936518 <i>CODEISAN JARABE (6.33 MG/5 ML JAR 250 M)</i>	6,33 mg/ml	jbe	OR		1.976832
683	DEXTROMETORFAN					
1136	779009 <i>ROMILAR (15 MG/ML GOTAS 20 ML)</i>	0,75 mg	gotas	OR		1.335309
Grupo Terapéutico		R05DB				
684	CLOPERASTINA					
1137	960047 <i>SEKISAN (17.7 MG/5 ML JARABE 120 ML)</i>	120 ml	sol	OR		1.924000
Grupo Terapéutico		R06AA				
685	DOXILAMINA,SUCCINATO+PIRIDOXINA					
1138	957753 <i>CARIBAN (24 CAPSULAS)</i>	10 mg	cap	OR		0.2704
Grupo Terapéutico		R06AB				
686	DEXCLORFENIRAMINA					
1139	809459 <i>POLARAMINE (2 MG 20 COMPRIMIDOS)</i>	2 mg	comp	OR		0.111280
1140	806224 <i>POLARAMINE (2 MG/5 ML JARABE 60 ML)</i>	2 mg/5mL	jbe	OR		2.017599
1141	813071 <i>POLARAMINE (5 MG 5 AMPOLLAS 1 ML)</i>	5 mg/ml	amp	IV		1.060800
1142	788489 <i>POLARAMINE (6 MG 20 REPETABS)</i>	6 mg	comp	OR		0.166696
Grupo Terapéutico		R06AD				
687	PROMETAZINA					
1143	756460 <i>FRINOVA (50 MG 5 AMPOLLAS 2 ML)</i>	50 mg	amp	IV		0.178842
688	TIETILPERAZINA					
1144	837377 <i>TORECAN (6.5 MG 20 GRAGEAS)</i>	6,5 mg	gg	OR		0.047319
Grupo Terapéutico		R06AX				
689	KETOTIFENO					
1145	989889 <i>ZASTEN (1 MG/5 ML SOLUCION 150 ML)</i>	1 mg/5mL	sol	OR		3.059196
690	LORATADINA					

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
1146	660541	CLARITYNE (5 MG/5 ML JARABE 70 ML)	1 mg/ml	jbe	OR	2.809356	
1147	650447	LORATADINA KORHISPANA (10 MG 20 COMP)	10 mg	comp	OR	0.079069	
Grupo Terapéutico		R07AA					
691 SURFACTANTE PULMONAR BOVINO							
1148	798348	SURVANTA (200 MG 1 VIAL 8 ML)	200 mg	vial	ET	279.3232	
Grupo Terapéutico		R07AB					
692 ALMITRINA							
1149	681320	VECTARION (50 MG 30 COMPR RECUB)	50 mg	comp	OR	0.232794	
Grupo Terapéutico		S01AA					
693 ANTIBIOTICOS EN ASOCIACION							
1150	797811	OFTALMOWELL (COLIRIO 5 ML)	1,25 UI	col	OF	1.418067	
694 CLORAMFENICOL							
1151	653118	COLIRCUSI CLORANFENICOL (0.5% COLI 10	5 mg/ml	col	OF	1.398459	
1152	656651	OFTALMOLOSA CUSI CLORAMFENICOL(1%	0,03 g	pda	OF	1.2792	
695 CLORTETRACICLINA							
1153	656838	OFTALMOLOSA CUSI AUREOMICINA(0.5% P	5 mg/g	pda	OF	1.261436	
696 FUSIDICO, ACIDO (OFTAL)							
1154	760140	FUCITHALMIC (1% GEL OFTALMICO 5G)	10 mg/g	gel	OF	2.34416	
697 GENTAMICINA							
1155	656656	COLIRCUSI GENTAMICINA (0.6% COLI 10MI)	6 mg/ml	col	OF	2.074388	
1156	656673	OFTALM.CUSI GENTAMICINA(0.3% POM 5G)	3 mg/g	pda	OF	1.757550	
698 GENTAMICINA+METIONINA+ RETINOL							
1157	822635	POMADA OCULOS EPITELIZANTE (POMADA	3 mg/g	pom	OF	4.596799	
699 OXITETRACICLINA							
1158	653104	TERRAMICINA OFTALMICA (1% POMADA 3.5	10 mg/g	pda	OF	0.886704	
700 TOBRAMICINA							
1159	977298	TOBREX (0.3% COLIRIO 5 ML)	3 mg/ml	col	OF	1.923092	
1160	656833	TOBREX (0.3% POMADA 3.5 G)	3 mg/ml	pom	OF	1.868002	
Grupo Terapéutico		S01AD					
701 ACICLOVIR							
1161	964460	ZOVIRAX OFTALMICO (3% POMADA 4.5 G)	30 mg/g	pda	OF	4.877599	
Grupo Terapéutico		S01AX					
702 CIPROFLOXACINO							
1162	687830	OFTACILOX (0.3% COLIRIO 5 ML)	3 mg/ml	col	OF	3.088169	
Grupo Terapéutico		S01BA					

