MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	662260	ACARBOSA TECNIGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS	663981	ACARBOSA VIATRIS 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,80	15,30	15,30	15,30
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	662258	ACARBOSA TECNIGEN 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS	663979	ACARBOSA VIATRIS 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,90	7,65	7,65	7,65
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	653221	ARACENAC 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	653630	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	659777	ACECLOFENACO CINFA 100MG 20 COMPRIM RECUB PELI EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	663991	ACECLOFENACO NORMON 100MG 20 COMPR RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	683661	ACECLOFENACO VIR 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	706012	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS	723924	AIRTAL 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,81	2,83	2,83	2,83
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	653213	ARACENAC 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	653631	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	3,62	5,65	5,65	5,65

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	659778	ACECLOFENACO CINFA 100MG 40 COMPRIM RECUB PELI EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	663992	ACECLOFENACO NORMON 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	683662	ACECLOFENACO VIR 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	706013	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS	3,62	5,65	5,65	5,65
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS	885293	GERBIN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,62	5,65	5,65	5,65
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	650227	ACICLOVIR MABO 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	705668	ACICLOVIR STADA 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	719676	ACICLOVIR PENSA PHARMA 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	726290	ACICLOVIR AUROVITAS 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	726759	ACICLOVIR CINFA 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	729053	ACICLOVIR NORMON 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	758823	ACICLOVIR PENSA 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	806687	ACICLOVIR SANDOZ 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	815407	ACICLOVIR KERN PHARMA 200MG 25 COMPRIM DISPERS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS	966333	ZOVIRAX 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	6,28	9,80	9,80	9,80
25	ACICLOVIR 30MG/G 4,5G POMADA OFTALMICA	727853	XOROX 30MG/G 1 TUBO 4,5G POMADA OFTALMICA	9,65	15,06	15,06	15,06
25	ACICLOVIR 30MG/G 4,5G POMADA OFTALMICA	728804	ACICLOVIR BRILL PHARMA 30MG/G 1 TUBO 4,5G POMADA OFTALMICA	9,65	15,06	15,06	15,06
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	650228	ACICLOVIR MABO 800 MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	705669	ACICLOVIR STADA 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	719677	ACICLOVIR PENSA PHARMA 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	726291	ACICLOVIR AUROVITAS 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	728460	ACICLOVIR CINFA 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	729095	ACICLOVIR NORMON 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	758824	ACICLOVIR PENSA 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	760579	ACICLOVIR CINFA 800MG 35 COMPRI DISPER EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	807024	ACICLOVIR SANDOZ 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	815563	ACICLOVIR KERN PHARMA 800MG 35 COMPRIM DISPERS EFG	33,92	52,95	52,95	52,95

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS	909432	ACICLOVIR ARISTO 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	33,92	52,95	52,95	52,95
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	681372	ACIDO ACETILSALICILICO AUROVITAS SPAIN100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	692274	ACIDO ACETILSALICILICO KERN PHARMA 100MG 30 COMPR GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	692309	ACIDO ACETILSALICILICO STADA 100MG 30 COMPRIMID GASTRORRESISTEN EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	692432	ACIDO ACETILSALICILICO CINFAMED 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697897	ACIDO ACETILSALICILICO RATIO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697898	ACIDO ACETILSALICILICO PENSA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697900	ACIDO ACETILSALICILICO TEVA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	710265	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	712511	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESISTENT EFG	0,93	1,45	1,45	1,45

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	712512	ACIDO ACETILSALICILICO LIDERFER 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	712513	ACIDO ACETILSALICILICO ALTER 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	715018	ACIDO ACETILSALICILICO KRKA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRES (PVC-AL)	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723798	ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	731447	ACIDO ACETILSALICILICO VIATRIS 100MG 30 COMPR GASTRORRESISTENTES	0,93	1,45	1,45	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	733224	ACIDO ACETILSALICILICO TECNIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	0,93	1,45	1,45	1,45
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	656746	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	658667	ADROVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	661126	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	702483	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70MG/2.800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	720019	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEFISH 70 MG/2800UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	721965	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70MG/2800UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	723911	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL STADA 70MG/2800UI 4COMP EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	764526	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS	764701	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	660088	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	660438	ADROVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	702490	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70MG/5.600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	708780	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	720023	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEFISH 70 MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	721966	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70MG/5600UI 4 COMPR EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	723912	AC ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL STADA 70MG/5600UI 4COMP EFG	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	731023	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	764527	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	765163	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	765581	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	17,92	17,92
80	ACIDO FOLICO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	725579	ACIDO FOLICO QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
80	ACIDO FOLICO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	939579	ACFOL 5MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
83	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 15 G CREMA	680446	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20MG/G CREMA 1 TUBO DE 15G	1,64	2,56	2,56	2,56
83	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 15 G CREMA	725638	ACIDO FUSIDICO REDOXFARMA 20MG/G 1 TUBO 15G CREMA	1,64	2,56	2,56	2,56
83	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 15 G CREMA	999793	FUCIDINE 2% 15G CREMA	1,64	2,56	2,56	2,56
85	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 30 G CREMA	680448	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20MG/G CREMA 1 TUBO DE 30G	3,28	5,12	5,12	5,12
85	ACIDO FUSIDICO 20MG/G 30 G CREMA	999794	FUCIDINE 2% 30G CREMA	3,28	5,12	5,12	5,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	653346	BONVIVA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	676037	ACIDO IBANDRONICO ALTER 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERT PELIC (AL/AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	676079	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	676261	ACIDO IBANDRONICO ARISTO 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	677331	ABRION 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	677629	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150MG 1 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	677717	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	678503	ACIDO IBANDRONICO VIATRIS 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	680841	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	681596	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150MG 1 COMPR REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	681983	ACIDO IBANDRONICO CINFA 150MG 1 COMPR REC PEL (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	683525	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	683547	ACIDO IBANDRONICO VIR 150MG 1 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	683551	ACIDO IBANDRONICO STADA 150MG 1 COMP REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	685620	ACIDO IBANDRONICO QUALIGEN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	688726	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	700335	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	714184	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS	728985	BONVIVA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	8,33	13,00	13,00	13,00
114	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG 100 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	705265	ACIDO MICOFENOLICO STADA 180MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
114	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG 100 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	714114	CEPTAVA 180MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
114	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG 100 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	724500	MYFORTIC 180MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	48,43	75,60	75,60	75,60

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	651464	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	669209	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	679381	CELLCEPT 250MG 100 CAPSULAS	48,43	75,60	75,60	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS	700470	MYFENAX 250MG 100 X 1 CAPSULAS DURAS EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
116	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG 50 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	705266	ACIDO MICOFENOLICO STADA 360MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
116	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG 50 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	714122	CEPTAVA 360MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
116	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG 50 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	724617	MYFORTIC 360MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	651472	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	663248	MICOFENOLATO DE MOFETILO STADA 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	672281	MICOFENOLATO MOFETILO AUROVITAS SPAIN 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	672567	MICOFENOLATO MOFETILO ACCORD 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,43	75,60	75,60	75,60

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	680418	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	683032	MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500MG 50 COMPR RECUB PEL EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	691756	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500MG 50 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	700471	MYFENAX 500MG 50 X 1 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	704620	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	707836	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	725107	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	728915	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	739026	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	749367	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	765004	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,43	75,60	75,60	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS	765712	MYFENAX 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	650579	RISEDRONATO SEMANAL SANDOZ 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	663569	RISEDRONATO SEMANAL STADA 35MG 4 COMPRIMID RECUBIERT PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	664464	RISEDRONATO SEMANAL VIATRIS 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	665068	RISEDRONATO SEMANAL QUALIGEN 35MG 4 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	672285	RISEDRONATO SEMANAL KERN PHARMA 35MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	672336	RISEDRONATO SEMANAL ALTER 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	672945	RISEDRONATO SEMANAL CINFA 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	681365	RISEDRONATO SEMANAL AUROVITAS PHARMA 35MG 4 COMPR REC PEL EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	682648	RISEDRONATO SEMANAL TECNIGEN 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	688054	RISEDRONATO SEMANAL NORMON 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	693595	RISEDRONATO SEMANAL ARISTO 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	704525	RISEDRONATO SEMANAL ABABOR 35MG 4 COMPRIM RE PE (BLIS PVC/PVDC) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	721399	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	732141	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	749364	RISEDRONATO SEMANAL COMBIX 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	763652	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS	814756	ACREL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
128	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG 30 COMPRIMIDOS	710437	ACIDO TRANEXAMICO ZENTIVA 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC ULA EFG	2,96	4,62	4,62	4,62
128	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG 30 COMPRIMIDOS	759185	AMCHAFIBRIN 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,96	4,62	4,62	4,62
136	ACIDO VALPROICO 200MG/87MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	671131	DEPAKINE CRONO 300MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	4,63	7,23	7,23	7,23
136	ACIDO VALPROICO 200MG/87MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726906	ACIDO VALPROICO AUROVITAS 300MG 100 COMPRIMIDOS LIBER PROL EFG	4,63	7,23	7,23	7,23
141	ACIDO VALPROICO 333MG/145MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	671149	DEPAKINE CRONO 500MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	7,72	12,05	12,05	12,05
141	ACIDO VALPROICO 333MG/145MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725108	DEPAKINE CRONO 500MG 100 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	7,72	12,05	12,05	12,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
141	ACIDO VALPROICO 333MG/145MG 100 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726898	ACIDO VALPROICO AUROVITAS 500MG 100 COMPRIMIDOS LIBER PROLONG EFG	7,72	12,05	12,05	12,05
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	653966	ALFUZOSINA STADA 10MG 30 COMPRIM LIBERA PROLOG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654522	ALFUZOSINA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIM LIB PROL EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654531	ALFUZOSINA VIATRIS 10MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660154	ALFUZOSINA TEVA 10MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON	7,56	11,80	11,80	11,80
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702932	ALFUZOSINA AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	7,56	11,80	11,80	11,80
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	695762	ALMOTRIPTAN VIATRIS 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	698376	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	698378	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,51	19,53	19,53	19,53
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS	701248	ALMOTRIPTAN STADA 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,51	19,53	19,53	19,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

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

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	701678	RIPTANAX 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	702110	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5MG 6 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER PVC-ALUM) EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	702358	ALMOTRIPTAN VIR 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLISTER PVC/AI) EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	703107	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC (PVC/PVDC/AI) EFG	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	711686	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	724069	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	727593	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	849695	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS	866244	AMIGNUL 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,77	29,30	29,30	29,30
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	658153	ALOPURINOL PENSA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	659858	ALOPURINOL TEVA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	673509	ALOPURINOL SUN 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	712856	ALOPURINOL BLUEFISH 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	716696	ALOPURINOL KERN PHARMA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	724404	ALOPURINOL AUROVITAS 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	725577	ALOPURINOL CINFAMED 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	729817	ALOPURINOL STADA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	758454	ALOPURINOL TARBIS 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	849612	ZYLORIC 100MG 100 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS	890426	ALOPURINOL NORMON 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	673517	ALOPURINOL SUN 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	725576	ALOPURINOL CINFAMED 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	730877	ALOPURINOL STADA 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	758450	ALOPURINOL TARBIS 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	849620	ZYLORIC 100MG 25 COMPRIMIDOS	1,07	1,67	1,67	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS	890418	ALOPURINOL NORMON 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	1,67	1,67
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	658161	ALOPURINOL PENSA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	659653	ALOPURINOL TEVA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	662262	ALOPURINOL SUN 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	717140	ALOPURINOL KERN PHARMA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	724409	ALOPURINOL AUROVITAS 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	725578	ALOPURINOL CINFAMED 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	729885	ALOPURINOL STADA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	758457	ALOPURINOL TARBIS 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	890533	ALOPURINOL NORMON 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS	960930	ZYLORIC 300MG 30 COMPRIMIDOS	1,80	2,81	2,81	2,81
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	651617	ALPRAZOLAM ALTER 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	663922	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	665224	ALPRAZOLAM VIATRIS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	711879	ALPRAZOLAM TARBIS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	714056	ALPRAZOLAM AUROVITAS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	716175	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	723967	ALPRAZOLAM KRKA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	731838	ALPRAZOLAM TECNIGEN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	732020	ALPRAZOLAM NEURAXPHARM 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	732746	ALPRAZOLAM COMBIX 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	788778	ALPRAZOLAM DERMOGEN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	832840	ALPRAZOLAM NORMON 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	877415	ALPRAZOLAM PENSA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	885178	TRANKIMAZIN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	976423	ALPRAZOLAM CINFA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS	999914	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	1,64	1,64
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	651616	ALPRAZOLAM ALTER 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	655290	ALPRAZOLAM STADA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663930	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665216	ALPRAZOLAM VIATRIS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	712109	ALPRAZOLAM TARBIS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	714057	ALPRAZOLAM AUROVITAS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	716167	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	723968	ALPRAZOLAM KRKA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	731839	ALPRAZOLAM TECNIGEN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	732021	ALPRAZOLAM NEURAXPHARM 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	732744	ALPRAZOLAM COMBIX 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	777748	ALPRAZOLAM ARISTO 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	788786	ALPRAZOLAM DERMOGEN 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	832758	ALPRAZOLAM CINFA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	833178	ALPRAZOLAM NORMON 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	877423	ALPRAZOLAM PENSA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	885186	TRANKIMAZIN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	904573	ALPRAZOLAM MABO 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS	999724	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	651618	ALPRAZOLAM ALTER 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	655282	ALPRAZOLAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	663948	ALPRAZOLAM SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	665208	ALPRAZOLAM VIATRIS 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	695064	TRANKIMAZIN 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	712117	ALPRAZOLAM TARBIS 1MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	714058	ALPRAZOLAM AUROVITAS 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	716159	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	723969	ALPRAZOLAM KRKA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	731840	ALPRAZOLAM TECNIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	732022	ALPRAZOLAM NEURAXPHARM 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	732745	ALPRAZOLAM COMBIX 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	789149	ALPRAZOLAM DERMOGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	832279	ALPRAZOLAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	833210	ALPRAZOLAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	877449	ALPRAZOLAM PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	904763	ALPRAZOLAM MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	999725	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	651619	ALPRAZOLAM ALTER 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	655050	ALPRAZOLAM STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	663914	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	705067	TRANKIMAZIN 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	712133	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	777995	ALPRAZOLAM ARISTO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	789420	ALPRAZOLAM DERMOGEN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	831586	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	833228	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	932772	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	999921	ALPRAZOLAM VIATRIS 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	651621	ALPRAZOLAM ALTER 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	655274	ALPRAZOLAM STADA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	663906	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	705068	TRANKIMAZIN 2MG 50 COMPRIMIDOS	5,17	8,07	8,07	8,07

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	712141	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 50 COMPRIMIDOS RANUR EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	718650	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	778118	ALPRAZOLAM ARISTO 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	832188	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	833251	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	932780	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS	999922	ALPRAZOLAM VIATRIS 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	8,07	8,07
198	AMIODARONA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	712861	AMIODARONA AUROVITAS 200MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,23	3,48	3,48	3,48
198	AMIODARONA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	725101	TRANGOREX 200MG 30 COMPRIMIDOS	2,23	3,48	3,48	3,48
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658403	AMLODIPINO VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	744180	AMLODIPINO NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	762917	AMLODIPINO ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	763549	AMLODIPINO STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	764110	AMLODIPINO BLUEFISH 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	764551	ZABART 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
211	AMLODIPINO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	765717	AMLODIPINO TAD 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	683439	AMOROLFINA TEVA 50MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO 5ML	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	685177	AMOROLFINA ISDIN 50MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO FRASCO 5ML	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	685984	AMOROLFINA STADA 50MG/ML FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	696992	AMOROLFINA VIATRIS 50MG/ML 1 FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	710448	ODENIL 50MG/ML 1 FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO (VIAL TIPO III)	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	721603	AMOROLFINA BLUEFISH 50MG/ML 1 FR 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
214	AMOROLFINA 50MG/ML 5 ML SOLUCION PARA UÑAS	732148	AMOROLFINA DESGEN 50MG/ML 1 FRASCO 5ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	13,73	21,43	21,43	21,43
215	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	677471	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5MG/ML PSO FRAS 120ML EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
215	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	904912	AUGMENTINE 100MG/ML + 12,5MG/ML FRASCO 120ML POLVO SUSPENSION ORAL	5,60	8,74	8,74	8,74
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665828	AMOXICILINA/CLAVULANICO VIATRIS 125/31,25MG POLVO SUSPENS ORAL FRASCO 120ML EFG	2,24	3,50	3,50	3,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	926253	AMOXIC/CLAV NORMON 125/31,25MG 120ML SUSP EXT EFG	2,24	3,50	3,50	3,50
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO (250MG/62,5MG)/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663507	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO SANDOZ 250/62,5MG/5ML 120ML POL SUS ORAL EFG	2,80	4,37	4,37	4,37
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO (250MG/62,5MG)/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663517	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO VIATRIS 250/62,5MG POLVO SUSP ORAL FRASCO 120ML EFG	2,80	4,37	4,37	4,37
268	AMPICILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	654823	GOBEMICINA 500MG INYECTABLE 1 VIAL + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE	0,63	0,98	0,98	0,98
268	AMPICILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656764	BRITAPEN 500MG 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION PARA INYECCION	1,07	1,67	0,98	0,98
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	650588	XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719472	ANAGRELIDA RATIOPHARM 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719821	ANAGRELIDA STADA 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	719981	ANAGRELIDA TEVA 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	720347	ANAGRELIDA PHARMAVIC 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
271	ANAGRELIDA 0,5 MG 100 CAPSULAS	720449	ANAGRELIDA GLENMARK 0,5MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	250,00	312,95	312,95	312,95
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	704617	VESUROL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	709960	SOLIFENACINA SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710245	SOLIFENACINA VIATRIS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	711021	SOLIFENACINA COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	712840	SOLIFENACINA AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	714094	SOLIFENACINA VIR 10MG 30 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PE/PVDC-AI) EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	715652	SOLIFENACINA TEVA 10MG 30 COMP REC PEL (BLIS PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AL) EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	716683	SOLIFENACINA QUALIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	719243	SOLIFENACINA STADA 10MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVC/AL) EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	719984	DICRISOL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	720014	SOLIFENACINA ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	721225	SOLIFENACINA VISO FARMACEUTICA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	26,14	40,81	40,81	40,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	721371	SOLIFENACINA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	721373	SOLIFENACINA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	721387	SOLIFENACINA PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	721620	SOLIFENACINA KRKA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723291	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723292	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723303	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723309	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723753	SOLIFENACINA TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	723984	SOLIFENACINA ZENTIVA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	724420	TAMISTEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	26,14	40,81	40,81	40,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	724499	SOLIFENACINA NORMON 10MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST AL/PVC) EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	727322	SINCAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	728827	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	26,14	40,81	40,81	40,81
274	SOLIFENACINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	728877	VESICARE 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	26,14	40,81	40,81	40,81
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651608	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704003	ABIK 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704753	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706000	ARIPIPRAZOL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706025	APALOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706271	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706568	ARIZOL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706916	ARIPIPRAZOL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707444	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707780	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
277	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728975	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704000	ABIK 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704606	ARIPIPRAZOL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704760	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	704959	ARIZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705120	ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705998	APALOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706004	ARIPIPRAZOL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706007	ARIPIPRAZOL TEVA10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706237	ARIPIPRAZOL TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706269	ARIPIPRAZOL MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706373	ARIPIPRAZOL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706660	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706811	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706893	ARIPIPRAZOL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	707771	ARIPIPRAZOL ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708955	ARIPIPRAZOL VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709239	ARIPIPRAZOL STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710423	ARIPIPRAZOL MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710451	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711623	TRACTIVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714978	ARIPIPRAZOL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720180	ZYKALOR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720799	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	723456	ARIPIPRAZOL SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	723945	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	724618	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	727740	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728196	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	730923	ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	732150	ARIPIPRAZOL PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	30,22	47,18	47,18	47,18
278	ARIPIPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765002	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	30,22	47,18	47,18	47,18
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651609	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704004	ABIK 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704754	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706001	ARIPIPRAZOL ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706026	APALOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706272	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706567	ARIZOL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706917	ARIPIPRAZOL NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707460	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707781	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
279	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728945	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704001	ABIK 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704607	ARIPIPRAZOL CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704762	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	704960	ARIZOL 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	705121	ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	705999	APALOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706003	ARIPIPRAZOL ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706006	ARIPIPRAZOL TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706240	ARIPIPRAZOL TARBIS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706270	ARIPIPRAZOL MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706375	ARIPIPRAZOL NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706661	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706813	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	706894	ARIPIPRAZOL COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	707772	ARIPIPRAZOL ALMUS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	708956	ARIPIPRAZOL VIR 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	709240	ARIPIPRAZOL STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	710460	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	711624	TRACTIVA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	714977	ARIPIPRAZOL KRKA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	720181	ZYKALOR 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	720815	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	723458	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	724543	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	724619	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	727741	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	728220	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	730924	ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	732116	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	45,33	70,76	70,76	70,76
280	ARIPIPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS	732153	ARIPIPRAZOL PENSA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	45,33	70,76	70,76	70,76
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	703999	ABIK 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704605	ARIPIPRAZOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704761	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704958	ARIZOL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	705118	ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	705997	APALOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706005	ARIPIPRAZOL ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706008	ARIPIPRAZOL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706244	ARIPIPRAZOL TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706268	ARIPIPRAZOL MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706372	ARIPIPRAZOL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706659	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706810	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706892	ARIPIPRAZOL COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	707770	ARIPIPRAZOL ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708954	ARIPIPRAZOL VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	709237	ARIPIPRAZOL STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710433	ARIPIPRAZOL MACLEODS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710469	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	711621	TRACTIVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	714976	ARIPIPRAZOL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	720182	ZYKALOR 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	723457	ARIPIPRAZOL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728154	ABILIFY 5MG 28 COMPRIMIDOS	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	730922	ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
281	ARIPIPRAZOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	732151	ARIPIPRAZOL PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,11	23,59	23,59	23,59
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	8,38	13,08	13,08	13,08
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	989996	BLOKIUM-DIU 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	8,38	13,08	13,08	13,08
294	ATOMOXETINA 10 MG 28 CAPSULAS	718812	ATAMAX 10MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	15,87	24,77	24,77	24,77
294	ATOMOXETINA 10 MG 28 CAPSULAS	719099	ATOMOXETINA CINFA 10MG 28 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	15,87	24,77	24,77	24,77
294	ATOMOXETINA 10 MG 28 CAPSULAS	764199	ATOMOXETINA TARBIS 10MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	15,87	24,77	24,77	24,77
295	ATOMOXETINA 10 MG 7 CAPSULAS	718811	ATAMAX 10MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
295	ATOMOXETINA 10 MG 7 CAPSULAS	719098	ATOMOXETINA CINFA 10MG 7 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
295	ATOMOXETINA 10 MG 7 CAPSULAS	764198	ATOMOXETINA TARBIS 10MG 7 CÁPSULAS DURAS EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
296	ATOMOXETINA 18 MG 28 CAPSULAS	718814	ATAMAX 18MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	28,56	44,58	44,58	44,58
296	ATOMOXETINA 18 MG 28 CAPSULAS	719103	ATOMOXETINA CINFA 18MG 28 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	28,56	44,58	44,58	44,58
296	ATOMOXETINA 18 MG 28 CAPSULAS	764201	ATOMOXETINA TARBIS 18MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	28,56	44,58	44,58	44,58
297	ATOMOXETINA 18 MG 7 CAPSULAS	718813	ATAMAX 18MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	7,14	11,15	11,15	11,15
297	ATOMOXETINA 18 MG 7 CAPSULAS	719102	ATOMOXETINA CINFA 18MG 7 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	7,14	11,15	11,15	11,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
297	ATOMOXETINA 18 MG 7 CAPSULAS	764200	ATOMOXETINA TARBIS 18MG 7 CÁPSULAS DURAS EFG	7,14	11,15	11,15	11,15
298	ATOMOXETINA 25 MG 28 CAPSULAS	718816	ATAMAX 25MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	39,67	61,93	61,93	61,93
298	ATOMOXETINA 25 MG 28 CAPSULAS	719107	ATOMOXETINA CINFA 25MG 28 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	39,67	61,93	61,93	61,93
298	ATOMOXETINA 25 MG 28 CAPSULAS	764203	ATOMOXETINA TARBIS 25MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	39,67	61,93	61,93	61,93
299	ATOMOXETINA 25 MG 7 CAPSULAS	718815	ATAMAX 25MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
299	ATOMOXETINA 25 MG 7 CAPSULAS	719106	ATOMOXETINA CINFA 25MG 7 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
299	ATOMOXETINA 25 MG 7 CAPSULAS	764202	ATOMOXETINA TARBIS 25MG 7 CÁPSULAS DURAS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
300	ATOMOXETINA 40 MG 28 CAPSULAS	718818	ATAMAX 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	18,66	29,13	29,13	29,13
300	ATOMOXETINA 40 MG 28 CAPSULAS	719111	ATOMOXETINA CINFA 40MG 28 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	18,66	29,13	29,13	29,13
300	ATOMOXETINA 40 MG 28 CAPSULAS	764205	ATOMOXETINA TARBIS 40MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	18,66	29,13	29,13	29,13
301	ATOMOXETINA 40 MG 7 CAPSULAS	718817	ATAMAX 40MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,67	7,29	7,29	7,29
301	ATOMOXETINA 40 MG 7 CAPSULAS	719110	ATOMOXETINA CINFA 40MG 7 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	4,67	7,29	7,29	7,29
301	ATOMOXETINA 40 MG 7 CAPSULAS	764204	ATOMOXETINA TARBIS 40MG 7 CÁPSULAS DURAS EFG	4,67	7,29	7,29	7,29
302	ATOMOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	718820	ATAMAX 60MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	27,99	43,69	43,69	43,69
302	ATOMOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	719116	ATOMOXETINA CINFA 60MG 28 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	27,99	43,69	43,69	43,69
302	ATOMOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	764206	ATOMOXETINA TARBIS 60MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	27,99	43,69	43,69	43,69

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	651068	ATORVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660307	ATORVASTATINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS REC PE LIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665452	ATORVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665534	ATORVASTATINA VIR PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673036	ATORVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	676449	ATORVASTATINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677365	ATORVASTATINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	679403	ATORVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680400	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	692365	ATORVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693272	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693348	ATORVASTATINA SUN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693687	ATORVASTATINA VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700796	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705297	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710308	ATORVASTATINA STADAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714005	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715334	ZARATOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716886	CARDYL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719766	ATORVASTATINA ABEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719808	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720825	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 10MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	724307	ATORVASTATINA STADAGEN 10MG 28 COMPR REC PEL (PVC-PE-PVDC-AL) EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	725297	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 10MG 28 COMP REC PELIC (PVC/PE/PVDC-AL) EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	726370	ATORVASTATINA OPKO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	726628	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (FRASCO) EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	727335	ATORVASTATINA VIVANTA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	729209	ATORVASTATINA ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	729242	ATORVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	730780	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 10MG 28 COM REC PEL (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO) EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	730840	THERVAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/PVDC/PVC-ALU) EFG	2,62	4,09	4,09	4,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	732919	ATORVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	734046	ATORVASTATINA NORMOGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	734047	ATORVASTATINA NORMOGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	763330	ATORVASTATINA PENSA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	932822	PREVENCOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,62	4,09	4,09	4,09
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651076	ATORVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660309	ATORVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660551	ATORVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665530	ATORVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665535	ATORVASTATINA VIR PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667469	PREVENCOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667873	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	669069	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673035	ATORVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673161	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	675974	ATORIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	676461	ATORVASTATINA KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677358	ATORVASTATINA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679404	ATORVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	692366	ATORVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693273	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693349	ATORVASTATINA SUN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	693688	ATORVASTATINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	700797	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	705217	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,24	8,18	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710309	ATORVASTATINA STADAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	714006	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719767	ATORVASTATINA ABEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719811	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	720827	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 20MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	724308	ATORVASTATINA STADAGEN 20MG 28 COMPR REC PELIC (PVC-PE-PVDC-AL) EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	725298	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 20MG 28 COMPR REC PEL (PVC/PE/PVDC-AL) EFG	4,61	7,20	7,20	7,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	726629	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (FRASCO) EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	727336	ATORVASTATINA VIVANTA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	5,24	8,18	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729191	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729193	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729211	ATORVASTATINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729246	ATORVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729375	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	730782	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 20MG 28 COM REC PEL (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO) EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	730842	THERVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/PVDC/PVC ALU) EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	731651	ATORVASTATINA BLUEFISH 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	732923	ATORVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	734044	ATORVASTATINA NORMOGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	734045	ATORVASTATINA NORMOGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	763324	ATORVASTATINA PENSA PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	763625	ATORIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	764611	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	765630	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,61	7,20	7,20	7,20
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	766066	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS	4,61	7,20	7,20	7,20
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651084	ATORVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660310	ATORVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660552	ATORVASTATINA PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665454	ATORVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	665536	ATORVASTATINA VIR PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	667451	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	667865	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	669051	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673034	ATORVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673162	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	676471	ATORVASTATINA KRKA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	677337	ATORVASTATINA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	679408	ATORVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	692367	ATORVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693274	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	9,22	14,39	14,39	14,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693350	ATORVASTATINA SUN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	693689	ATORVASTATINA VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	700798	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	705233	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,48	16,36	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	710311	ATORVASTATINA STADAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	714007	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719768	ATORVASTATINA ABEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719814	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	720831	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 40MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	722195	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE) EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	723682	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	724309	ATORVASTATINA STADAGEN 40MG 28 COMPR REC PELIC (PVC-PE-PVDC-AL) EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	726630	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (FRASCO) EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727337	ATORVASTATINA VIVANTA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	10,48	16,36	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729213	ATORVASTATINA ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729248	ATORVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729376	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729515	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	730778	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 40MG 28 COM REC PEL (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO) EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	730847	THERVAN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/PVDC/PVC-ALU) EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	731654	ATORVASTATINA BLUEFISH 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	732454	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	732926	ATORVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	734042	ATORVASTATINA NORMOGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	734043	ATORVASTATINA NORMOGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	762901	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	763303	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	763327	ATORVASTATINA PENSA PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	764123	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	764130	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	764651	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	765202	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	765631	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,22	14,39	14,39	14,39
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	660392	ATORVASTATINA CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	660553	ATORVASTATINA PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665314	ATORVASTATINA MABO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665456	ATORVASTATINA DAVUR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665537	ATORVASTATINA VIR PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677384	ATORVASTATINA COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	679411	ATORVASTATINA TARBIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	680410	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	683825	ATORIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	688770	ATORVASTATINA TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	692401	ATORVASTATINA VIR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693276	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 80MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693351	ATORVASTATINA SUN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	693685	ATORVASTATINA VIATRIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	700800	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	705247	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	20,96	32,72	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	710313	ATORVASTATINA STADAGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	714008	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	719769	ATORVASTATINA ABEX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	719818	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	720835	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 80MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	722194	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80MG 28 COMPRIM RECUB PEL (PVC/PE) EFG	18,44	28,79	28,79	28,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	723771	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	724306	ATORVASTATINA STADAGEN 80MG 28 COMPR REC PELIC (PVC-PE-PVDC-AL) EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	726631	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (FRASCO) EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	726933	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	727338	ATORVASTATINA VIVANTA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	20,96	32,72	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	729250	ATORVASTATINA KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	729514	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	730784	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 80MG 28 COM REC PEL (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO) EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	730851	THERVAN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/PVDC/PVC-ALU) EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	731543	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	731656	ATORVASTATINA BLUEFISH 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	732921	ATORVASTATINA SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	734040	ATORVASTATINA NORMOGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	734041	ATORVASTATINA NORMOGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	742098	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	762408	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	763329	ATORVASTATINA PENSA PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	764127	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	764131	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	764652	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	765203	PREVENCOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	823997	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS	851154	PREVENCOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,44	28,79	28,79	28,79
308	ATOVACUONA 750MG/5ML 226 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727334	ATOVACUONA GLENMARK 750MG/5ML 1 FRASCO 226ML SUSPENSION ORAL EFG	192,98	248,45	248,45	248,45

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
308	ATOVACUONA 750MG/5ML 226 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	918318	WELLVONE 750MG/5ML FRASCO 226ML SUSPENSION ORAL	192,98	248,45	248,45	248,45
319	AZELASTINA 0,5MG 6 ML COLIRIO	706849	AZELASTINA MABO 0,5MG/ML 1 FRASCO 6ML COLIRIO EN SOLUCION	3,76	5,87	5,87	5,87
319	AZELASTINA 0,5MG 6 ML COLIRIO	721074	AZELASTINA ABAMED 0,5MG/ML FRASCO 6ML COLIRIO EN SOLUCION	3,76	5,87	5,87	5,87
319	AZELASTINA 0,5MG 6 ML COLIRIO	723692	AFLUON 0,5MG/ML 1 FRASCO 6ML COLIRIO EN SOLUCION	3,76	5,87	5,87	5,87
321	AZELASTINA 1 MG 20 PULVERIZACIONES NASALES	650622	AFLUON 1MG/ML FRASCO 20ML SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL	7,26	11,33	11,33	11,33
321	AZELASTINA 1 MG 20 PULVERIZACIONES NASALES	759295	TEBARAT 1MG/ML 20ML SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL	7,26	11,33	11,33	11,33
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	652890	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	703020	AZITROMICINA KRKA 250MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
327	AZITROMICINA 250 MG 6 COMPRIMIDOS	718771	AZITROMICINA RATIOPHARM 250MG 6 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,60	5,62	5,62	5,62
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653409	ARATRO 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	662377	AZITROMICINA QUALIGEN 200MG/5ML 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665041	AZITROMIZINA SANDOZ 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 15ML EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693770	ZITROMAX 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL	1,93	3,01	3,01	3,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	703561	AZITROMICINA KERN PHARMA 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSP ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	707182	AZITROMICINA VIATRIS 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726059	AZITROMICINA TARBIS 40MG/ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,93	3,01	3,01	3,01
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653122	ARATRO 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661621	AZITROMICINA TEVA 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	662376	AZITROMICINA QUALIGEN 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665142	AZITROMIZINA SANDOZ 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 ML EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	704247	AZITROMICINA KERN PHARMA 200MG/5ML FR 30ML PSO EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	707380	AZITROMICINA VIATRIS 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726125	AZITROMICINA TARBIS 40MG/ML FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,86	6,03	6,03	6,03
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	781583	ZITROMAX 200MG/5ML 1 FRASCO DE 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	3,86	6,03	6,03	6,03