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
703 DEXAMETASONA						
1163	653460 COLIRCUSI DEXAMETASONA (0.1% COLI 10	1 mg/ml	col	OF		1.329028
Grupo Terapéutico		S01BC				
704 DICLOFENACO						
1164	665067 DICLOFENACO OFTAL LEPORI (0.1% COLI 5	1 mg/ml	col	OF		2.327075
Grupo Terapéutico		S01CA				
705 BETAMETASONA+SULFACETAMIDA						
1165	727966 CELESTONE S COLOIDE (COLIRIO 5 ML)	1 mg/ml	col	OF		4.760623
706 DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXI						
1166	784215 MAXITROL (COLIRIO 5 ML)	1 mg	col	OF		5.308412
707 NEOMICINA+PREDNISONA						
1167	797746 OFTALMO CUSI PREDNISONA NEOMICINA(P	3,5 mg	pda	OF		4.915968
708 TOBRAMICINA+DEXAMETASONA						
1168	670588 TOBRADEX (3/1 MG COLIRIO 5 ML)	3 mg	col	OF		3.077501
Grupo Terapéutico		S01CB				
709 DEXAMETASONA ASOC. A ANTIINFECCI						
1169	653224 COLIRCUSI GENTADEXA (COLIRIO 10 ML)	1 mg/ml	col	OF		2.006651
Grupo Terapéutico		S01CC				
710 DICLOFENACO+TOBRAMICINA						
1170	753459 OCUBRAX (COLIRIO 5 ML)	1 mg	col	OF		4.861584
Grupo Terapéutico		S01EA				
711 APRACLONIDINA						
1171	677161 IOPIMAX (1% COLIRIO 2 ENV 0.25 ML)	1 %	col	OF		8.072698
Grupo Terapéutico		S01EB				
712 ACETILCOLINA						
1172	984849 ACETILCOLINA 1% CUSI (1% 1 VIAL 2 ML)	10 mg/ml	vial	OF		6.460284
1173	031286 MIOCHOL E 20 MG	10 mg/ml	vial	OF		11.544
713 PILOCARPINA						
1174	653461 COLIRCUSI PILOCARPINA (2% COLIRIO 10 M	2 %	col	OF		1.849667
Grupo Terapéutico		S01EC				
714 ACETAZOLAMIDA						
1175	749267 EDEMOX (250 MG 20 COMPRIMIDOS)	250 mg	comp	OR		0.066036
715 BRINZOLAMIDA						
1176	848226 AZOPT (1% COLIRIO 5 ML)	1 %	col	OF		8.435333