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653193	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 SOB GRAN SUSP ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653406	ARATRO 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663314	AZITROMICINA NORMON 500MG 3 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699785	ZITROMAX 500MG/SOBRE 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722363	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 SOBRES POL SUSP OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	725937	AZITROMICINA TARBIS 500MG/SOB 3 SOBRE PO SU OR EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	764522	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 SOBRES GRA SOL ORAL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
336	BACLOFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	764356	BACLOFENO COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,58	2,47	2,47	2,47
336	BACLOFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	780627	LIORESAL 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,86	2,90	2,47	2,47
341	BARNIDIPINO 20 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	656527	BARNIX 20MG 28 CAPSUL DURAS LIBERACION MODIFICADA	16,13	25,18	25,18	25,18
341	BARNIDIPINO 20 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	763756	BARNIX 20MG 28 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	16,13	25,18	25,18	25,18
361	BECLOMETASONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	651086	CLIPPER 5MG 30 COMPRIM GASTRORESIS LIBERAC PROLONG	53,70	83,83	83,83	83,83
361	BECLOMETASONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	651088	BIDICLIN 5MG 30 COMPRIM GASTRORESIS LIBERAC PROLON	53,70	83,83	83,83	83,83
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	672661	BETAHISTINA NORMON 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	672662	BETAHISTINA QUALIGEN 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	684866	BETAHISTINA CINFA 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	688289	BETAHISTINA STADA 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	703718	BETAHISTINA AUROVITAS 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	729815	BETAHISTINA TECNIGEN 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	758589	BETAHISTINA TARBIS 16MG 30 COMPRIMIDOS (AL/PVC/PVDC) EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
381	BETAHISTINA 16MG 30 COMPRIMIDOS	915132	SERC 16MG 30 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	672588	BETAHISTINA QUALIGEN 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	672660	BETAHISTINA NORMON 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	684849	BETAHISTINA CINFA 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	688290	BETAHISTINA STADA 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	703719	BETAHISTINA AUROVITAS 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	729814	BETAHISTINA TECNIGEN 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	733469	SERC 8MG 60 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	2,73	2,73
382	BETAHISTINA 8MG 60 COMPRIMIDOS	758597	BETAHISTINA TARBIS 8MG 60 COMPRIMIDOS (AL/PVC/PVDC) EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
414	BIMATOPROST 0,3MG/ML 3ML COLIRIO	716878	VIZIBIM 0,3MG/ML 1 FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	8,48	13,24	13,24	13,24
414	BIMATOPROST 0,3MG/ML 3ML COLIRIO	732176	AMIRIOX 0,3MG/ML 1 FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	8,48	13,24	13,24	13,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670038	BISOPROLOL COR SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673500	BISOPROLOL COR VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	702239	BISOPROLOL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	703013	BISOPROLOL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714445	BISOPROLOL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716624	BISOPROLOL KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716797	BISOPROLOL STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728407	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728636	BISOPROLOL TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728656	BISOPROLOL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,96	3,06	3,06	3,06
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	652076	BISOPROLOL TEVA 10MG 30 COMPR RECUBIER PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	653276	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	670039	BISOPROLOL COR SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	673564	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	703014	BISOPROLOL CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	705261	BISOPROLOL KRKA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	716625	BISOPROLOL KERN PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	730714	BISOPROLOL ZENTIVA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	737670	BISOPROLOL TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	867937	BISOPROLOL NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	976605	EURADAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	2,10	3,28	3,28	3,28
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	653829	BISOPROLOL TEVA 10MG 60 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	661777	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	670043	BISOPROLOL COR SANDOZ 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	673568	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	702240	BISOPROLOL KRKA 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	703015	BISOPROLOL CINFA 10MG 60 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	715797	BISOPROLOL AUROVITAS 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	716626	BISOPROLOL KERN PHARMA 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	716799	BISOPROLOL STADA 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	730717	BISOPROLOL ZENTIVA 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	868083	BISOPROLOL NORMON 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	976613	EURADAL 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	4,20	6,56	6,56	6,56
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	665193	BISOPROLOL NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	670014	BISOPROLOL COR SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	673443	BISOPROLOL COR VIATRIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677207	BISOPROLOL TEVA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	702154	BISOPROLOL KRKA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	703011	BISOPROLOL CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	713616	BISOPROLOL PENSA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC) EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	714442	BISOPROLOL AUROVITAS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	716630	BISOPROLOL KERN PHARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	716792	BISOPROLOL STADA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	717038	BISOPROLOL COR ALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	723567	BISOPROLOL RATIOPHARM 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	730641	BISOPROLOL ZENTIVA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	737672	BISOPROLOL TECNIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,54	2,40	2,40	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	869735	EMCONCOR COR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER RANU	1,54	2,40	2,40	2,40
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673466	BISOPROLOL COR VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673872	BISOPROLOL COR SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	702243	BISOPROLOL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	703004	BISOPROLOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	714443	BISOPROLOL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716632	BISOPROLOL KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716793	BISOPROLOL STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728408	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728635	BISOPROLOL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728657	BISOPROLOL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	869750	EMCONCOR COR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO RANU	1,60	2,50	2,50	2,50
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	652077	BISOPROLOL TEVA 5MG 30 COMP RECUBIERT PELIC EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653275	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	673543	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	673873	BISOPROLOL COR SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	703005	BISOPROLOL CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	705262	BISOPROLOL KRKA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716633	BISOPROLOL KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716794	BISOPROLOL STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	730674	BISOPROLOL ZENTIVA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	737674	BISOPROLOL TECNIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	865048	BISOPROLOL NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,51	2,36	2,36	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS	976589	EURADAL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,51	2,36	2,36	2,36
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	653828	BISOPROLOL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	661793	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	670030	BISOPROLOL COR SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	673546	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	702244	BISOPROLOL KRKA 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	703006	BISOPROLOL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	715796	BISOPROLOL AUROVITAS 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	716634	BISOPROLOL KERN PHARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	716796	BISOPROLOL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	730677	BISOPROLOL ZENTIVA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	976597	EURADAL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,10	3,28	3,28	3,28
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	653734	ALPHAGAN 2MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	663032	BRIMONIDINA VIATRIS 2MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	696836	ABRADEL 2MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
432	BRIMONIDINA 2MG/ML 5ML COLIRIO	710929	BRIMONIDINA VIR 2MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,68	7,31	7,31	7,31
433	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5 ML COLIRIO	706456	BRINZOLAMIDA STADA 10MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,90	7,65	7,65	7,65
433	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5 ML COLIRIO	848226	AZOPT 10MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,90	7,65	7,65	7,65
434	BRIVUDINA 125MG 7 COMPRIMIDOS	727586	BRIVUDINA ARISTO 125MG 7 COMPRIMIDOS EFG	42,65	66,58	66,58	66,58
434	BRIVUDINA 125MG 7 COMPRIMIDOS	786111	NERVINEX 125MG 7 COMPRIMIDOS	42,65	66,58	66,58	66,58
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	672900	BROMAZEPAN NORMON 1,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	677308	BROMAZEPAM KERN PHARMA 1,5MG 30 CAPSULAS EFG	0,70	1,09	1,09	1,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS	779553	LEXATIN 1.5MG 30 CAPSULAS	0,70	1,09	1,09	1,09
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	672901	BROMAZEPAN NORMON 3MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	677311	BROMAZEPAM KERN PHARMA 3MG 30 CAPSULAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	677313	BROMAZEPAM PENSA 3MG 30 CAPSULAS EFG	0,73	1,14	1,14	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS	952069	LEXATIN 3MG 30 CAPSULAS	0,73	1,14	1,14	1,14
445	BUDESONIDA NASAL 100MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DOSIS 200 DOSIS SUSP PULV NASAL	5,20	8,12	8,12	8,12
445	BUDESONIDA NASAL 100MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES	738278	BUDESONIDA ALCON 100MCG/DOSIS 200 DOSIS SUSP PULVERIZACION NASAL	5,20	8,12	8,12	8,12
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	707217	BUPRENORFINA ANDROMACO 35MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,79	21,53	21,53	21,53
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709012	BUPRENORFINA STADA 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,79	21,53	21,53	21,53
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709826	BUPRENORFINA TEVA 35MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	13,79	21,53	21,53	21,53
465	BUPRENORFINA 35MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	891168	TRANSTEC 35MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	13,79	21,53	21,53	21,53
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	707214	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,68	32,28	32,28	32,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709060	BUPRENORFINA STADA 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,68	32,28	32,28	32,28
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709827	BUPRENORFINA TEVA 52,5MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	20,68	32,28	32,28	32,28
466	BUPRENORFINA 52,5MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	891291	TRANSTEC 52,5MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	20,68	32,28	32,28	32,28
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	707219	BUPRENORFINA ANDROMACO 70MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,57	43,04	43,04	43,04
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709107	BUPRENORFINA STADA 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,57	43,04	43,04	43,04
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	709828	BUPRENORFINA TEVA 70MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	27,57	43,04	43,04	43,04
467	BUPRENORFINA 70MCG/H 1 PARCHE/96H 5 PARCHE TRANSDERMICO	892901	TRANSTEC 70MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	27,57	43,04	43,04	43,04
474	BUTILESCOPOLAMINA 10 MG 60 COMPRIMIDOS	656750	BUSCAPINA 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,92	6,12	6,12	6,12
474	BUTILESCOPOLAMINA 10 MG 60 COMPRIMIDOS	730904	BUTILESCOPOLAMINA AUROVITAS 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,92	6,12	6,12	6,12
490	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	678342	IDEOS 500MG/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,31	3,61	3,61	3,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
490	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709881	OSTINE 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,31	3,61	3,61	3,61
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	654387	MASTICAL-D SABOR LIMON 500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	678334	IDEOS 500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	706773	MASTICAL D 500MG/400UI SABOR FRESA 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	710053	OSTINE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	891887	MASTICAL D SABOR NARANJA 500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	655997	NATECAL D FLAS 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	658362	VERISCAL D FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	658771	BONESIL D FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	673016	NATECAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680422	CARBOCAL D 600MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR NARANJA	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	698564	CALCIO/VITAMINA D3 KERN PHARMA 600MG/ 400 UI 60 COMPR MASTICABLES EFG	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715336	CALCIO/VITAMINA D3 ARISTO 600MG/400UI 60 COMPRIM MASTICABLES (TUBO) EFG	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	749002	VERISCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	758805	CALCIO D ISDIN 600MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	758839	CALCIAL D 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	834549	CIMASCAL D FORTE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	849141	DISNAL 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	999730	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	7,21	7,21
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	658183	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000MG/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,08	7,93	7,93	7,93
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	658189	CALODIS 1000MG/880UI 2 X 15 COMPRIMIDOS EFERVESCEN	5,08	7,93	7,93	7,93

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	700744	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA RATIOPHARM 50MCG/G+0,5MG/G 60G POMADA	28,63	44,69	44,69	44,69
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	700746	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA TEVA 50MCG/G+0,5 MG/G 60G POMADA	28,63	44,69	44,69	44,69
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	709377	PRENAMID 50MCG/G + 0,5MG/G TUBO 60G POMADA	28,63	44,69	44,69	44,69
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	726928	PSOTRIOL 50MCG/G + 0,5MG/G 1 TUBO 60G POMADA	28,63	44,69	44,69	44,69
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	732357	CORTCAL 50MCG/G + 0,5MG/G 60G POMADA	28,63	44,69	44,69	44,69
512	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G POMADA	748970	DAIVOBET 50MCG/0,5MG/G 60G POMADA	28,63	44,69	44,69	44,69
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654080	PARAPRES PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673815	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	683632	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686234	KARBICOMBI 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688060	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 16/12,5MG 28 COMPRIM EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692454	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692488	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692585	CANDESARTAN /HDCLTZ RATIOMED 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696616	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 16/12,5MG 28 COM EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697438	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (BLIS PVC/ALU) EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700207	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	705046	BLOPRESS PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	705839	CANDESARTAN/HDCLTZD KRKA 16/12,5MG 28 COMPR (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732734	CANDESARTAN/HCTZ CINFAMED 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	6,70	10,46	10,46	10,46
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	650163	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	650381	BLOPRESS 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	654062	PARAPRES 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	667446	CANDESARTAN SANDOZ 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	673853	CANDESARTAN ALTER 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	679572	CANDESARTAN MABO 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	679958	CANDESARTAN SUN 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	683593	CANDESARTAN STADA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	684643	CANDESARTAN NORMON 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	686208	CANDESARTAN KERN PHARMA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	687192	CANDESARTAN TEVA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	687232	CANDESARTAN RATIOMED 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	688731	CANDESARTAN CINFA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	689069	CANDESARTAN ALMUS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	689683	CANDESARTAN PENSA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	693320	CANDESARTAN KRKA 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	696072	CANDESARTAN VIATRIS 32MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	709687	CANDESARTAN TARBIS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	722001	CANDESARTAN AUROVITAS 32MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	732606	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	763610	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	20,97	20,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658795	SENSEDOL 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658836	ALACAPSIN 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658841	IPSODOL 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	658843	PICASUM 0,075% TUBO 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	898254	CAPSICIN 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	12,91	12,91
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658796	SENSEDOL 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658837	ALACAPSIN 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658842	IPSODOL 0,075% 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	658844	PICASUM 0,075% TUBO 50G CREMA	13,78	21,51	21,51	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	660425	CAPSICIN CREMA 1 TUBO 50G	13,78	21,51	21,51	21,51
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	653281	CAPTOPRIL/HIDROCLOTIAZIDA RATIOPHARM 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,73	7,38	7,38	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS	823203	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/25MG 30 COMPRIDOS EFG	4,73	7,38	7,38	7,38
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	653250	CAPTOPRIL ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	680157	CAPTOPRIL NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS	954990	CAPTOPRIL QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653251	CAPTOPRIL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	680165	CAPTOPRIL NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	706341	CAPTOPRIL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	864983	CAPTOPRIL ARISTO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	3,53	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	955005	CAPTOPRIL QUALIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS	2,26	3,53	3,53	3,53
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	698749	CARMELOSA QUALIGEN 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	701637	CARMELOSA STADA 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,4ML COLIRIO SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
573	CARMELOSA 2MG 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	876466	VISCOFRESH 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	1,76	2,75	2,75	2,75
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	651585	CARVEDILOL TEVA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	653796	CARVEDILOL TECNIGEN 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	658241	CARVEDILOL CINFA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	658482	NORMOTRIDE 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	659187	CARVEDILOL NORMON 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	661944	CARVEDILOL ALMUS 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	663656	CARVEDILOL RATIOPHARM 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	676460	COROPRES 6,25MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	704619	CARVEDILOL SANDOZ 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	722432	CARVEDILOL AUROVITAS 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	795377	CARVEDILOL KRKA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	803718	CARVEDILOL KERN PHARMA 6,25MG 28 COMP REC PELI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS	999762	CARVEDILOL CINFAMED 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	833129	SPECTRACEF 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	25,63	40,01	40,01	40,01
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	833434	MEIACT 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	25,63	40,01	40,01	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	841031	SPECTRACEF 400MG 10 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA	25,63	40,01	40,01	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	841247	MEIACT 400MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	25,63	40,01	40,01	40,01
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG	7,35	11,47	11,47	11,47
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS	690016	DENVAR 400MG 10 CAPSULAS	7,35	11,47	11,47	11,47
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	674945	CEFTRIAXONA NORMON 1G IM 1 INYECTABLE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	748368	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1G V+AMP SOL INY IM EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA	666610	CEFTRIAXONA NORMON 1000MG 1 VIAL + 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECT IV EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA	725043	CEFTRIAXONA QILU 1G 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECT Y PERF EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	694444	CELECOXIB TEVA 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/AL) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	697507	CELECOXIB TECNIGEN 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699136	CELENIB 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699329	CELECOXIB MABO 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	699424	CELECOXIB TARBIS FARMA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	700849	ARTILOG 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701642	CELECOXIB KRKA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701793	CELECOXIB CINFA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701825	CELECOXIB STADA 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	701829	CELECOXIB COMBIX 200MG 30 CAPS DURAS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702116	CELECOXIB NORMON 200MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/PVC-PVDC 60) EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702622	CELECOXIB ALMUS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	702781	CELECOXIB SANDOZ 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	703560	CELECOXIB ALTER 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	703564	METICEL 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	706038	CELECOXIB VIATRIS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	707993	CELECOXIB SUN 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	708012	CELECOXIB OPKO 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	712837	CELECOXIB AUROVITAS 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	714963	CELECOXIB VIR-PHARMA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	721765	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	722282	AXATAL 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	726469	CELECOXIB KERN PHARMA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	726952	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	727478	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	732133	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	763223	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	763548	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	765278	CELECOXIB PENSA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	14,27	22,28	22,28	22,28
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	871988	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	14,27	22,28	22,28	22,28
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	2,25	3,51	3,51	3,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692897	ZYRTEC 1 MG/ML SOLUCION ORAL 200 ML	2,25	3,51	3,51	3,51
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	708992	CETIRIZINA CIPLA 1MG/ML 1 FRASCO 200ML SOLUCION ORAL EFG	2,25	3,51	3,51	3,51
672	CETIRIZINA 1MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	831537	ALERLISIN 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL	2,25	3,51	3,51	3,51
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	656346	CICLOCHEM 15MG/G CHAMPU 1 FRASCO DE 100ML	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	678200	CICLOPIROX OLAMINA CAPITEC 15MG/G 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	686296	CICLOPIROX OLAMINA ISDIN 15MG/G CHAMPU 1 FRASCO DE 100ML	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	687438	CICLOPIROX OLAMINA SERRA 15MG/G 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	702238	SEBIPROX 15MG/G 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	707148	SEBIPROX 15MG/G 1 FRASCO 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	709252	CICLOPIROX OLAMINA ABAMED 15MG/G 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	721500	SEBIPROX 15MG/G 1 FRASCO 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	724981	CICLOSEB 15MG/G 1 FRASCO 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
696	CICLOPIROX 15MG/G 100 ML CHAMPU	763537	SEBIPROX 15MG/G 1 FRASCO 100ML CHAMPU	8,05	12,57	12,57	12,57
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G BARNIZ DE UÑAS	667857	CICLOCHEM UÑAS 80MG/G 1 FRASCO DE 3G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	4,83	7,54	7,54	7,54
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G BARNIZ DE UÑAS	683799	MICLAST 80MG/G 3ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	4,83	7,54	7,54	7,54

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G BARNIZ DE UÑAS	696940	CICLOPIROX ISDIN 80MG/G 1 FRASCO 3G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	4,83	7,54	7,54	7,54
697	CICLOPIROX 80MG/G 3G BARNIZ DE UÑAS	697304	CICLOPIROX SERRA 80MG/G FRASCO 3G BARÑIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	4,83	7,54	7,54	7,54
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	693352	CINITAPRIDA NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	693578	CINITAPRIDA CINFA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	700986	CINITAPRIDA KERN PHARMA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	728909	CINITAPRIDA STADA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	730766	CINITAPRIDA TEVA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	737262	BLASTON 1MG 50 COMPRIMIDOS	4,31	6,73	6,73	6,73
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS	4,31	6,73	6,73	6,73
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671875	SEPTOCIPRO OTICO 1MG/0,5ML 20 DOSIS UNITARIAS DE 0,5ML	3,21	5,01	5,01	5,01
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671883	OTOCIPRIN OTICO 1MG/DOS 20 MONODOS O,5ML SOL GOTAS	3,21	5,01	5,01	5,01
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	671891	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 1MG GOTAS OTICAS SOLUC 20 ENV UNIDOSIS 0,5ML	3,21	5,01	5,01	5,01
717	CIPROFLOXACINO OTICO 3 MG 10 ML LIQUIDO OTICO	665521	ACEOTO 3MG/ML 10ML SOLUICON GOTAS OTICAS	4,81	7,51	7,51	7,51
717	CIPROFLOXACINO OTICO 3 MG 10 ML LIQUIDO OTICO	682617	CETRAXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML	4,81	7,51	7,51	7,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650304	CITALVIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650472	CITALOPRAM RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654325	CITALOPRAM VIR PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	732041	CITALOPRAM TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	762837	CITALOPRAM NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	822403	CITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	650468	CITALOPRAM VIR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	651320	CITALOPRAM NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	652288	CITALOPRAM SUN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	654395	CITALOPRAM CINFA 20MG 14 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS	703923	CITALVIR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,64	2,56	2,56	2,56
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	650322	CITALOPRAM BEXAL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	651319	CITALOPRAM NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653101	CITALOPRAM STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653195	CITALOPRAM ALTER 30MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653712	CITALOPRAM VIATRIS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653876	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	653880	CITALOPRAM RATIO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	654398	CITALOPRAM CINFA 30MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	668434	SEROPRAM 30MG 28 COMPRIMIDOS	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	678664	PRISDAL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	724632	CITALOPRAM AUROVITAS 30MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	732044	CITALOPRAM TARBIS FARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	764894	CITALOPRAM ARISTO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	854844	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS	873893	CITALOPRAM SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	651183	CITALOPRAM BEXAL 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	663537	CITALOPRAM NORMON 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	677288	CITALOPRAM CINFA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	677525	CITALOPRAM VIATRIS 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	724635	CITALOPRAM AUROVITAS 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	732045	CITALOPRAM TARBIS FARMA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	765891	CITALOPRAM ARISTO 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	855130	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	9,84	15,36	15,36	15,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	873901	CITALOPRAM SANDOZ 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	885475	CITALOPRAM ALTER 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS	926295	CITALOPRAM STADA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,84	15,36	15,36	15,36
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660152	SOMAZINA 1000MG 10 SOBRES SOLUCION ORAL	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698557	CITICOLINA QUALIGEN 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700773	CITICOLINA RATIOPHARM 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700775	CITICOLINA TEVA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700776	CITICOLINA STADA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709199	CITICOLINA PENSA PHARMA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709200	CITICOLINA VIR 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709219	CITICOLINA TECNIGEN 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709221	CITICOLINA CINFAMED 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	720391	CITICOLINA FAES 1000MG 10 SOBRES SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	733070	CITICOLINA KERN PHARMA 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
745	CITICOLINA 1000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	733072	CITICOLINA NORMOGEN 1000MG 10 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	10,37	16,19	16,19	16,19
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	653190	CLARITROMICINA ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRIMI REC PEL EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	659787	CLARITROMICINA SUN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	672687	CLARITROMICINA TECNIGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	672689	CLARITROMICINA ALMUS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	688693	CLARITROMICINA SANDOZ 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	703441	CLARITROMICINA AUROVITAS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	714637	CLARITROMICINA KRKA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	757328	KLACID 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	763425	CLARITROMICINA NORMON 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	830737	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 14 COMPR RECU EFG	7,84	12,24	12,24	12,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	849356	CLARITROMICINA VIR 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	850461	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS	851964	CLARITROMICINA VIATRIS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,84	12,24	12,24	12,24
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	652594	KLACID 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	653191	CLARITROMICINA ALTER 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	654028	CLARITROMICINA CINFA 500MG 21 COMPRIMI REC PEL EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	659788	CLARITROMICINA SUN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	672688	CLARITROMICINA TECNIGEN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	672690	CLARITROMICINA ALMUS 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	689804	CLARITROMICINA SANDOZ 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	703442	CLARITROMICINA AUROVITAS 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	714638	CLARITROMICINA KRKA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	763532	CLARITROMICINA NORMON 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	831172	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 21 COMPR RECU EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	849992	CLARITROMICINA VIR 500MG 21 COMPRIMIDOPS RECUBIERTOS EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	850479	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS	852178	CLARITROMICINA VIATRIS 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,76	18,36	18,36	18,36
774	CLINDAMICINA 100 MG 3 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	728606	CLINDAMICINA ARISTO 100MG 3 OVULOS	4,85	7,57	7,57	7,57
774	CLINDAMICINA 100 MG 3 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	851568	DALACIN 100MG 3 OVULOS	4,85	7,57	7,57	7,57
778	CLINDAMICINA 150 MG 24 CAPSULAS	654278	DALACIN 150MG 24 CAPSULAS DURAS	2,11	3,29	3,29	3,29
778	CLINDAMICINA 150 MG 24 CAPSULAS	714081	CLINDAMICINA QUALIGEN 150MG 24 CAPSULAS DURAS EFG	2,11	3,29	3,29	3,29
781	CLINDAMICINA 300 MG 24 CAPSULAS	654286	DALACIN 300MG 24 CAPSULAS DURAS	4,21	6,57	6,57	6,57
781	CLINDAMICINA 300 MG 24 CAPSULAS	714077	CLINDAMICINA QUALIGEN 300MG 24 CAPSULAS DURAS EFG	4,21	6,57	6,57	6,57
786	CLOBETASOL 0,5MG/G 125ML CHAMPU	658226	CLOBEX 500MCG/G 125ML CHAMPU	6,96	10,87	10,87	10,87
786	CLOBETASOL 0,5MG/G 125ML CHAMPU	728934	CLOVATE 500MCG/G 1 FRASCO 125ML CHAMPU	6,96	10,87	10,87	10,87
805	CLONAZEPAM 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS	731090	CLONAZEPAM NEURAXPHARM 0,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,24	1,94	1,94	1,94
805	CLONAZEPAM 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS	818997	RIVOTRIL 0,5MG 60 COMPRIMIDOS	1,24	1,94	1,94	1,94

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
808	CLONAZEPAM 2 MG 60 COMPRIMIDOS	706261	CLONAZEPAM BIOMED 2MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,33	2,08	2,08	2,08
808	CLONAZEPAM 2 MG 60 COMPRIMIDOS	731093	CLONAZEPAM NEURAXPHARM 2MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,33	2,08	2,08	2,08
808	CLONAZEPAM 2 MG 60 COMPRIMIDOS	819029	RIVOTRIL 2MG 60 COMPRIMIDOS	1,33	2,08	2,08	2,08
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	654542	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	656355	ISCOVER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663246	CLOPIDOGREL STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663283	CLOPIDOGREL CINFAMED 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663284	CLOPIDOGREL ESSETI 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663287	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664265	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75MG 28 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664305	CLOPIDOGREL PENSA 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664412	CLOPIDOGREL ALMUS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664413	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664582	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664658	CLOPIDOGREL VISO FARMACEUTICA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664682	VATOUD 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664686	CLOPIDOGREL ALTER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	664772	MABOCLOP 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665660	AGRELAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELI (BLISTER PVC/PE/PVDC) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665974	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672422	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 28 COMP REC PEL (BLISTER AL/PVC/AL/PA) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	672526	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 28 COMPRIM REC PELIC (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673033	CLOPIDOGREL MABO 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	673260	CLOPIDOGREL SANDOZ 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	696007	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	696134	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (AL/AL) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	697278	CLOPIDOGREL OPKO 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	698360	CLOPIDOGREL SUN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	699407	CLOPIDOGREL KRKA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	711552	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	724624	CLOPIDOGREL TEVA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	731459	CLOPIDOGREL VIATRIS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (PVC/PE/PVDC-ALU) EFG	10,77	16,81	16,81	16,81
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS	763177	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,77	16,81	16,81	16,81
826	CLORAZEPATO DE POTASIO 10 MG 30 CAPSULAS	681922	CLORAZEPATO NORMON 10MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,98	1,53	1,53	1,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
826	CLORAZEPATO DE POTASIO 10 MG 30 CAPSULAS	724989	TRANXILIUM 10MG 30 CAPSULAS	0,98	1,53	1,53	1,53
827	CLORAZEPATO DE POTASIO 15 MG 20 CAPSULAS	681923	CLORAZEPATO NORMON 15MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	0,94	1,47	1,47	1,47
827	CLORAZEPATO DE POTASIO 15 MG 20 CAPSULAS	725028	TRANXILIUM 15MG 20 CAPSULAS	0,94	1,47	1,47	1,47
832	CLORAZEPATO DE POTASIO 5 MG 30 CAPSULAS	681919	CLORAZEPATO NORMON 5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
832	CLORAZEPATO DE POTASIO 5 MG 30 CAPSULAS	721605	TRANXILIUM 5MG 30 CAPSULAS	0,88	1,37	1,37	1,37
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656685	TOSEINA 2MG/ML 250ML SOLUCION ORAL	1,74	2,72	2,72	2,72
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	673090	HISTAVERIN 10MG/5ML JARABE FRASCO CON 250ML	1,74	2,72	2,72	2,72
891	CUREA (TEST HELICOBACTER) 100 MG 1 COMPRIMIDOS	654057	UBTEST100MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	19,51	30,46	30,46	30,46
891	CUREA (TEST HELICOBACTER) 100 MG 1 COMPRIMIDOS	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE	19,51	30,46	30,46	30,46
911	DEFLAZACORT 22,75MG/ML 13 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	679969	ZAMENE GOTAS 22.75MG/ML SUSPENSION GOTAS	2,50	3,90	3,90	3,90
911	DEFLAZACORT 22,75MG/ML 13 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	679977	DEZACOR 22,75MG/ML 13ML 1 FRASCO SUSPENSION GOTAS	2,50	3,90	3,90	3,90
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	653235	DEFLAZACORT ALTER 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,71	2,67	2,67	2,67
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	665360	DEFLAZACORT TARBIS 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,71	2,67	2,67	2,67
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	679489	DEFLAZACORT NORMON 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,71	2,67	2,67	2,67
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	679562	DEFLAZACORT CINFA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,71	2,67	2,67	2,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	719559	DEFLAZACORT VIR 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,71	2,67	2,67	2,67
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	980219	DEZACOR 30MG 10 COMPRIMIDOS	2,54	3,97	2,67	2,67
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS	994335	ZAMENE 30MG 10 COMPRIMIDOS	2,54	3,97	2,67	2,67
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	653236	DEFLAZACORT ALTER 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,25	2,25
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	679488	DEFLAZACORT NORMON 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	679561	DEFLAZACORT CINFA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	719682	DEFLAZACORT VIR 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	2,25	2,25
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	980227	DEZACOR 6MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,25	2,25
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS	994327	ZAMENE 6MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,25	2,25
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659175	AERIUS 0,5MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	687496	DESLORATADINA STADA 0,5MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689514	DESLORATADINA NORMON 0,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692425	DESLORATADINA SANDOZ 0,5MG/1ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692709	DESLORATADINA TARBIS 0,5MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692712	DESLORATADINA VIATRIS 0,5MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
915	DESLORATADINA 0,5MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698215	DESLORATADINA KERN PHARMA 0,5MG/ML 120ML SOL ORAL (FRAS PLASTIC) EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	691280	DESLORATADINA FLAS COMBIX 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697265	DESLORATADINA ARISTO 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	699657	DESLORATADINA ALTER 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	687132	DESLORATADINA KERN PHARMA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688066	DESLORATADINA STADA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688083	DESLORATADINA QUALIGEN 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	688674	DESLORATADINA TEVA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	689510	DESLORATADINA NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	691281	DESLORATADINA COMBIX 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	691860	DESLORATADINA VISO FARMACEUTICA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692006	DESLORATADINA TARBIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692427	DESLORATADINA SANDOZ 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692462	DESLORATADINA ALMUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	692683	DESLORATADINA TECNIGEN 5MG 20 COMP REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	693736	DESLORATADINA VIATRIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	694427	DASSELTA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	695529	DESLORATADINA VIR 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	698168	DESLORATADINA ALTER 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	706260	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	720226	DESLORATADINA AUROVITAS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	722118	DESLORATADINA KRKA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	724566	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	725336	DESLORATADINA CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	726834	DESLORATADINA PENSA 5MG 20 COMP REC PELIC (BLIST PVC/PE/PVDC-AL) EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	727298	DESLORATADINA MABO 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	758132	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	759163	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	938548	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	656957	CERAZET 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	675152	AZALIA 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	692278	AIACET 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	692286	NACREZ 75MCG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	693221	KERIZET 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	693222	DESOPOP 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
931	DESOGESTREL 75 MCG 28 COMPRIMIDOS	731024	DESOGESTREL STADAFARMA 75MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	2,55	3,98	3,98	3,98
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	656964	CERAZET 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	675158	AZALIA 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	692279	AIACET 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	692287	NACREZ 75MCG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	693223	DESOPOP 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	694429	KERIZET 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
932	DESOGESTREL 75 MCG 84 COMPRIMIDOS	731025	DESOGESTREL STADAFARMA 75MCG 84 (3 X 28) COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,65	11,94	11,94	11,94
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	672066	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4MG/ML 3 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYECT EFG	1,36	2,12	2,12	2,12
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	1,36	2,12	2,12	2,12
949	DEXIBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,58	8,71	8,71	8,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
949	DEXIBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	675512	ATRISCAL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,58	8,71	8,71	8,71
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	681973	ENANTYUM 12.5 MG 20 COMPR RECUB	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	698667	DEXKETOPROFENO NORMON 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	699076	DEXKETOPROFENO CINFA 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	699641	DEXKETOPROFENO VIR 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	732821	FENODEX 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	681965	ENANTYUM 12.5 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	698668	DEXKETOPROFENO NORMON 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	699064	DEXKETOPROFENO STADA 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	699075	DEXKETOPROFENO CINFA 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	699642	DEXKETOPROFENO VIR 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	681924	KETESSE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	697579	ADOLQUIR 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698220	DEXKETOPROFENO PHARMA COMBIX 25MG 20 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698337	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25MG 20 COMP RE PE (BLIS PVC/PVDC/AL) EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698669	DEXKETOPROFENO NORMON 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698715	DEXKETOPROFENO TARBIS 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699031	DEXKETOPROFENO PENSA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699061	DEXKETOPROFENO AUROVITAS 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699065	DEXKETOPROFENO STADA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699070	DEXKETOPROFENO VIATRIS 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699073	DEXKETOPROFENO CINFA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699154	DEXKETOPROFENO TEVA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699626	DEXKETOPROFENO QUALIGEN 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699628	DEXKETOPROFENO MABO 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699643	DEXKETOPROFENO VIR 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	699651	DEXKETOPROFENO TECNIGEN 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	713945	DEXKETOPROFENO ALTER 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	729361	DEXKETOPROFENO KRKA 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	732823	FENODEX 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651368	ENANTYUM 25MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL 20 SOBRES	2,56	4,00	4,00	4,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651369	KETESSE 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696588	DEXKETOPROFENO TARBIS 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	696589	DEXKETOPROFENO NORMON 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUC ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697578	ADOLQUIR 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	705060	DEXKETOPROFENO PENSA 25MG 20 SOBRES SOLUCION ORAL EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	698030	DEXKETOPROFENO NORMON 50MG/2ML 6 AMP 2ML SOL INY O CON SOL PERF EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY	3,58	5,59	5,59	5,59
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	711175	DIAZEPAM QUALIGEN 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	711178	DIAZEPAM STADA 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	711188	DIAZEPAM CINFA 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	716760	DIAZEPAM VIR 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	720764	DIAZEPAM DURBAN 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	731012	DIAZEPAM NORMON 10MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
971	DIAZEPAM 10 MG 25 COMPRIMIDOS	844258	VALIUM 10MG 25 COMPRIMIDOS	1,13	1,76	1,76	1,76
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710217	DIAZEPAM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710219	DIAZEPAM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710241	DIAZEPAM QUALIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	713942	DIAZEPAM AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	716759	DIAZEPAM VIR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	720765	DIAZEPAM DURBAN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	731013	DIAZEPAM NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	758309	DIAZEPAM PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,23	1,92	1,92	1,92
973	DIAZEPAM 10 MG 30 COMPRIMIDOS	958421	DIAZEPAN PRODES 10 MG 30 COMPRIMIDOS	1,23	1,92	1,92	1,92
976	DIAZEPAM 2,5 MG 40 COMPRIMIDOS	731011	DIAZEPAM NORMON 2,5MG 40 COMPRIMIDOS	0,99	1,55	1,55	1,55
976	DIAZEPAM 2,5 MG 40 COMPRIMIDOS	758310	DIAZEPAM PENSA 2,5MG 40 COMPRIMIDOS	0,99	1,55	1,55	1,55
976	DIAZEPAM 2,5 MG 40 COMPRIMIDOS	851402	DIAZEPAN PRODES 2,5MG 40 COMPRIMIDOS	0,99	1,55	1,55	1,55
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	659714	DIAZEPAN LEO 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710216	DIAZEPAM STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710218	DIAZEPAM CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710240	DIAZEPAM QUALIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	713940	DIAZEPAM AUROVITAS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716763	DIAZEPAM VIR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719556	DIAZEPAM NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	720766	DIAZEPAM DURBAN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	731046	DIAZEPAM NORMOGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	758306	DIAZEPAM PENSA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	844266	VALIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS	958413	DIAZEPAN PRODES 5 MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,50	1,50	1,50
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	711174	DIAZEPAM QUALIGEN 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	711179	DIAZEPAM STADA 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	711189	DIAZEPAM CINFA 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	715254	DIAZEPAM BLUEFISH 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	719982	DIAZEPAN PRODES 5MG 40 COMPRIMIDOS	1,21	1,89	1,89	1,89

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	731047	DIAZEPAM NORMOGEN 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	758307	DIAZEPAM PENSA 5MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
983	DIAZEPAM 5 MG 40 COMPRIMIDOS	787291	DIAZEPAM NORMON 5MG 40 COMPRIMIDOS	1,21	1,89	1,89	1,89
988	DICLOFENACO 0,3MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	684324	DICLOFENACO LEPORI 1MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,3ML COLIRIO EN SOLUC	4,82	7,52	7,52	7,52
988	DICLOFENACO 0,3MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	698029	DICLOFENACO ABAMED 1MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0.3ML COLIRIO EN SOL	4,82	7,52	7,52	7,52
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO	662213	VOLTAREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,55	2,42	2,42	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO	972034	DOLOTREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,55	2,42	2,42	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO	977066	DICLOFENACO LLORENS 100 MG 12 SUPOSITORIOS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
994	DICLOFENACO 1 MG 5 ML COLIRIO	665067	DICLOFENACO LEPORI 0,1% 5ML COLIRIO	2,68	4,18	4,18	4,18
994	DICLOFENACO 1 MG 5 ML COLIRIO	764555	VOLTAREN 1MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	2,68	4,18	4,18	4,18
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	656712	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS	699736	DOLOTREN DISPERSABLE 50MG 40 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	1,06	1,65	1,65	1,65
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	694166	LACEROL 60MG 30 COMPRIMIDOS	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	741025	DILTIAZEM PENSA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	4,57	4,57

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	794693	DILTIAZEM ARISTO 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	932038	DILTIAZEM STADA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	4,57	4,57
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS	944538	MASDIL 60MG 30 COMPRIMIDOS	2,93	4,57	4,57	4,57
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	694158	LACEROL 60MG 60 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	741033	DILTIAZEM PENSA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	787325	DILTIAZEM SANDOZ 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	794826	DILTIAZEM ARISTO 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	800102	DILTIAZEM ALTER 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	932046	DILTIAZEM STADA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS	974345	MASDIL 60MG 60 COMPRIMIDO	5,85	9,13	9,13	9,13
1046	DOMPERIDONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	656289	DOMPERIDONA PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,46	2,28	2,28	2,28
1046	DOMPERIDONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	946590	MOTILIUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,46	2,28	2,28	2,28
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	656446	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	678427	DONEPEZILO KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	679010	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681265	DONEPEZILO FLAS VIATRIS PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684954	DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685772	DONEPEZILO FLAS CINFA 10MG 28 COMP BUCODISP (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685786	DONEPEZILO NORMON 10MG 28 COMPRIM BUCODISP (BLISTER PVC/PCTF/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686981	SOLVERA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687124	DONEPEZILO FLAS STADA10MG 28 COMPR BUCODIS(BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687872	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689805	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695516	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10MG 28 COMPR BUCODISPERSABLES (AL/AL) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704066	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10MG 28 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	720954	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728191	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	730626	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSBLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1050	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	731550	ARICEPT FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661115	DONEPEZILO PENSA 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVDC/PVC) EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661450	DONEPEZILO SUN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662297	DONEPEZILO VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664105	DONEPEZILO ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665432	DONEPEZILO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672940	DONEPEZILO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680004	DONEPEZILO STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680281	DONEPEZILO COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680981	DONEPEZILO ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	681027	LIXBEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	683012	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	683257	DONEPEZILO UR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685822	DONEPEZILO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685830	DONEPEZILO TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686828	DONEPEZILO TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686926	DONEPEZILO TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686947	DONEPEZILO RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	687144	DONEPEZILO QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691260	DONEPEZILO KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693619	DONEPEZILO MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	696019	DONEPEZILO DURBAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713151	DONEPEZILO AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719541	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720953	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	725882	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728192	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	730627	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	731551	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	758026	YASNAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	764906	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765087	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,74	65,16	65,16	65,16
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	656444	ARICEPT FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSBLES	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	678415	DONEPEZILO KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	678999	YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681266	DONEPEZILO FLAS VIATRIS PHARMACEUTICALS 5MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684939	DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685755	DONEPEZILO FLAS CINFA 5MG 28 COMP BUCODISP (BLISTER PVC/PCTFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685783	DONEPEZILO NORMON 5MG 28 COMPR BUCODISPERS (BLIST PVC/PCTF/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686967	SOLVERA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PVC/PCTFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687120	DONEPEZILO FLAS STADA 5MG 28 COMPR BUCODISP(BLISTERPVC/PTCFE/AL) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687853	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	689793	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1052	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	703901	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5MG 28 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661114	DONEPEZILO PENSA 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVDC/PVC) EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661449	DONEPEZILO SUN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	662295	DONEPEZILO VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664078	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664106	DONEPEZILO ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	665433	DONEPEZILO SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	672944	DONEPEZILO CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	679984	DONEPEZILO STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	680282	DONEPEZILO COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	680982	DONEPEZILO ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	681025	LIXBEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	683023	YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	683249	DONEPEZILO UR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	685814	DONEPEZILO NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	685829	DONEPEZILO TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686827	DONEPEZILO TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686914	DONEPEZILO TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686937	DONEPEZILO RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	687146	DONEPEZILO QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	691259	DONEPEZILO KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	693618	DONEPEZILO MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	696046	DONEPEZILO DURBAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713150	DONEPEZILO AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719557	YASNAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	764630	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,87	32,58	32,58	32,58
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	766002	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,87	32,58	32,58	32,58
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	653245	DOXAZOSINA ALTER 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	713888	DOXAZOSINA AUROVITAS 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	870600	DOXAZOSINA CINFA 2MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	871293	DOXAZOSINA NORMON 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	885673	DOXAZOSINA VIR 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	997502	PROGANDOL 2 MG 28 COMPRIMIDOS	2,33	3,64	3,64	3,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	999964	DOXAZOSINA RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	3,64	3,64
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	653248	DOXAZOSINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	713901	DOXAZOSINA AUROVITAS 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	870642	DOXAZOSINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	871285	DOXAZOSINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	885681	DOXAZOSINA VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	892166	DOXAZOSINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	997510	PROGANDOL 4 MG 28 COMPRIMIDOS	4,66	7,27	7,27	7,27
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	999965	DOXAZOSINA RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	651478	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	704749	DULOXETINA PENSA PHARMA 30MG 28 CAP DUR GASTR BLIS PVC/PVDC-AL EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705276	DULOXETINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 30MG 28 CAP DUR GASTR (BLIST PVC/PVDC-AL)EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705312	DULOXETINA CINFA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705508	DULOXETINA QUALIGEN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTEN EFG	8,56	13,36	13,36	13,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705511	DULOXETINA SANDOZ 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705514	DULOXETINA TARBIS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705523	DULOTEX 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705617	DULOXETINA NORMON 30MG 28 CAP DURAS GASTRO (BL AL/AL-POLIA-PVC) EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705993	DULOXETINA KRKA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706165	DULOXETINA ALTER 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707156	DULOXETINA TECNIGEN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707602	DULOXETINA STADA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707740	DULOXETINA ZENTIVA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708553	DULOXETINA GENESIS 30MG 28 CAP DURAS GASTRORRES (BLIST PVC/PE/PCTFE/AL) EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708605	DULOXETINA COMBIX 30MG 28 CAP DURAS GASTR (BLIST PVC/PVDC-ALU) EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709682	DULOXETINA VIR 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709689	DULOXETINA MABO FARMA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	710907	DULOXETINA AUROVITAS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712829	XERISTAR 30MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	714563	DULOXETINA ARISTO 30MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLIST PVC/PE/PCTFE) EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715474	DULVAS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	719689	DULOXETINA ALMUS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723318	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727342	DULOXETINA RATIO 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727366	DULOXETINA TEVAGEN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	728509	DULOXETINA KERN PHARMA 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (BLIST PVC-PVDC/AL) EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731857	DULOXETINA CINFAMED 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732353	DULOXETINA TARBIS FARMA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	8,56	13,36	13,36	13,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732441	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
1081	DULOXETINA 30MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	763388	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	704751	DULOXETINA PENSA PHARMA 60MG 28 CAP DURGASTR BLIS PVC/PVDC-AL EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705282	DULOXETINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 60MG 28 CAP DUR GASTR (BLIST PVC/PVDC-AL)EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705314	DULOXETINA CINFA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705507	DULOXETINA QUALIGEN 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705512	DULOXETINA SANDOZ 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705515	DULOXETINA TARBIS 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705524	DULOTEX 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705620	DULOXETINA NORMON 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BL AL/AL-POLIA-PVC) EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705983	DULOXETINA KRKA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706167	DULOXETINA ALTER 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707159	DULOXETINA TECNIGEN 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707587	DULOXETINA STADA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707741	DULOXETINA ZENTIVA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708536	DULOXETINA GENESIS 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BL PVC/PE/PCTFE/AL) EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708607	DULOXETINA COMBIX 60MG 28 CAP DURAS GASTR (BLIS PVC/PVDC-ALUM) EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709684	DULOXETINA VIR 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709715	DULOXETINA MABO FARMA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	710911	DULOXETINA AUROVITAS 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712833	XERISTAR 60MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	714566	DULOXETINA ARISTO 60MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLIST PVC/PE/PCTFE) EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	716307	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	719691	DULOXETINA ALMUS 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720787	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	721815	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	722045	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	724676	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727343	DULOXETINA RATIO 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727367	DULOXETINA TEVAGEN 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	728298	DULOXETINA KERN PHARMA 60MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (BLIST PVC-PVDC/AL) EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731859	DULOXETINA CINFAMED 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732111	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
1082	DULOXETINA 60MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732355	DULOXETINA TARBIS FARMA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	17,12	26,73	26,73	26,73
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	698356	DUTASTERIDA TEVA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	698357	DUTASTERIDA RATIOPHARM 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	706191	DUTASTERIDA VIR 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	709770	DUTASTERIDA STADA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	709796	DUTASTERIDA CINFA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	712213	DUTASTERIDA TECNIGEN 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	712214	DUTASTERIDA PENSA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	713833	DUTASTERIDA ARISTO 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	713842	DUTASTERIDA KERN PHARMA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	714089	DUTASTERIDA KRKA 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	714983	DUTASTERIDA VIATRIS 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	723626	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	726726	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	726836	DUTACAP 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	727245	DUTASTERIDA AUROVITAS 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	727529	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	728125	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	728976	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1083	DUTASTERIDA 0,5 MG 30 CAPSULAS	763711	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	20,11	20,11
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685680	EBASTINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692466	EBASTINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693091	EBASTINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700212	EBASTINA ARISTO 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701605	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707973	EBASTINA FLAS STADAGEN 10MG 20 COMP BUCOD (BL OPA/AL/PVCPAP/PET/AL) EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	715488	EBASTINA FLAS CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	726101	EBASTINA AUROVITAS 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1084	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	835421	EBASTEL FLAS 10MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653906	EBASTINA ALTER 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653967	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654072	EBASTINA KERN PHARMA10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654109	EBASTINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654126	EBASTINA CINFA 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654212	EBASTINA VIATRIS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654405	EBASTINA TEVAGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656226	EBASTINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656803	EBASTINA QUALIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658119	EBASTINA COMBIX 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658222	EBASTINA VIR 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658511	EBASTINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	658814	EBASTINA ALPROFARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,82	4,40	4,40	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	989624	EBASTEL 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,82	4,40	4,40	4,40
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685689	EBASTINA TEVA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692468	EBASTINA NORMON 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693092	EBASTINA KERN PHARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700213	EBASTINA ARISTO 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701604	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701639	EBASTINA VIATRIS 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701785	EBASTINA RATIOPHARM 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706765	EBASTINA GADOR 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707978	EBASTINA FORTE FLAS STADAGEN 20MG 20 COMP BUC (BLI OPA/AL/PVC-PAP/PET/AL) EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	715489	EBASTINA FLAS CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	726096	EBASTINA AUROVITAS 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,63	8,79	8,79	8,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1087	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	835454	EBASTEL FORTE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	653909	EBASTINA ALTER 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	653968	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654073	EBASTINA KERN PHARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654110	EBASTINA TARBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654127	EBASTINA CINFA 20MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654209	EBASTINA VIATRIS 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	654406	EBASTINA TEVAGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	656227	EBASTINA STADA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	656804	EBASTINA QUALIGEN 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658118	EBASTINA COMBIX 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658221	EBASTINA VIR 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658512	EBASTINA NORMON 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,63	8,79	8,79	8,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	658813	EBASTINA ALPROFARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	660347	EBASTINA TECNIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,63	8,79	8,79	8,79
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	5,63	8,79	8,79	8,79
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS	720223	ELETRIPTAN BLUEFISH 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS	724078	ELETRIPTAN AUROVITAS 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS	954867	RELPAX 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,64	8,80	8,80	8,80
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS	960633	RELERT 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,64	8,80	8,80	8,80
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS	720225	ELETRIPTAN BLUEFISH 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,27	17,59	17,59	17,59
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS	724079	ELETRIPTAN AUROVITAS 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,27	17,59	17,59	17,59
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS	954883	RELPAX 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,27	17,59	17,59	17,59
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS	965491	RELERT 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,27	17,59	17,59	17,59
1102	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	663361	ACEDIUR 20/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1102	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	746882	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/12,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
1102	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	763091	HERTEN PLUS 20/12,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	731679	ENEAS 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	15,11	23,59	23,59	23,59
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	731687	ENIT 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	15,11	23,59	23,59	23,59
1105	ENALAPRIL 10 MG 10 COMPRIMIDOS	677379	ENALAPRIL CINFA 10MG 10 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1105	ENALAPRIL 10 MG 10 COMPRIMIDOS	744084	ENALAPRIL NORMON 10MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	666453	ENALAPRIL BELMAC 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	666503	ENALAPRIL DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677380	ENALAPRIL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	724447	ENALAPRIL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL)	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	730316	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	744085	ENALAPRIL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	669432	ENALAPRIL BELMAC 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	669457	ENALAPRIL DAVUR 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	677381	ENALAPRIL CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	724448	ENALAPRIL AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL)	1,60	2,50	2,50	2,50
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS	744087	ENALAPRIL NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1108	ENALAPRIL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	744088	ENALAPRIL NORMON 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1108	ENALAPRIL 10 MG 60 COMPRIMIDOS	880229	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1109	ENALAPRIL 2,5 MG 10 COMPRIMIDOS	669440	ENALAPRIL BELMAC 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	0,82	1,28	1,28	1,28
1109	ENALAPRIL 2,5 MG 10 COMPRIMIDOS	669481	ENALAPRIL DAVUR 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	0,82	1,28	1,28	1,28
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650367	ENALAPRIL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650896	ENALAPRIL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656504	ENALAPRIL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664264	ENALAPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	694038	ACETENSIL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708583	HERTEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	724451	ENALAPRIL AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	739987	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	834259	ENALAPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	845974	ENALAPRIL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	850560	ENALAPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	850735	ENALAPRIL BELMAC 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	852210	ENALAPRIL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	853895	ENALAPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	854968	ENALAPRIL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	859025	ENALAPRIL DURBAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	860858	BARIPRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	865204	DABONAL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	944389	ENALAPRIL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999820	ENALAPRIL VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1111	ENALAPRIL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	653578	NAPRILENE 20MG 30 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	1,61	1,61
1111	ENALAPRIL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	715509	ENALAPRIL DURBAN 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1111	ENALAPRIL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	728896	ENALAPRIL NORMON 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1111	ENALAPRIL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	763016	HERTEN 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	1,61	1,61
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	833350	ENALAPRIL NORMON 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	852640	ENALAPRIL CINFA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	855205	ENALAPRIL VIR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,04	1,62	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	857276	ENALAPRIL GHS 5MG 10 COMPRIMIDOS	1,07	1,67	0,53	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS	859116	ENALAPRIL DURBAN 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	0,53	0,53
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	656891	ENALAPRIL TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	704478	ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	708941	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	724453	ENALAPRIL AUROVITAS 5MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	741405	ENALAPRIL ALTER 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	833657	ENALAPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	849661	ENALAPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	854950	ENALAPRIL PENSA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	856286	ENALAPRIL VIR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	856708	ENALAPRIL GHS 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	859769	ENALAPRIL DURBAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	860726	BARIPRIL 5MG 60 COMPRIMIDO	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	860940	ENALAPRIL VIATRIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	864579	DABONAL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	973065	ENALAPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS	999930	NAPRILENE 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	1,98	1,98
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	665975	ENTACAPONA TEVA 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	692813	ENTACAPONA VIATRIS 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	709410	COMTAN 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,52	64,82	64,82	64,82
1115	ENTACAPONA 200 MG 100 COMPRIMIDOS	720620	MEDAPIA 200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	650181	INSPRA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	651231	ELECOR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	687130	EPLERENONA SANDOZ 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	688913	EPLERENONA VIR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	689115	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	689238	EPLERENONA TECNIGEN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	691062	EPLERENONA NORMON 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692105	EPLERENONA STADA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692405	EPLERENONA CINFAMED 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692732	EPLERENONA COMBIX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692737	EPLERENONA KERN PHARMA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692760	EPLERENONA TARBIS 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	692789	EPLERENONA PENSA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	693667	EPLERENONA TEVA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	697410	EPLERENONA RATIO 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	698045	EPLERENONA ARISTO 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	698720	EPLERENONA MABO 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	702043	EPLERENONA VIATRIS 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	715330	EPLERENONA ALTER 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	723591	EPLERENONA KRKA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	763997	EPLERENONA TARBIS FARMA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (PVC/AI) EFG	17,09	26,68	26,68	26,68
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	650179	INSPRA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	687131	EPLERENONA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	688939	EPLERENONA VIR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	689128	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,17	53,34	53,34	53,34

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	689239	EPLERENONA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	691099	EPLERENONA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692106	EPLERENONA STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692406	EPLERENONA CINFAMED 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692734	EPLERENONA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692738	EPLERENONA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692762	EPLERENONA TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	692791	EPLERENONA PENSA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	693668	EPLERENONA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	697411	EPLERENONA RATIO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	698053	EPLERENONA ARISTO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	698721	EPLERENONA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	702045	EPLERENONA VIATRIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	715329	EPLERENONA ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	723592	EPLERENONA KRKA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	763994	EPLERENONA TARBIS FARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (PVC/AI) EFG	34,17	53,34	53,34	53,34
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650392	REGULATEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650543	NAVIXEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650641	FUTURAN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	745281	TEVETENS PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,90	24,82	24,82	24,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	660878	TEVETENS 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	660894	NAVIXEN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	660944	REGULATEN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	825711	FUTURAN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,14	14,27	14,27	14,27
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663938	ESCITALOPRAM CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663944	ESCITALOPRAM PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663954	ESCITALOPRAM STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663982	ESCITALOPRAM NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664036	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664198	ESCITALOPRAM DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664245	ESCITALOPRAM TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664301	ESCITALOPRAM VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	664910	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665683	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	671072	ESCITALOPRAM TARBIS 10MG 28 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673028	ESCITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678928	ESCITALOPRAM SUN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	682808	ESCITALOPRAM RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	684778	ESCITALOPRAM COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	684887	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685086	ESCITALOPRAM ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686846	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMID REC PEL (AI/AI) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691870	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700107	HEIPRAM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC ULAEFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700122	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701236	ESCITALOPRAM MACLEODS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	702764	ESCITALOPRAM KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712862	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS	744075	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663939	ESCITALOPRAM CINFA 15 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663945	ESCITALOPRAM PENSA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663956	ESCITALOPRAM STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	663984	ESCITALOPRAM NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664031	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664199	ESCITALOPRAM DAVUR 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664244	ESCITALOPRAM TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664302	ESCITALOPRAM VIATRIS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	664913	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	665685	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	671045	ESCITALOPRAM TARBIS 15MG 28 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	673027	ESCITALOPRAM MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	682803	ESCITALOPRAM RATIO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	684784	ESCITALOPRAM COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	684884	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	685089	ESCITALOPRAM ALMUS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	686854	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15MG 28 COMPRIMID RECUB PEL (AI/AI) EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	691894	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	697652	ESCITALOPRAM SUN 15MG 28 COM REC PEL (BLIS POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	700109	HEIPRAM 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	700124	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	702766	ESCITALOPRAM KRKA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	712864	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS	744070	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	659186	ESERTIA 20MG/ML 15ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	6,00	9,37	9,37	9,37
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	692851	ESCITALOPRAM CINFA 20MG/ML 1 FRASCO 15ML GOTAS ORALES SOLUCION EFG	6,00	9,37	9,37	9,37
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	692880	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG/ML 15ML GOTAS ORAL SOLUCION EFG	6,00	9,37	9,37	9,37
1154	ESCITALOPRAM 20MG/ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	700449	DIPREX 20MG/ML FRASCO 15ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	6,00	9,37	9,37	9,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663940	ESCITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663946	ESCITALOPRAM PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663957	ESCITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663987	ESCITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664028	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664197	ESCITALOPRAM DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664246	ESCITALOPRAM TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664303	ESCITALOPRAM VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	664911	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665688	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	671059	ESCITALOPRAM TARBIS 20MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC/AL) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673026	ESCITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678930	ESCITALOPRAM SUN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682805	ESCITALOPRAM RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684786	ESCITALOPRAM COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684888	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685092	ESCITALOPRAM ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686858	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PEL (AI/AI) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	691920	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	700111	HEIPRAM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	700131	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701231	ESCITALOPRAM MACLEODS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	702768	ESCITALOPRAM KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712866	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	744072	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686077	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	726329	ESOMEPRAZOL VIR 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	664222	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686033	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686041	ESOMEPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686072	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPR GASTRORRES (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686078	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686086	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697788	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	704867	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 28 COMPRIM GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	704910	ESOMEPRAZOL VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	708577	ESOMEPRAZOL SUN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AI/PVC/AI) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721013	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723530	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 20MG 28 COMP GASTROR (BLIST OPA/AL/PE-AL/PE) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725652	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20MG 28 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725654	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20MG 28 COMPRIM GASTRORR (FRASCO) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725671	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	726330	ESOMEPRAZOL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729612	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730817	ESOMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 COMPR GASTRORRES (OPA/AL/PE-PE/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758828	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	759123	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (AI/AI) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	763393	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	763547	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	763554	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764345	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764545	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	852665	AXIAGO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686083	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725646	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40MG 14 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725674	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 14 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	726333	ESOMEPRAZOL VIR 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	664225	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686037	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686069	ESOMEPRAZOL ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686082	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 COMPR GASTRORRES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686084	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	686088	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697787	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	704866	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 28 COMPR GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	704913	ESOMEPRAZOL VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	708582	ESOMEPRAZOL SUN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AI/PVC/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	716325	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	722044	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	724667	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 40MG 28 COMP GASTROR (BLIST OPA/AL/PE-AL/PE) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725647	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40MG 28 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725650	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40MG 28 COMPRIM GASTRORR (FRASCO) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725675	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	726334	ESOMEPRAZOL VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	728882	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730824	ESOMEPRAZOL COMBIX 40MG 28 COMPR GASTRORRES (OPA/AL/PE-PE/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	732581	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758831	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	759127	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (AI/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	761748	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	762839	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764358	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764544	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764766	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	766395	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	853218	AXIAGO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	935353	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,10	25,10	25,10
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS	711494	ESPIRONOLACTONA ACCORD 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS	737338	ALDACTONE 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS	914465	ESPIRONOLACTONA ALTER 100MG 20 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	702951	ALDACTONE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,47	2,29	2,29	2,29
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	713695	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	914556	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 20 COMP RECUB EFG	1,47	2,29	2,29	2,29
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	702969	ALDACTONE 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	713696	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 50 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	656534	ARCOXIA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	664162	ACOXXEL 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	710036	TORIXIB 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	710272	ETORICOXIB VIATRIS 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (BLISTER OPA/AL/PVC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	710371	ETORICOXIB CINFA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	711150	ETORICOXIB TEVA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	711182	ETORICOXIB RATIOPHARM 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	712517	ETORICOXIB STADA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	713692	ETORICOXIB VIR 120MG 7 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	714645	ETORICOXIB KRKA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	714903	ETORICOXIB PENSA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	715463	ETORICOXIB AUROVITAS 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	715534	ETORICOXIB NORMON 120MG 7 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	660079	ARCOXIA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	664159	ACOXXEL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	708492	ETORICOXIB VIATRIS 30MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST PVDC/PVC/AL) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710040	TORIXIB 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710367	ETORICOXIB CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	711142	ETORICOXIB TEVA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	711177	ETORICOXIB RATIOPHARM 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	712514	ETORICOXIB STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	713213	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,44	5,37	5,37	5,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	713686	ETORICOXIB VIR 30MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	714631	ETORICOXIB KRKA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	714904	ETORICOXIB PENSA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715460	ETORICOXIB AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715537	ETORICOXIB NORMON 30MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715630	ETORICOXIB COMBIX 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,44	5,37	5,37	5,37
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	656532	ARCOXIA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	664160	ACOXXEL 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	706322	ETORICOXIB KERN PHARMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	707988	ETORICOXIB SANDOZ 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	708430	ETORICOXIB VIATRIS 60MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST PVDC/PVC/AL) EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	710042	TORIXIB 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	710366	ETORICOXIB CINFA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	711146	ETORICOXIB TEVA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	711180	ETORICOXIB RATIOPHARM 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	712515	ETORICOXIB STADA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	713220	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	713683	ETORICOXIB VIR 60MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	714632	ETORICOXIB KRKA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	714905	ETORICOXIB PENSA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715248	ETORICOXIB ALTER 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715462	ETORICOXIB AUROVITAS 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715541	ETORICOXIB NORMON 60MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	715632	ETORICOXIB COMBIX 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	721065	ETORICOXIB TECNIGEN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,88	10,74	10,74	10,74
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	792291	EXXIV 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,88	10,74	10,74	10,74
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	656533	ARCOXIA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	664161	ACOXXEL 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	706323	ETORICOXIB KERN PHARMA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	707990	ETORICOXIB SANDOZ 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	710044	TORIXIB 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	710270	ETORICOXIB VIATRIS 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (BLISTER PVDC/PVC/AL) EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	710370	ETORICOXIB CINFA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	711151	ETORICOXIB TEVA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	711181	ETORICOXIB RATIOPHARM 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	712516	ETORICOXIB STADA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	713228	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	713689	ETORICOXIB VIR 90MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	714633	ETORICOXIB KRKA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	714906	ETORICOXIB PENSA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715249	ETORICOXIB ALTER 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715461	ETORICOXIB AUROVITAS 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715544	ETORICOXIB NORMON 90MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL-AL/PA/PVC) EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	715633	ETORICOXIB COMBIX 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	721066	ETORICOXIB TECNIGEN 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,32	16,11	16,11	16,11
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	792671	EXXIV 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,32	16,11	16,11	16,11
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	673167	EXEMESTANO AUROVITAS SPAIN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	676097	EXEMESTANO NORMON 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	677012	EXEMESTANO STADA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	677343	EXEMESTANO TEVA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER) EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	681442	GEPEX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	61,92	96,66	96,66	96,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	682755	EXEMESTANO VIATRIS 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	685298	EXEMESTANO DESGEN 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	687059	EXEMESTANO VIR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	691118	EXEMESTANO RATIOPHARM 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	694279	EXEMESTANO CINFA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	696053	EXEMESTANO WINADOL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	697198	EXEMESTANO SANDOZ 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	722004	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	729203	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	731545	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	763296	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	96,66	96,66
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698136	EZETIMIBA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701644	EZETIMIBA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLIST PVC/ACLAR/ALUMINIO) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	702838	EZETIMIBA SUN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	703873	EZETIMIBA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708220	EZETIMIBA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709197	EZETIMIBA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711479	EZETIMIBA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712148	EZETIMIBA VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714102	EZETIMIBA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714298	EZETIMIBA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714406	AZIBE 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715261	EZETIMIBA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716601	EZETIMIBA TARBIS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716765	EZETIMIBA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716766	EZETIMIBA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720004	EZETIMIBA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720538	EZETIMIBA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720602	EZETIMIBA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	721895	EZETIMIBA ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	722020	EZETIMIBA TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	727629	EZETIMIBA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728916	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728917	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	729286	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	729289	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	729516	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	732406	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	763101	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	763873	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	764026	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	764033	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765319	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765483	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	818872	ABSORCOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	30,85	30,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	664945	FAMCICLOVIR NORMON 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	694959	FAMCICLOVIR PENSA 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	9,99	15,60	15,60	15,60
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS	723938	FAMVIR 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,99	15,60	15,60	15,60
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	660007	FAMCICLOVIR TEVA 250MG 21 COMPRIMID RECUB PELI EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	664947	FAMCICLOVIR NORMON 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	664960	FAMCICLOVIR PENSA 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	41,96	65,50	65,50	65,50
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS	723941	FAMVIR 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,96	65,50	65,50	65,50
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	784736	FAMOTIDINA ARISTO 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	901751	FAMOTIDINA CINFA 20MG 20 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653207	FAMOTIDINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	785261	FAMOTIDINA ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	817916	FAMOTIDINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	2,84	2,84
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	867168	FAMOTIDINA CINFA 20MG 28 COMP RECUB EFG	1,82	2,84	2,84	2,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	786822	FAMOTIDINA ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	5,68	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	818575	FAMOTIDINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	5,68	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	867184	FAMOTIDINA CINFA 40MG 28 COMP RECUB EFG	3,64	5,68	5,68	5,68
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759167	FELODIPINO SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5,67	8,85	8,85	8,85
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	891416	PLENDIL 5MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	5,67	8,85	8,85	8,85
1253	FENOFIBRATO 145 MG 30 COMPRIMIDOS	651465	SECALIP 145MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,78	4,34	4,34	4,34
1253	FENOFIBRATO 145 MG 30 COMPRIMIDOS	703894	FENOFIBRATO KERN PHARMA 145MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
1253	FENOFIBRATO 145 MG 30 COMPRIMIDOS	734048	FENOFIBRATO PENSA PHARMA 145MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	660059	FENOFIBRATO SUN 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,07	4,79	4,79	4,79
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	663682	SECALIP SUPRA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,07	4,79	4,79	4,79
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	665718	FENOFIBRATO PENSA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,07	4,79	4,79	4,79
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS	674675	FENOFIBRATO TEVA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,07	4,79	4,79	4,79

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	660060	FENOFIBRATO PENSA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	660061	FENOFIBRATO SUN 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	674662	FENOFIBRATO TEVA 200MG 30 CAPSULAS EFG	3,50	5,46	5,46	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS	694943	SECALIP 200MG 30 CAPSULAS	3,50	5,46	5,46	5,46
1263	FENTANILO 0,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711754	ACTIQ 200MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	25,43	39,70	39,70	39,70
1263	FENTANILO 0,2 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712741	ABFENTIQ 200MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	25,43	39,70	39,70	39,70
1269	FENTANILO 0,8 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	711531	ACTIQ 800MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	90,22	140,84	140,84	140,84
1269	FENTANILO 0,8 MG 15 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712751	ABFENTIQ 800MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	90,22	140,84	140,84	140,84
1280	FENTICONAZOL 200MG 3 OVULO/COMPRIMIDO/CAPSULA VAGINAL	663302	LAURIMIC 200MG 3 CAPSULAS VAGINALES BLANDAS	2,47	3,86	3,86	3,86
1280	FENTICONAZOL 200MG 3 OVULO/COMPRIMIDO/CAPSULA VAGINAL	678961	LOMEXIN 200MG 3 CAPSULAS VAGINALES BLANDAS	2,47	3,86	3,86	3,86
1281	FENTICONAZOL 20 MG 30 G CREMA	663294	LAURIMIC 20MG/G TUBO DE 30G CREMA	3,54	5,53	5,53	5,53
1281	FENTICONAZOL 20 MG 30 G CREMA	678946	LOMEXIN 2% 30G CREMA	3,54	5,53	5,53	5,53
1282	FENTICONAZOL 600MG 1 OVULO/COMPRIMIDO/CAPSULA VAGINAL	663286	LAURIMIC 600MG 1 CAPSULA VAGINAL BLANDA	2,22	3,47	3,47	3,47
1282	FENTICONAZOL 600MG 1 OVULO/COMPRIMIDO/CAPSULA VAGINAL	667907	LOMEXIN 600MG 1 CAPSULA VAGINAL BLANDA	2,22	3,47	3,47	3,47

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1289	HIERRO GLICINA SULFATO 100 MG 50 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	8,69	13,57	13,57	13,57
1289	HIERRO GLICINA SULFATO 100 MG 50 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	870261	FERRO SANOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	8,69	13,57	13,57	13,57
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658976	TOVIAZ 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	11,45	17,87	17,87	17,87
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730800	FESOTERODINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,45	17,87	17,87	17,87
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730931	FESOTERODINA STADA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,45	17,87	17,87	17,87
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731471	FESOTERODINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,45	17,87	17,87	17,87
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	732497	FESOTERODINA TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,45	17,87	17,87	17,87
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	756685	FESOTERODINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,45	17,87	17,87	17,87
1297	FESOTERODINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	757988	FESOTERODINA AUROVITAS 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,45	17,87	17,87	17,87
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658977	TOVIAZ 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	22,90	35,75	35,75	35,75

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704972	TOVIAZ 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726346	TOVIAZ 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730799	FESOTERODINA NORMON 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730932	FESOTERODINA STADA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731282	FESOTERODINA ARISTO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731472	FESOTERODINA CINFA 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	732498	FESOTERODINA TEVA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	756686	FESOTERODINA ALTER 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1298	FESOTERODINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	757987	FESOTERODINA AUROVITAS 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	22,90	35,75	35,75	35,75
1300	FEXOFENADINA 180 MG 20 COMPRIMIDOS	663351	FEXOFENADINA OPELLA 180MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,07	3,23	3,23	3,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1300	FEXOFENADINA 180 MG 20 COMPRIMIDOS	706102	FEXOFENADINA CIPLA 180MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,07	3,23	3,23	3,23
1302	FITOMENADIONA 10MG/ML 5 AMPOLLLAS 1ML INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	652206	KONAKION 10MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION ORAL/SOLUCION INYECTABLE	6,00	9,37	9,37	9,37
1302	FITOMENADIONA 10MG/ML 5 AMPOLLLAS 1ML INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	728512	KONAKION 10MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION ORAL/SOLUCION INYECTABLE	6,00	9,37	9,37	9,37
1312	FLUCONAZOL 10MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	790915	DIFLUCAN 10MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 1 FRASCO DE 35ML	4,81	7,51	7,51	7,51
1312	FLUCONAZOL 10MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	853093	LOITIN 50MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSPENISON ORAL	4,81	7,51	7,51	7,51
1316	FLUCONAZOL 40MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	790923	DIFLUCAN 40MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL1 FRASCO DE 35ML	19,22	30,00	30,00	30,00
1316	FLUCONAZOL 40MG/ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	853051	LOITIN 200MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSPENSION ORAL	19,22	30,00	30,00	30,00
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	650583	FLUCONAZOL NORMON 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	654679	FLUCONAZOL CINFA 50MG 7 CAPSUL DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	659126	FLUCONAZOL TECNIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	659512	FLUCONAZOL TEVA 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	665242	FLUCONAZOL APOTEX 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	690272	FLUCONAZOL COMBIX 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	696310	FLUCONAZOL TARBIS 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	714482	FLUCONAZOL QUALIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS (BLISTER ALU-ALU) EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	714491	LOITIN 50MG 7 CAPSULAS DURAS	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	726721	FLUCONAZOL TARBIS 50MG 7 CAPSULAS DURAS (PVC/AL) EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	728392	FLUCONAZOL AUROVITAS 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	840231	FLUCONAZOL SANDOZ 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	841098	FLUCONAZOL VIATRIS 50MG 7 CAPSULAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	875146	FLUCONAZOL MABO 50MG 7 CAPSULAS EFG	4,81	7,51	7,51	7,51
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS	996025	DIFLUCAN 50MG 7 CAPSULAS DURAS	4,81	7,51	7,51	7,51
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	866079	SYNALOTIC 3MG/ML + 0,25MG/ML 1 FRASCO 10ML GOTAS OTICAS EN SOLUCION	5,07	7,91	7,91	7,91
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	866103	CETRAXAL PLUS 3MG/ML + 0,25MG/ML FRASCO 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	5,07	7,91	7,91	7,91
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	866228	ACEOTO PLUS 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	5,07	7,91	7,91	7,91
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	660118	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	742148	FLUOXETINA NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	808410	LURAMON 20MG 14 CAPSULAS DURA	1,60	2,50	2,50	2,50
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS	970889	FLUOXETINA VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	660134	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	714013	FLUOXETINA AUROVITAS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	716142	FLUOXETINA KERN PHARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	726372	FLUOXETINA VIATRIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	742239	FLUOXETINA NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	808428	LURAMON 20MG 28 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	901652	FLUOXETINA ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	984286	FLUOXETINA VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS	999745	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656201	FLUOXETINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	814475	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMID DISPERS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1371	FLUOXETINA 20 MG 56 CAPSULAS	723610	LURAMON 20MG 56 CAPSULAS DURAS	3,14	4,90	4,90	4,90
1371	FLUOXETINA 20 MG 56 CAPSULAS	728145	FLUOXETINA NORMON 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	714015	FLUOXETINA AUROVITAS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	769596	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	819375	FLUOXETINA ALMUS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	895193	FLUOXETINA NORMON 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901850	FLUOXETINA KERN PHARMA 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	901876	FLUOXETINA VIR 20MG 60 CAPSULAS GELATINA DURA EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	999746	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS	999819	FLUOXETINA VIATRIS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	721076	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIM DISPERSA EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	769497	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,92	7,68	7,68	7,68
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	895185	FLUVOXAMINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	7,68	7,68
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	809343	DUMIROX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,46	3,84	3,84	3,84
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	895177	FLUVOXAMINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS REC EFG	2,46	3,84	3,84	3,84
1420	FOSFOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA	700561	FOSFOMICINA LEVEL 1G 1 VIAL + 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECT	4,78	7,46	7,46	7,46

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1420	FOSFOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA	700562	FOSFOCINA 1G 1 VIAL + 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERF	4,78	7,46	7,46	7,46
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672514	FOSFOMICINA QUALIGEN 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	688720	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3G 1 SOBRE GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689252	FOSFOMICINA PENSA 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689965	FOSFOMICINA STADA 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693280	UROSEPTIC 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694799	MONUROL 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698764	FOSFOMICINA FARMALIDER 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710000	FOSFOMICINA TARBIS 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	711617	FOSFOMICINA LABIANA 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718742	FOSFOMICINA CINFA 3G 1 SOBRE GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727294	FOSFOMICINA VIR 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672515	FOSFOMICINA QUALIGEN 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	688722	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3G 2 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689253	FOSFOMICINA PENSA 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689966	FOSFOMICINA STADA 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693281	UROSEPTIC 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694800	MONUROL 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710001	FOSFOMICINA TARBIS 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710981	FOSFOMICINA ABAMED 3G 2 SOBRES UNIDOSIS GRANULADO SOLUC ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	711618	FOSFOMICINA LABIANA 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718743	FOSFOMICINA CINFA 3G 2 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727295	FOSFOMICINA VIR 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,03	4,73	4,73	4,73
1425	FOSFOMICINA 500 MG 12 CAPSULAS	656733	FOSFOCINA 500MG 12 CAPSULAS	3,03	4,73	4,73	4,73
1425	FOSFOMICINA 500 MG 12 CAPSULAS	727663	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500MG 12 CAPSULAS BLISTER	3,03	4,73	4,73	4,73
1426	FOSFOMICINA 500 MG 24 CAPSULAS	656734	FOSFOCINA 500MG 24 CAPSULAS	6,05	9,44	9,44	9,44
1426	FOSFOMICINA 500 MG 24 CAPSULAS	727664	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500MG 24 CAPSULAS BLISTER	6,05	9,44	9,44	9,44
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661225	FOSITENS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (OPACO)	6,29	9,82	9,82	9,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	671685	FOSITENS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (TRANSPARENTE)	6,29	9,82	9,82	9,82
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661224	FOSITENS 20MG 28 COMPRIMIDOS (OPACO)	5,20	8,12	8,12	8,12
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	722172	FOSINOPRIL AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20	8,12	8,12	8,12
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	710990	FULVESTRANT TEVA 250MG 1 JERINGA PRECARGADA 5ML SOLUC INYECTAB EFG	171,11	225,70	225,70	225,70
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	711314	SIBUDEL 250MG 1 JERINGA PRECARG 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	171,11	225,70	225,70	225,70
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	724665	AMBIFUL 250MG 1 JERINGA PRECARGADA 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	171,11	225,70	225,70	225,70
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	726564	FULVESTRANT STADA 250MG 1 JER PREC 5ML +1 AGUJA SOL INYECT EFG	171,11	225,70	225,70	225,70
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	729536	FULVESTRANT VISO FARMACEUTICA 250MG 1 JER PREC 5ML + 1 AGUJA SOL INYECT EFG	171,11	225,70	225,70	225,70
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	759164	FULVESTRANT EUGIA 250MG 1 JERINGA PRECARGADA+1 AGUJA SOLUCION INYECTABLE EFG	171,11	225,70	225,70	225,70
1433	FULVESTRANT 250MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	827394	FASLODEX 250MG/5ML 1 JER PREC 5ML SOLUC INYECTABLE	171,11	225,70	225,70	225,70
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	723704	FUROSEMIDA UXA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,48	0,75	0,75	0,75
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	724006	FUROSEMIDA AUROVITAS 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,48	0,75	0,75	0,75
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	727945	FUROSEMIDA VIR 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,48	0,75	0,75	0,75

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	730487	FUROSEMIDA PENSA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	0,75	0,75
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	993006	FUROSEMIDA CINFA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,48	0,75	0,75	0,75
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	656153	FUROSEMIDA SANDOZ 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	660572	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	691220	SEGURIL 40MG 30 COMPRIMIDOS	1,44	2,25	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	703549	FUROSEMIDA UXA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	706386	FUROSEMIDA COMBIX 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	719131	FUROSEMIDA ALTER 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	724007	FUROSEMIDA AUROVITAS 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	727946	FUROSEMIDA VIR 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	730558	FUROSEMIDA MABO 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	1,06	1,06
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	910885	FUROSEMIDA CINFA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,68	1,06	1,06	1,06
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	650916	REMINYL 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681671	GALNORA 16MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	29,62	46,24	46,24	46,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681735	GALANTAMINA SANDOZ 16MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681829	GALANTAMINA KERN PHARMA 16MG 28 CA DU LIB PR (BLIS PVC/PE/PVDC+AL) EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683866	GALANTAMINA VIATRIS 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696594	GALANTAMINA RATIO 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696756	GALANTAMINA COMBIX 16MG 28 CAPS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696857	GALANTAMINA STADA 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697283	GALANTAMINA CINFA 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697878	GALANTAMINA TEVAGEN 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	701393	GALANTAMINA NORMON 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	29,62	46,24	46,24	46,24
1465	GALANTAMINA 16 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721769	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 16MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	29,62	46,24	46,24	46,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681693	GALNORA 24MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681755	GALANTAMINA SANDOZ 24MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681850	GALANTAMINA KERN PHARMA 24MG 28 CA DU LIB PR (BLIS PVC/PE/PVDC+AL) EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683885	GALANTAMINA VIATRIS 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696595	GALANTAMINA RATIO 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696758	GALANTAMINA COMBIX 24MG 28 CAPS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696862	GALANTAMINA STADA 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697284	GALANTAMINA CINFA 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697879	GALANTAMINA TEVAGEN 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG	44,43	69,36	69,36	69,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	701394	GALANTAMINA NORMON 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721771	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 24MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	44,43	69,36	69,36	69,36
1466	GALANTAMINA 24 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721892	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	44,43	69,36	69,36	69,36
1467	GALANTAMINA 4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665721	GALANTAMINA NORMON 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	26,45	41,29	41,29	41,29
1467	GALANTAMINA 4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	918284	REMINYL 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL	26,45	41,29	41,29	41,29
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	650915	REMINYL 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681651	GALNORA 8MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGADA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681713	GALANTAMINA SANDOZ 8MG 28 CAPS DURAS LIBER PROL (PVC/PE/PVDC/AI) EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681807	GALANTAMINA KERN PHARMA 8MG 28 CA DU LIB PR (BLIST PVC/PE/PVDC+AL) EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	683845	GALANTAMINA VIATRIS 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696755	GALANTAMINA COMBIX 8MG 28 CAPSUL DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	696855	GALANTAMINA STADA 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697282	GALANTAMINA CINFA 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697877	GALANTAMINA TEVAGEN 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONGADA EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	701392	GALANTAMINA NORMON 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1470	GALANTAMINA 8 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	721770	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 8MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	14,81	23,12	23,12	23,12
1472	GANIRELIX 0,25MG/0,5ML 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	700395	FYREMADEL 0,25MG/0,5ML 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SOLUC INYECTAB EFG	15,18	23,70	23,70	23,70
1472	GANIRELIX 0,25MG/0,5ML 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	732120	ASTARTE 0,25MG/0,5ML 1 JERINGA PREC 0,5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	15,18	23,70	23,70	23,70
1472	GANIRELIX 0,25MG/0,5ML 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	758350	GANIRELIX GEDEON RICHTER 0,25MG/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECT EFG	15,18	23,70	23,70	23,70
1472	GANIRELIX 0,25MG/0,5ML 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	903955	ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	15,18	23,70	23,70	23,70
1473	GANIRELIX 0,25 MG 5 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	700396	FYREMADEL 0,25MG/0,5ML 5 JERINGAS PRECARG 0,5ML SOLUC INYECTAB EFG	75,90	118,49	118,49	118,49
1473	GANIRELIX 0,25 MG 5 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	732121	ASTARTE 0,25MG/0,5ML 5 JERINGAS PREC 0,5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	75,90	118,49	118,49	118,49
1473	GANIRELIX 0,25 MG 5 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	903963	ORGALUTRAN 0,25MG/0,5ML 5 JERING PRECAR 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	75,90	118,49	118,49	118,49
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	664771	GEMFIBROZILO STADA 600MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	762427	GEMFIBROZILO TARBIS 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	997015	LOPID 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,28	9,80	9,80	9,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1474	GEMFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS	997106	TRIALMIN 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,28	9,80	9,80	9,80
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	679951	TRIALMIN 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,71	7,35	7,35	7,35
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	680348	LOPID 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,71	7,35	7,35	7,35
1475	GEMFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS	918706	GEMFIBROZILO TARBIS 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652150	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652700	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652715	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 120 COMPRIMIDO EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	652770	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 120 COMPRIMIDO EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	653608	GLIMEPIRIDA VIATRIS 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	653689	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 120 COMPRIMID EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	653746	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	654119	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2MG 120 COMPRIMID EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	654722	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	673780	AMARYL 2MG 120 COMPRIMIDOS	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	712902	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	10,18	10,18
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS	838672	RONAME 2MG 120 COMPRIMIDOS	6,52	10,18	10,18	10,18
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	652699	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	652714	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 30 COMPRIMIDO EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	652771	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 30 COMPRIMIDO EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	653607	GLIMEPIRIDA VIATRIS 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	653688	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 30 COMPRIMID EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	653747	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	654721	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS	838615	RONAME 2MG 30 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	2,54	2,54
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652157	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652706	GLIMEPIRIDA PENSA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652721	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 120 COMPRIMIDO EFG	13,04	20,36	20,36	20,36
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS	652766	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 120 COMPRIMIDO EFG	13,04	20,36	20,36	20,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