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
Grupo Terapéutico S01ED						
716 BETAXOLOL						
1177	680470	BETOPTIC SUSPENSION (0.25% COLIRIO 5 M	0,25 %	susp	OF	2.395190
717 TIMOLOL						
1178	653511	COMBIGAN (COLIRIO 5 ML)	5 mg/ml	col	OF	11.2424
1179	943274	TIMOFTOL (0.25% COLIRIO 3 ML)	2,5 mg/ml	col	OF	1.57976
1180	943266	TIMOFTOL (0.5% COLIRIO 3 ML)	5 mg/ml	col	OF	1.799197
Grupo Terapéutico S01FA						
718 ATROPINA						
1181	733519	COLIRCUSI ATROPINA (0.5% COLIRIO 10 ML)	5 mg/ml	col	OF	0.946111
1182	733527	COLIRCUSI ATROPINA (1% COLIRIO 10 ML)	10 mg/ml	col	OF	1.018456
1183	734525	COLIRIO OCUL ATROPINA (1% COLIRIO 10 M	10 mg/ml	col	OF	3.489148
719 CICLOPENTOLATO						
1184	735217	COLIRCUSI CICLOPLEJICO (1% COLIRIO 10M	10 mg/ml	col	OF	1.299539
720 TROPICAMIDA						
1185	656655	COLIRCUSI TROPICAMIDA (1% COLIRIO 5 ML	10 mg/ml	col	OF	2.079026
Grupo Terapéutico S01FB						
721 FENILEFRINA						
1186	656658	COLIRCUSI FENILEFRINA (10% COLI 10 ML)	100 mg/ml	col	OF	2.079240
Grupo Terapéutico S01HA						
722 OXIBUTININA+TETRACAÖNA						
1187	735142	COLIRCUSI ANESTESI DOBLE (COLIRIO 10 M	4 mg/ml	gotas	OF	2.516021
Grupo Terapéutico S01JA						
723 FLUORESCEINA EN ASOCIACION						
1188	999802	COLIRCUSI FLUOTEST (COLIRIO 3 ML)	3 ml	col	OF	2.079528
724 FLUORESCEINA SODICA						
1189	733576	COLIRCUSI FLUORESCEINA (2% COLI 10 ML)	20 mg/ml	col	OF	4.625995
1190	858480	FLUORESCEINA OCULOS (500 MG (10%) 10 A	500 mg	amp	IV	1.36032
Grupo Terapéutico S01P2A						
725 CICLOSPORINA						
1191	030014	COLIRIO CICLOSPORINA 2% 5 ML	2 %	col	OF	16.07154
Grupo Terapéutico S01XA						
726 CLORURO SODICO						
1192	990051	COLIRCUSI ANTIEDEMA (5% COLIRIO 10 ML)	5 %	col	T	5.925676
1193	990473	OFTALMOLOSA CUSI ANTIEDEMA (5% POM	50 mg/ml	pda	T	5.885920

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
727 DEXTRANO 70+ HIPROMELOSA						
1194	891689 <i>TEARS HUMECTANTE (SOLUCION 15 ML)</i>	1 mg/ml	col	OF		5.304431
728 HIPROMELOSA						
1195	675256 <i>ACUOLENS (COLIRIO 30 MONODO 0.5 ML)</i>	1,5 mg	col	OF		0.121647
729 SOLUCION ELECTROLITOS						
1196	029462 <i>BSS IRRIGACION (GOTAS 15 ML)</i>	15 ml	gotas	OF		2.315063
730 VASELINA+PARAFINA+LANOLINA						
1197	968750 <i>LUBRIFILM (POMADA 5 G)</i>	5 g	pda	T		4.53544
Grupo Terapéutico	S02AA					
731 CIPROFLOXACINO						
1198	671891 <i>CIPRENIT OTICO (0.2% 20 MONODOSIS 0.5M)</i>	2 mg/ml	sol	OT		0.373466
Grupo Terapéutico	S03CA					
732 ANTIINFECCIOSOS EN ASOCIACION						
1199	653108 <i>TERRA CONTRIL OTI OFTA (POMADA 3,5 G)</i>	10 mg	pda	OF		1.282312
Grupo Terapéutico	SDF					
733 ESTREPTOCINA						
1200	031376 <i>ZANOSAR 1 G 1 VIAL</i>	1000 mg	vial	IV		87.5056
Grupo Terapéutico	SINGRU					
734 BUPIVACAINA						
1201	030429 <i>BUPIVACAINA 4% IT 5 ML</i>	4 %	amp	IT		1.488677
Grupo Terapéutico	V					
735 ANTICUERPOS ANTIDIGITALICOS						
1202	030121 <i>DIGIBIND FD 38MG 1 VIAL 8 ML</i>	38 mg	vial	IV		150.28
736 ARGATROBAN						
1203	031375 <i>ARGATRA 250 MG 2.5 ML</i>	250 mg	vial	IV		220.0
737 CAFEINA						
1204	031153 <i>CAFEINA ANHIDRA 0.5% 1ML 1AMP</i>	5 mg	amp	IV		1.3312
1205	031179 <i>CAFEINA CITRATO 20 mg/ml AMP 1 ml</i>	20 mg/ml	amp	IV		0.998360
738 CICLOSPORINA						
1206	031146 <i>COLIRIO DE CICLOSPORINA 0.05% 5ML</i>	0,05 %	col	T		15.00253
739 EDROFONIO CLORURO						
1207	031379 <i>CLORURO EDROFONIO 10 MG/ML 1 ML 10 IN</i>	10 mg/ml	amp	IV		19.24
740 L-ARGININA						
1208	157743 <i>L-ARGININA 100GR</i>	100 g	pvo	OR		24.0215
741 LECHA EXENTA FENILALANINA						