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

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	654728	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS	838094	RONAME 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,26	5,09	5,09	5,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	655958	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1512	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656237	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,62	4,09	4,09	4,09
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	655959	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656238	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656240	GLUCOSAMINA PENSA 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656755	CARTISORB 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL	3,93	6,14	6,14	6,14
1513	GLUCOSAMINA 1500MG (1178MG) 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658649	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,93	6,14	6,14	6,14
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS	664152	GRANISETRON AUROVITAS SPAIN1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	30,74	47,99	47,99	47,99
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	30,74	47,99	47,99	47,99
1529	HALOPERIDOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	949883	HALOPERIDOL PRODES 10MG 30 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1529	HALOPERIDOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS	989475	HALOPERIDOL ESTEVE 10MG 30 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
1530	HALOPERIDOL 2MG/ML 15ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	766949	HALOPERIDOL PRODES 2MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 15ML	1,45	2,26	2,26	2,26
1530	HALOPERIDOL 2MG/ML 15ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	989608	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML GOTAS EN SOLUCION 1 FRASCO DE 15ML	1,45	2,26	2,26	2,26
1531	HALOPERIDOL 2MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	650283	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML GOTAS EN SOLUCION 1 FRASCO DE 30ML	1,60	2,50	2,50	2,50
1531	HALOPERIDOL 2MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	653279	HALOPERIDOL PRODES 2MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 30ML	1,60	2,50	2,50	2,50
1536	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 60 COMPRIMIDOS	704783	AMERIDE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	2,55	3,98	3,98	3,98
1536	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 60 COMPRIMIDOS	946855	DIUZINE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	2,55	3,98	3,98	3,98
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	698137	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 25MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	716146	DRINE 25MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	719540	HIDROSALURETIL 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	721071	HIDROCLOROTIAZIDA VIR 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	726070	HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	726392	HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	732584	HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1537	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 20 COMPRIMIDOS	804328	ESIDREX 25MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	664209	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	673778	HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	683670	HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	726071	HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 50MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS	788059	DRINE 50MG 20 COMPRIMIDOS	1,50	2,34	2,34	2,34
1569	HIDROXICLOROQUINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	700680	DOLQUINE 200MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,79	12,16	12,16	12,16
1569	HIDROXICLOROQUINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	725111	HIDROXICLOROQUINA RATIOPHARM 200MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,79	12,16	12,16	12,16
1569	HIDROXICLOROQUINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	728323	HIDROXICLOROQUINA UXA 200MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,79	12,16	12,16	12,16
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	708639	HIDROXIZINA QUALIGEN 25MG 25 COMPR REC PEL (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	1,16	1,81	1,81	1,81
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	708640	HIDROXIZINA QUALIGEN 25MG 25 COMPRIM REC PELIC (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,16	1,81	1,81	1,81
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	710927	HIDROXIZINA BLUEFISH 25MG 25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,16	1,81	1,81	1,81
1571	HIDROXIZINA 25 MG 25 COMPRIMIDOS	713032	ATARAX 25MG 25 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,16	1,81	1,81	1,81
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	708641	HIDROXIZINA QUALIGEN 25MG 50 COMPR REC PEL (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	708642	HIDROXIZINA QUALIGEN 25MG 50 COMPRIM REC PELIC (BLIST PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	710928	HIDROXIZINA BLUEFISH 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
1572	HIDROXIZINA 25 MG 50 COMPRIMIDOS	757427	ATARAX 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,90	2,97	2,97	2,97
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	658621	ASTEFOR 400/30MG 30 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	4,50	7,02	7,02	7,02
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	662207	NEOBRUFEN CON CODEINA 400/30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,50	7,02	7,02	7,02
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	653404	IBUPROFENO ALDO-UNION 100MG/5ML 200ML SUSP ORA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656012	IBUPROFENO CINFA 20MG/ML 1 FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	683756	IBUPROFENO FARMALID 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	683758	IBUPROFENO CODRAMOL 20MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	819144	IBUPROFENO NORMON 100MG/5ML 200ML SUSPEN ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	835413	PAIDOFEBRIL 100MG/5ML 200ML SUSPENS ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
1608	IBUPROFENO 20MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	890897	IBUPROFENO KERN PHARMA 100MG/5ML 200ML SUS OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1633	IMIDAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	721842	IMIDAPRIL QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,76	5,87	5,87	5,87
1633	IMIDAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	721995	IMIDAPRIL DARI PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,76	5,87	5,87	5,87
1633	IMIDAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	934836	HIPERTENE 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,76	5,87	5,87	5,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1634	IMIDAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	721845	IMIDAPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,52	11,74	11,74	11,74
1634	IMIDAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	721991	IMIDAPRIL DARI PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,52	11,74	11,74	11,74
1634	IMIDAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	934893	HIPERTENE 20MG 28 COMPRIMIDOS	7,52	11,74	11,74	11,74
1635	IMIDAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	721839	IMIDAPRIL QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
1635	IMIDAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	721988	IMIDAPRIL DARI PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,88	2,93	2,93	2,93
1635	IMIDAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	934778	HIPERTENE 5MG 28 COMPRIMIDOS	1,88	2,93	2,93	2,93
1642	IMIQUIMOD 50MG/G 12 SOBRES UNIDOSIS 12,5MG CREMA	701282	IMUNOCARE 50MG/G 12 SOBRES UNIDOSIS DE 250MG CREMA	24,20	37,78	37,78	37,78
1642	IMIQUIMOD 50MG/G 12 SOBRES UNIDOSIS 12,5MG CREMA	758153	IMIKERADERM 50MG/G 12 SOBRES CREMA	24,20	37,78	37,78	37,78
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	834069	TERTENSIF 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,00	3,12	3,12	3,12
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO	771451	INACID 100MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	1,95	1,95
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO	954909	ARTRINOVO 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	1,95	1,95
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650221	KARVEZIDE 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	651118	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	652199	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	6,18	9,65	9,65	9,65

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665434	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665443	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672425	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 150/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677414	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 150/12,5MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679369	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684765	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 150/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684917	IRBESARTAN/HDCLTZD ALMUS 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688986	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 150/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693003	IFIRMACOMBI 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,18	9,65	9,65	9,65

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714262	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 150/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714466	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 150/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	719595	CONVERIDE 150/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	6,18	9,65	9,65	9,65
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	753665	COAPROVEL 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,18	9,65	9,65	9,65
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650222	KARVEZIDE 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS CON RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	651126	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665435	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665444	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672427	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677415	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 300/12,5MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679380	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	681267	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 300/12,5MG 28 COMP REC PEL (BLISTER AL/AL) EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	684918	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300/12,5MG 28 COMPR RECU PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688706	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 300/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	688987	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 300/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692971	IFIRMACOMBI 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696783	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714263	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714467	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	719593	CONVERIDE 300/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	723685	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	724752	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727988	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728608	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC	12,36	19,29	19,29	19,29
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	764090	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	651134	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	652207	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	656037	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	656038	KARVEZIDE 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	665445	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672429	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300/25MG 28 COMP REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677413	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 300/25MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679393	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	683663	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	684773	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	684920	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	688708	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA SUN 300/25MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	692972	IFIRMACOMBI 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696793	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	698714	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 300/25MG 28 COM RE PE EFG	12,36	19,29	19,29	19,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714264	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714469	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	719590	CONVERIDE 300/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	723683	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727260	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727428	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728524	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731556	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	763376	KARVEZIDE 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	765411	KARVEZIDE 300 /25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,36	19,29	19,29	19,29
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

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

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	715583	IVABRADINA STADA 5MG 56 COMPRIMID RECUB PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	716438	IVABRADINA PENSA 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	718827	IVABRADINA VIATRIS 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	719437	VASCORLEN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	719444	IVABRADINA AUROVITAS 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	723336	IVABRADINA TEVA GROUP 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	726467	APREDONAV 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	728040	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	729330	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	730094	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	732455	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	765012	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48	28,85	28,85	28,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	652452	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	653061	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	705823	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712845	IVABRADINA CINFA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL (BLISTER AI/AI) EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712849	IVABRADINA ALTER 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712852	IVABRADINA KERN PHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	712854	IVABRADINA TECNIGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	713746	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714175	IVABRADINA NORMON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714403	IVABRADINA COMBIX 7,5MG 56 COMPRIM RECUB PEL (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714415	IVABRADINA KRKA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	714869	IVABRADINA TARBIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	715317	IVABRADINA VIR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	715587	IVABRADINA STADA 7,5MG 56 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	716439	IVABRADINA PENSA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	718828	IVABRADINA VIATRIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	719438	VASCORLEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	719445	IVABRADINA AUROVITAS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	723415	IVABRADINA TEVAGROUP 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	726468	APREDONAV 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	727965	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	728522	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	728633	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	730092	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	763973	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	765011	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	766726	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,72	43,27	43,27	43,27
1788	KETAZOLAM 15 MG 30 CAPSULAS	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS	2,18	3,40	3,40	3,40
1788	KETAZOLAM 15 MG 30 CAPSULAS	988113	KETAZOLAM ADAMED 15MG 30 CAPSULAS DURAS	2,18	3,40	3,40	3,40
1789	KETAZOLAM 30 MG 20 CAPSULAS	959452	SEDOTIME 30MG 20 CAPSULAS	2,91	4,54	4,54	4,54
1789	KETAZOLAM 30 MG 20 CAPSULAS	959775	KETAZOLAM ADAMED 30MG 20 CAPSULAS DURAS	2,91	4,54	4,54	4,54
1790	KETAZOLAM 45 MG 20 CAPSULAS	959783	KETAZOLAM ADAMED 45MG 20 CAPSULAS DURAS	4,36	6,81	6,81	6,81
1790	KETAZOLAM 45 MG 20 CAPSULAS	959924	SEDOTIME 45MG 20 CAPSULAS	4,36	6,81	6,81	6,81
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	673180	KETOCONAZOL ABAMED 2% GEL FRASCO 100ML EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	941146	KETOCONAZOL SANDOZ 20MG/G FRASCO DE 100ML GEL EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL	999740	KETOCONAZOL KORHISPANA 2% GEL 100ML EFG	1,91	2,98	2,98	2,98
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	977314	FUNGAREST 20MG/G 1 TUBO DE 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	978528	KETOISDIN CREMA 2% 30G	1,60	2,50	2,50	2,50
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA	990747	KETOCONAZOL ABAMED 2MG/G TUBO 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
1807	KETOROLACO 5 MG 5 ML COLIRIO	668467	ACULAR 0,5% 5ML COLIRIO	3,32	5,18	5,18	5,18
1807	KETOROLACO 5 MG 5 ML COLIRIO	999875	ACULAR 5ML COLIRIO	3,32	5,18	5,18	5,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1809	KETOTIFENO 0,25MG/ML 20 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	677575	ZADITEN 0,25MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	3,24	5,06	5,06	5,06
1809	KETOTIFENO 0,25MG/ML 20 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	697080	KETOBRILL 0,25MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	3,24	5,06	5,06	5,06
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS	679565	LACIDIPINO TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,27	11,35	11,35	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS	738567	LACIMEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS	806836	LACIPIL 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,27	11,35	11,35	11,35
1819	LACTULOSA 10000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659921	LACTULOSA LAINCO 10G 10 SOBRES SOLUCION ORAL EFG	1,35	2,11	2,11	2,11
1819	LACTULOSA 10000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698110	DUPHALAC 10G SOLUCION ORAL EN SOBRE 10 STICKS	1,35	2,11	2,11	2,11
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659922	LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML 1 BOTELLA DE 200 ML SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	748590	DUPHALAC 667MG/ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 200ML	1,60	2,50	2,50	2,50
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659923	LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 800ML EFG	3,26	5,09	5,09	5,09
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	748582	DUPHALAC 667MG/ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 800ML	3,26	5,09	5,09	5,09
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652415	LAMOTRIGINA VIATRIS 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652455	LAMOTRIGINA SANDOZ 100MG 56 COMPR DISPERSABLES EFG	16,88	26,35	26,35	26,35

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652591	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 100MG 56 COMP DISPER EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652869	LAMOTRIGINA NORMON 100MG 56 COMPRIM DISPERSAB EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	652916	LAMOTRIGINA TEVAGEN 100MG 56 COMPRIM DISPERS EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	656063	LAMOTRIGINA STADA 100MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	658805	LAMOTRIGINA COMBIX 100MG 56 COMPRIMID DISPERSA EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	715233	LAMOTRIGINA AUROVITAS 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSAB EFG	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731495	LAMICTAL 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731560	CRISOMET 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731568	LABILENO 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	732635	LAMICTAL 100MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	16,88	26,35	26,35	26,35
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652414	LAMOTRIGINA VIATRIS 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652456	LAMOTRIGINA SANDOZ 200MG 30 COMPR DISPERSABLES EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652592	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 200MG 30 COMPR DISPERS EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652870	LAMOTRIGINA NORMON 200MG 30 COMPRIMID DISPERS EFG	18,09	28,24	28,24	28,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	652919	LAMOTRIGINA TEVAGEN 200MG 30 COMPRIM DISPERSAB EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	656069	LAMOTRIGINA STADA 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	658806	LAMOTRIGINA COMBIX 200MG 30 COMPRIMID DISPERSA EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	715234	LAMOTRIGINA AUROVITAS 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSAB EFG	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	731494	LAMICTAL 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	731573	CRISOMET 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	731574	LABILENO 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	765009	LAMICTAL 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	765216	LAMICTAL 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS	765343	LAMICTAL 200MG 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	18,09	28,24	28,24	28,24
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS	652419	LAMOTRIGINA VIATRIS 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	3,17	4,95	4,95	4,95
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS	652864	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	3,17	4,95	4,95	4,95
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	652422	LAMOTRIGINA VIATRIS 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	4,22	6,59	6,59	6,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	652428	LAMOTRIGINA SANDOZ 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSAB/MASTICABLES EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	652865	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	656068	LAMOTRIGINA STADA 25MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	715230	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSABL EFG	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	731557	LAMICTAL 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	731563	CRISOMET 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	4,22	6,59	6,59	6,59
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS	731567	LABILENO 25MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	4,22	6,59	6,59	6,59
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS	652416	LAMOTRIGINA VIATRIS 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	6,33	9,88	9,88	9,88
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS	652868	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG	6,33	9,88	9,88	9,88
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652417	LAMOTRIGINA VIATRIS 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652450	LAMOTRIGINA SANDOZ 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLE EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652590	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50MG 56 COMPRIM DISP EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652866	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	8,44	13,18	13,18	13,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	652921	LAMOTRIGINA TEVAGEN 50MG 56 COMPRIM DISPERSA EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	656062	LAMOTRIGINA STADA 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	658804	LAMOTRIGINA COMBIX 50MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	715232	LAMOTRIGINA AUROVITAS 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICAB/DISPERSABL EFG	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731558	LAMICTAL 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731559	CRISOMET 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731566	LABILENO 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	732634	LAMICTAL 50MG 56 COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES	8,44	13,18	13,18	13,18
1832	LANREOTIDA 120 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	700643	SOMATULINA AUTOGEL 120MG 1 JER PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	486,00	558,39	507,84	507,84
1832	LANREOTIDA 120 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	731535	MYRELEZ 120MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	437,40	507,84	507,84	507,84
1834	LANREOTIDA 60 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	731537	MYRELEZ 60MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	275,67	339,64	339,64	339,64
1834	LANREOTIDA 60 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	767913	SOMATULINA AUTOGEL 60MG 1 JER PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECT	306,30	371,50	339,64	339,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1835	LANREOTIDA 90 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	731536	MYRELEZ 90MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	368,10	435,77	435,77	435,77
1835	LANREOTIDA 90 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	767970	SOMATULINA AUTOGEL 90MG 1 JER PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECT	409,00	478,31	435,77	435,77
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650171	LANSOPRAZOL CINFAMED 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650362	LANSOPRAZOL NORMON 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	652928	LANSOPRAZOL TARBIS 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653869	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15MG 28 CAP DURAS GASTROR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656257	LANSOPRAZOL VIR PHARMA15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659711	LANSOPRAZOL VIR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659967	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659975	LANSOPRAZOL PENSA 15MG 28 CAP DURA GASTR BLIST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	663114	LANSOPRAZOL ALMUS 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	673244	OPIREN 15MG 28 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	677580	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15MG 28 CAP DURAS GASTRORRES (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	682490	LANSOPRAZOL VIATRIS 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696063	LANSOPRAZOL STADA 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (BLIST) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696064	LANSOPRAZOL STADA 15MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENT (FRASCO) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696119	ESTOMIL 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696429	LANSOPRAZOL TECNIGEN 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696440	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696441	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (FRASCO) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696956	MONOLITUM 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	704698	LANSOPRAZOL ARISTO 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708631	LANSOPRAZOL MABO 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (BLISTER) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	726992	LANSOPRAZOL CINFA 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727107	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES (FRASCO) EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	752097	LANZOL 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	754499	LANSOPRAZOL DAVUR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	817791	LANSOPRAZOL ALTER 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	819607	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTEN EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	858506	PRO ULCO 15MG 28 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	893974	LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663833	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663835	MONOLITUM FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663854	ESTOMIL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695153	LANSOPRAZOL FLAS VIATRIS 15MG 28COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	698630	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	698646	DUOMATE FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722446	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15MG 28 COMPR BUCODISPERS EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	870519	OPIREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650172	LANSOPRAZOL CINFAMED 30MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650479	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 14 CAPSULAS GATRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659712	LANSOPRAZOL VIR 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	724622	OPIREN 30MG 14 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	726604	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,10	7,96	7,96	7,96
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	738823	OPIREN 30MG 14 CAPSULAS	5,10	7,96	7,96	7,96
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650173	LANSOPRAZOL CINFAMED 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENT EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650480	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 28 CAPSULAS GATRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	652930	LANSOPRAZOL TARBIS 30MG 28 CAPS DURAS GASTROR EFG	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653233	LANSOPRAZOL ALTER 30MG 28 CAPSULAS GASTRORR EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653307	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (FRASCO) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653870	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30MG 28 CAP DURAS GASTROR EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	654269	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	654285	PRO ULCO 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656259	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659585	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659713	LANSOPRAZOL VIR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659977	LANSOPRAZOL PENSA 30MG 28 CAP DURA GASTR BLIST EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	663116	LANSOPRAZOL ALMUS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	677581	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	682512	LANSOPRAZOL VIATRIS 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696065	LANSOPRAZOL STADA 30MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTEN (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696068	LANSOPRAZOL STADA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (FRASC) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696126	ESTOMIL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696431	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696433	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696436	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696438	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTROR (FRASCO) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696954	MONOLITUM 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	704702	LANSOPRAZOL ARISTO 30MG 28 CAP DURAS GASTRORRESIST BLISTER EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708633	LANSOPRAZOL MABO 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (BLISTER) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	722344	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	724623	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	726727	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	726950	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727714	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	752089	LANSOPRAZOL DAVUR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	752287	LANZOL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	820225	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	895102	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRE EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663830	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663837	MONOLITUM FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663857	ESTOMIL FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695147	LANSOPRAZOL FLAS VIATRIS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	713095	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODIS EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722073	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	732550	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762804	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	664795	LATANOPROST STADA 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	664816	LATANOPROST VIATRIS 50MCG/ML 1 FRASCO DE 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	666487	XALATAN 50MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	672140	LATANOPROST RATIOPHARM 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	673225	LATANOPROST AUROVITAS 50MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	684890	LATANOPROST QUALIGEN 50MCG/ML 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	686107	LATANOPROST COMBIX 50MCG/ML 1 FRASCO DE 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	688874	LATANOPROST VIR 50MCG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO DE 2,5ML	4,18	6,53	6,51	6,51
1844	LATANOPROST 0,05MG/ML 2,5 ML COLIRIO	728899	VIZILATAN 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,17	6,51	6,51	6,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	665939	LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	681017	LEFLUARTIL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	681777	LEFLUNOMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	685616	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	687505	LEFLUNOMIDA VIATRIS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (AL/AL) EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	696059	LEFLUNOMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	710150	LEFLUNOMIDA CINFA 10MG 30 COMPR RECUB PELIC (FRASCO CILINDRICO) EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	848093	ARAVA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,27	26,96	26,96	26,96
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	665941	LEFLUNOMIDA MEDAC 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	681019	LEFLUARTIL 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	681778	LEFLUNOMIDA NORMON 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	685617	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	687508	LEFLUNOMIDA VIATRIS 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (AL/AL) EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	696060	LEFLUNOMIDA STADA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	706451	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	709726	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	710151	LEFLUNOMIDA CINFA 20MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (FRASCO CILINDRICO) EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	711687	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO)	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	725664	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO)	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	727743	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO)	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	732132	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	758069	LEFLUNOMIDA AUROVITAS 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,54	53,92	53,92	53,92
1847	LEFLUNOMIDA 20MG 30 COMPRIMIDOS	848135	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,54	53,92	53,92	53,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	652215	LERCANIDIPINO SANDOZ 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/PVDC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662981	LERCADIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665441	LERCANIDIPINO RECORDATI 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665605	LERCANIDIPINO VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU (BLISTER AL/PVDC) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667141	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10MG 28 COMPR REC PEL BLIST PVC/PVDC/AL EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667591	LERCANIDIPINO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667680	LERCANIDIPINO TEVAGEN 10MG 28 COMPR RECUB PELIC BLIST PVC/PVDC/AL EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	669085	ZANIDIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670390	LERCANIDIPINO STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673108	LERZAM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673247	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673884	LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	676854	LERCANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (AL/PVC/PVDC) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	679960	LERCANIDIPINO ARISTO 10MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL/PVC) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	718829	LERCANIDIPINO MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	763031	LERCANIDIPINO TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (PVC/ACLAR/AL) EFG	4,00	6,24	6,24	6,24
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650649	LERCANIDIPINO SANDOZ 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLIST AL/PVDC) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665442	LERCANIDIPINO RECORDATI 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	665603	LERCANIDIPINO VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER AL/PVDC) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667182	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20MG 28 COMPR RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667601	LERCANIDIPINO CINFA 20 MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	667700	LERCANIDIPINO TEVAGEN 20MG 28 COM REC PEL BLISTER PVC/PVDC-AL EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	670405	LERCANIDIPINO STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673109	LERZAM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673246	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673887	LERCANIDIPINO TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677261	LERCANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679967	LERCANIDIPINO ARISTO 20MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLISTER AL/PVC) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	718832	LERCANIDIPINO MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	763040	LERCANIDIPINO TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (PVC/ACLAR/AL) EFG	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	7,99	12,47	12,47	12,47
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	824243	LERCADIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,99	12,47	12,47	12,47

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1860	LEUPRORELINA 45MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	663289	ELIGARD SEMESTRAL 45MG 1 JERINGA POLVO + 1 JERINGA DISOLV SOLUC INYEC	477,05	549,08	549,08	549,08
1860	LEUPRORELINA 45MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	765972	ELIGARD SEMESTRAL 45MG 1 JERINGA POLVO + 1 JERINGA DISOLV SOLUCION INYECTABLE	477,05	549,08	549,08	549,08
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	684623	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	684646	LEVETIRACETAM TEVA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	684656	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685091	LEVETIRACETAM MABO 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685143	LEVETIRACETAM ALTER 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685159	TIRBAS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	685781	LEVETIRACETAM CINFA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686016	LEVETIRACETAM NORMON 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686142	LEVETIRACETAM PENSA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	686533	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	687140	LEVETIRACETAM SUN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	688451	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	689266	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	689833	LAURAK 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	692008	LEVETIRACETAM VIATRIS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	693066	LEVETIRACETAM COMBIX 1000MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (PVC//PVDC/AL) EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694822	LEVETIRACETAM TARBIS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	696959	LEVETIRACETAM ALMUS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	705049	LEVETIRACETAM KRKA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	707576	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	711509	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (FRASCO) EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	714156	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	715629	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	721184	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	722477	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	723325	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	729634	LEVETIRACETAM STADAFARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	731476	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	34,93	54,53	54,53	54,53
1863	LEVETIRACETAM 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	763981	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	650428	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASCO 300ML CON JERINGA ORAL DE 10ML SOLUCION ORAL	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	684618	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 100MG/ML (300ML + 1 JERIN 10ML) SOLU ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	686578	LEVETIRACETAM SANDOZ 100MG/ML SOL ORAL FR 300ML + JER ORAL 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	687618	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 100MG/ML FR 300ML + JERIN 12ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	689261	LEVETIRACETAM TECNIGEN 100MG/ML FRASCO 300ML SOLUCION ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692715	LEVETIRACETAM NORMON 100MG/ML FRAS 300ML SOL ORAL + JER GRAD 5ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693011	LEVETIRACETAM CINFA 100MG/ML SOLUC ORAL FRASCO 300ML + JERIN 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694805	LEVETIRACETAM TARBIS 100MG/ML SOL ORAL FRASCO 300ML+JERINGA 10ML EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713724	LEVETIRACETAM AUROVITAS 100MG/ML 1 FR 300ML JER ORAL 10ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	723934	LEVETIRACETAM STADAGEN 100MG/ML FRASCO 300ML JER 10ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726179	LAURAK 100MG/ML 1 FRASCO 300ML + JERINGA ORAL 10ML SOLUC ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	729706	LEVETIRACETAM ARISTO 100MG/ML FRASCO 300ML + JER GRAD 10ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	731473	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 100MG/ML FRASCO 300ML Y JERINGA 10ML SOL ORAL EFG	36,28	56,64	56,64	56,64
1864	LEVETIRACETAM 100MG/ML 300 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	759284	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASCO 300ML CON JERINGA ORAL DE 10ML SOLUCION ORAL	36,28	56,64	56,64	56,64
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684648	LEVETIRACETAM TEVA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684650	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684663	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	684854	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685085	LEVETIRACETAM MABO 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685138	LEVETIRACETAM ALTER 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685144	TIRBAS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	685773	LEVETIRACETAM CINFA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686011	LEVETIRACETAM NORMON 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686136	LEVETIRACETAM PENSA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	686531	LEVETIRACETAM SANDOZ 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	693062	LEVETIRACETAM COMBIX 250MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	694801	LEVETIRACETAM TARBIS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	703123	LEVETIRACETAM KRKA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	711511	LEVETIRACETAM SANDOZ 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (FRASCO) EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	714144	LEVETIRACETAM AUROVITAS 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	731478	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	759285	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	763777	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,47	27,27	27,27	27,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	763809	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	765006	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,47	27,27	27,27	27,27
1865	LEVETIRACETAM 250 MG 60 COMPRIMIDOS	840652	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	17,47	27,27	27,27	27,27
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	684649	LEVETIRACETAM TEVA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	684651	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	684855	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685087	LEVETIRACETAM MABO 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685141	LEVETIRACETAM ALTER 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685145	TIRBAS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	685777	LEVETIRACETAM CINFA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686013	LEVETIRACETAM NORMON 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686138	LEVETIRACETAM PENSA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	686532	LEVETIRACETAM SANDOZ 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	687139	LEVETIRACETAM SUN 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	688546	LEVETIRACETAM QUALIGEN 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	689263	LEVETIRACETAM TECNIGEN 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	689832	LAURAK 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	691783	LEVETIRACETAM ALMUS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	692056	LEVETIRACETAM VIATRIS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	693065	LEVETIRACETAM COMBIX 500MG 60 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	694820	LEVETIRACETAM TARBIS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	703130	LEVETIRACETAM KRKA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	707577	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	711510	LEVETIRACETAM SANDOZ 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (FRASCO) EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	714151	LEVETIRACETAM AUROVITAS 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	721181	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	723326	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	727998	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	729631	LEVETIRACETAM STADAFARMA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	731479	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	765015	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	765506	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	34,93	54,53	54,53	54,53
1866	LEVETIRACETAM 500 MG 60 COMPRIMIDOS	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	34,93	54,53	54,53	54,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	652231	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5MG 20 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	662470	LEVOCETIRIZINA TEVA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	672434	LEVOCETIRIZINA VIATRIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/PVDC-AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	672957	LEVOCETIRIZINA NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	673245	LEVOCETIRIZINA AUROVITAS SPAIN 5MG 20 COMPR REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	678745	LEVOCETIRIZINA KRKA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	685035	LEVOCETIRIZINA TARBIS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	697756	LEVOCETIRIZINA STADA 5MG 20 COMPRIM RECUB PEL (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	700210	LEVOCETIRIZINA PHARMA COMBIX 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	765645	XAZAL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,78	5,90	5,90	5,90
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	971663	MUNTEL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,78	5,90	5,90	5,90

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	971671	XAZAL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,78	5,90	5,90	5,90
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	727084	LEVOSULPIRIDA ARISTO 25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	727401	LEVOSULPIRIDA STADA 25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	791061	LEVOGASTROL 25MG 30 COMPRIMIDOS	3,16	4,93	4,93	4,93
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	841015	PAUSEDAL 25MG 30 COMPRIMIDOS	3,16	4,93	4,93	4,93
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	727085	LEVOSULPIRIDA ARISTO 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,32	9,87	9,87	9,87
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	727402	LEVOSULPIRIDA STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,32	9,87	9,87	9,87
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS	6,32	9,87	9,87	9,87
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	845800	PAUSEDAL 25MG 60 COMPRIMIDOS	6,32	9,87	9,87	9,87
1907	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25MG/25MG 30 G CREMA	679290	EMLA 25MG/G + 25MG/G 1 TUBO DE 30G CREMA	6,42	10,02	10,02	10,02
1907	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25MG/25MG 30 G CREMA	725125	ANAMAP 25MG/G + 25MG/G CREMA 1 TUBO 30G CREMA	6,42	10,02	10,02	10,02
1907	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25MG/25MG 30 G CREMA	727807	ANESTDERMA 25MG/G + 25MG/G 1 TUBO 30G CREMA	6,42	10,02	10,02	10,02
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650150	LISINOPRIL-HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650379	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673133	PRINIVIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673274	LISINOPRIL/HDCLTZD SANDOZ FARMACEUTICA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	685313	DONEKA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	695764	LISINOPRIL HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12, 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	774687	ZESTORETIC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	839654	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	999854	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,72	7,37	7,37	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	999989	TENSIKEY COMPLEX 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	7,37	7,37
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650436	LISINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656606	LISINOPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673132	PRINIVIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685321	DONEKA 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	731657	LISINOPRIL AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	755637	LISINOPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	6,35	6,35

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

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

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650447	LORATADINA VIR 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650562	LORATADINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653102	LORATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653308	LORATADINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654636	LORATADINA SUN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	684934	LORATADINA COMBIX 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	698563	LORATADINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	762930	LORATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	793265	LORATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	796029	LORATADINA ARISTO 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	802355	LORATADINA VIATRIS 10 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	853432	LORATADINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	869354	LORATADINA NORMON 10 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	992586	LORATADINA QUALIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	992594	CIVERAN 10MG 20 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	1,99	3,11	3,11	3,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999755	LORATADINA ALMUS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999824	LORATADINA PENSA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	3,11	3,11
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	658491	LORAZEPAM CINFA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	658497	LORAZEPAM PENSA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	660264	LORAZEPAM KERN PHARMA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	662506	LORAZEPAM VIR 1MG 25 COMPRIMIDOS	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	770057	ORFIDAL 1MG 25 COMPRIMIDOS	0,88	1,37	1,37	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS	809392	LORAZEPAM NORMON 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	658493	LORAZEPAM CINFA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	658498	LORAZEPAM PENSA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	660265	LORAZEPAM KERN PHARMA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	662507	LORAZEPAM VIR 1MG 50 COMPRIMIDOS	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	770065	ORFIDAL 1MG 50 COMPRIMIDOS	1,10	1,72	1,72	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS	809558	LORAZEPAM NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,10	1,72	1,72	1,72
1939	LORAZEPAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	763108	LORAZEPAM NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1939	LORAZEPAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS	958637	PLACINORAL 2MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	658494	LORAZEPAM CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	658499	LORAZEPAM PENSA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	698741	LORAZEPAM NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	712677	LORAZEPAM KERN PHARMA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,72	1,12	1,12	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS	748848	LORAZEPAM DESGEN 5MG 20 COMPRIMIDOS	0,72	1,12	1,12	1,12
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	650099	NOCTAMID 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	658317	LORMETAZEPAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	658319	LORMETAZEPAM TEVA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	673088	ALDOSOMNIL 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	676411	LORMETAZEPAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	677624	LORMETAZEPAM PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	677671	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	688979	LORMETAZEPAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	762731	LORMETAZEPAM TECNIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	762734	LORMETAZEPAM VIR 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	2,01	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS	993758	LORAMET 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	2,01	2,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	650100	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	658318	LORMETAZEPAM CINFA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	658320	LORMETAZEPAM TEVA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	673089	ALDOSOMNIL 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	676510	LORMETAZEPAM NORMON 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	677626	LORMETAZEPAM PENSA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	677656	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	688977	LORMETAZEPAM STADA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	762733	LORMETAZEPAM TECNIGEN 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	762735	LORMETAZEPAM VIR 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS	994087	LORAMET 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	2,31	2,31
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	654660	LOSARTAN NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	656342	LOSARTAN PENSA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICU	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	667614	LOSARTAN KRKA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	701506	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC-PVDC-ALUMINIO)	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	758333	LOSARTAN TARBIS FARMA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS	761787	LOSARTAN STADAFARMA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
1955	LOVASTATINA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	663374	TAUCOR 20MG 30 COMPRIMIDOS	1,34	2,09	2,09	2,09
1955	LOVASTATINA 20 MG 30 COMPRIMIDOS	764686	COLESVIR 20MG 30 COMPRIMIDOS	1,34	2,09	2,09	2,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670517	MANIDIPINO RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677277	MANIDIPINO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677279	MANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678363	MANIDIPINO STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678932	MANIDIPINO VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	679147	MANIDIPINO TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685986	MANIDIPINO KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685988	MANIDIPINO VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	697238	MANIDIPINO COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	762670	MANIDIPINO AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,54	7,09	7,09	7,09
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	4,54	7,09	7,09	7,09
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	670526	MANIDIPINO RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677276	MANIDIPINO CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	677280	MANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678364	MANIDIPINO STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678941	MANIDIPINO VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679150	MANIDIPINO TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685987	MANIDIPINO KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	685989	MANIDIPINO VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	697241	MANIDIPINO COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	728312	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729356	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	762076	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	762671	MANIDIPINO AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	764125	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	14,17	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	848416	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	14,17	14,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1985	MEGESTROL 160 MG 30 COMPRIMIDOS	659698	BOREA 160MG 30 COMPRIMIDOS	23,01	35,92	35,92	35,92
1985	MEGESTROL 160 MG 30 COMPRIMIDOS	669192	MEGEFREN 160MG 30 COMPRIMIDOS	23,01	35,92	35,92	35,92
1986	MEGESTROL 160 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661488	MEGEFREN 160MG/SOBRE 30 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	23,01	35,92	35,92	35,92
1986	MEGESTROL 160 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661496	BOREA 160MG 30 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL	23,01	35,92	35,92	35,92
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	650290	MELOXICAM STADA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	650336	MELOXICAM MYLAN 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	659124	MELOXICAM PENSA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	659533	MELOXICAM CINFA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	660058	MELOXICAM NORMON 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	2,54	2,54
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	2,54	2,54
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	650289	MELOXICAM STADA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	659123	MELOXICAM PENSA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	659531	MELOXICAM CINFA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	660057	MELOXICAM NORMON 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS	679605	MOVALIS 7,5MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698158	MEMANTINA KERN PHARMA 10MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700791	MEMANTINA STADA GENERICOS 5MG/PULSAC FRASCO 100ML SOLUC ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700960	MEMANTINA ARISTO 10MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700977	MEMANTINA CINFA 5MG/PULSACION 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701150	MEMANTINA VIATRIS 5MG/PULSACION FRASCO DE 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701783	MEMANTINA AUROVITAS SPAIN 5MG/PULSN FRASCO 100ML SOLUC ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	721459	NABILA 10MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726591	MEMANTINA MACLEODS 5MG/PULSACION 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	757807	EBIXA 5MG/PULSACION 100ML (200 DOSIS) SOLUCION ORAL	82,80	129,26	129,26	129,26
1995	MEMANTINA 10MG/ML (5MG/PULSACION) 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	925933	AXURA 5MG/PULSACION SOLUCION ORAL	82,80	129,26	129,26	129,26