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
1209	503359 <i>FLEET PKU-1 LECHE EN POLVO</i>	500 mg		pvo	OR	153.8125
742 METOXALENO						
1210	031381 <i>METOXALENE SOL. 5 VIALES 100 MCG/5 ML</i>	20 mcg/ml		vial	IV	0.0
743 OXIDO NITRICO						
1211	740746 <i>INOMAX (400 PPM MOL/MOL 10 L GAS INHAL</i>	400 ppm mol/		SDF	IN	112.32
744 TALCO ESTERIL						
1212	030767 <i>STERITALC TALCO 24 BOTES 4G</i>	4 g		SDF	SD	9.539941
Grupo Terapéutico		V03				
745 FRUCTOSA						
1213	030957 <i>GALACTOMIN 19 FORMULA</i>	12,9 %		fr	OR	28.8258
Grupo Terapéutico		V03A2A				
746 ACETILENO						
1214	031211 <i>ACETILENO N26 B33</i>	1 SD		SDF	IN	71.08712
747 AIRE MEDICINAL						
1215	031112 <i>AIRE MEDICINAL B/50</i>	1 SD		SDF	IN	4.790707
748 ARGON						
1216	031229 <i>ALPHAGAZ ARGON B50</i>	1 SD		SDF	IN	44.72727
749 DIÒXIDO DE CARBONO						
1217	031203 <i>DIOXIDO DE CARBONO C02 N48 B/10</i>	1 SD		SDF	IN	74.47064
1218	031195 <i>DIOXIDO DE CARBONO C02 N48 B50</i>	1 SD		SDF	IN	32.92157
750 METOXALENO						
1219	031372 <i>UVADEX 20MCG/ML 10ML E/12</i>	20 mcg/ml		vial	IV	127.8333
751 MEZCLA						
1220	031370 <i>BOTELLAS MEZCLA DE GASES MEDICINALE</i>	1 U		bot	IN	135.3974
752 NITROGENO LIQUIDO MEDICINAL						
1221	031088 <i>ALPHAGAZ NITROGENO B/50</i>	1 SD		SDF	IN	47.04267
1222	031070 <i>NITROGENO LIQUIDO MEDICINAL</i>	1 SD		SDF	IN	0.689939
1223	031104 <i>NITROGENO LIQUIDO MEDICINAL CARGA</i>	1 SD		SDF	IN	4.428360
753 OXIDO NITRICO						
1224	031096 <i>OXIDO NITRICO B/20</i>	1 SD		SDF	IN	1064.938
754 OXIGENO LIQUIDO						
1225	651904 <i>OXIGENO MEDICINAL B5/200 COMPACTA</i>	1 SD		SDF	IN	32.77646
1226	651912 <i>OXIGENO MEDICINAL B50/200 COMPACTA</i>	1 SD		SDF	IN	4.772586
1227	651906 <i>OXIGENO MEDICINAL B7/200</i>	1 SD		SDF	IN	46.1344
1228	651930 <i>OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO 10000 L</i>	10000 l		SDF	IN	0.655198
755 PROTÒXIDO NITRÒGENO						
1229	651890 <i>PROTOXIDO LIQUIDO MEDICINAL B50</i>	1 SD		SDF	IN	5.564

Farmaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
1230 651940	<i>PROTOXIDO MEDICINAL LIQUIDO</i>	1 SD	SDF	IN	5.1376	
Grupo Terapéutico V03AB						
756 ACETILCISTEINA						
1231 998468	<i>FLUMIL ANTIDOTO (2 G 10 VIALES 10 ML(20</i>	2 g	vial	IV	0.859185	
757 DANTROLENO SODICO						
1232 030196	<i>DANTROLENO 20MG 36 FRASCOS</i>	20 mg	vial	IV	47.28057	
758 EDETATO CALCICO DISODICO						
1233 030817	<i>CALCIUM EDETATE SODIUM 500MG/10ML 10</i>	50 mg/ml	amp	IV	5.46	
759 FLUMAZENILO						
1234 790345	<i>FLUMAZENILO COMBINOPHARM(0.5MG 5AM</i>	0,5 mg	amp	IV	2.727958	
1235 790659	<i>FLUMAZENILO COMBINOPHARM(1MG 5AMP</i>	1 mg	amp	IV	5.453391	
760 HIDROXICOBALAMINA						
1236 660700	<i>CYANOKIT (2.5 G VIAL POLVO PARA PERFU</i>	2,5 g	vial	IV	312.0	
761 NALOXONA						
1237 650610	<i>NALOXONE ABELLO (0.4 MG 10 AMPOLLAS)</i>	0,4 mg/ml	amp	IM	1.373881	
762 PROTAMINA SULFATO						
1238 628719	<i>PROTAMINA ROVI (50 MG 100 VIALES 5 ML)</i>	50 mg	vial	IV	0.756500	
763 SILIMARINA						
1239 994749	<i>LEGALON SIL (350 MG 4 VIALES)</i>	350 mg	vial	IV	104.3406	
Grupo Terapéutico V03AB1						
764 DIMERCAPROL						
1240 028894	<i>B.A.L 200mg/2ml 12 ampollas</i>	50 mg/ml	amp	IM	8.566113	
Grupo Terapéutico V03AB5						
765 ALCOHOL ETILICO						
1241 29546	<i>ALCOHOL ETILICO ESTERIL 1 AMPO 10ML</i>	10 ml	amp	IM	2.568743	
766 EDTA dicobalto						
1242 028803	<i>KELOCYANOR 300MG 20ML 6 AMP</i>	300 mg	amp	IV	10.40859	
767 FISOSTIGMINA SALICILATO						
1243 028670	<i>ANTICHOLIUM 2MG/5ML 5 AMP</i>	2 mg	amp	IV	13.67392	
768 HIDROXICOBALAMINA						
1244 029868	<i>CYANOKIT 2,5G E/2 VIALES</i>	2,5 g	vial	IV	291.264	
769 PRALIDOXIMA						
1245 001156	<i>CONTRATHION (200MG 10 AMPOLLAS)</i>	200 mg	amp	PP	5.637920	
Grupo Terapéutico V03AC						
770 DEFERASIROX						
1246 030999	<i>EXJADE 250 MG E/28 COMP</i>	250 mg	comp	OR	13.75	

Fármaco		Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
Código	Medicamento					
771 DEFEROXAMINA						
1247	742734 <i>DEFERIN (500 MG 10 VIALES)</i>	500 mg		vial	PP	2.455439
Grupo Terapéutico		V03AE				
772 POLIESTIRENO SULFONATO						
1248	875013 <i>RESINCALCIO (POLVO 400 G)</i>	399 g		pvo	OR	20.80000
Grupo Terapéutico		V03AF				
773 FOLINATO CALCICO						
1249	602853 <i>FOLINATO CA NORMON 50 MG 10 MG/ML 25</i>	50 mg		vial	IV	1.450104
1250	963470 <i>LEDERFOLIN (15 MG 10 COMPRIMIDOS)</i>	15 mg		comp	OR	0.599040
774 LEVOFOLINATO CALCICO						
1251	683060 <i>ISOVORIN (175 MG A VIAL LIOF)</i>	175 mg		vial	IV	50.648
1252	683086 <i>ISOVORIN (25 MG 1 VIAL LIOF)</i>	25 mg		vial	IV	4.201599
775 MESNA						
1253	958025 <i>UROMITEXAN (200 MG IV 15 AMP 2 ML)</i>	200 mg		amp	IV	0.586560
776 RASBURICASA						
1254	837310 <i>FASTURTEC (1,5 MG 3 VIALES+3 AMP)</i>	1,5 mg		vial	IV	58.58351
Grupo Terapéutico		V03AG				
777 FOSFORO						
1255	029736 <i>PHOSPHATE SANDOZ (500 MG 20 COMP)</i>	500 mg		comp	OR	0.461864
Grupo Terapéutico		V04				
778 METOPIRONA						
1256	001321 <i>METOPIRONA (250MG 50 CAPSULAS)</i>	250 mg		cap	OR	1.075150
Grupo Terapéutico		V04CF				
779 TUBERCULINA						
1257	685461 <i>TUBERCULINA PPD EVANS(2UT/0.1ML 10DO</i>	20 UT		vial	ID	14.57039
Grupo Terapéutico		V04CJ				
780 PROTIRELINA						
1258	766238 <i>TRH PREM (600 MCG 6 VIALES 4 ML)</i>	600 mcg		vial	IV	2.523716
Grupo Terapéutico		V04CL				
781 METACOLINA						
1259	659872 <i>PROVOCHOLINE (100 MG 6 VIAL POLVO INH)</i>	100 mg		pvo	IN	44.6316
Grupo Terapéutico		V06DC				
782 GLUCOSA						
1260	606632 <i>GLUCOSMON (33% 100AMPOLLAS 10 ML)</i>	3,3 g		amp	IV	0.175655

Fármaco

Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio
--------	-------------	-------	--------	-------	-----	--------