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	697760	MEMANTINA KERN PHARMA 10MG 112 COMPRIMIDOS EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698134	MEMANTINA CINFA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698139	MARIXINO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698202	MANTINEX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698206	MEMANTINA STADA GENERICOS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698247	MEMANTINA TECNIGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698287	MEMANTINA MYLAN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698663	MEMANTINA ALTER 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698665	MEMANTINA MABO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	698697	PROTALON 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	699536	MEMANTINA SANDOZ 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	700441	MEMANTINA TARBIS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	700956	MEMANTINA ARISTO 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	700984	MEMANTINA PENSA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701106	MEMANTINA PHARMA COMBIX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701294	MEMANTINA SUN 10MG 112 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701426	MEMANTINA QUALIGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	701650	MEMANTINA AUROVITAS 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	703766	NABILA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	705074	MEMANTINA NORMON 10MG 112 COMP RECUB PEL BLISTER PVDC/PVC/AL) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	708310	MEMANTINA TEVA-RATIOPHARM 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	722352	DETAM 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	728335	LONRELA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	729009	EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	730993	AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	822528	AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	92,74	144,20	144,20	144,20
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	832725	EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	92,74	144,20	144,20	144,20
2016	MESALAZINA 1000 MG 100 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	656601	PENTASA 1G 100 SOBRES GRANULADO LIBERACION PROLON	51,15	79,85	79,85	79,85
2016	MESALAZINA 1000 MG 100 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	771626	SALOFALK 1000MG 100 SOB GRANUL LIB PROLONG GASTROR	51,15	79,85	79,85	79,85
2019	MESALAZINA 1000 MG 50 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	656600	PENTASA 1G 50 SOBRES GRANULADO LIBERACION PROLONGA	25,57	39,92	39,92	39,92
2019	MESALAZINA 1000 MG 50 SOBRES GRANULADO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	771618	SALOFALK 1000MG 50 SOBR GRANUL LIB PROLONG GASTROR	25,57	39,92	39,92	39,92
2035	METAMIZOL 2000 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	723428	ALGI-MABO 5 AMPOLLAS 5ML	1,37	2,14	2,14	2,14
2035	METAMIZOL 2000 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	935049	METAMIZOL NORMON 2G/AMP 5 AMPOLLAS 5ML SOL IY EFG	1,37	2,14	2,14	2,14
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	656262	METAMIZOL CINFA 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	656266	METAMIZOL ALTER 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	656338	METAMIZOL ARISTO 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	659782	METAMIZOL PENSA 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	696996	METAMIZOL TARBIS 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	728497	METAMIZOL VIR 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	729079	NOLOTIL 575MG 10 CAPSULAS	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	731014	METAMIZOL COMBIX 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2043	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 10 CAPSULAS	935056	METAMIZOL NORMON 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,00	1,56	1,56	1,56
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	656211	METAMIZOL STADA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	656263	METAMIZOL CINFA 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	656267	METAMIZOL ALTER 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	656339	METAMIZOL ARISTO 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	656476	METAMIZOL KERN PHARMA 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	659783	METAMIZOL PENSA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	672256	METAMIZOL TEVA-RATIOPHARM 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	696995	METAMIZOL TARBIS 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	728498	METAMIZOL VIR 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	731015	METAMIZOL COMBIX 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	731030	METAMIZOL PENSA PHARMA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	731266	METAMIZOL MABO 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	734291	METAMIZOL TECNIGEN 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	734305	METAMIZOL VIATRIS 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2045	METAMIZOL MAGNESICO 575 MG 20 CAPSULAS	935080	METAMIZOL NORMON 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	2,26	2,26
2058	METILFENIDATO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658628	MEDICEBRAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2058	METILFENIDATO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	663411	RUBIFEN 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2059	METILFENIDATO 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	688047	METILFENIDATO SANDOZ 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
2059	METILFENIDATO 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	698730	METILFENIDATO TECNIGEN 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
2059	METILFENIDATO 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	703444	METILFENIDATO VIATRIS 18MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	6,41	10,01	10,01	10,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2059	METILFENIDATO 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	713329	RUBICRONO 18MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
2059	METILFENIDATO 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	713792	CONCERTA 18MG 30 COMPRIMIDOS LIB PROLONGADA	6,41	10,01	10,01	10,01
2059	METILFENIDATO 18MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	732784	ATENZA 18MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	6,41	10,01	10,01	10,01
2061	METILFENIDATO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	658629	MEDICEBRAN 20MG 30 COMPRIMIDOS	3,66	5,71	5,71	5,71
2061	METILFENIDATO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	663412	RUBIFEN 20MG 30 COMPRIMIDOS	3,66	5,71	5,71	5,71
2063	METILFENIDATO 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	688049	METILFENIDATO SANDOZ 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,82	20,01	20,01	20,01
2063	METILFENIDATO 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	698734	METILFENIDATO TECNIGEN 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	12,82	20,01	20,01	20,01
2063	METILFENIDATO 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	703446	METILFENIDATO VIATRIS 36MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,82	20,01	20,01	20,01
2063	METILFENIDATO 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	713331	RUBICRONO 36MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,82	20,01	20,01	20,01
2063	METILFENIDATO 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	722215	CONCERTA 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,82	20,01	20,01	20,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2063	METILFENIDATO 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	732783	ATENZA 36MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,82	20,01	20,01	20,01
2065	METILFENIDATO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658627	MEDICEBRAN 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,55	2,42	2,42	2,42
2065	METILFENIDATO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	663410	RUBIFEN 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,55	2,42	2,42	2,42
2066	METILFENIDATO 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	688050	METILFENIDATO SANDOZ 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
2066	METILFENIDATO 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	698733	METILFENIDATO TECNIGEN 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
2066	METILFENIDATO 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	703449	METILFENIDATO VIATRIS 54MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
2066	METILFENIDATO 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	713332	RUBICRONO 54MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
2066	METILFENIDATO 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	722314	CONCERTA 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	19,23	30,02	30,02	30,02
2066	METILFENIDATO 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	732781	ATENZA 54MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
2067	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG/G 30G CREMA	743013	ADVENTAN 1MG/G 30G CREMA	3,35	5,23	5,23	5,23
2067	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG/G 30G CREMA	887976	LEXXEMA 0,1% 30G CREMA	3,35	5,23	5,23	5,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2068	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G POMADA	743237	ADVENTAN 1MG/G 30G POMADA	3,35	5,23	5,23	5,23
2068	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G POMADA	887992	LEXXEMA 0,1% 30G POMADA	3,35	5,23	5,23	5,23
2069	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G UNGÜENTO	743369	ADVENTAN 1MG/G 30G UNGÜENTO	3,35	5,23	5,23	5,23
2069	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G UNGÜENTO	888024	LEXXEMA 0,1% 30G UNGUENTO	3,35	5,23	5,23	5,23
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG 50 G EMULSION CUTANEA	731904	METILPREDNISOLONA CINFA 1MG/G 1 TUBO 50G EMULSION CUTANEA	5,58	8,71	8,71	8,71
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG 50 G EMULSION CUTANEA	757419	LEXXEMA 0.1% EMULSION 50 G	5,58	8,71	8,71	8,71
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG 50 G EMULSION CUTANEA	804633	ADVENTAN 1MG/G 50G EMULSION CUTANEA	5,58	8,71	8,71	8,71
2071	METILPREDNISOLONA ACEPONATO DE 1MG/ML 50ML SOLUCION	662437	ADVENTAN 1MG/ML 50ML SOLUCION CUTANEA	5,58	8,71	8,71	8,71
2071	METILPREDNISOLONA ACEPONATO DE 1MG/ML 50ML SOLUCION	959668	LEXXEMA 1MG/ML 50ML SOLUCION CUTANEA	5,58	8,71	8,71	8,71
2072	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG/G 60G CREMA	743229	ADVENTAN 1MG/G 60G CREMA	6,69	10,44	10,44	10,44
2072	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1MG/G 60G CREMA	887984	LEXXEMA 0,1% 60G CREMA	6,69	10,44	10,44	10,44
2073	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G POMADA	743260	ADVENTAN 1MG/G 60G POMADA	6,69	10,44	10,44	10,44
2073	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G POMADA	888016	LEXXEMA 0,1% 60G POMADA	6,69	10,44	10,44	10,44
2074	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G UNGÜENTO	654780	ADVENTAN 1MG/G 60G UNGÜENTO	6,69	10,44	10,44	10,44
2074	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G UNGÜENTO	888032	LEXXEMA 0,1% 60G UNGUENTO	6,69	10,44	10,44	10,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2079	METILPREDNISOLONA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	682811	METILPREDNISOLONA NORMON 20MG POLVO Y DISOLV SOL INY 1 VIAL 1 AMP EFG	0,88	1,37	1,37	1,37
2079	METILPREDNISOLONA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	691261	URBASON 20MG 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE	0,88	1,37	1,37	1,37
2083	METILPREDNISOLONA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	682812	METILPREDNISOLONA NORMON 40MG POLVO Y DISOLV SOL INY 1 VIAL 1 AMP EFG	0,95	1,48	1,48	1,48
2083	METILPREDNISOLONA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	691253	URBASON 40MG 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECT	0,95	1,48	1,48	1,48
2095	METOCLOPRAMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688746	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
2095	METOCLOPRAMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	956557	PRIMPERAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,22	1,90	1,90	1,90
2096	METOCLOPRAMIDA 10 MG 60 COMPRIMIDOS	697902	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10MG 60COMPRIMIDOS EFG	1,81	2,83	2,83	2,83
2096	METOCLOPRAMIDA 10 MG 60 COMPRIMIDOS	958991	PRIMPERAN 10MG 60 COMPRIMIDOS	1,81	2,83	2,83	2,83
2097	METOCLOPRAMIDA 1MG/ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659856	METOCLOPRAMIDA PENSA 1MG/ML 250ML SOLUCION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2097	METOCLOPRAMIDA 1MG/ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659857	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 1MG/ML FR 250ML S O EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS	715981	METOPROLOL AUROVITAS 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,61	2,51	2,51	2,51
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS	782250	LOPRESOR 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,61	2,51	2,51	2,51
2116	METRONIDAZOL 7,5 MG 30 G GEL	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL	3,44	5,37	5,37	5,37
2116	METRONIDAZOL 7,5 MG 30 G GEL	935478	METRONIDAZOL VIÑAS 0,75% 30G GEL	3,44	5,37	5,37	5,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	671420	MODIODAL 100MG 30 COMPRIMIDOS	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	689931	MODAFINILO AUROVITAS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	711065	MODAFINILO TARBIS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	724197	MODAFINILO VIATRIS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS	725790	MODAFINILO ARISTO 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	26,87	41,95	41,95	41,95
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	689933	MODAFINILO AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	711190	MODAFINILO TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	713419	MODAFINILO BLUEFISH 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	724198	MODAFINILO VIATRIS 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	725792	MODAFINILO ARISTO 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	53,74	83,89	83,89	83,89
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	663526	NASONEX 50MCG 1 ENVASE 140 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	695268	MOMETASONA SANDOZ 50MCG/DOSIS 140 NEBULIZACIONES SUSP PUL NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	699638	MOMETASONA FUROATO TEVA 50MCG 140 PULV SUSPENS PULVERIZ NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	703001	MOMETASONA FUROATO CIPLA 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULVERIZ NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	703203	MOMETASONA FUROATO KERN PHARMA 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULV NAS	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	704482	MOMETASONA FUROATO STADAGEN 50MCG/PULV 140 PULV SUSP PULV NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	709756	NASOALDO 50MCG/PULS 140 DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	720445	MOMETASONA CINFA 50MCG/PULVERIZACION140 PULVERIZACIONES SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	729182	NASONEX 50MCG 1 ENVASE 140 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	729185	NASONEX 50MCG 1 ENVASE 140 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	732464	NASONEX 50MCG 1 ENVASE 140 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	758052	MOMETASONA FUROATO ALTER GENERICOS 50MCG/PULS 140 PULSACIONES SUSP PARA PULVERIZACION NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99
2168	MOMETASONA 50MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES	763297	NASONEX 50MCG 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 140 DOSIS SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL	5,76	8,99	8,99	8,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2169	MOMETASONA 1MG/G 30 G CREMA	689397	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1MG/G 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
2169	MOMETASONA 1MG/G 30 G CREMA	797894	ELOCOM 1MG/G 30G CREMA	1,60	2,50	2,50	2,50
2171	MOMETASONA 1 MG/G 30 G POMADA	665194	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1MG/G POMADA TUBO 30G	1,60	2,50	2,50	2,50
2171	MOMETASONA 1 MG/G 30 G POMADA	797977	ELOCOM 1MG/G 1 TUBO 30G POMADA	1,60	2,50	2,50	2,50
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	658126	MOMETASONA KORHISPANA 0,1% 60ML SOLUCION CUTAN EFG	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	658676	MOMETASONA MEDE 0,1% 60ML SOLUCION CUTANEA EFG	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	662447	KONEX 1MG/G 60ML SOLUCION CUTANEA EFG	3,19	4,98	4,98	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION	797951	ELOCOM 0.1% 60ML SOLUCION FRASCO	3,19	4,98	4,98	4,98
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS	920603	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 40 COMP EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS	968610	UNIKET 20MG 40 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	920611	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 80 COMP EFG	2,84	4,43	4,43	4,43
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	980326	UNIKET 20MG 80 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS	981795	CORONUR 20 MG 80 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2179	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 20 COMPRIMIDOS	920702	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 20 COMP EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2179	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 20 COMPRIMIDOS	968602	UNIKET 40MG 20 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	920710	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 40 COMP EFG	2,84	4,43	4,43	4,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	980318	UNIKET 40MG 40 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS	981803	CORONUR 40 MG 40 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	4,43	4,43
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	662910	MONTELUKAST TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663974	MONTELUKAST QUALIGEN 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663993	PLURALAIS 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663999	MONTELUKAST TARBIS 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	664007	MONTELUKAST ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	665726	MONTELUKAST STADA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	669070	MONTELUKAST SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	672779	MONTELUKAST KERN PHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	675774	MONKASTA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680734	MONTELUKAST VIATRIS 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680779	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681038	MONTELUKAST CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681207	MONTELUKAST NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	691385	MONTELUKAST AUROVITAS 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	694138	MONTELUKAST RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	699730	MONTELUKAST PENSA 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	700397	MONTELUKAST VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709394	SINGULAIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	10,79	16,84	16,84	16,84
2187	MONTELUKAST 4 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	721828	SINGULAIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	678593	MONTELUKAST SANDOZ 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	680984	MONTELUKAST NORMON 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	681035	MONTELUKAST CINFA 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	684927	MONTELUKAST TEVA 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	687893	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 4MG 28 SOBRES GRANULADO EFG	10,79	16,84	16,84	16,84
2188	MONTELUKAST 4 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	840645	SINGULAIR 4MG 28 SOBRES GRANULADO	10,79	16,84	16,84	16,84
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	662064	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	662911	MONTELUKAST TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663986	MONTELUKAST QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663990	PLURALAIS 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	663995	MONTELUKAST TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	664006	MONTELUKAST ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	665727	MONTELUKAST STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	669092	MONTELUKAST SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	672789	MONTELUKAST KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	675794	MONKASTA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	679729	MONTELUKAST COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680715	MONTELUKAST VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	680783	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681039	MONTELUKAST CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	681232	MONTELUKAST NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	691407	MONTELUKAST AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	694139	MONTELUKAST RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	699733	MONTELUKAST PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	700398	MONTELUKAST VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715027	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715369	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715485	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	723581	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2189	MONTELUKAST 5 MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	729610	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	21,06	21,06
2194	MORFINA 10 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656670	MORFINA SERRA 10MG/ML 10 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	2,12	3,31	3,31	3,31
2194	MORFINA 10 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656757	MORFINA B. BRAUN 10MG/ML 10 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	2,12	3,31	3,31	3,31
2196	MORFINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656671	MORFINA SERRA 10MG/ML 1 AMPOLLA 1ML SOLUCION INYECTABLE	0,47	0,73	0,73	0,73
2196	MORFINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	965194	MORFINA B. BRAUN 10MG/ML 1 AMPOLLA 1ML SOLUCION INYECTABLE	0,47	0,73	0,73	0,73
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	683123	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400MG 5 COMPR REC PELIC (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	693809	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	698417	MOXIFLOXACINO CINFA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	699995	MOXIFLOXACINO STADA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	701741	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	702299	MOXIFLOXACINO KRKA 400MG 5 COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	702665	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	711481	MOXIFLOXACINO NORMON 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	716036	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	723638	MOXIFLOXACINO TILLOMED 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	723765	MOXIFLOXACINO PENSA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	724532	ERELAN 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,70	13,58	13,58	13,58
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	693810	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	698418	MOXIFLOXACINO CINFA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	699996	MOXIFLOXACINO STADA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	700981	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400MG 7 COMPR REC PELIC (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	701742	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	702300	MOXIFLOXACINO KRKA 400MG 7 COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	702666	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	711482	MOXIFLOXACINO NORMON 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	716037	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	723639	MOXIFLOXACINO TILLOMED 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	723766	MOXIFLOXACINO PENSA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	724533	ERELAN 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,18	19,01	19,01	19,01
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	689660	MUPIROCINA ISDIN 20MG/G POMADA TUBO DE 15G	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	689691	MUPIROCINA DERMOGEN 20MG/G TUBO DE 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	732509	MUPIROCINA GALENICUMDERMA 20MG/G 1 TUBO 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	997585	BACTROBAN 20MG/G 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA	999458	PLASIMINE 20MG/G 15G POMADA	2,41	3,76	3,76	3,76
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA	689662	MUPIROCINA ISDIN 20MG/G POMADA TUBO DE 30G	4,81	7,51	7,51	7,51
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA	997593	BACTROBAN 20MG/G 30G POMADA	4,81	7,51	7,51	7,51
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA	999466	PLASIMINE 20MG/G 30G POMADA	4,81	7,51	7,51	7,51
2242	NALOXONA 0,4 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	654774	NALOXONA KERN PHARMA 0,4MG/ML 10 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECT	9,60	14,99	14,99	14,99
2242	NALOXONA 0,4 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	720542	FOMED 0,4MG/ML 10 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION EFG	9,60	14,99	14,99	14,99
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	714937	NAPROXENO SODICO AUROVITAS 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	721033	NAPROXENO SODICO TAD 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	729596	NAPROXENO SODICO KERN PHARMA 550MG 10 COMPRIM REC PELICULA EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	755330	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,42	2,22	2,22	2,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	765466	NAPROXENO SODICO NORMON 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,42	2,22	2,22	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS	971457	ANTALGIN 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,42	2,22	2,22	2,22
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	714947	NAPROXENO SODICO AUROVITAS 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	721034	NAPROXENO SODICO TAD 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	729597	NAPROXENO SODICO KERN PHARMA 550MG 40 COMPRIM REC PELICULA EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	755348	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 40 COMPRIMIDOS EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	765467	NAPROXENO SODICO NORMON 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS	998484	ANTALGIN 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,06	4,78	4,78	4,78
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	658405	NAPROXENO NORMON 500MG 40 COMPRIMIDOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	729777	NAPROXENO AUROVITAS 500MG 40 COMPRIMIDOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	912204	NAPROXENO RATIOPHARM 500 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,78	4,34	4,34	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS	988881	NAPROSYN 500MG 40 COMPRIMIDOS	2,78	4,34	4,34	4,34
2281	NICARDIPINO 40 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681197	NERDIPINA RETARD 40MG 60 CAPSULAS	12,04	18,80	18,80	18,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2281	NICARDIPINO 40 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	12,04	18,80	18,80	18,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS	727705	NIMODIPINO STADAGEN 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,40	17,80	17,80	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS	996199	BRAINAL 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,40	17,80	17,80	17,80
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS	727704	NIMODIPINO STADAGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,42	5,34	5,34	5,34
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS	996181	BRAINAL 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,42	5,34	5,34	5,34
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	658779	NORFLOXACINO PENSA 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	658780	NORFLOXACINO CINFA 400MG 14 COMPRIMID RECU PEL EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	675124	NORFLOXACINO SANDOZ 400MG 14 COMPRIMIDOS EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	721365	NORFLOXACINO STADAGEN 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS	934109	NORFLOXACINO DARI PHARMA 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,99	4,67	4,67	4,67
2338	OFLOXACINO 3MG/ML 5 ML COLIRIO	711475	OFLOXACINO POS 3MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	1,81	2,83	2,83	2,83
2338	OFLOXACINO 3MG/ML 5 ML COLIRIO	773614	EXOCIN 3MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	1,81	2,83	2,83	2,83

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654124	OLMETEC PLUS 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654141	OPENVAS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654283	IXIA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704711	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	708361	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709384	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709975	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	710407	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711047	ATOLME PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711164	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711523	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 20MG/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712591	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20/12,5MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713544	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716111	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA PHARMA 20/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	734030	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654139	OPENVAS PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654140	OLMETEC PLUS 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654284	IXIA PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704708	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	708360	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECCUBIERTOS PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709398	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709967	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710326	ATOLME PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710404	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20/25MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711167	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711524	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 20MG/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712336	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20/25MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712602	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713546	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716117	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA PHARMA 20/25MG 28 COM REC PEL EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	734031	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,47	10,10	10,10	10,10
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673771	OLMESARTAN SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	703415	OLMESARTAN COMBIX 10MG 28 COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706601	OLMESARTAN CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706748	OLMESARTAN VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708394	OLMESARTAN NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709201	OLMESARTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709765	OLMESARTAN ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	709775	ATOLME 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710297	OLMESARTAN AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710525	OLMESARTAN STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712469	OLMESARTAN VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712635	OLMESARTAN KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716113	OLMESARTAN PENSA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719504	OLMESARTAN KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719507	OLMESARTAN TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	758038	OLMESARTAN TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	877530	OLMETEC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	877654	OPENVAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	5,04	5,04
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	885442	IXIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	5,04	5,04

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673775	OLMESARTAN SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	703416	OLMESARTAN COMBIX 20MG 28 COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706599	OLMESARTAN CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706749	OLMESARTAN VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708395	OLMESARTAN NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709207	OLMESARTAN VISO FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709766	OLMESARTAN ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	709776	ATOLME 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710298	OLMESARTAN AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710526	OLMESARTAN STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712486	OLMESARTAN VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712658	OLMESARTAN KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716114	OLMESARTAN PENSA PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719505	OLMESARTAN KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719508	OLMESARTAN TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	758036	OLMESARTAN TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	879106	OPENVAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	884684	OLMETEC 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,46	10,08	10,08	10,08
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,46	10,08	10,08	10,08
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673773	OLMESARTAN SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	703417	OLMESARTAN COMBIX 40MG 28 COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	706600	OLMESARTAN CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	706750	OLMESARTAN VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708397	OLMESARTAN NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709213	OLMESARTAN VISO FARMACEUTICA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709768	OLMESARTAN ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	709777	ATOLME 40MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	710299	OLMESARTAN AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	710527	OLMESARTAN STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712478	OLMESARTAN VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712647	OLMESARTAN KRKA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	714474	OLMESARTAN OPKO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	716115	OLMESARTAN PENSA PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719506	OLMESARTAN KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719509	OLMESARTAN TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	719558	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	724235	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	725883	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	728914	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	728918	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729662	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	729762	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	758035	OLMESARTAN TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,92	20,17	20,17	20,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	763232	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	763642	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	764097	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	764981	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	766023	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	882209	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	884742	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	888008	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	20,17	20,17
2344	OLOPATADINA 1MG/ML 5 ML COLIRIO	710597	APADIN 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,96	7,74	7,74	7,74
2344	OLOPATADINA 1MG/ML 5 ML COLIRIO	724042	OLOPATADINA ABAMED 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,96	7,74	7,74	7,74
2344	OLOPATADINA 1MG/ML 5 ML COLIRIO	765644	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,96	7,74	7,74	7,74
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	704712	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	7,39	11,54	11,54	11,54
2345	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 28 CAPSULAS	873141	OMACOR 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS	7,39	11,54	11,54	11,54
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	671282	ONDANSETRON BLUEFISH 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	14,23	22,21	22,21	22,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676229	SETOFILM 4MG PELICULAS BUCODISPERSABLES 10 SOBRES EFG	14,23	22,21	22,21	22,21
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692856	ONDANSETRON ARISTO 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	14,23	22,21	22,21	22,21
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	855288	ZOFRAN ZYDIS 4MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	14,23	22,21	22,21	22,21
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	651572	ONDANSETRON TEVA 4MG 15 COMPRIM RECUBIER PELIC EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	656451	ONDANSETRON VIATRIS 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	660083	ONDANSETRON NORMON 4MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	690917	YATROX 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	692038	ZOFRAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,34	33,31	33,31	33,31
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS	703916	ONDANSETRON RATIO 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,34	33,31	33,31	33,31
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	651571	ONDANSETRON TEVA 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	8,54	13,33	13,33	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	660082	ONDANSETRON NORMON 4MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,54	13,33	13,33	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	690925	YATROX 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,54	13,33	13,33	13,33

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS	692020	ZOFRAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,54	13,33	13,33	13,33
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	671287	ONDANSETRON BLUEFISH 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,45	44,41	44,41	44,41
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	676232	SETOFILM 8MG PELICULAS BUCODISPERSABLES 10 SOBRES EFG	28,45	44,41	44,41	44,41
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692857	ONDANSETRON ARISTO 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,45	44,41	44,41	44,41
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	28,45	44,41	44,41	44,41
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	651574	ONDANSETRON TEVA 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	656438	ONDANSETRON VIATRIS 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	660086	ONDANSETRON NORMON 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	662256	ONDANSETRON ARISTO 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	690891	YATROX 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,68	66,63	66,63	66,63
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	692053	ZOFRAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	42,68	66,63	66,63	66,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS	703920	ONDANSETRON RATIO 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,68	66,63	66,63	66,63
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	651573	ONDANSETRON TEVA 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	660085	ONDANSETRON NORMON 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	690909	YATROX 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	692046	ZOFRAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,07	26,65	26,65	26,65
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS	703917	ONDANSETRON RATIO 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,07	26,65	26,65	26,65
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704768	OTILONIO QUALIGEN 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	704770	OTILONIO CINFA 40MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,06	11,02	11,02	11,02
2359	OTILONIO BROMURO 40 MG 60 COMPRIMIDOS	916585	SPASMOCTYL 40MG 60 GRAGEAS	7,06	11,02	11,02	11,02
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	658851	OXCARBAZEPINA VIATRIS 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	673636	OXCARBAZEPINA NORMON 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	682471	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 300MG 100 COMPRIMIDOS EFG	14,13	22,06	22,06	22,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	698567	OXCARBAZEPINA CINFA 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	698709	OXCARBAZEPINA PENSA 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,13	22,06	22,06	22,06
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	14,13	22,06	22,06	22,06
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	658852	OXCARBAZEPINA VIATRIS 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	673635	OXCARBAZEPINA NORMON 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	682472	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 600MG 100 COMPRIMIDOS EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	698569	OXCARBAZEPINA CINFA 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	698696	OXCARBAZEPINA PENSA 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	28,26	44,12	44,12	44,12
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS	861492	TRILEPTAL 600MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	28,26	44,12	44,12	44,12
2369	OXIBUTININA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	657361	DRESPLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,66	4,15	4,15	4,15
2369	OXIBUTININA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,66	4,15	4,15	4,15
2371	OXICODONA 10 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651505	OXYCONTIN 10MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	4,86	7,59	7,59	7,59
2371	OXICODONA 10 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667918	OXICODONA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	4,86	7,59	7,59	7,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2371	OXICODONA 10 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696139	TAIOMA 10MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,86	7,59	7,59	7,59
2374	OXICODONA 20 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651679	OXYCONTIN 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	9,72	15,17	15,17	15,17
2374	OXICODONA 20 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667934	OXICODONA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,72	15,17	15,17	15,17
2374	OXICODONA 20 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696140	TAIOMA 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,72	15,17	15,17	15,17
2375	OXICODONA 40 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	652099	OXYCONTIN 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	19,44	30,35	30,35	30,35
2375	OXICODONA 40 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695367	OXICODONA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	19,44	30,35	30,35	30,35
2375	OXICODONA 40 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696141	TAIOMA 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	19,44	30,35	30,35	30,35
2377	OXICODONA 5 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658743	OXYCONTIN 5MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	2,43	3,79	3,79	3,79
2377	OXICODONA 5 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696137	TAIOMA 5MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	2,43	3,79	3,79	3,79
2378	OXICODONA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	652511	OXYCONTIN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICAD	38,88	60,69	60,69	60,69
2378	OXICODONA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695373	OXICODONA SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	38,88	60,69	60,69	60,69
2378	OXICODONA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	696142	TAIOMA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	38,88	60,69	60,69	60,69
2399	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	652884	FLUDETEN 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2399	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	669549	COD-EFFERALGAN 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	672658	PARACETAMOL/CODEINA KERN PHARMA 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	698736	PARACETAMOL/CODEINA PENSA 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	698737	PARACETAMOL/CODEINA FARMALIDER 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,50	2,34	2,34	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS	877076	ANALGIPLUS 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,50	2,34	2,34	2,34
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	658244	PARACETAMOL NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	660324	PARACETAMOL SUN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	687626	PARACETAMOL KERN PHARMA 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	715372	PARACETAMOL VIR 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS	720851	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	0,67	0,67
2443	PAROXETINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658546	PAROXETINA MABO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2443	PAROXETINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	704287	PAROXETINA STADAGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2443	PAROXETINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	763291	PAROXETINA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,09	3,26	3,26	3,26

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2443	PAROXETINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	764722	PAROXETINA TEVA-RATIO 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2450	PAROXETINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658550	PAROXETINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS	7,80	12,18	12,18	12,18
2450	PAROXETINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	691272	PAROXETINA STADAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS	7,80	12,18	12,18	12,18
2450	PAROXETINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	763294	PAROXETINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730937	PENTOXIFILINA ALTER 400MG 60 COMP LIBER PROL EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	876433	PENTOXIFILINA SEJMET 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	886168	PENTOXIFILINA VIR 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	3,97	6,20	6,20	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	917344	HEMOVAS 400MG 60 COMPRIMIDOS	3,97	6,20	6,20	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	982116	ELORGAN 400MG 60 COMPRIMIDOS	3,97	6,20	6,20	6,20
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	665231	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	684180	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,65	8,82	8,82	8,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	685666	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	696598	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VIATRIS 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS (PVC/ACLAR/AL) EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	697244	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS (AL/AL) EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	700104	PRETERAX 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	5,65	8,82	8,82	8,82
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	703576	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 2/0,625MG 30 COMPRIM (OPA/AL/PVC/AL) EFG	5,65	8,82	8,82	8,82
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	665233	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	684184	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	685670	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	696597	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VIATRIS 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS (PVC/ACLAR/AL) EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	697236	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS (AL/AL) EFG	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	703577	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 4/1,25MG 30 COMPRIM (OPA/AL/PVC/AL) EFG	11,30	17,64	17,64	17,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	728309	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	732459	BIPRETERAX 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	763553	BIPRETERAX 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,30	17,64	17,64	17,64
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	765473	BIPRETERAX 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,30	17,64	17,64	17,64
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,91	10,79	10,79	10,79
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS	699333	PERINDOPRIL KRKA 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,91	10,79	10,79	10,79
2475	PERMETRINA 50 MG 40 G CREMA	673183	SARCOP 50MG/G 40G CREMA	6,23	9,73	9,73	9,73
2475	PERMETRINA 50 MG 40 G CREMA	913590	PERME-CURE 50MG/G 1 TUBO 40G CREMA	6,23	9,73	9,73	9,73
2476	PERMETRINA 50 MG 70 G CREMA	673184	SARCOP 50MG/G 70G CREMA	10,90	17,02	17,02	17,02
2476	PERMETRINA 50 MG 70 G CREMA	941690	PERME-CURE 50MG/G 1 TUBO 70G CREMA	10,90	17,02	17,02	17,02
2485	PILOCARPINA 5MG 84 COMPRIMIDOS	664714	SALAGEN 5MG 84 (6 X 14) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,23	51,87	51,87	51,87
2485	PILOCARPINA 5MG 84 COMPRIMIDOS	762478	PILOCARPINA APOTHEKE 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,23	51,87	51,87	51,87
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	686567	PIOGLITAZONA NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	693191	PIOGLITAZONA CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	721447	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,63	15,03	15,03	15,03
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	999831	ACTOS 15MG 28 COMPRIMIDOS	9,63	15,03	15,03	15,03
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	686569	PIOGLITAZONA NORMON 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693193	PIOGLITAZONA CINFA 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	721448	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	999832	ACTOS 15MG 56 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	686570	PIOGLITAZONA NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	693211	PIOGLITAZONA CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	721450	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	728068	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	999833	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	30,07	30,07
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	686571	PIOGLITAZONA NORMON 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	693212	PIOGLITAZONA CINFA 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	721451	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	728067	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	60,13	60,13

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	767081	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	60,13	60,13
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	999834	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	60,13	60,13
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	659920	MIRAPEXIN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	662865	PRAMIPEXOL STADA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	665031	PRAMIPEXOL NORMON 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	665293	PRAMIPEXOL CINFA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	665791	PRAMIPEXOL TEVA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	673886	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	691296	PRAMIPEXOL PENSA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS	697605	OPRYMEA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	659912	MIRAPEXIN 0,18MG 30 COMPRIMIDOS	4,88	7,62	7,62	7,62
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	665030	PRAMIPEXOL NORMON 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,88	7,62	7,62	7,62
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	665292	PRAMIPEXOL CINFA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,88	7,62	7,62	7,62
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS	697606	OPRYMEA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,88	7,62	7,62	7,62
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	659946	MIRAPEXIN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS	63,25	98,74	98,74	98,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	662868	PRAMIPEXOL STADA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,25	98,74	98,74	98,74
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	665033	PRAMIPEXOL NORMON 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,25	98,74	98,74	98,74
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	665291	PRAMIPEXOL CINFA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,25	98,74	98,74	98,74
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	665793	PRAMIPEXOL TEVA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,25	98,74	98,74	98,74
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	673882	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,25	98,74	98,74	98,74
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS	697610	OPRYMEA 0,70MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,25	98,74	98,74	98,74
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	659938	MIRAPEXIN 0,7MG 30 COMPRIMIDOS	18,98	29,63	29,63	29,63
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	665032	PRAMIPEXOL NORMON 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	18,98	29,63	29,63	29,63
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	665290	PRAMIPEXOL CINFA 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	18,98	29,63	29,63	29,63
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS	697609	OPRYMEA 0,70MG 30 COMPRIMIDOS EFG	18,98	29,63	29,63	29,63
2564	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G CREMA	656642	PEITEL 2,5MG/G 1 TUBO DE 30G CREMA	3,24	5,06	5,06	5,06
2564	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G CREMA	690131	BATMEN 0.25% 30G CREMA	3,24	5,06	5,06	5,06
2565	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G POMADA	656636	PEITEL 2,5MG/G 1 TUBO DE 30G POMADA	3,24	5,06	5,06	5,06
2565	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G POMADA	690172	BATMEN 0.25% 30G POMADA	3,24	5,06	5,06	5,06
2567	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G CREMA	656643	PEITEL 2,5MG/G 1 TUBO DE 60G CREMA	6,48	10,12	10,12	10,12
2567	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G CREMA	690123	BATMEN 0.25% 60G CREMA	6,48	10,12	10,12	10,12
2568	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G POMADA	656639	PEITEL 2,5MKG/G 1 TUBO DE 60G POMADA	6,48	10,12	10,12	10,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2568	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G POMADA	690164	BATMEN 0.25% 60G POMADA	6,48	10,12	10,12	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	656644	PEITEL 2,5MG/G 1 FRASCO DE 60ML SOLUCION CUTANEA	6,48	10,12	10,12	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	656647	PEITEL SOLUCION 1 FRASCO DE 60ML CON APLICADDOR	6,48	10,12	10,12	10,12
2574	PREDNISONA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	688679	PREDNISONA TARBIS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
2574	PREDNISONA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	688704	PREDNISONA CINFA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
2574	PREDNISONA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	739276	DACORTIN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,21	1,89	1,89	1,89
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704496	PREGABALINA CINFA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704591	PREGABALINA TARBIS 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704731	PREGABALINA KERN PHARMA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704830	PREGABALINA MABO 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704839	PREGABALINA PENSA PHARMA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704855	PREGABALINA RATIOPHARM 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	704861	PREGABALINA TEVA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	705028	PREGABALINA QUALIGEN 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	705043	ACIRYL 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706180	PREGABALINA COMBIX 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706343	PREGABALINA TAD 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706367	PREGABALINA ALTER 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706462	PREGABALINA NORMON 150MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706547	PREGABALINA TECNIGEN 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	706921	GATICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	707329	PREGABALINA VIATRIS 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	707418	PREGABALINA ZENTIVA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	708037	PREGABALINA AUROVITAS 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	708143	PREGABALINA SUN 150MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	708225	PREGABALINA ARISTO 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	710635	PREGABALINA TARBIS FARMA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	710636	PREGABALINA TARBIS FARMA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	719787	PREGABALINA STADA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	720204	PREGABALINA SANDOZ 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	725031	PRAMEP 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	730632	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	739027	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	753930	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	758618	PREGABALINA PENSA 150MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
2579	PREGABALINA 150MG 56 CAPSULAS	762755	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704497	PREGABALINA CINFA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704558	PREGABALINA TARBIS 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704738	PREGABALINA KERN PHARMA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704831	PREGABALINA MABO 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704842	PREGABALINA PENSA PHARMA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704856	PREGABALINA RATIOPHARM 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	704860	PREGABALINA TEVA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	705030	PREGABALINA QUALIGEN 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	705041	ACIRYL 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706352	PREGABALINA TAD 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706370	PREGABALINA ALTER 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706452	PREGABALINA NORMON 25MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706545	PREGABALINA TECNIGEN 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	706918	GATICA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	707303	PREGABALINA VIATRIS 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	707419	PREGABALINA ZENTIVA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	708027	PREGABALINA AUROVITAS 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	708177	PREGABALINA SUN 25MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	708221	PREGABALINA ARISTO 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	710528	PREGABALINA TARBIS FARMA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	710529	PREGABALINA TARBIS FARMA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	714979	APREGIA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	719791	PREGABALINA STADA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	720202	PREGABALINA SANDOZ 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	725033	PRAMEP 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	754739	LYRICA 25MG 56 CAPSULAS DURAS	3,14	4,90	4,90	4,90
2580	PREGABALINA 25MG 56 CAPSULAS	758620	PREGABALINA PENSA 25MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,90	4,90	4,90

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704499	PREGABALINA CINFA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704581	PREGABALINA TARBIS 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704736	PREGABALINA KERN PHARMA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704832	PREGABALINA MABO 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704840	PREGABALINA PENSA PHARMA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704852	PREGABALINA RATIOPHARM 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	704859	PREGABALINA TEVA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	705029	PREGABALINA QUALIGEN 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	705044	ACIRYL 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706182	PREGABALINA COMBIX 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706355	PREGABALINA TAD 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706368	PREGABALINA ALTER 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706458	PREGABALINA NORMON 300MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706548	PREGABALINA TECNIGEN 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	706922	GATICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	707336	PREGABALINA VIATRIS 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	707420	PREGABALINA ZENTIVA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	708043	PREGABALINA AUROVITAS 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	708090	PREGABALINA SUN 300MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	708228	PREGABALINA ARISTO 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	710637	PREGABALINA TARBIS FARMA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	710638	PREGABALINA TARBIS FARMA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	719792	PREGABALINA STADA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	720205	PREGABALINA SANDOZ 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	725034	PRAMEP 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	730633	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	731552	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	754895	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	758063	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	758621	PREGABALINA PENSA 300MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	759457	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	762756	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
2581	PREGABALINA 300MG 56 CAPSULAS	763974	LYRICA 300MG 56 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704500	PREGABALINA CINFA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704559	PREGABALINA TARBIS 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704737	PREGABALINA KERN PHARMA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704829	PREGABALINA MABO 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704838	PREGABALINA PENSA PHARMA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704854	PREGABALINA RATIOPHARM 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	704857	PREGABALINA TEVA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	705027	PREGABALINA QUALIGEN 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	705042	ACIRYL 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706181	PREGABALINA COMBIX 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706336	PREGABALINA TAD 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706369	PREGABALINA ALTER 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706467	PREGABALINA NORMON 75MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706546	PREGABALINA TECNIGEN 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	706919	GATICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	707328	PREGABALINA VIATRIS 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	707421	PREGABALINA ZENTIVA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	708036	PREGABALINA AUROVITAS 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	708062	PREGABALINA SUN 75MG 56 CAPSULAS DURAS BLISTER EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	708223	PREGABALINA ARISTO 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	710633	PREGABALINA TARBIS FARMA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	710634	PREGABALINA TARBIS FARMA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	714982	APREGIA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	719881	PREGABALINA STADA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	720203	PREGABALINA SANDOZ 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	725037	PRAMEP 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	751027	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	754754	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	758024	LYRICA 75MG 56 CAPSULAS DURAS	9,42	14,71	14,71	14,71
2582	PREGABALINA 75MG 56 CAPSULAS	758624	PREGABALINA PENSA 75MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
2587	PROCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656666	PROCAINA SERRA 10MG/ML 1 AMPOLLA 10ML SOLUCION INY	0,60	0,94	0,94	0,94
2587	PROCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	656667	PROCAINA SERRA 20MG/ML 1 AMPOLLA 5ML SOLUCION INY	0,60	0,94	0,94	0,94

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2593	PROGESTERONA 100 MG 30 CAPSULAS	700513	SEIDIGESTAN 100MG 30 CAPSULAS BLANDAS	3,72	5,81	5,81	5,81
2593	PROGESTERONA 100 MG 30 CAPSULAS	700514	PROGEFFIK 100MG 30 CAPSULAS BLANDAS	3,72	5,81	5,81	5,81
2603	PROPRANOLOL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	654758	SUMIAL 10MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	0,91	1,42	1,26	1,26
2603	PROPRANOLOL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	696931	PROPRANOLOL ACCORD 10MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
2603	PROPRANOLOL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	724073	PROPRANOLOL KERN PHARMA 10MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
2603	PROPRANOLOL 10 MG 50 COMPRIMIDOS	727372	PROPRANOLOL AUROVITAS 10MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
2605	PROPRANOLOL 40 MG 50 COMPRIMIDOS	654757	SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,27	1,98	1,98	1,98
2605	PROPRANOLOL 40 MG 50 COMPRIMIDOS	696932	PROPRANOLOL ACCORD 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
2605	PROPRANOLOL 40 MG 50 COMPRIMIDOS	724072	PROPRANOLOL KERN PHARMA 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
2605	PROPRANOLOL 40 MG 50 COMPRIMIDOS	727359	PROPRANOLOL AUROVITAS 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,27	1,98	1,98	1,98
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40MG 20 AMPOLLAS/VIALES BEBIBLES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	776773	FERPLEX 40MG 20 VIALES BEBIBLES 15ML	8,02	12,52	12,52	12,52
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40MG 20 AMPOLLAS/VIALES BEBIBLES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	777896	LACTOFERRINA 40MG 20 VIALES BEBIBLES 15 ML SOLUCION ORAL	8,02	12,52	12,52	12,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40MG 20 AMPOLLAS/VIALES BEBIBLES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	778019	FERROCUR 40MG 20 VIALES BEBIBLES15ML SOLUCION ORAL	8,02	12,52	12,52	12,52
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG	2,98	4,65	4,65	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS	883439	LIDALTRIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,98	4,65	4,65	4,65
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650657	QUINAPRIL NORMON 40MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG	5,96	9,30	9,30	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS	668814	LIDALTRIN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,30	9,30	9,30
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	665809	RALOXIFENO TEVA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	687683	RALOXIFENO STADA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	688056	RALOXIFENO KERN PHARMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	698759	RALOXIFENO VIATRIS 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS C PELICULA	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	718786	RALOXIFENO AUROVITAS 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,22	20,64	20,64	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS	740945	RALOXIFENO CINFAMED 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,22	20,64	20,64	20,64

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	658341	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 2,5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703895	RAMIPRIL/HDCLTZ STADA 2,5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/ALU) EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711987	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 2,5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2636	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	722124	RAMIPRIL/HDCTZD SUN 2,5/12,5MG 28 COMP (BLIST PVC/PE/PVDC-AL) EFG	2,21	3,45	3,45	3,45
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	658343	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 5/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703896	RAMIPRIL/HDCLTZ STADA 5/25MG 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/ALU) EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711993	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 5/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2637	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	722122	RAMIPRIL/HDCTZD SUN 5/25MG 28 COMPR (BLIST PVC/PE/PVDC-AL) EFG	4,42	6,90	6,90	6,90
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	652348	RAMIPRIL SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658165	RAMIPRIL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670278	RAMIPRIL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	671939	RAMIPRIL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677535	RAMIPRIL TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677538	RAMIPRIL TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	699947	RAMIPRIL TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	701306	RAMIPRIL STADA 10MG 28 COMPRIMID (BLISTER POLIAMIDA/ALU/PVC-ALU) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710421	RAMIPRIL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713648	RAMIPRIL AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	728784	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	731283	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765126	RAMIPRIL ALTER GENÉRICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765435	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	934570	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658163	RAMIPRIL NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	664869	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	671937	RAMIPRIL RATIOPHARM 2.5MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677536	RAMIPRIL TECNIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	677539	RAMIPRIL TARBIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	697525	RAMIPRIL CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	699945	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	710419	RAMIPRIL KRKA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	772681	ACOVIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	791327	RAMIPRIL SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652340	RAMIPRIL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658164	RAMIPRIL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	665582	RAMIPRIL ARISTOGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	670264	RAMIPRIL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	671938	RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	677533	RAMIPRIL TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	677537	RAMIPRIL TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	699946	RAMIPRIL TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	701308	RAMIPRIL STADA 5MG 28 COMPRIMID (BLISTER POLIAMIDA/ALU/PVC-ALU) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710420	RAMIPRIL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713647	RAMIPRIL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728785	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	765125	RAMIPRIL ALTER GENÉRICOS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	765436	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	772665	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708196	RASAGILINA KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708197	RASAGILINA NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL-POLIAMIDA-PVC) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708233	RASAGILINA CINFAMED 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708340	ANAXIRA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708346	RASAGILINA ALTER 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708357	RASAGILINA MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708398	ALTINA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708533	RASAGILINA QUALIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708570	RASAGILINA KRKA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	708838	RAGLYSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709185	RASAGILINA RATIO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709186	RASAGILINA TEVA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709488	RASAGILINA AUROVITAS SPAIN 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709785	RASAGILINA AUROVITAS SPAIN1MG 30 COMPR (BLISTER PVC/PVDC-ALUM) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709837	RASAGILINA COMBIX 1MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709860	NEUROMIOL 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	709861	RASAGILINA TECNIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710348	RASAGILINA STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710676	RASAGILINA VISO FARMACEUTICA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	710915	RASAGILINA ABABOR 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	711162	RASAGILINA CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	711527	RASAGILINA SANDOZ FARMACEUTICA 1MG 30 COMPR (BLISTER AL/AL) EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	712701	DEVOLINA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	723329	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	723422	RASAGILINA MACLEODS 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	724738	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	726302	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	728472	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	763928	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,50	91,32	91,32	91,32
2650	RASAGILINA 1 MG 30 COMPRIMIDOS	764528	RASAGILINA VIATRIS 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,50	91,32	91,32	91,32
2651	REBOXETINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS	662395	NOREBOX 4MG 20 COMPRIMIDOS	7,66	11,96	11,96	11,96
2651	REBOXETINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS	885863	IRENOR 4MG 20 COMPRIMIDOS	7,66	11,96	11,96	11,96
2652	REBOXETINA 4 MG 60 COMPRIMIDOS	662387	NOREBOX 4MG 60 COMPRIMIDOS	22,97	35,86	35,86	35,86
2652	REBOXETINA 4 MG 60 COMPRIMIDOS	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS	22,97	35,86	35,86	35,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	672339	REPAGLINIDA NORMON 0,5MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	673900	REPAGLINIDA STADA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	676235	REPAGLINIDA VIATRIS S 0,50MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	680369	REPAGLINIDA TARBIS 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	695744	REPAGLINIDA KRKA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	717702	NOVONORM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	1,79	2,79	2,79	2,79
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS	724862	REPAGLINIDA AUROVITAS 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	1,79	2,79	2,79	2,79
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	650664	REPAGLINIDA SANDOZ 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	672341	REPAGLINIDA NORMON 1MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	673901	REPAGLINIDA STADA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	676241	REPAGLINIDA VIATRIS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	677570	REPAGLINIDA ALTER 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680383	REPAGLINIDA TARBIS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680755	REPAGLINIDA COMBIX 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680773	REPAGLINIDA KERN PHARMA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	680787	REPAGLINIDA PENSA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	695745	REPAGLINIDA KRKA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	717769	NOVONORM 1MG 90 COMPRIMIDOS	3,58	5,59	5,59	5,59
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS	724863	REPAGLINIDA AUROVITAS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	650623	REPAGLINIDA SANDOZ 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	651167	REPAGLINIDA CINFA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	672343	REPAGLINIDA NORMON 2MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	673898	REPAGLINIDA STADA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	676246	REPAGLINIDA VIATRIS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	677571	REPAGLINIDA ALTER 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680386	REPAGLINIDA TARBIS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680756	REPAGLINIDA COMBIX 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680774	REPAGLINIDA KERN PHARMA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	680788	REPAGLINIDA PENSA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	695746	REPAGLINIDA KRKA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	718635	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	724865	REPAGLINIDA AUROVITAS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS	765579	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS	7,16	11,18	11,18	11,18
2676	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS	667248	RISPERIDONA VIATRIS 0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
2676	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS	750539	RISPERIDONA CINFAMED 0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659005	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 56 COM BUCOD EFG	2,45	3,82	3,82	3,82
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	670239	RISPERIDONA FLAS KRKA 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	2,45	3,82	3,82	3,82
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELICULA	2,45	3,82	3,82	3,82
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS	693482	RISPERIDONA VIATRIS 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,45	3,82	3,82	3,82
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS	750540	RISPERIDONA CINFAMED 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,45	3,82	3,82	3,82
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	650709	RISPERIDONA STADA 1MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	650743	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	1,75	2,73	2,73	2,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	651279	RISPERIDONA CINFAMED 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	651595	RISPERIDONA CINFA 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	653922	RISPERIDONA ZENTIVA 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	656543	ARKETIN 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	656568	RISPERIDONA NORMON 1MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	656905	RISPERIDONA TARBIS 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	672695	RISPERIDONA ALTER 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS	719158	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,75	2,73	2,73	2,73
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	650710	RISPERIDONA STADA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	650744	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG 60 COMPRIM RECU PELIC EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	651350	RISPERIDONA CINFAMED 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	651597	RISPERIDONA CINFA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,25	8,20	8,20	8,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	652068	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	652314	RISPERIDONA SANDOZ 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	656544	ARKETIN 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	656570	RISPERIDONA NORMON 1MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	656906	RISPERIDONA TARBIS 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	660325	RISPERIDONA TEVA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	667258	RISPERIDONA VIATRIS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	672696	RISPERIDONA ALTER 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	674045	RISPERIDONA KRKA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	692129	RISPERDAL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	707799	RISPERIDONA RATIO 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS	719159	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2688	RISPERIDONA 25 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	730204	RISPERIDONA TEVA 25MG 1 VIAL POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	44,29	69,14	69,14	69,14
2688	RISPERIDONA 25 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	741207	RISPERDAL CONSTA 25MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG	44,29	69,14	69,14	69,14
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS	651343	RISPERIDONA CINFAMED 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,50	16,39	16,39	16,39
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS	667266	RISPERIDONA VIATRIS 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,50	16,39	16,39	16,39
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS	674053	RISPERIDONA KRKA 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,50	16,39	16,39	16,39
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	650758	RISPERIDONA QUALIGEN 3MG 20 COMPRIM RECU PELIC EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	651277	RISPERIDONA CINFAMED 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	651598	RISPERIDONA CINFA 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	653919	RISPERIDONA BENEL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	656541	ARKETIN 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	656571	RISPERIDONA NORMON 3MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	656907	RISPERIDONA TARBIS 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,25	8,20	8,20	8,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	672755	RISPERIDONA ALTER 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	692152	RISPERDAL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,25	8,20	8,20	8,20
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS	719160	RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,25	8,20	8,20	8,20
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	650712	RISPERIDONA STADA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	650759	RISPERIDONA QUALIGEN 3MG 60 COMPRIM RECU PELIC EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	651373	RISPERIDONA CINFAMED 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	651599	RISPERIDONA CINFA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	652063	RISPERIDONA KERN PHARMA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	652306	RISPERIDONA SANDOZ 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	656542	ARKETIN 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	656572	RISPERIDONA NORMON 3MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	656908	RISPERIDONA TARBIS 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	660322	RISPERIDONA TEVA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	15,75	24,59	24,59	24,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	667271	RISPERIDONA VIATRIS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	672697	RISPERIDONA ALTER 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	674060	RISPERIDONA KRKA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	692145	RISPERDAL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	707801	RISPERIDONA RATIO 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS	719162	RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2695	RISPERIDONA 37,5 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	730205	RISPERIDONA TEVA 37,5MG 1 VIAL POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	66,43	103,70	103,70	103,70
2695	RISPERIDONA 37,5 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	741264	RISPERDAL CONSTA 37,5MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECAR	66,43	103,70	103,70	103,70
2697	RISPERIDONA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	695451	RISPERIDONA VIATRIS 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,80	15,30	15,30	15,30
2697	RISPERIDONA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	750541	RISPERIDONA CINFAMED 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,80	15,30	15,30	15,30

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2700	RISPERIDONA 4 MG 56 COMPRIMIDOS	693472	RISPERIDONA VIATRIS 4MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,60	30,60	30,60	30,60
2700	RISPERIDONA 4 MG 56 COMPRIMIDOS	750542	RISPERIDONA CINFAMED 4MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,60	30,60	30,60	30,60
2702	RISPERIDONA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	730206	RISPERIDONA TEVA 50MG 1 VIAL POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	88,58	138,28	138,28	138,28
2702	RISPERIDONA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	741256	RISPERDAL CONSTA 50MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG	88,58	138,28	138,28	138,28
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	650753	RISPERIDONA QUALIGEN 6MG 30 COMPRIM RECU PELIC EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	651275	RISPERIDONA CINFAMED 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	651600	RISPERIDONA CINFA 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	653917	RISPERIDONA BENEL 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	656537	ARKETIN 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	656573	RISPERIDONA NORMON 6MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	656909	RISPERIDONA TARBIS 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	15,75	24,59	24,59	24,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	672692	RISPERIDONA ALTER 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS	694930	RISPERIDONA VIATRIS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,75	24,59	24,59	24,59
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	650716	RISPERIDONA STADA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	650756	RISPERIDONA QUALIGEN 6MG 60 COMPRIMID RECU PEL EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	651381	RISPERIDONA CINFAMED 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	651601	RISPERIDONA CINFA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	652066	RISPERIDONA KERN PHARMA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	652290	RISPERIDONA SANDOZ 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	656540	ARKETIN 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	656574	RISPERIDONA NORMON 6MG 60 COMPRIMID RECU PELI EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	656910	RISPERIDONA TARBIS 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	660320	RISPERIDONA TEVA 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	31,50	49,17	49,17	49,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	667282	RISPERIDONA VIATRIS 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	672693	RISPERIDONA ALTER 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	707804	RISPERIDONA RATIO 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,50	49,17	49,17	49,17
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS	836148	RISPERDAL 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	31,50	49,17	49,17	49,17
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	659318	EXELON 1,5MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	688236	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	691325	RIVASTIGMINA NORMON 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	691482	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	692389	RIVASTIGMINA VIR 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	693625	RIVASTIGMINA STADAFARMA 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	659334	EXELON 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS	7,40	11,55	11,55	11,55
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	691483	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	659326	EXELON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	691323	RIVASTIGMINA NORMON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	14,80	23,10	23,10	23,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	691484	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	693624	RIVASTIGMINA STADAFARMA 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	707699	NIMVASTID 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	14,80	23,10	23,10	23,10
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664459	RIVASTIGMINA VIR 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664461	RIVASTIGMINA ORTODROL 2MG/ML FRASCO 120ML C/ JERINGA DOSIFICADORA SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664462	RIVASTIGMINA COMBIX 2MG/ML FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664463	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664496	RIVASTIGMINA CINFA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	664868	RIVASTIGMINA NORMON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665148	RIVASTIGMINA UMANUS 2MG/ML FRASCO 120ML JERINGA DOSIF SOL ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665804	RIVASTIGMINA SANDOZ 2MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	691342	RIVASTIGMINA FARMALIDER 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	692375	RIVASTIGMINA ABABOR 2MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL EFG	42,29	66,02	66,02	66,02
2709	RIVASTIGMINA 2MG/ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	807420	EXELON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	42,29	66,02	66,02	66,02

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	659284	EXELON 3MG 112 CAPSULAS DURAS	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	688240	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	691327	RIVASTIGMINA NORMON 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG (AL/PVC/PVDC)	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	691488	RIVASTIGMINA SANDOZ 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	693628	RIVASTIGMINA STADAFARMA 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	707700	NIMVASTID 3MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	659292	EXELON 3MG 56 CAPSULAS DURAS	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	688239	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	691330	RIVASTIGMINA NORMON 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG (AL/PVC/PVDC)	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	691489	RIVASTIGMINA SANDOZ 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	693627	RIVASTIGMINA STADAFARMA 3MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	29,60	46,21	46,21	46,21
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	659250	EXELON 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	688245	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	691334	RIVASTIGMINA NORMON 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	691551	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	693632	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	707697	NIMVASTID 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	88,80	138,62	138,62	138,62
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	659268	EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	688244	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	691332	RIVASTIGMINA NORMON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	691549	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	693631	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	706790	NIMVASTID 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	44,40	69,31	69,31	69,31
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	659227	EXELON 6MG 112 CAPSULAS DURAS	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	688248	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	691339	RIVASTIGMINA NORMON 6MG 112 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	691490	RIVASTIGMINA SANDOZ 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	693695	RIVASTIGMINA STADAFARMA 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	707701	NIMVASTID 6MG 112 CAPSULAS DURAS EFG	118,40	170,88	170,88	170,88
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	659235	EXELON 6MG 56 CAPSULAS DURAS	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	688247	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	691336	RIVASTIGMINA NORMON 6MG 56 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	59,20	92,42	92,42	92,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	691552	RIVASTIGMINA SANDOZ 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	693694	RIVASTIGMINA STADAFARMA 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	706791	NIMVASTID 6MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	59,20	92,42	92,42	92,42
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684160	RIZATRIPTAN SANDOZ 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684603	RIZATRIPTAN MAX VIATRIS 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687370	RIZATRIPTAN STADA 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695723	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696602	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10MG 2 COMPRIMID BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696669	RIZATRIPTAN NORMON 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696701	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697239	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697658	RIZATRIPTAN VIR 10MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704536	MAXALT MAX 10MG 2 LIOFILIZADOS ORALES	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711281	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 2 COMPR BUCODISPERSABLES EFG	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	723985	MAXALT MAX 10MG 2 LIOFILIZADOS ORALES	5,64	8,80	8,80	8,80
2716	RIZATRIPTAN 10 MG 2 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762319	MAXALT MAX 10MG 2 LIOFILIZADOS ORALES	5,64	8,80	8,80	8,80
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	683787	RIZATRIPTAN TEVA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684162	RIZATRIPTAN SANDOZ 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	684606	RIZATRIPTAN MAX VIATRIS 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687371	RIZATRIPTAN STADA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	691682	RIZATRIPTAN RATIOPHARM 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	692477	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	695724	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696603	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10MG 6 COMPRIMID BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696605	RIZATRIPTAN FLAS PENSA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696670	RIZATRIPTAN NORMON 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696702	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696991	RIZATRIPTAN AUROVITAS 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697240	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697659	RIZATRIPTAN VIR 10MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704544	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	721157	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	723986	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728526	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	732452	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762320	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40
2718	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	764045	MAXALT MAX 10MG 6 LIOFILIZADOS ORALES	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	692667	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA10MG 6 COMPRIMIDOS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	704171	MAXALT 10MG 6 COMPRIMIDOS	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	716248	RIZATRIPTAN TILLOMED 10MG 6 COMPRIMIDOS EFG	16,91	26,40	26,40	26,40
2719	RIZATRIPTAN 10 MG 6 COMPRIMIDOS	763111	MAXALT 10MG 6 COMPRIMIDOS	16,91	26,40	26,40	26,40
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	708953	RUPATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	710904	RUPATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	710912	RUPATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	718707	RUPATADINA BLUEFISH 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	721772	RUPATADINA AUROVITAS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	722435	RUPATADINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	723327	RUPATADINA DESGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	729280	RUPATADINA MABO 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	729837	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	729838	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	763015	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	763889	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	766566	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	945733	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999923	ALERGOLIBER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	6,98	6,98
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA	811729	ZALAIN 2% 30G CREMA	4,35	6,79	6,79	6,79
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA	811737	DERMOFIX 2% 30G CREMA	4,35	6,79	6,79	6,79
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA	651539	DERMOFIX 2% 60G CREMA	7,91	12,35	12,35	12,35
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA	651547	ZALAIN 2% 60G CREMA	7,91	12,35	12,35	12,35
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	704618	VESUROL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	709959	SOLIFENACINA SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	710246	SOLIFENACINA VIATRIS 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	711020	SOLIFENACINA COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	712839	SOLIFENACINA AUROVITAS 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	714096	SOLIFENACINA VIR 5MG 30 COMPRIMID RECUB PEL (BLIST PVC/PE/PVDC-AI) EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	715678	SOLIFENACINA TEVA 5MG 30 COMP REC PEL (BLIS PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AL) EFG	13,07	20,40	20,40	20,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716682	SOLIFENACINA QUALIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719247	SOLIFENACINA STADA 5MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER PVC/AL) EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719891	SOLIFENACINA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	719985	DICRISOL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	721226	SOLIFENACINA VISO FARMACEUTICA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	721372	SOLIFENACINA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	721374	SOLIFENACINA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	721386	SOLIFENACINA PENSA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	721622	SOLIFENACINA KRKA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	721763	SOLIFENACINA ARISTO 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	723310	VESICARE 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	723752	SOLIFENACINA TECNIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	723983	SOLIFENACINA ZENTIVA 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	724422	TAMISTEN 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	724502	SOLIFENACINA NORMON 5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER AL/PVC) EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2795	SOLIFENACINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	727320	SINCAL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,07	20,40	20,40	20,40
2798	SOTALOL 80 MG 30 COMPRIMIDOS	661678	SOTAPOR 80MG 30 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
2798	SOTALOL 80 MG 30 COMPRIMIDOS	764475	SOTALOL SANDOZ 80MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS	673058	SULPIRIDA KERN PHARMA 50MG 30 CAPSULAS EFG	1,21	1,89	1,89	1,89
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS	811844	PSICOCEN 50MG 30 CAPSULAS	1,21	1,89	1,89	1,89
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	864587	TAMOXIFENO CINFA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,24	5,06	5,06	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS	984211	TAMOXIFENO VIATRIS 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,24	5,06	5,06	5,06
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	10,12	10,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	990127	TAMOXIFENO VIATRIS 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,48	10,12	10,12	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS	999728	TAMOXIFENO TEVA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	10,12	10,12
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	679323	TAMSULOSINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	679442	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	680366	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4MG 30 COM LIB PR (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	680791	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (OPA/AL/PVC//AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681024	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON (OPA/AL/PVC/AI) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681199	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4MG 30 COMPR LIBE PROL (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681291	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (PA/AL/PVC-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	681926	INREQ 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA (OPA/AL/PVC-AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682621	TAMSULOSINA RATIOPHARM 0,4MG 30 COMPR LIBER PROL (OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685188	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685509	SEBRANE NEO 0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685700	TAMSULOSINA NORMON 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON (PVC/PVDC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697434	TAMSULOSINA ALMUS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	710800	TAMSULOSINA VIR 0,4MG 30 COMPR LIBER PROLONG (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726233	TAMSULOSINA KRKA 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (PVC/PVDC/AL) EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730518	TAMSULOSINA AUROVITAS 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	732139	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG RECUB PELIC	7,02	10,96	10,96	10,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	732563	TAMSULOSINA ALTER 0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762990	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA	7,02	10,96	10,96	10,96
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697650	TOLUCOMBI 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699435	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699856	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 40/12,5MG 28 COMP EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700412	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703569	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704824	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711061	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 40/12,5MG 28 COM EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725078	TELMISARTAN/HDCLTZD RATIOGEN 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725079	TELMISARTAN/HDCLTZD TEVAGEN 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	826131	MICARDIS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	656581	MICARDIS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665916	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699436	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/12,5MG 28 COMPRIMID EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	699875	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80/12,5MG 28 COMP EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700403	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703571	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704266	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 80/12,5MG 28 COM EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704822	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706248	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	706859	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711551	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713318	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725076	TELMISARTAN/HDCLTZD RATIOGEN 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725080	TELMISARTAN/HDCLTZD TEVAGEN 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729229	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731287	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732537	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	765612	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673774	TELMISARTAN NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	675053	TELMISARTAN RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	679715	TELMISARTAN SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681412	TELMISARTAN STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684964	TELMISARTAN VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686910	TELMISARTAN ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	689246	TELMISARTAN VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	698241	TELMISARTAN CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	720604	TELMARK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	733339	TELMISARTAN AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673769	TELMISARTAN NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	675069	TELMISARTAN RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	679714	TELMISARTAN SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	681413	TELMISARTAN STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	684970	TELMISARTAN VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	686911	TELMISARTAN ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	689248	TELMISARTAN VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	694385	TELMISARTAN TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	697460	TELMISARTAN PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	698242	TELMISARTAN CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699053	TELMISARTAN KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	699949	TELMISARTAN ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	720605	TELMARK 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727065	MICARDIS 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,40	9,99	9,99	9,99
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	733340	TELMISARTAN AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665896	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	673776	TELMISARTAN NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	675086	TELMISARTAN RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677696	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677709	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	679716	TELMISARTAN SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	681418	TELMISARTAN STADA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	684975	TELMISARTAN VIR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	686912	TELMISARTAN ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	689249	TELMISARTAN VIATRIS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	694386	TELMISARTAN TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	697461	TELMISARTAN PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	698243	TELMISARTAN CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699054	TELMISARTAN KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699227	TELMISARTAN COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699948	TELMISARTAN ALMUS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	706256	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	709859	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	713267	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	720606	TELMARK 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	724979	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	724980	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	728467	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	728592	MICARDIS 80MG 28 COMPRMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	733341	TELMISARTAN AUROVITAS 80MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,79	19,97	19,97	19,97
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	764089	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	19,97	19,97
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	657643	SUTIF 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	5,19	8,10	8,10	8,10
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695022	ZAYASEL 1MG/ML 1 FRASCO DE 150 ML SOLUCION ORAL EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	657668	SUTIF 5MG 28 COMPRIMIDOS	4,84	7,56	7,56	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	694043	MAYUL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,84	7,56	7,56	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	695027	ZAYASEL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,84	7,56	7,56	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712174	ALFAPROST 5MG 28 COMPRIMIDOS	4,84	7,56	7,56	7,56
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653229	TERAZOSINA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658166	TERAZOSINA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	659518	TERAZOSINA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	716837	TERAZOSINA KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA	658316	TERBINAFINA COMBIX 10MG/G 30G CREMA EFG	3,38	5,28	5,28	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA	658464	TERBINAFINA PENSA 10MG/G 30G CREMA EFG	3,38	5,28	5,28	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA	901207	LAMISIL 10MG/G CREMA 1 TUBO DE 30G	3,38	5,28	5,28	5,28
2901	TESTOSTERONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	697491	REANDRON 1000MG/4ML 1 VIAL 4ML SOLUCION INYECTABLE	57,40	89,61	89,61	89,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2901	TESTOSTERONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	764708	TESTOSTERONA SIT 1000MG/4ML 1 VIAL DE 4 ML SOLUCION INYECTABLE EFG	57,40	89,61	89,61	89,61
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	696294	BOLTIN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	701398	TIBOCINA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	701412	TIBOLONA ARISTO 2,5MG 28 COMRPIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2929	TIBOLONA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	711480	TIBICARE 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,24	11,30	11,30	11,30
2934	TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 3ML COLIRIO	654561	GANFORT 0,3MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	5,42	8,46	8,46	8,46
2934	TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 3ML COLIRIO	728333	ECBIRIO 0,3MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	5,42	8,46	8,46	8,46
2934	TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 3ML COLIRIO	730043	BIMATOPROST/TIMOLOL ZENTIVA 0,3MG/ML+5MG/ML FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	5,42	8,46	8,46	8,46
2935	TIMOLOL/BRIMONIDINA (5MG/2MG)/ML 5ML COLIRIO	653511	COMBIGAN 2MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,04	15,67	15,67	15,67
2935	TIMOLOL/BRIMONIDINA (5MG/2MG)/ML 5ML COLIRIO	763724	COMBIGAN 2MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,04	15,67	15,67	15,67
2935	TIMOLOL/BRIMONIDINA (5MG/2MG)/ML 5ML COLIRIO	764826	COMBIGAN 2MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,04	15,67	15,67	15,67
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	684710	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50MCG/ML / 5MG/ML COLIRIO SOLUC FR 2,5ML	4,54	7,09	7,09	7,09
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	728737	VIZILATAN DUO 50MCG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,54	7,09	7,09	7,09
2937	TIMOLOL/LATANOPROST (5MG/50MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	975060	XALACOM 50MCG/ML + 5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,54	7,09	7,09	7,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	653512	TIOCONAZOL KORHISPANA 280MG/ML 12ML BARNIZ UÑAS MEDICAMENTOSO EFG	7,03	10,97	10,97	10,97
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	662683	SERNAX 280MG/ML 12ML SOLUCION CUTANEA EFG	7,03	10,97	10,97	10,97
2948	TIOCONAZOL 280MG/ML 12ML SOLUCION PARA UÑAS	995910	TROSID 280MG/ML 1 FRASCO DE 12ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO	7,03	10,97	10,97	10,97
2955	TOBRAMICINA 3 MG 5 ML COLIRIO	672722	TOBRABACT 3MG/ML 5ML COLIRIO SOLUCION	1,16	1,81	1,81	1,81
2955	TOBRAMICINA 3 MG 5 ML COLIRIO	977298	TOBREX FRASCO 5ML	1,16	1,81	1,81	1,81
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	661256	DETRUSITOL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,31	28,58	28,58	28,58
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	728128	DETRUSITOL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,31	28,58	28,58	28,58
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	766030	UROTROL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	689998	TOLTERODINA NEO SANDOZ 4MG 28 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	691987	TOLTERODINA NEO KERN PHARMA 4MG 28 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	692821	TOLTERODINA NEO AUROVITAS 4MG 28 CAPS LIBERACION PROLONGADA EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	693636	TOLTERODINA NEO STADA 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLON EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	694442	TOLTERODINA NEO COMBIX 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLON EFG	18,31	28,58	28,58	28,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	694651	TOLTERODINA NEO TEVA 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	695725	TOLTERODINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGA EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	697213	TOLTERODINA NEO CINFA 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	700778	TOLTERODINA NEO NORMON 4MG 28 CAP DURAS LIBER PROLONGA BLISTER EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	724685	TOLTERODINA MACLEODS 4MG 28 CAPS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	999881	DETRUSITOL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	18,31	28,58	28,58	28,58
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	999886	UROTROL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA	18,31	28,58	28,58	28,58
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650126	TORASEMIDA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650149	TORASEMIDA SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650152	TORASEMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650338	TORASEMIDA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650363	TORASEMIDA COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	652854	TORASEMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	5,29	5,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

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

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	650364	TORASEMIDA COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	652853	TORASEMIDA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658213	TORASEMIDA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	664850	TORASEMIDA AUROVITAS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	665104	TORASEMIDA RATIO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	665106	TORASEMIDA TEVA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	684092	ISODIUR 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	690271	DILUTOL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,70	2,65	2,65	2,65
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	817353	SUTRIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,70	2,65	2,65	2,65
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	651443	PAZITAL 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	671463	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	680698	TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	681769	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	681990	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5/325MG 20 COMPR RECUBPEL EFG	1,90	2,97	2,97	2,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	682706	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	683650	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	684893	TRAMADOL/PARACETAMOL VIATRIS 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	687940	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	688082	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5/325MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	689861	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5/325MG 20 COMPR (AL/PVC/PVDC) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	692346	TRAMADOL/PARACETAMOL PENSA 37,5/325MG 20 COMP (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	694342	TRAMADOL/PARACETAMOL VIR 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	694416	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	696874	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5/325MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	697448	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5/325MG 20 COMP(AL/PVC/PVDC)EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	698702	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS 37,5/325MG 20 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	701097	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5/325MG 20 COM RE PE (PVC-ALUMINIO) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	711361	CLANDERON 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	714014	ZALDIAR 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	716158	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5/325MG 20 COMP REC PEL (PVC/ALUM) EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	718239	PONTALSIC 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,90	2,97	2,97	2,97
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	723582	TRAMADOL/PARACETAMOL ANDROMACO 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
2984	TRAMADOL 100MG/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES	665478	TRAMADOL VIR 100MG/ML FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	2,04	3,18	3,18	3,18
2984	TRAMADOL 100MG/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES	852616	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG/ML 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	2,04	3,18	3,18	3,18
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	665604	ADOLONTA RETARD 100MG 20 COMP LIB PROL	2,65	4,14	4,14	4,14

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681182	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681280	TRAMADOL RETARD COMBIX 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691744	TRAMADOL RETARD NORMON 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697005	TRAMADOL RETARD STADA 100MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697075	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724486	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 100MG 20 COMP LIBERAC PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724647	TRAMADOL KRKA 100MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	782672	TRAMADOL TARBIS 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793273	TRAMADOL ARISTO 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852301	TIONER RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	2,65	4,14	4,14	4,14