Grupo Terapéutico V07AB

783 AGUA PARA INYECCION

1261	641001	A.P.I BRAUN (100 MINPLASCO 20 ML)	20 ml	amp	PP	0.289119
1262	602227	A.P.I SERRA PAMIES (10 ML 100 AMPOLLAS)	10 ml	amp	IV	0.134992
1263	644906	SR AGUA INYECCION GRIFOLS (100ML 20FR)	100 ml	fr	IV	0.610172

784 CLORURO SODICO

1264	620245	CLNA 20% BRAUN MINIPL 10ML E/100	20 %	amp	IV	0.28132
------	--------	----------------------------------	------	-----	----	---------

785 SODIO CLORURO

1265	641878	CLORURO SODICO BRAUN(0.9% 100x20ML)	9 mg/ml	mp	PP	0.250000
------	--------	-------------------------------------	---------	----	----	----------

786 SOLUCIÒN CONSERVACIÒN ORGANOS

1266	029082	VIASPAN (6 BOLSAS 1 LITRO)	1 l	bolsa	PP	164.8431
------	--------	----------------------------	-----	-------	----	----------

Grupo Terapéutico V08AA

787 AMIDOTRIZOICO ACIDO

1267	766071	GASTROGRAFIN (SOLUCION 100 ML)	76 g	sol	OR	15.29056
1268	807917	PLENIGRAF (1 VIAL 250 ML IV)	250 ml	vial	IV	24.8248

788 ESTERES ETILICOS DE ACIDOS GRASOS

1269	030270	LIPIODOL ULTRAFLUIDE 480 MG/ML AMP 10	480 mg/ml	amp	IV	17.50289
------	--------	---------------------------------------	-----------	-----	----	----------

Grupo Terapéutico V08AB

789 IODIXANOL

1270	687285	VISIPAQUE (270 I/ML 550 MG 100 ML)	550 mg	vial	IV	36.0568
------	--------	------------------------------------	--------	------	----	---------

790 IOHEXOL

1271	661322	OMNIPAQUE ("300" 1 FRASCO 100ML)	300 U	fr	IV	12.0
1272	661306	OMNIPAQUE ("350" 1 FRASCO 100 ML)	755 mg	vial	IV	14.00315
1273	661330	OMNIPAQUE("300" SOL INYECTABLE 50ML)	300 U	fr	IV	6.075927

791 IOMEPROL

1274	682757	IOMERON (350 71.44% FRASCO 200 ML)	71,44 g	vial	IV	31.49856
------	--------	------------------------------------	---------	------	----	----------

792 IOPROMIDA

1275	781005	ULTRAVIST 300X75 CC VIAL	300 mg	vial	IV	22.95646
------	--------	--------------------------	--------	------	----	----------

Grupo Terapéutico V08BA

793 BARIO SULFATO

1276	636878	BARIGRAF (97.4% ENEMA 570 G 10 ENVASE	97,4 %	pvo	R	18.03413
1277	636886	BARIGRAF (98% AD POLVO 340 G 10 ENVAS	98 %	pvo	OR	9.970603

Grupo Terapéutico V08CA

794 GADOB NICO, µCIDO, DIMEGLUMINA(SA

1278	650208	MULTIHANCE (334 MG/ML 0.5 M 1 VIAL 10 ML	334 mg/ml	vial	IV	26.0
------	--------	--	-----------	------	----	------

795 MANGAFODIPIR

Fármaco							
Código	Medicamento	Dosis	Unidad	Forma	Vía	Precio	
1279 668442	<i>TESLASCAN (6.91MG/ML 1 VIAL 50 ML)</i>	6,91 mg/ml	vial	IV	142.0016		
Grupo Terapéutico		V08CB					
796 HIERRO (III), OXIDO (RNM)							
1280 682153	<i>ENDOREM (89,6 MG 1 AMPOLLA 8 ML)</i>	11,2 mg/ml	amp	IV	154.0716		
Grupo Terapéutico		V08DA					
797 AZUL DE METILENO							
1281 030189	<i>AZUL METILENO AMP 1% 10ML</i>	100 mg/ml	amp	IV	1.840500		
798 GALACTOSA+PALMITICO ACIDO							
1282 675967	<i>LEVOVIST(2,5G GRANUL+1AMP 20ML SUSP</i>	2,5 g	granul	IV	46.96473		
799 HEXAFLUORURO DE AZUFRE							
1283 821298	<i>SONO VUE (8mcl/ml MINI SPIKE PLUS)</i>	25 mg	vial	IV	63.4608		