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2990	TRAMADOL 100MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES	665567	TRAMADOL VIR 100MG/ML 1 FRASCO 30ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	6,11	9,54	9,54	9,54
2990	TRAMADOL 100MG/ML 30ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES	852673	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG 1 FRASCO 30ML GOTAS ORALES EN SOLUC EFG	6,11	9,54	9,54	9,54
2991	TRAMADOL 100MG/2ML 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	721801	TRAMADOL KRKA 100MG/2ML 5 AMPOLLAS 2ML SOLUC INYECT Y PERFUSION EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2991	TRAMADOL 100MG/2ML 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	724542	TRAMADOL ANDROMACO 100MG/2 ML 5 AMPOLLAS SOLUCION INYECT Y PERFUS EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2991	TRAMADOL 100MG/2ML 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	804898	TRAMADOL NORMON 100MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML EFG	2,09	3,26	3,26	3,26
2991	TRAMADOL 100MG/2ML 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	822171	ADOLONTA 100MG/2ML 5 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INYECT Y PERFUSION	2,09	3,26	3,26	3,26
2992	TRAMADOL 100 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658533	CAPTOR SIMPLEX 100MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2992	TRAMADOL 100 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659177	TRADONAL RETARD 100MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681281	TRAMADOL RETARD COMBIX 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691745	TRAMADOL RETARD NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693520	TRAMADOL RETARD VIATRIS 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	7,95	12,41	12,41	12,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697006	TRAMADOL RETARD STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697076	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	706645	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 100MG 60 COMPRIM LIBERACION PROLONG EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724648	TRAMADOL KRKA 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	783282	TRAMADOL TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793281	TRAMADOL ARISTO 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	797092	ADOLONTA RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852319	TIONER RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	12,41	12,41
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	665596	ADOLONTA RETARD 150 150MG 20 COMP LIB PROL	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	671203	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 150MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681284	TRAMADOL RETARD COMBIX 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691746	TRAMADOL RETARD NORMON 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697003	TRAMADOL RETARD STADA 150MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697077	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724488	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 150MG 20 COMP LIBERAC PROLONGADA EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724649	TRAMADOL KRKA 150MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	783365	TRAMADOL TARBIS 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793299	TRAMADOL ARISTO 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852335	TIONER RETARD 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	6,21	6,21
3000	TRAMADOL 150 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658540	CAPTOR SIMPLEX 150MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	18,62	18,62
3000	TRAMADOL 150 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659169	TRADONAL RETARD 150MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	18,62	18,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	671207	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 150MG 60 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681285	TRAMADOL RETARD COMBIX 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691747	TRAMADOL RETARD NORMON 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693543	TRAMADOL RETARD VIATRIS 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA(AL/PVC/PE/PVDC) EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697004	TRAMADOL RETARD STADA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697078	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150MG 60 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724650	TRAMADOL KRKA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	783639	TRAMADOL TARBIS 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793398	TRAMADOL ARISTO 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,93	18,62	18,62	18,62
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	797449	ADOLONTA RETARD 150 150MG 60 COMP LIB PROL	11,93	18,62	18,62	18,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852343	TIONER RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	18,62	18,62
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	665588	ADOLONTA RETARD 200 200MG 20 COMP LIB PROL	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	670874	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 200MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681286	TRAMADOL RETARD COMBIX 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691748	TRAMADOL RETARD NORMON 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693560	TRAMADOL RETARD VIATRIS 200MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697009	TRAMADOL RETARD STADA 200MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697103	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200MG 20 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724490	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 200MG 20 COMP LIBERAC PROLONGADA EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724651	TRAMADOL KRKA 200MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793661	TRAMADOL ARISTO 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,30	8,27	8,27	8,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	829911	TRAMADOL TARBIS 200MG 20 COMPRIMID LIBERACION PROLONGADA EFG	5,30	8,27	8,27	8,27
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852350	TIONER RETARD 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5,30	8,27	8,27	8,27
3008	TRAMADOL 200 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658543	CAPTOR SIMPLEX 200MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	15,90	24,82	24,82	24,82
3008	TRAMADOL 200 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659151	TRADONAL RETARD 200MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	670878	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 200MG 60 COMPRIMID LIBERACION PROLONG EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	681287	TRAMADOL RETARD COMBIX 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	691749	TRAMADOL RETARD NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	693567	TRAMADOL RETARD VIATRIS 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697010	TRAMADOL RETARD STADA 200MG 60 COMPRIM LIBERAC PROL EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	697104	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMID LIBERAC PROLON EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724652	TRAMADOL KRKA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	15,90	24,82	24,82	24,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	793711	TRAMADOL ARISTO 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	798173	ADOLONTA RETARD 200 200MG 60 COMP LIB PROL	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	829929	TRAMADOL TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	15,90	24,82	24,82	24,82
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	852442	TIONER RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	15,90	24,82	24,82	24,82
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	653337	TRAMADOL ARISTO 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	664508	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	714277	TRAMADOL AUROVITAS 50MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	721807	TRAMADOL KRKA 50MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	724539	TRAMADOL ANDROMACO 50MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	768259	TRAMADOL NORMON 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	820423	TRAMADOL STADA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	823674	ADOLONTA 50MG 20 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS	935510	TRAMADOL CINFA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3017	TRAMADOL 50 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658668	ADOLONTA RETARD 50MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	1,60	2,50	2,50	2,50
3017	TRAMADOL 50 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	724483	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 50MG 20 COMP LIBERAC PROLONGADA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3018	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	658531	CAPTOR SIMPLEX 50MG 60 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	6,21	6,21
3018	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	659185	TRADONAL RETARD 50MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	652008	ADOLONTA 50MG 60 CAPSULAS	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	657023	TRAMADOL RATIOPHARM 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	664490	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	703207	TIONER 50MG 60 CAPSULAS	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	714280	TRAMADOL AUROVITAS 50MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	716860	TRAMADOL KERN PHARMA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	721810	TRAMADOL KRKA 50MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	724093	TRAMADOL MABO 50MG 60 CAPSULAS DURAS (AL/PVC/PVDC) EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	771345	TRAMADOL NORMON 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	829317	TRAMADOL STADA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	935528	TRAMADOL CINFA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS	999731	TRAMADOL ARISTO 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	6,21	6,21
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	703925	TRAVOPROST STADA 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	704290	TRAVOPROST RAFARM 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	704575	TRAVOPROST ABAMED 40MCG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	719983	SINETRAV 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	730969	TRAVATAN 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	731571	VISUTRAX 40MCG/ML 1 FRASCO DE 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	762077	TRAVATAN 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	762782	TRAVATAN 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3029	TRAVOPROST 40MCG/ML 2,5 ML COLIRIO	959817	TRAVATAN 40MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,55	13,35	13,35	13,35
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	698164	TRAZODONA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/PVC/ALUMINIO) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	701860	TRAZODONA NORMON 100MG 30 COMPRIMID (BLISTER ALUMINIO/PVDC-PE) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	702350	DEPRAX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,03	3,17	3,17	3,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	721402	TRAZODONA STADA 100MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	721411	TRAZODONA STADA 100MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	723959	TRAZODONA CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AI) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3030	TRAZODONA 100 MG 30 COMPRIMIDOS	723960	TRAZODONA CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG (BLISTER PVC/AL) EFG	2,03	3,17	3,17	3,17
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	698165	TRAZODONA SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/PVC/ALUMINIO) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	701864	TRAZODONA NORMON 100MG 60 COMPRIMID (BLISTER ALUMINIO/PVDC-PE) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	702351	DEPRAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	721405	TRAZODONA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	721414	TRAZODONA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	726407	TRAZODONA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32
3031	TRAZODONA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	726408	TRAZODONA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG (BLISTER PVC/AL) EFG	4,05	6,32	6,32	6,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	658516	TRIFLUSAL CINFA 300MG 30 CAPSULAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	700129	ANPEVAL 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	752857	TRIFLUSAL ABAMED 300MG 30 CAPSULAS EFG	3,54	5,53	5,53	5,53
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS	944694	DISGREN 300MG 30 CAPSULAS	3,54	5,53	5,53	5,53
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	656428	TRIFLUSAL CINFA 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	691689	TRIFLUSAL PENSA 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	700130	ANPEVAL 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	752865	TRIFLUSAL ABAMED 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,90	9,21	9,21	9,21
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS	5,90	9,21	9,21	9,21
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	656481	TRIMETAZIDINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,37	3,70	3,70	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,37	3,70	3,70	3,70
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	676999	VALTREX 1G 21 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	684093	VALACICLOVIR ALMUS 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	684103	VALACICLOVIR TECNIGEN 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	687090	TRIDIAVIR 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS	687416	VALACICLOVIR AUROVITAS 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654850	EXFORGE 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654856	DAFIRO 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654864	COPALIA 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711068	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711262	AMLODIPINO/VALSARTAN MYLAN 10/160MG 28 COMPRIM REC PEL UNIDOSIS EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711600	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711662	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	712911	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROVITAS 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	713717	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 10MG/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	716171	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVAGEN 10/160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724207	AMLODIPINO/VALSARTAN MACLEODS 10/160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	731461	AMLODIPINO/VALSARTAN CINFAMED 10/160MG 28 COMP REC PEL (PVC/PVDC-ALU) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	731597	AMLODIPINO/VALSARTAN TECNIGEN 10/160MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	654849	EXFORGE 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	654857	DAFIRO 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	654862	COPALIA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711067	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711263	AMLODIPINO/VALSARTAN MYLAN 5/160MG 28 COMPRIM REC PEL UNIDOSIS EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711595	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711661	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 5/160MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	712910	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROVITAS 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	713718	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 5MG/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	716170	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVAGEN 5/160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	724208	AMLODIPINO/VALSARTAN MACLEODS 5/160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	731463	AMLODIPINO/VALSARTAN CINFAMED 5/160MG 28 COMP REC PEL (PVC/PVDC-ALU) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	731599	AMLODIPINO/VALSARTAN TECNIGEN 5/160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650607	VALSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 160/12,5MG 28 COM RE PE(BLS PVC/PVDC/AL)EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665542	VALSARTAN/HCLTZ NORMON 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672809	VALSARTAN/HDCLTZ CINFA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672812	VALSARTAN/HDCLTZ PENSA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672877	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672904	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 160/12,5MG 28 COM RE PE (BLI AL/FOLIO) EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677420	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 160/12,5MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677665	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 160/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	680021	VALSARTAN/HCLTZ TEVA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	682446	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160/12,5MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	691283	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693585	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	701418	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160/12,5MG 28 COM R P EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703510	VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 160/12,5MG 28 COMP REC PEL BLIST PAPEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714332	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	765075	CO-DIOVAN 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (AL/PVC/PVDC)	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	780643	CO-DIOVAN 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	780700	CO-VALS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	813022	KALPRESS PLUS 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	650389	CO-DIOVAN FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	650615	VALSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 160/25MG 28COMP RE PE(BLS PVC/PVDC/AL)EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	650999	CO-VALS FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	651207	KALPRESS PLUS FORTE 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663562	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	665543	VALSARTAN/HCLTZ NORMON 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672807	VALSARTAN/HDLTZD CINFA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672813	VALSARTAN/HDCLTZ PENSA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672909	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 160/25MG 28 COM RE PE (BLIS AL/FOLIO) EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677418	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 160/25MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 160/25MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679098	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 160/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	682447	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	691282	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	693586	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	699141	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160/25MG 28 COM RE PE EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703524	VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 160/25MG 28 COMP REC PEL BLIST PAPEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714333	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	7,68	11,99	11,99	11,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650740	VALSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 80/12,5MG 28 COMP RE PE (BLIS PVC/PVDC/AL) EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	657353	CO-DIOVAN 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,84	5,99	5,99	5,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	665541	VALSARTAN/HCLTZ NORMON 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672810	VALSARTAN/HDCLTZD CINFA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672811	VALSARTAN/HDCLTZ PENSA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672906	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 80/12,5MG 28 COM RE PE(BLIS AL/FOLIO)EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677416	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 80/12,5MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677645	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 80/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679105	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 80/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	682444	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	691285	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693584	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,84	5,99	5,99	5,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	701416	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 80/12,5MG 28 COM RE PE EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	703536	VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 80/12,5MG 28 COMP REC PEL BLISTER PAPEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714331	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 80/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	3,84	5,99	5,99	5,99
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	773671	KALPRESS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,84	5,99	5,99	5,99
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	650600	VALSARTAN SANDOZ 160MG 28 COMPRIM REC PELIC (BLIST PV C/PVDC/AL) EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	661976	VALSARTAN CINFA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	661979	VALSARTAN PENSA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	662124	VALSARTAN NORMON 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	664561	VALSARTAN KERN PHARMA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	665084	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 160MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	10,44	16,30	16,30	16,30

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	665254	VALSARTAN ALMUS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	665506	VALSARTAN TECNIGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	667041	VALSARTAN TEVA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	669589	VALSARTAN KRKA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	675581	VALSARTAN STADAGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	677494	VALSARTAN TARBIS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	680136	VALSARTAN SUN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	682442	VALSARTAN ALTER 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	685857	VALSARTAN VIATRIS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	692804	VALSARTAN COMBIX 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	699936	VALSARTAN DURBAN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	715540	KALPRESS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	719175	VALSARTAN AUROVITAS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	719525	DIOVAN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	726398	VALS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	729087	VALSARTAN MABO 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	732363	DIOVAN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (AL/PVC/PE/PVDC)	10,44	16,30	16,30	16,30
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS	763726	DIOVAN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,44	16,30	16,30	16,30
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	650690	VALSARTAN SANDOZ 320MG 28 COMP RECUB PEL(BLISTER PVC/PVDC/AL)EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	659091	DIOVAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	660013	VALS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	660338	KALPRESS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	672639	VALSARTAN STADA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	675601	VALSARTAN NORMON 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677368	VALSARTAN CINFA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677395	VALSARTAN PENSA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677396	VALSARTAN TECNIGEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	677697	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 320MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	678469	VALSARTAN KRKA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	682445	VALSARTAN ALTER 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	684095	VALSARTAN ALMUS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	685869	VALSARTAN VIATRIS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	699937	VALSARTAN DURBAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	719176	VALSARTAN AUROVITAS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	729088	VALSARTAN MABO 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	729495	DIOVAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS	766065	DIOVAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,88	32,60	32,60	32,60
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	650714	VALSARTAN SANDOZ 40MG 14 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	661973	VALSARTAN CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	662121	VALSARTAN NORMON 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	664559	VALSARTAN KERN PHARMA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	669575	VALSARTAN KRKA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	672643	VALSARTAN CARDIO STADA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	685835	VALSARTAN CARDIO VIATRIS 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	715894	VALSARTAN TAD 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS	719173	VALSARTAN AUROVITAS 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	650763	VALSARTAN SANDOZ 80MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	661974	VALSARTAN CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	661978	VALSARTAN PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	662123	VALSARTAN NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	664560	VALSARTAN KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665082	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 80MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665253	VALSARTAN ALMUS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	665507	VALSARTAN TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	667025	VALSARTAN TEVA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	669583	VALSARTAN KRKA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	675574	VALSARTAN STADAGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	677496	VALSARTAN TARBIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	680135	VALSARTAN SUN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	682441	VALSARTAN ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	685847	VALSARTAN VIATRIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	692803	VALSARTAN COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	699939	VALSARTAN DURBAN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	715573	KALPRESS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	715581	DIOVAN 80MG 28COMP RECUB	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	719174	VALSARTAN AUROVITAS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	724238	VALSARTAN D ROWLEY 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	727388	VALS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,22	8,15	8,15	8,15
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	729089	VALSARTAN MABO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	687586	ZIPRASIDONA VIATRIS 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	688772	ZIPRASIDONA STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	693330	ZIPRASIDONA SANDOZ 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	693940	ZIPRASIDONA KRKA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	711170	ZIPRASIDONA CINFA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	724585	ZIPRASIDONA AUROVITAS 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	21,03	32,83	32,83	32,83
3121	ZIPRASIDONA 20 MG 56 CAPSULAS	769984	ZELDOX 20MG 56 CAPSULAS DURAS	21,03	32,83	32,83	32,83
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	687597	ZIPRASIDONA VIATRIS 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	688768	ZIPRASIDONA STADA 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	693342	ZIPRASIDONA SANDOZ 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	693950	ZIPRASIDONA KRKA 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	711172	ZIPRASIDONA CINFA 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	724586	ZIPRASIDONA AUROVITAS 40MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	42,06	65,66	65,66	65,66
3123	ZIPRASIDONA 40 MG 56 CAPSULAS	770321	ZELDOX 40MG 56 CAPSULAS DURAS	42,06	65,66	65,66	65,66
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	687603	ZIPRASIDONA VIATRIS 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	688773	ZIPRASIDONA STADA 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	693365	ZIPRASIDONA SANDOZ 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	693970	ZIPRASIDONA KRKA 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	711173	ZIPRASIDONA CINFA 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	724587	ZIPRASIDONA AUROVITAS 60MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	63,09	98,49	98,49	98,49
3124	ZIPRASIDONA 60 MG 56 CAPSULAS	770446	ZELDOX 60MG 56 CAPSULAS DURAS	63,09	98,49	98,49	98,49
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	687611	ZIPRASIDONA VIATRIS 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	688802	ZIPRASIDONA STADA 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	693377	ZIPRASIDONA SANDOZ 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	693961	ZIPRASIDONA KRKA 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	711169	ZIPRASIDONA CINFA 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	724588	ZIPRASIDONA AUROVITAS 80MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	84,12	131,32	131,32	131,32
3125	ZIPRASIDONA 80 MG 56 CAPSULAS	770453	ZELDOX 80MG 56 CAPSULAS DURAS	84,12	131,32	131,32	131,32
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	664854	ZOMIG 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,15	8,04	8,04	8,04
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	687116	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,15	8,04	8,04	8,04
3129	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 3 COMPRIMIDOS	730653	ZOMIG 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,15	8,04	8,04	8,04
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	654631	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680258	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681927	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681942	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681945	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681951	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685491	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687110	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696103	ZOLMITRIPTAN FLAS COMBIX 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	730946	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	766691	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,30	16,08	16,08	16,08
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	664862	ZOMIG 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	687117	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	692693	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	10,30	16,08	16,08	16,08
3131	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS	730652	ZOMIG 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,30	16,08	16,08	16,08

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681928	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681943	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681947	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681949	ZOLMITRIPTAN FLAS PHARMAGENUS 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	681952	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	685499	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	687107	ZOLMITRIPTAN NORMON 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,60	32,16	32,16	32,16
3133	ZOLMITRIPTAN 5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	780650	ZOMIG FLAS 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	20,60	32,16	32,16	32,16
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	689319	ZOLPIDEM TEVAGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	723427	ZOLPIDEM AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	735621	ZOLPIDEM SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTOS PELICULA EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	740084	ZOLPIDEM DESGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	765941	ZOLPIDEM VIATRIS 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	816181	ZOLPIDEM NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	828806	ZOLPIDEM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	873992	ZOLPIDEM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3134	ZOLPIDEM 10MG 30 COMPRIMIDOS	999868	ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	2,78	2,78
3135	ZOLPIDEM 5MG 30 COMPRIMIDOS	689318	ZOLPIDEM TEVAGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3135	ZOLPIDEM 5MG 30 COMPRIMIDOS	739664	ZOLPIDEM DESGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3135	ZOLPIDEM 5MG 30 COMPRIMIDOS	765550	ZOLPIDEM NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	651529	ZONEGRAN 100MG 56 CAPSULAS DURAS	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	708981	ZONISAMIDA TEVA 100MG 56 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	710641	ZONISAMIDA KERN PHARMA 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	710926	ZONISAMIDA SANDOZ 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711062	ZONISAMIDA VIATRIS 100MG 56 CAPSULAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711298	ZONISAMIDA TARBIS 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	711303	CINAL 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	714269	ZONISAMIDA ARISTO 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	716723	ZONESME 100MG 56 CAPSULAS DURAS (BLISTER AI/PVC-PVDC) EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	716733	ZONISAMIDA NORMON 100MG 56 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	719477	NYZOL 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	720352	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	725693	ZONEGRAN 100MG 56 CAPSULAS DURAS	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	726404	ZONEGRAN 100MG 56 CAPSULAS DURAS	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	728142	ZONEGRAN 100MG 56 CAPSULAS DURAS	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	728474	ZONEGRAN 100MG 56 CAPSULAS DURAS	49,68	77,55	77,55	77,55
3136	ZONISAMIDA 100MG 56 CAPSULAS	741406	ZONISAMIDA AUROVITAS 100MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	49,68	77,55	77,55	77,55
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	651527	ZONEGRAN 25MG 14 CAPSULAS DURAS	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	708985	ZONISAMIDA TEVA 25MG 14 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	710650	ZONISAMIDA KERN PHARMA 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	710922	ZONISAMIDA SANDOZ 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	711064	ZONISAMIDA VIATRIS 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	711294	ZONISAMIDA TARBIS 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	711299	CINAL 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	716726	ZONESME 25MG 14 CAPSULAS DURAS (BLISTER AI/PVC-PVDC) EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	716736	ZONISAMIDA NORMON 25MG 14 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	719480	NYZOL 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	720363	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3137	ZONISAMIDA 25MG 14 CAPSULAS	741407	ZONISAMIDA AUROVITAS 25MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,11	4,85	4,85	4,85
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	651531	ZONEGRAN 50MG 28 CAPSULAS DURAS	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	708988	ZONISAMIDA TEVA 50MG 28 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	710642	ZONISAMIDA KERN PHARMA 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	710924	ZONISAMIDA SANDOZ 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711063	ZONISAMIDA VIATRIS 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711296	ZONISAMIDA TARBIS 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	711301	CINAL 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	714271	ZONISAMIDA ARISTO 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	716730	ZONESME 50MG 28 CAPSULAS DURAS (BLISTER AI/PVC-PVDC) EFG	12,42	19,39	19,39	19,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	716741	ZONISAMIDA NORMON 50MG 28 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	719485	NYZOL 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	720378	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	728015	ZONEGRAN 50MG 28 CAPSULAS DURAS	12,42	19,39	19,39	19,39
3138	ZONISAMIDA 50MG 28 CAPSULAS	741408	ZONISAMIDA AUROVITAS 50MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	12,42	19,39	19,39	19,39
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	650938	FENTANILO MATRIX SANDOZ 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658300	MATRIFEN 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658524	FENDIVIA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658657	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	662577	DUROGESIC MATRIX 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664017	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664619	FENTANILO MATRIX CINFA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670381	FENTANILO MATRIX STADA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673083	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICO EFG	37,48	58,51	58,51	58,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676140	DURFENTA 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	679743	DOLOXITAL 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680816	ABATTRA 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690258	FENTANILO MATRIX VIATRIS 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763202	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PET/AL/PAN) EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763627	FENTANILO MATRIX NORMON 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PELÍC DE POLIETILENO TEREFTALATO /AL/POLIACRILNITRILO COPOLÍMERO) EFG	37,48	58,51	58,51	58,51
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652097	DUROGESIC MATRIX 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658296	MATRIFEN 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658583	FENDIVIA 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	663267	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	663353	FENTANILO MATRIX SANDOZ 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670343	FENTANILO MATRIX STADA 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	679736	DOLOXITAL 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680804	ABATTRA 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	688411	DURFENTA 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,50	7,02	7,02	7,02
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652114	FENTANILO MATRIX SANDOZ 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658297	MATRIFEN 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658521	FENDIVIA 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658654	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664014	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664616	FENTANILO MATRIX CINFA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670352	FENTANILO MATRIX STADA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673080	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676124	DURFENTA 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	679740	DOLOXITAL 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680807	ABATTRA 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690238	FENTANILO MATRIX VIATRIS 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763197	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PET/AL/PAN) EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763628	FENTANILO MATRIX NORMON 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PELÍC DE POLIETILENO TEREFTALATO /AL/POLIACRILNITRILO COPOLÍMERO) EFG	9,37	14,63	14,63	14,63
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652116	FENTANILO MATRIX SANDOZ 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658298	MATRIFEN 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658522	FENDIVIA 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658655	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	662585	DUROGESIC MATRIX 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664015	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664617	FENTANILO MATRIX CINFA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670362	FENTANILO MATRIX STADA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673081	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676129	DURFENTA 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	679747	DOLOXITAL 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680810	ABATTRA 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690244	FENTANILO MATRIX VIATRIS 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763200	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PET/AL/PAN) EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763629	FENTANILO MATRIX NORMON 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PELÍC DE POLIETILENO TEREFTALATO /AL/POLIACRILNITRILO COPOLÍMERO) EFG	18,74	29,25	29,25	29,25
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	652117	FENTANILO MATRIX SANDOZ 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658299	MATRIFEN 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658523	FENDIVIA 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	43,88	43,88

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	658656	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664016	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	664618	FENTANILO MATRIX CINFA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	670371	FENTANILO MATRIX STADA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	673082	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	676135	DURFENTA 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	679750	DOLOXITAL 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	680813	ABATTRA 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	690251	FENTANILO MATRIX VIATRIS 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763204	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PET/AL/PAN) EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	763630	FENTANILO MATRIX NORMON 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PELÍC DE POLIETILENO TEREFTALATO /AL/POLIACRILNITRILO COPOLÍMERO) EFG	28,11	43,88	43,88	43,88
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO	848119	DUROGESIC MATRIX 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	43,88	43,88

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652282	FINASTERIDA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	1,60	2,50	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	652620	FINASTERIDA RATIOPHARM 5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	654524	FINASTERIDA CINFA 5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	654557	FINASTERIDA ALTER 5MG 28 COMPRIM RECUBI PELICU EFG	1,50	2,34	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	656054	FINASTERIDA BENEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	656370	FINASTERIDA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMID RECU PEL EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658479	FINASTERIDA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659827	LITACE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	660850	FINASTERIDA ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661596	FINASTERIDA TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663395	FINASTERIDA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664111	FINASTERIDA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	671930	FINASTERIDA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,15	1,80	1,80	1,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713535	FINASTERIDA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728529	FINASTERIDA TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,15	1,80	1,80	1,80
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	650584	FLUCONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSUL EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	659513	FLUCONAZOL TEVA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	665246	FLUCONAZOL APOTEX 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	690273	FLUCONAZOL COMBIX 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	702290	FLUCONAZOL TARBIS 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	714483	FLUCONAZOL QUALIGEN 100MG 7 CAPSULAS DURAS (BLISTER ALU-ALU)EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	714487	LOITIN 100MG 7 CAPSULAS DURAS	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	726722	FLUCONAZOL TARBIS 100MG 7 CAPSULAS DURAS (PVC/AL) EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	728388	FLUCONAZOL AUROVITAS 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	840249	FLUCONAZOL SANDOZ 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	841940	FLUCONAZOL VIATRIS 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	847038	FLUCONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	875294	FLUCONAZOL MABO 100MG 7 CAPSULAS EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	996496	DIFLUCAN 100MG 7 CAPSULAS DURAS	9,61	15,00	15,00	15,00
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	650585	FLUCONAZOL NORMON 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	653090	CANDIFIX 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	654680	FLUCONAZOL CINFA 150MG 1 CAPSUL DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	659127	FLUCONAZOL TECNIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	659514	FLUCONAZOL TEVA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	665247	FLUCONAZOL APOTEX 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	690275	FLUCONAZOL COMBIX 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	702829	FLUCONAZOL TARBIS 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	714484	FLUCONAZOL QUALIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA (BLISTER ALU-ALU) EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	714489	LOITIN 150MG 1 CAPSULA DURA	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	726723	FLUCONAZOL TARBIS 150MG 1 CAPSULA DURA (PVC/AL) EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	728389	FLUCONAZOL AUROVITAS 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	780569	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150MG 1 CAPSULA DURA	2,06	3,22	3,22	3,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	840306	FLUCONAZOL SANDOZ 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	842278	FLUCONAZOL VIATRIS 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	847301	FLUCONAZOL STADA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	875872	FLUCONAZOL MABO 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS	996033	DIFLUCAN 150MG 1 CAPSULA DURA	2,06	3,22	3,22	3,22
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	650586	FLUCONAZOL NORMON 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	653098	CANDIFIX 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	654683	FLUCONAZOL CINFA 150MG 4 CAPSUL DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	654889	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150MG 4 CAPSULAS DURAS	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	662037	FLUCONAZOL TEVA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	662167	FLUCONAZOL TECNIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	665248	FLUCONAZOL APOTEX 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	690274	FLUCONAZOL COMBIX 150MG 4 CAPSULA DURA EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	704031	FLUCONAZOL TARBIS 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	714486	FLUCONAZOL QUALIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS (BLISTER ALU-ALU) EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	714488	LOITIN 150MG 4 CAPSULAS DURAS	8,24	12,86	12,86	12,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	726724	FLUCONAZOL TARBIS 150MG 4 CAPSULAS DURAS (PVC/AL) EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	728390	FLUCONAZOL AUROVITAS 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	839233	FLUCONAZOL MABO 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	840314	FLUCONAZOL SANDOZ 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	842823	FLUCONAZOL VIATRIS 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS	847434	FLUCONAZOL STADA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	12,86	12,86
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	650587	FLUCONAZOL NORMON 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	654678	FLUCONAZOL CINFA 200MG 7 CAPSUL DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	659129	FLUCONAZOL TECNIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	659515	FLUCONAZOL TEVA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	665249	FLUCONAZOL APOTEX 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	690276	FLUCONAZOL COMBIX 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	714481	FLUCONAZOL QUALIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS (BLISTER ALU-ALU) EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	714490	LOITIN 200MG 7 CAPSULAS DURAS	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	726725	FLUCONAZOL TARBIS 200MG 7 CAPSULAS DURAS (PVC/AL) EFG	19,22	30,00	30,00	30,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	728391	FLUCONAZOL AUROVITAS 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	840421	FLUCONAZOL SANDOZ 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	843854	FLUCONAZOL VIATRIS 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	847616	FLUCONAZOL STADA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	872432	FLUCONAZOL MABO 200MG 7 CAPSULAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	985671	FLUCONAZOL TARBIS 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30,00	30,00	30,00
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS	996488	DIFLUCAN 200MG 7 CAPSULAS DURAS	19,22	30,00	30,00	30,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	660970	FLUVASTATINA SANDOZ 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	661323	FLUVASTATINA TEVA 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS	664261	FLUVASTATINA VIATRIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,20	5,00	5,00	5,00
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	660971	FLUVASTATINA SANDOZ 40MG 28 CAPSULAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	661324	FLUVASTATINA TEVA 40MG 28 CAPSULAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	664260	FLUVASTATINA VIATRIS 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650573	FLUVASTATINA PROLIB SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661672	FLUVASTATINA TEVA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661741	FLUVASTATINA AUROVITAS SPAIN 80MG 28 COMPR LIBERACION PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661885	FLUVASTATINA STADA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661931	FLUVASTATINA RATIOPHARM 80MG 28 COMPR LIBERAC PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662685	FLUVASTATINA VIATRIS 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	663630	FLUVASTATINA KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIM LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664500	FLUVASTATINA QUALIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664612	FLUVASTATINA CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	665666	FLUVASTATINA ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673630	FLUVASTATINA NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	12,80	19,98	19,98	19,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	745539	VADITON PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	750430	LIPOSIT PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	12,80	19,98	19,98	19,98
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	903971	DIGARIL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,80	19,98	19,98	19,98
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	660250	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	4,48	6,99	6,99	6,99
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	677745	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	4,48	6,99	6,99	6,99
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	720888	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	4,48	6,99	6,99	6,99
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	721902	AVAMYS 27,5MCG/PULV 1 FRASCO 120 PULVERIZACIONES SUSPENS PULV NASAL	4,48	6,99	6,99	6,99
3166	FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES	765337	FLUTICASONA TEVA 27,5MCG/PULVERIZACION 1 FRASCO DE 120 PULVERIZACIONES SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	4,48	6,99	6,99	6,99
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS	672391	GABAPENTINA TEVA 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS	721099	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS	732530	GABAPENTINA TARBIS 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	655885	GABAPENTINA CINFA 300MG 30 CAPSUL EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	721115	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	721324	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 30 CAPSULAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	727304	GABAPENTINA NORMON 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	732531	GABAPENTINA TARBIS 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	759301	GABAPENTINA COMBIX 300MG 30 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	1,97	3,08	3,08	3,08
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS	832931	NEURONTIN 300MG 30 CAPSULAS DURAS	1,97	3,08	3,08	3,08
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	652458	GABAPENTINA NORMON 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	653302	GABAPENTINA RATIOPHARM 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	655888	GABAPENTINA CINFA 300MG 90 CAPSUL EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	656115	GABAPENTINA KORHISPANA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	656376	GABAPENTINA TEVAGEN 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	661002	GABAPENTINA SANDOZ 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	662178	GABAPENTINA TECNIGEN 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	677558	GABAPENTINA ALMUS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	687558	NEURONTIN 300MG 90 CAPSULAS DURAS	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	713985	GABAPENTINA AUROVITAS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	721121	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	732532	GABAPENTINA TARBIS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	759302	GABAPENTINA COMBIX 300MG 90 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	781443	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	839399	GABAPENTINA ALTER 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS	999777	GABAPENTINA STADA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	9,23	9,23
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	655883	GABAPENTINA CINFA 400MG 30 CAPSUL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	721084	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 30 CAPSULAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	721139	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	727307	GABAPENTINA NORMON 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	732533	GABAPENTINA TARBIS 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS	832550	NEURONTIN 400MG 30 CAPSULAS DURAS	2,63	4,11	4,11	4,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	652457	GABAPENTINA NORMON 400MG 90 CAPSULA EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	653305	GABAPENTINA RATIOPHARM 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	655884	GABAPENTINA CINFA 400MG 90 CAPSUL EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	656119	GABAPENTINA KORHISPANA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	656377	GABAPENTINA TEVAGEN 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	661020	GABAPENTINA SANDOZ 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	662183	GABAPENTINA TECNIGEN 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	677557	GABAPENTINA ALMUS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	687541	NEURONTIN 400MG 90 CAPSULAS DURAS	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	713987	GABAPENTINA AUROVITAS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	721144	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	732534	GABAPENTINA TARBIS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	781138	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	839415	GABAPENTINA ALTER 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS	999778	GABAPENTINA STADA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,30	12,30	12,30

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	658711	GABAPENTINA TEVA 600MG 90 COMPRIMID RECUB PELI EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	662184	GABAPENTINA TECNIGEN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	662559	GABAPENTINA NORMON 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	663057	GABAPENTINA ALTER 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	663192	GABAPENTINA ALMUS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	664922	GABAPENTINA STADA 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	680426	GABAPENTINA SANDOZ 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	692237	GABAPENTINA CINFA 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	712738	GABAPENTINA AUROVITAS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	718927	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 600MG 90 COMPRIM RECUB PELIC EFG	11,82	18,45	18,45	18,45

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	733729	GABAPENTINA COMBIX 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/ PVDC/AL) EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	740936	GABAPENTINA KERN PHARMA 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	742569	GABAPENTINA RATIOPHARM 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,82	18,45	18,45	18,45
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS	884718	NEURONTIN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,82	18,45	18,45	18,45
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	656531	GABAPENTINA RATIOPHARM 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	658745	GABAPENTINA TEVA 800MG 90 COMPRIMID RECUB PELI EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	662185	GABAPENTINA TECNIGEN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	662517	GABAPENTINA NORMON 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	663058	GABAPENTINA ALTER 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	663193	GABAPENTINA ALMUS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	664923	GABAPENTINA STADA GENERICOS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	15,76	24,60	24,60	24,60

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	680430	GABAPENTINA SANDOZ 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	692235	GABAPENTINA CINFA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	712739	GABAPENTINA AUROVITAS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	718953	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	733731	GABAPENTINA COMBIX 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC/ PVDC/AL) EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	741348	GABAPENTINA KERN PHARMA 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	15,76	24,60	24,60	24,60
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS	884676	NEURONTIN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,76	24,60	24,60	24,60
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660793	GLICLAZIDA VIATRIS 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684779	DIAMICRON 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687433	GLICLAZIDA NORMON 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	701377	GLICLAZIDA CINFA 30MG 60 COMPRIM LIBER MODIF (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	701574	GLICLAZIDA STADA 30MG 60 COMP LIBER MODIF (BLISTER PVC TRANSP/ALU) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706753	GLICLAZIDA SANDOZ 30MG 60 COMP LIBER MODIF (BLISTER PVC-ALUMINIO) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	710982	GLICLAZIDA TAD 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724673	GLICLAZIDA KRKA 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC (OPA/AL/PVC) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725185	GLICLAZIDA TEVA 30MG 60 COMPRIM LIBERAC MODIFIC (OPA/AL/PVC/AL) EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758102	GLICLAZIDA TECNIGEN 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762536	GLICLAZIDA AUROVITAS 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,58	5,59	5,59	5,59
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	652096	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL STADA 70MG 4 COMPRIM EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	652849	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIATRIS 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	656290	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL MABO 70MG 4 COMPRIMI EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659120	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL DAVUR 70MG 4 COMPRIM EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659121	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TEVA-RATIO 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659132	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PHARMA COMBIX 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659181	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL KERNPHARMA 70MG 4 CO EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659212	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL QUALIGEN 70MG 4 COMP EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659245	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ORTODROL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659251	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ARISTO 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659252	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TECNIGEN 70MG 4 COMP EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659406	AC ALENDR SEMANAL LIDERFARM 70MG 4 COM REC PEL EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659407	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALMUS 70MG 4 COMPRIMID RECUB PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	659446	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIR 70MG 4 COMPRIMID EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	661007	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL NORMON 70MG 4 COMPR EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	661171	ADELAN SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	662982	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFAMED 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	673169	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ABABOR 70MG 4 COMPRIMIDOS	6,40	9,99	9,99	9,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	688074	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL AUROVITAS SPAIN 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	696660	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALTER GENERICOS 70MG 4 COM REC PEL EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	696661	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PENSA 70MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,40	9,99	9,99	9,99
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	6,40	9,99	9,99	9,99
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	660730	ACTONEL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	660929	ACREL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	689454	RISEDRONATO FARMA QUALIGEN 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	702842	RISEDRONATO STADAGEN 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	703957	RISEDRONATO NORMON 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	704534	RISEDRONATO ABABOR 75MG 2 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC) EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	706983	ARISOCARE 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	709374	RISEDRONATO AUROVITAS PHARMA 75MG 2 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	13,62	21,26	21,26	21,26

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	749365	RISEDRONATO COMBIX 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,62	21,26	21,26	21,26
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660954	AMISULPRIDA NORMON 100MG 60 COMPRIM RECUB PELI EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	716189	AMISULPRIDA AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	12,77	19,94	19,94	19,94
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	880658	SOLIAN 100MG 60 COMPRIMIDOS	12,77	19,94	19,94	19,94
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660955	AMISULPRIDA NORMON 200MG 60 COMPRIMID RECU PEL EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	716192	AMISULPRIDA AUROVITAS 200MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	880666	SOLIAN 200MG 60 COMPRIMIDOS	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	654045	AMISULPRIDA TARBIS 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	660956	AMISULPRIDA NORMON 400MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	661152	AMISULPRIDA RATIOPHARM 400MG 30 COMPRI REC PEL EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	716196	AMISULPRIDA AUROVITAS 400MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC/AL) EFG	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	728632	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	732463	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,54	39,87	39,87	39,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	745788	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	763129	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,54	39,87	39,87	39,87
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS	880682	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,54	39,87	39,87	39,87
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	650789	AMLODIPINO SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	653398	AMLODIPINO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658219	AMLODIPINO NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	658395	AMLODIPINO RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	659674	AMLODIPINO TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	660983	AMLODIPINO ORTODROL 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661216	ZABART 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661484	AMLODIPINO VIR-PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	662708	AMLODIPINO ALMUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	672406	AMLODIPINO COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	673601	AMLODIPINO VIR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688858	AMLODIPINO TEVAGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	705001	AMLODIPINO STADA GENERICOS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	714330	AMLODIPINO AUROVITAS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	726153	AMLODIPINO PENSA PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	727934	AMLODIPINO TARBIS FARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	729619	AMLODIPINO MABO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	758067	AMLODIPINO TAD 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	830562	ASTUDAL 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	862649	AMLODIPINO KERN PHARMA 10MG 30 COMP EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	870691	AMLODIPINO ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS	999739	AMLODIPINO ARISTO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658218	AMLODIPINO NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658394	AMLODIPINO RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	658980	AMLODIPINO SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	659675	AMLODIPINO TECNIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	660982	AMLODIPINO ORTODROL 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661214	ZABART 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661281	AMLODIPINO VIR-PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	662707	AMLODIPINO ALMUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	665141	ASTUDAL 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	672405	AMLODIPINO COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	688857	AMLODIPINO TEVAGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	705013	AMLODIPINO STADA GENERICOS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	714328	AMLODIPINO AUROVITAS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	726154	AMLODIPINO PENSA PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	729620	AMLODIPINO MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	758066	AMLODIPINO TAD 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	862623	AMLODIPINO KERN PHARMA 5MG 30 COMP EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	870337	AMLODIPINO ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS	999738	AMLODIPINO ARISTO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661467	AMOXICILINA ARDINE 250MG/5ML FRA 120ML P SU OR EFG	2,06	3,22	3,22	3,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	803478	AMOXICILINA SANDOZ 250MG POLV SUSP ORAL 120ML EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG	2,06	3,22	3,22	3,22
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	660218	ANASTROZOL NORMON 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	662845	ANASTROZOL ACCORD 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663218	ANASTROZOL TARBIS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663243	ANASTROZOL STADA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663251	ANASTROZOL KERN PHARMA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663253	AMENUR 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663256	ANASTROZOL TEVA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663275	ANASTROZOL VIATRIS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	663279	ANASTROZOL CINFA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	664253	ANASTROZOL SUN 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	665101	ANASTROZOL LIDERFARM 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	667129	ANASTROZOL SANDOZ 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	667304	ANASTROZOL VIR 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	673168	ANASTROZOL PENSA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	680364	ANASTROZOL COMBIX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	691456	ANASTROZOL RATIO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	726808	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	727200	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728308	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	730489	ANASTROZOL AUROVITAS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,49	60,09	60,09	60,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	732352	ANASTROZOL TARBIS FARMA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	732474	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,49	60,09	60,09	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,49	60,09	60,09	60,09
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	706374	ATENOLOL CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	713636	ATENOLOL ALTER 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	716738	ATENOLOL NORMON 100MG 30 COMPR REC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	726553	ATENOLOL AUROVITAS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	653255	ATENOLOL ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	700542	BLOKIUM 100MG 60 COMPRIMIDOS	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	706721	ATENOLOL CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	726556	ATENOLOL AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,16	4,93	4,93	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS	750877	ATENOLOL SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,16	4,93	4,93	4,93

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653252	ATENOLOL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	705756	ATENOLOL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	716084	ATENOLOL NORMON 50MG 30 COMPR REC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	726557	ATENOLOL AUROVITAS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	750505	ATENOLOL SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	701151	BLOKIUM 50MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	706739	ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	712398	ATENOLOL ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	716415	ATENOLOL NORMON 50MG 60 COMPR REC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	723973	TENORMIN 50MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	726558	ATENOLOL AUROVITAS 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS	750588	ATENOLOL SANDOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	663421	CADUET 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	663422	ASTUCOR 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	699840	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	709194	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	663425	CADUET 5/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	663426	ASTUCOR 5/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	702754	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 5/10MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	709195	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 5/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,48	13,24	13,24	13,24
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	651209	AZITROMICINA SANDOZ 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	652900	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	653114	ARATRO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	653192	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 COMPRIMIDOS CUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	653270	AZITROMICINA AUXIL 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	656880	AZITROMICINA TARBIS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	662378	AZITROMICINA QUALIGEN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	663312	AZITROMICINA NORMON 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	672698	AZITROMICINA TECNIGEN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	672699	AZITROMICINA ALMUS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	676635	ZITROMAX 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	694336	AZITROMICINA COMBIX 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	698033	AZITROMICINA RATIO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	698470	AZITROMICINA ARISTO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	702118	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	702241	AZITROMICINA STADA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	703021	AZITROMICINA KRKA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	706846	AZITROMICINA VIATRIS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	706943	AZITROMICINA PENSA PHARMA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	713582	AZITROMICINA AUROVITAS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	718772	AZITROMICINA RATIOPHARM 500MG 3 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	721951	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	725721	AZITROMICINA KORHISPANA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	726331	AZITROMICINA VIR 500MG 3 COMPRIM RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	728881	AZITROMICINA MABO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS	764514	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 COMPRIMID RECUB PEL EFG	3,60	5,62	5,62	5,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656111	BICALUTAMIDA PENSA 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656164	PROBIC 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	656352	PENCIAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	659190	BIOBICA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	659492	WIBICAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	660539	BICALUTAMIDA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	661461	SAVEPROST 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663244	BICALUTAMIDA STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663250	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS REC CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663261	BICALUTAMIDA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663266	BICALUTAMIDA RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663281	BICALUTAMIDA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	663288	BICALUTAMIDA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	664067	BICALUTAMIDA ACCORD 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	673253	BICALUTAMIDA AUROVITAS SPAIN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	677319	BICALUTAMIDA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	679910	CASODEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	688989	BICALUTAMIDA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	688990	BICALUTAMIDA ALMUS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	707353	BICALUTAMIDA NORMOGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	27,14	42,37	42,37	42,37
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660648	BISOPROLOL/HDCLRTZ TEVA 10/25MG 28 COM REC PEL EFG	2,83	4,42	4,42	4,42
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	693572	EMCORETIC 10 MG/25 MG 28 COMPR REC	2,83	4,42	4,42	4,42
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728346	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 10/25MG 28 COMP REC PEL EFG	2,83	4,42	4,42	4,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	660649	BISOPROLOL/HDCLRTZ TEVA 10/25MG 56 COM REC PEL EFG	5,66	8,84	8,84	8,84
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	728347	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 10/25MG 56 COMP REC PEL EFG	5,66	8,84	8,84	8,84
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR REC	5,66	8,84	8,84	8,84
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658760	ELONTRIL 150MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	8,33	13,00	13,00	13,00
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706437	BUPROPION SANDOZ 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714176	BUPROPION CINFA 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
3220	BUPROPION HIDROCLORURO 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	727673	BUPROPION TEVA 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	8,33	13,00	13,00	13,00
3221	BUPROPION HIDROCLORURO 300 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	658761	ELONTRIL 300MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	16,66	26,01	26,01	26,01
3221	BUPROPION HIDROCLORURO 300 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724272	BUPROPION TEVA 300MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA EFG	16,66	26,01	26,01	26,01
3221	BUPROPION HIDROCLORURO 300 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758613	BUPROPION SANDOZ 300MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	16,66	26,01	26,01	26,01
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	654054	PARAPRES 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	656873	BLOPRESS 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	663633	ATACAND 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	667423	CANDESARTAN SANDOZ 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	673870	CANDESARTAN ALTER 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	676574	CANDESARTAN SUN 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	679570	CANDESARTAN MABO 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	683612	CANDESARTAN STADA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	684642	CANDESARTAN NORMON 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	687191	CANDESARTAN TEVA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	687216	CANDESARTAN RATIOMED 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	687546	CANDESARTAN KERN PHARMA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	688729	CANDESARTAN CINFA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	689055	CANDESARTAN ALMUS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	689682	CANDESARTAN PENSA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	693316	CANDESARTAN KRKA 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	696071	CANDESARTAN VIATRIS 16MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	709686	CANDESARTAN TARBIS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	722000	CANDESARTAN AUROVITAS 16MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	654039	PARAPRES 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	656872	BLOPRESS 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	663658	ATACAND 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	667379	CANDESARTAN SANDOZ 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	683582	CANDESARTAN STADA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	687503	CANDESARTAN KERN PHARMA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	689464	KARBIS 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	693294	CANDESARTAN KRKA 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	696073	CANDESARTAN VIATRIS 4MG 14 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	721998	CANDESARTAN AUROVITAS 4MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	654047	PARAPRES 8MG 28 COMPRIMIDOS	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	656874	BLOPRESS 8MG 28 COMPRIMIDOS	3,36	5,25	5,25	5,25

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	667403	CANDESARTAN SANDOZ 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	673876	CANDESARTAN ALTER 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	676573	CANDESARTAN SUN 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	683563	CANDESARTAN STADA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	684641	CANDESARTAN NORMON 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	687190	CANDESARTAN TEVA 8 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	687198	CANDESARTAN RATIOMED 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	687512	CANDESARTAN KERN PHARMA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	688730	CANDESARTAN CINFA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	689041	CANDESARTAN ALMUS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	689680	CANDESARTAN PENSA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	693295	CANDESARTAN KRKA 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	696074	CANDESARTAN VIATRIS 8MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI) EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	709685	CANDESARTAN TARBIS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25
3224	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	721999	CANDESARTAN AUROVITAS 8MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,36	5,25	5,25	5,25

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	650855	CARVEDILOL KRKA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	651582	CARVEDILOL TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	653031	NORMOTRIDE 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	653799	CARVEDILOL TECNIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	654595	CARVEDILOL ALTER 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	658242	CARVEDILOL CINFA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	659188	CARVEDILOL NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	661945	CARVEDILOL ALMUS 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	663657	CARVEDILOL RATIOPHARM 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	673271	CARVEDILOL SANDOZ 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	704676	CARVEDILOL COMBIX 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	722433	CARVEDILOL AUROVITAS 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	795831	COROPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	804047	CARVEDILOL KERN PHARMA 25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	3,87	6,04	6,04	6,04

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	819326	CARVEDILOL ARISTO 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS	999763	CARVEDILOL CINFAMED 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	6,04	6,04
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650800	CETIRIZINA CINFA 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	650802	CETIRIZINA PENSA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	651283	CETIRIZINA ZENTIVA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653259	CETIRIZINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	653282	CETIRIZINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	654536	CETIRIZINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS REC PELI EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	656087	CETIRIZINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	659751	CETIRIZINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	660066	CETIRIZINA KERN PHARMA10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	699534	CETIRIZINA TEVAGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	703682	CETIRIZINA AUROVITAS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	732345	CETIRIZINA TARBIS FARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	732346	CETIRIZINA MABO 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	848622	CETIRIZINA ALMUS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	991885	ALERLISIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	2,00	3,12	3,12	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	999869	CETIRIZINA VIATRIS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3235	CETIRIZINA 10MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	658462	CETIRIZINA SANDOZ 10MG/ML 20ML GOTAS ORAL SOLU EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3235	CETIRIZINA 10MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	665703	ZYRTEC 10MG/ML 20ML GOTAS SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12
3235	CETIRIZINA 10MG/ML 20ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	831560	ALERLISIN 10MG/ML 20ML GOTAS ORALES	2,00	3,12	3,12	3,12
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	661615	EKISTOL 100MG 56 COMPRIMIDOS	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700190	CILOSTAZOL NORMON 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700192	CILOSTAZOL KERN PHARMA 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700315	CILOSTAZOL TARBIS 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700316	CILOSTAZOL VIR 100MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,44	20,98	20,98	20,98

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

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

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654329	CITALOPRAM COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654396	CITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656889	CITALOPRAM TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673263	CITALOPRAM BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682591	PRISDAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	703924	CITALVIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	720423	CITALOPRAM AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	732042	CITALOPRAM TARBIS FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	843094	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	874271	CITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999818	CITALOPRAM VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,28	5,12	5,12	5,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3249	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 10 CAPSULAS	654799	PRADAXA 110MG 10 CAPSULAS DURAS	3,53	5,51	5,51	5,51
3249	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 10 CAPSULAS	762332	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 110MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	3,53	5,51	5,51	5,51
3249	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 10 CAPSULAS	763438	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 110MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	3,53	5,51	5,51	5,51
3249	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 10 CAPSULAS	764231	DABIGATRAN ETEXILATO KRKA 110MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	3,53	5,51	5,51	5,51
3249	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 10 CAPSULAS	764371	DABIGATRÁN ETEXILATO NORMON 110MG 10 CÁPSULAS DURAS EFG	3,53	5,51	5,51	5,51
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	654800	PRADAXA 110MG 30 CAPSULAS DURAS	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	734544	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 110MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	760981	PRIVENAX 110MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	762333	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 110MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	763439	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 110MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	764232	DABIGATRAN ETEXILATO KRKA 110MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	764369	DABIGATRÁN ETEXILATO NORMON 110MG 30 CÁPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	764401	DABIGATRAN ETEXILATO TEVAGEN 110MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	764626	DABIGATRÁN ETEXILATO PENSA 110MG 30 CÁPSULAS DURAS EFG	10,59	16,53	16,53	16,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3250	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 30 CAPSULAS	766017	DABIGATRAN ETEXILATO COMBIX 110MG 30 CAPSULAS DURAS AL/AL (OPA/AL/PVC/AL) EFG	10,59	16,53	16,53	16,53
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	654801	PRADAXA 110MG 60 CAPSULAS DURAS	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	734545	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	758629	DABIGATRAN ETEXILATO TECNIGEN 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	760980	PRIVENAX 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	762334	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	763440	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	764233	DABIGATRAN ETEXILATO KRKA 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	764370	DABIGATRÁN ETEXILATO NORMON 110MG 60 CÁPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	764402	DABIGATRAN ETEXILATO TEVAGEN 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	764419	DABIGATRAN ETEXILATO VIATRIS 110MG 60 CÁPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	764627	DABIGATRÁN ETEXILATO PENSA 110MG 60 CÁPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	764779	BIGETRA 110MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	21,18	33,06	33,06	33,06
3251	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 110 MG 60 CAPSULAS	766018	DABIGATRAN ETEXILATO COMBIX 110MG 60 CAPSULAS DURAS AL/AL (OPA/AL/PVC/AL) EFG	21,18	33,06	33,06	33,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3253	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 30 CAPSULAS	654796	PRADAXA 75MG 30 CAPSULAS DURAS	7,22	11,27	11,27	11,27
3253	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 30 CAPSULAS	763436	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 75MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,22	11,27	11,27	11,27
3253	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 30 CAPSULAS	764373	DABIGATRÁN ETEXILATO NORMON 75MG 30 CÁPSULAS DURAS EFG	7,22	11,27	11,27	11,27
3253	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 30 CAPSULAS	764397	DABIGATRAN ETEXILATO TEVAGEN 75MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,22	11,27	11,27	11,27
3254	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 60 CAPSULAS	654797	PRADAXA 75MG 60 CAPSULAS DURAS	14,44	22,54	22,54	22,54
3254	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 60 CAPSULAS	734540	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 75MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	14,44	22,54	22,54	22,54
3254	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 60 CAPSULAS	760979	PRIVENAX 75MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	14,44	22,54	22,54	22,54
3254	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 60 CAPSULAS	763437	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 75MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	14,44	22,54	22,54	22,54
3254	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 60 CAPSULAS	764374	DABIGATRÁN ETEXILATO NORMON 75MG 60 CÁPSULAS DURAS EFG	14,44	22,54	22,54	22,54
3254	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 75 MG 60 CAPSULAS	764398	DABIGATRAN ETEXILATO TEVAGEN 75MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	14,44	22,54	22,54	22,54
3256	DEXAMETASONA 4MG 30 COMPRIMIDOS	661408	FORTECORTIN 4MG 30 COMPRIMIDOS	6,14	9,59	9,59	9,59
3256	DEXAMETASONA 4MG 30 COMPRIMIDOS	713555	DEXAMETASONA TAD 4MG 30 COMPRIMIDOS	6,14	9,59	9,59	9,59
3256	DEXAMETASONA 4MG 30 COMPRIMIDOS	731436	DEXAMETASONA ABDRUG 4MG 30 COMPRIMIDOS	6,14	9,59	9,59	9,59
3257	DEXAMETASONA 8MG 30 COMPRIMIDOS	661502	FORTECORTIN 8MG 30 COMPRIMIDOS	12,28	19,17	19,17	19,17
3257	DEXAMETASONA 8MG 30 COMPRIMIDOS	713556	DEXAMETASONA TAD 8MG 30 COMPRIMIDOS	12,28	19,17	19,17	19,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3257	DEXAMETASONA 8MG 30 COMPRIMIDOS	731435	DEXAMETASONA ABDRUG 8MG 30 COMPRIMIDOS	12,28	19,17	19,17	19,17
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650155	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 COM LIBER PRO EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	650888	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERAC PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	655891	DOXAZOSINA NEO STADA 4MG 28 COMP LIBER PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661006	DOXAZOSINA NEO TEVA 4MG 28 COMPRIM LIBE PROLON EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664024	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 4MG 28 COMPR LIBERAC PROLONG EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664079	DOXAZOSINA NEO VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685799	DOXAZOSINA NEO CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685807	DOXAZOSINA NEO VIATRIS 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	4,66	7,27	7,27	7,27
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	4,66	7,27	7,27	7,27
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661003	DOXAZOSINA NEO TEVA 8MG 28 COMPRIM LIBE PROLON EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685518	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 8MG 28 COMP LIBERAC PROLONG EFG	9,32	14,55	14,55	14,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685563	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685581	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685600	DOXAZOSINA NEO STADA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	685650	DOXAZOSINA NEO CINFA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721887	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	9,32	14,55	14,55	14,55
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	801480	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	9,32	14,55	14,55	14,55
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	650253	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653298	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653920	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654352	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	656894	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	658742	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660182	ENALAPRIL/HDROCLOROTIAZIDA PENSA 20/12,5MG 28 COMPRIMOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660875	ENALAPRIL/HDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661158	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673633	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	693734	ACETENSIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	708584	HERTEN PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	750489	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895003	CO-RENITEC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895045	DABONAL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	895052	BARIPRIL DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	930339	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	999815	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,18	1,84	1,84	1,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3264	HIERRO MANITOL 40 MG 30 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656798	PROFER 40MG 30 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	9,20	14,36	14,36	14,36
3264	HIERRO MANITOL 40 MG 30 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656822	KILOR 40MG 30 SOBRES GRANULADO	9,20	14,36	14,36	14,36
3264	HIERRO MANITOL 40 MG 30 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656823	FERROPROTINA 40MG 30 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	9,20	14,36	14,36	14,36
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	651177	PIREXIN 40MG/ML FRASCO 150ML Y JERINGA ORAL GRADUADA SUSPENSION ORAL	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	656565	APIROFENO 40 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 FRASCO DE 150 ML	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	686908	IBUPROFENO NORMON 40MG/ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699130	IBUPROFENO CINFA 40MG/ML FRASCO DE 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75
3267	IBUPROFENO 40MG/ML 150ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699134	IBUPROFENO KERN PHARMA 40MG/ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL EFG	2,40	3,75	3,75	3,75
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	652238	IBUPROFENO ALTER GENERICOS 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	652732	IBUPROFENO STADA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	652798	IBUPROFENO CINFAMED 400MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	654642	IBUPROFENO TEVA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	1,32	2,06	2,06	2,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	661406	NEOBRUFEN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	723636	IBUPROFENO AUROVITAS SPAIN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	728520	IBUPROFENO DURBAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	730863	IBUPROFENO ZENTIVA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	754267	IBUPROFENO NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	762400	IBUPROFENO PENSA PHARMA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	798116	IBUPROFENO KERN PHARMA 400MG 30 COMP EFG	1,32	2,06	2,06	2,06
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	650140	IBUPROFENO SANDOZ 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	650417	IBUPROFENO VIR 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	652209	IBUPROFENO TEVA 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	652269	IBUPROFENO QUALIGEN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	661426	IBUPROFENO CINFA 600MG 40 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	672609	IBUPROFENO ABDRUG 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	672769	IBUPROFENO ALMUS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	681090	IBUPROFENO AUROVITAS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	681091	IBUPROFENO PHARMA COMBIX 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	681094	IBUPROFENO VIATRIS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	698275	IBUPROFENO STADA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	720467	IBUPROFENO FARMALID 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	720517	IBUPROFENO ALTER GENERICOS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	723637	IBUPROFENO AUROVITAS SPAIN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	728521	IBUPROFENO DURBAN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	754846	IBUPROFENO NORMON 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	762304	IBUPROFENO PENSA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	839548	IBUPROFENO TARBIS 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	841460	IBUPROFENO PHARMEX 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3270	IBUPROFENO 600MG 40 COMPRIMIDOS	857979	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 40 COMP REC EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	654701	IBUPROFENO ARGININA CINFA 600MG 20SOB GR SO OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659951	IBUPROFENO ARGININA PENSA 600MG 20 SOB GR S OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660010	IBUPROFENO ARGININA STADA 600MG 20 SOB GR S OR EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660476	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOL ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660697	IBUPROFENO ARGININA NORMON 600MG 20 SOB GR S O EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663044	IBUPROFENO (ARGININA) COMBIX 600MG 20 SOBRES GRANULAD SOL ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663060	IBUPROFENO (ARGININA) VIR 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOL ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	679426	ESPIDIFEN 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL SABOR MENTA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3272	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710288	ESPIDIFEN 600MG 20 SOBRES SABOR COLA-LIMON GRANULADO SOLUCION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660009	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 600MG 40 SO GR SO EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660695	IBUPROFENO ARGININA FARMALID 600MG 40 SOBRES GRANULAD SOLUC ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3273	IBUPROFENO ARGININA 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672547	IBUPROFENO (ARGININA) VIR PHARMA 600MG 40 SOBRES GRANU SOL ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660104	INDAPAMIDA RETARD KERN PHARMA 1,5MG 30 COM R P EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660105	INDAPAMIDA RETARD PENSA 1,5MG 30 CO RP LIB PRO EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660219	INDAPAMIDA RETARD MABO 1,5MG 30 COMP LIBE PROL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	661472	INDAPAMIDA RETARD CINFA 1,5MG 30 COMP LIB PROL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662268	INDAPAMIDA RETARD VIATRIS 1,5MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664564	INDAPAMIDA TARBIS 1,5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC LIBERAC PROLONG EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683442	INDAPAMIDA RETARD TEVAGEN 1,5MG 30 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	652165	IRBESARTAN SANDOZ 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661593	IRBESARTAN STADA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661598	IRBESARTAN CINFA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661748	IRBESARTAN NORMON 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661907	IRBESARTAN DAVUR 150MG 28 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661929	IRBESARTAN KERN PHARMA 150MG 28 COMPRIM REC PE EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	661966	IRBESARTAN ALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	663885	IRBESARTAN TEVA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	665191	IRBESARTAN PENSA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	671687	IRBESARTAN SUN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	680949	IRBESARTAN TECNIGEN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	681443	IRBESARTAN ALMUS 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	685053	IRBESARTAN VIATRIS PHARMACEUTICALS 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	685372	IRBESARTAN COMBIX 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	690380	IFIRMASTA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	714992	IRBESARTAN AUROVITAS 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	753616	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	761873	IRBESARTAN TARBIS FARMA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,96	7,74	7,74	7,74
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS	835355	KARVEA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,96	7,74	7,74	7,74
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	652173	IRBESARTAN SANDOZ 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661594	IRBESARTAN STADA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661599	IRBESARTAN CINFA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661749	IRBESARTAN NORMON 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661908	IRBESARTAN DAVUR 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661930	IRBESARTAN KERN PHARMA 300MG 28 COMPRI REC PEL EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	661968	IRBESARTAN ALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	663886	IRBESARTAN TEVA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	665192	IRBESARTAN PENSA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	671697	IRBESARTAN SUN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	680950	IRBESARTAN TECNIGEN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	681446	IRBESARTAN ALMUS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	685072	IRBESARTAN VIATRIS 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	685373	IRBESARTAN COMBIX 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	690381	IFIRMASTA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	714993	IRBESARTAN AUROVITAS 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	753657	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	761875	IRBESARTAN TARBIS FARMA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	763413	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	764298	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,92	15,49	15,49	15,49
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS	835405	KARVEA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,92	15,49	15,49	15,49
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	652181	IRBESARTAN SANDOZ 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661592	IRBESARTAN STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661597	IRBESARTAN CINFA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661747	IRBESARTAN NORMON 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	661928	IRBESARTAN KERN PHARMA 75MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	2,48	3,87	3,87	3,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	663884	IRBESARTAN TEVA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	665189	IRBESARTAN PENSA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	685039	IRBESARTAN VIATRIS PHARMACEUTICALS 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	685371	IRBESARTAN COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	690379	IFIRMASTA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	714991	IRBESARTAN AUROVITAS 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS	761876	IRBESARTAN TARBIS FARMA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,48	3,87	3,87	3,87
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	652223	LETROZOL SANDOZ 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	661065	LETROZOL NORMON 2,5MG 30 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	662826	LETROZOL TARBIS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663105	LETROZOL TECNIGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663137	GALDAR 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663247	LETROZOL STADA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	663405	LETROZOL EDIGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	664309	LETROZOL KERN PHARMA 2,5MG 30 COMP REC PE BLIS AL/PVC/PVDCTRANSP EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665063	LETROZOL ALTER 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665064	LETROZOL CINFA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	665152	LETROZOL ACCORD 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	669622	FEMARA 2.5MG 30 COMPRIMIDOS LAQUEADOS	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	671455	LETROZOL TEVAGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	673121	LETROZOL RATIOPHARM 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	674543	LETROZOL VIR 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	678381	LETROZOL VIATRIS 2,5 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	681292	LETROZOL COMBIX 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	684764	ALLENDA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	714870	LETROZOL PENSA PHARMA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	720902	FEMARA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	723930	LETROZOL ALMUS PHARMA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	727472	LETROZOL MABO 2,5MG 30 COMPR REC PELIC (BLIST AL-PVC/PE/PVDC) EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	729926	LETROZOL AUROVITAS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	730764	LETROZOL TARBIS FARMA 2,5MG 30 COMP RECUB PEL (ALU-PVC/PE/PVDC) EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	730765	LETROZOL TARBIS FARMA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS REC PELIC (ALU-ALU) EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	732457	FEMARA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	732583	FEMARA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	763958	SYBALI 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	764129	FEMARA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	766805	FEMARA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS	844696	LOXIFAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	59,00	92,10	92,10	92,10
3283	LEVODOPA/CARBIDOPA 100MG/25MG 100 COMPRIMIDOS	700579	SINEMET PLUS 25/100MG 100 COMPRIMIDOS	7,21	11,26	11,26	11,26
3283	LEVODOPA/CARBIDOPA 100MG/25MG 100 COMPRIMIDOS	762103	DOPORIO 25/100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	7,21	11,26	11,26	11,26
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	652236	LOSARTAN SANDOZ 100MG 28 COMPRIDOS RECUB PELICULA BLISTER EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654255	LOSARTAN CINFA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654332	LOSARTAN VIATRIS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654662	LOSARTAN NORMON 100MG 28 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	654714	LOSARTAN ALTER 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	656344	LOSARTAN PENSA 100MG 28 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659403	LOSARTAN ALMUS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659580	LOSARTAN SILANES 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	659637	LOSARTAN VIR 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660534	LOSARTAN TECNIGEN 100MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660880	LOSARTAN KERN PHARMA 100MG 28 COMPRIM REC PELI EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	667625	LOSARTAN KRKA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	673094	LOSARTAN SUN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	687678	LOSARTAN PHARMA COMBIX 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	706666	LOSARTAN TEVA-RATIO 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	710850	LOSARTAN MABO 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	714297	LOSARTAN AUROVITAS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	732152	LOSARTAN TEVA-RATIO 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	758332	LOSARTAN TARBIS FARMA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS	761789	LOSARTAN STADAFARMA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,34	8,34	8,34	8,34
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	654262	LOSARTAN CINFA 12,5MG INICIO 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	654334	LOSARTAN VIATRIS 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	654659	LOSARTAN NORMON 12,5MG INICIO 7 COMPR RECU PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	656341	LOSARTAN PENSA INICIO 12,5MG 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,26	1,97	1,97	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS	659094	COZAAR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA	1,26	1,97	1,97	1,97
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	652249	LOSARTAN SANDOZ 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLIST EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654331	LOSARTAN VIATRIS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654661	LOSARTAN NORMON 50MG 28 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	654719	LOSARTAN ALTER 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	656343	LOSARTAN PENSA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	656800	LOSARTAN UXA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTA PELICULAR EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659289	LOSARTAN TEVA-RATIO 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659402	LOSARTAN ALMUS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659579	LOSARTAN SILANES 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	659583	LOSARTAN VIR 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660533	LOSARTAN TECNIGEN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660879	LOSARTAN KERN PHARMA 50MG 28 COMPRIM RECU PELI EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	667610	LOSARTAN KRKA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	687677	LOSARTAN PHARMA COMBIX 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	710865	LOSARTAN MABO 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	714296	LOSARTAN AUROVITAS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	732084	LOSARTAN TEVA-RATIO 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	758335	LOSARTAN TARBIS FARMA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS	761788	LOSARTAN STADAFARMA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,67	4,17	4,17	4,17
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	652256	LOSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 100/25MG 28 COMPR REC PEL BLIST ACLAR/AL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	653957	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 100/25MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	659652	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660181	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661313	LOSARTAN / HDRCLTZ TECNIGEN 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663397	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	664456	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	669336	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100/25MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	671931	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 100/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	671954	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673031	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673098	LOSARTAN/HDCLTZD SUN 100/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677258	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 100/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679361	LAVESTRA HCT 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687436	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 100/25MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689254	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 100/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700073	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 100/25MG 28 COMP REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	702078	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS100/25MG 28 COM R P EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	758544	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (HDPE) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	651449	LOSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 50/12,5MG 28 COMP REC PEL BLIST ACLAR/AL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	653965	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 50/12,5MG 28 COMPRI RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659477	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 50/12,5MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659529	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	659651	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	660170	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661307	LOSARTAN / HDRCLTZ TECNIGEN 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661337	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/12,5MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	664455	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673032	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	673096	LOSARTAN/HDCLTZD SUN 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL BLISTER EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677257	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679355	LAVESTRA HCT 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687435	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689255	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700084	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 50/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	702079	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS 50/12,5MG 28 COM R P EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716721	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	758545	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (HDPE) EFG	1,87	2,92	2,92	2,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713255	LOVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	715698	LOVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	901975	LOVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	911685	LOVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	911727	COLESVIR 20MG 28 COMPRIMIDO	1,60	2,50	2,50	2,50
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653393	COLESVIR 40MG 28 COMPRIMIDOS	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	713271	LOVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	715680	LOVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	765347	LOVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	3,92	3,92
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	661011	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	661012	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	697758	MEMANTINA KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698135	MEMANTINA CINFA 20MG 56 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698138	MARIXINO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698203	MANTINEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698207	MEMANTINA STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698249	MEMANTINA TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698276	MEMANTINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698664	MEMANTINA ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698666	MEMANTINA MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698698	PROTALON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	699535	MEMANTINA SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700442	MEMANTINA TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700936	MEMANTINA ARISTO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700985	MEMANTINA PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701107	MEMANTINA PHARMA COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701296	MEMANTINA SUN 20MG 56 COMPRIM RECU PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701427	MEMANTINA QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701648	MEMANTINA AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	703767	NABILA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	705077	MEMANTINA NORMON 20MG 56 COMP REC PEL (BLISTER PVDC/PVC/ALUM) EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	708311	MEMANTINA TEVA-RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	710007	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	716306	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	716310	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	722353	DETAM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	727089	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	727470	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	728336	LONRELA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	732136	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	741401	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	92,74	144,20	144,20	144,20
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	656367	METFORMINA CINFA 850MG 50 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	660751	METFORMINA STADA 850MG 50 COMPRIMID RECUB PELI EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	663941	METFORMINA TEVA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	670938	METFORMINA SANDOZ 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,75	1,17	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	685504	METFORMINA AUROVITAS 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	693583	METFORMINA TARBIS 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	721946	METFORMINA ALMUS PHARMA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	0,67	1,05	1,05	1,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	722188	METFORMINA UXA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	724973	METFORMINA KERN PHARMA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	724974	METFORMINA NORMON 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	731031	BROTMIN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,75	1,17	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	758718	METFORMINA COMBIX 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	762655	METFORMINA STADAFARMA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,67	1,05	1,05	1,05
3299	METFORMINA 850MG 50 COMPRIMIDOS	763703	METFORMINA ALTER 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,87	1,36	1,05	1,05
3300	METFORMINA/ PIOGLITAZONA 850MG/15MG 56 COMPRIMIDOS	659384	COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,65	32,24	32,24	32,24
3300	METFORMINA/ PIOGLITAZONA 850MG/15MG 56 COMPRIMIDOS	727796	PIOGLITAZONA/METFORMINA ARISTO 15/850MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	20,65	32,24	32,24	32,24
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	661196	JANUMET 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	661529	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	661531	EFFICIB 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	665872	RISTFOR 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	711547	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	711558	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	713320	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	720818	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	721037	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	721777	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	725017	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	727860	DISIMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	727964	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	727997	EFFICIB 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	727999	RISTFOR 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	728041	SITAGLIPTINA/METFORMINA ALTER 50/1000MG 56 COMPR RECUB PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	728607	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	728744	SITAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50/1000MG 56 COMPR REC PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	729839	RISTFOR 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	730606	SITAGLIPTINA/METFORMINA CINFAMED 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EF	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	730909	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50/1000MG 56 COMPR REC PEL (PVC/PE/PVDC-AL) EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	732058	SITAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50/1000MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	732411	SITAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50/1000MG 56 COMP RECB PEL (AL/PA/AL/PVC) EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	732466	JANUMET 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	732856	SITAGLIPTINA/METFORMINA COMBIX 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	732978	SITAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50/1000MG 56 COMPR RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC/PE/PVC/AL) EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733004	SITAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50/1000MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733069	SITAGLIPTINA/METFORMINA MYLAN 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733099	SITAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS SPAIN 50/1000MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733210	SITAGLIPTINA/METFORMINA VISO FARMACEUTICA 50/1000MG 56 COMPR REC PEL EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733747	JAMESI 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	758005	SITAGLIPTINA/METFORMINA ALMUS 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	758033	SITAGLIPTINA/METFORMINA PENSA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3301	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	763890	SITAGLIPTINA/METFORMINA TECNIMEDE 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	650204	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 15MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	651662	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	651960	AFLOYAN 15MG 30 COMPRIMIDOS	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	652091	MIRTAZAPINA ARISTO 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	659937	MIRTAZAPINA ALMUS 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	659941	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 30 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	660961	MIRTAZAPINA QUALIGEN 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	661085	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	689631	MIRTAZAPINA AUROVITAS 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	735347	MIRTAZAPINA CINFA 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	762786	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS	764259	MIRTAZAPINA TARBIS 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651019	MIRTAZAPINA SANDOZ 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659397	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15MG 30 COMPR BUCODISPE EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659506	MIRTAZAPINA FLAS VIATRIS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660099	MIRTAZAPINA TEVAGEN 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660742	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15MG 30 COM BUCODI EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	661347	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 15MG 30 COMPRI BUCODISP EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662329	MIRTAZAPINA TARBIS 15MG 30 COMPR BUCODISP BLISTER (AL/AL PEEL-OFF) EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664603	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 15MG 30 COMPR BUCODISPERS BLISTER EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664737	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH PHARMA 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	725617	MIRTAZAPINA FLAS CINFAMED 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	725643	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728846	MIRTAZAPINA AUROVITAS SPAIN 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	5,46	8,52	8,52	8,52
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	761924	REXER FLAS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,46	8,52	8,52	8,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	651956	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	651961	AFLOYAN 15MG 60 COMPRIMIDOS	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	652092	MIRTAZAPINA ARISTO 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	659940	MIRTAZAPINA ALMUS 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	659942	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 60 COMPRIMID RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	661086	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	689634	MIRTAZAPINA AUROVITAS 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	735348	MIRTAZAPINA CINFA 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	762788	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS	764260	MIRTAZAPINA TARBIS 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	650159	MIRTAZAPINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	650206	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	651962	AFLOYAN 30MG 30 COMPRIMIDOS	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652078	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652101	MIRTAZAPINA COMBIX 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652102	MIRTAZAPINA ARISTO 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	652203	MIRTAZAPINA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	653260	MIRTAZAPINA ALTER 30MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	659939	MIRTAZAPINA ALMUS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	660963	MIRTAZAPINA QUALIGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	661087	MIRTAZAPINA TECNIGEN 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	680454	REXER 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	689640	MIRTAZAPINA AUROVITAS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	762792	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	764261	MIRTAZAPINA TARBIS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	805382	MIRTAZAPINA STADA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	650987	MIRTAZAPINA SANDOZ 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659398	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30MG 30 COMPR BUCODISPE EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659507	MIRTAZAPINA FLAS VIATRIS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660101	MIRTAZAPINA TEVAGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660741	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 30MG 30 COM BUCODI EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	661349	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 30MG 30 COMPRIM BUCODIS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	662335	MIRTAZAPINA TARBIS 30MG 30 COMPR BUCODISPERS BLIST AL/AL PEEL-OFF EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664605	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 30MG 30 COMPR BUCODISPERS BLISTER EFG	10,92	17,05	17,05	17,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664738	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	725618	MIRTAZAPINA FLAS CINFAMED 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	725644	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728847	MIRTAZAPINA AUROVITAS SPAIN 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	760322	REXER FLAS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,92	17,05	17,05	17,05
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS	762797	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 45MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS	764086	MIRTAZAPINA NORMON 45MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS	764262	MIRTAZAPINA TARBIS 45MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS	839480	MIRTAZAPINA SANDOZ 45MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	660300	MIRTAZAPINA SANDOZ 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,38	25,57	25,57	25,57

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	664739	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	725619	MIRTAZAPINA FLAS CINFAMED 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	725645	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728848	MIRTAZAPINA AUROVITAS SPAIN 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	16,38	25,57	25,57	25,57
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661855	PLURALAIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661860	MONTELUKAST ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662869	MONTELUKAST TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662870	MONTELUKAST QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662909	MONTELUKAST TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	665728	MONTELUKAST STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	670074	MONTELUKAST SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672791	MONTELUKAST KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	675808	MONKASTA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	677323	MONTELUKAST VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680763	MONTELUKAST ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680781	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680798	MONTELUKAST TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	681407	MONTELUKAST UR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	687439	MONTELUKAST RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	689269	MONTELUKAST COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	689452	MONTELUKAST CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	689528	MONTELUKAST NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691301	MONTELUKAST AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	691440	MONTELUKAST MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	693137	MONTELUKAST RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	699726	MONTELUKAST PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700749	MONTELUKAST VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715028	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715255	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715368	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	723546	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	726086	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	729645	MONTELUKAST TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,49	21,06	21,06	21,06
3311	MONTELUKAST 10 MG 28 COMPRIMIDOS	759453	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,49	21,06	21,06	21,06
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661198	NEBIVOLOL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	662996	NEBIVOLOL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663701	NEBIVOLOL PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	664924	NEBIVOLOL VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	667572	INSUCOR 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	669348	NEBIVOLOL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673467	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673475	SILOSTAR 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	679734	NEBIVOLOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	698386	NEBIVOLOL STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719775	NEBIVOLOL AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	720536	NEBIVOLOL COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	723846	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	727365	NEBIVOLOL KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	727798	NEBIVOLOL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728424	NEBIVOLOL TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	728861	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	730757	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,04	7,87	7,87	7,87
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS	763295	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,04	7,87	7,87	7,87
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	660353	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,1MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYECT Y PERFUS EFG	6,94	10,83	10,83	10,83
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	683187	OCTREOTIDA SUN 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE EFG	6,94	10,83	10,83	10,83
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	990499	SANDOSTATIN 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	6,94	10,83	10,83	10,83
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	651175	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 10MG 28 CAP DURAS GASTRORR BLISTER	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659762	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTEN	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659796	OMEPRAZOL NORMON 10MG 28 CAPSUL DURAS GASTRORRESIS	1,40	2,19	2,19	2,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713510	OMEPRAZOL GOBENS 10MG 28 CAP DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	747055	ARAPRIDE 10MG 28 CAPSULAS	1,40	2,19	2,19	2,19
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	934497	OMEPRAZOL DAVUR 10MG 28 CAPSULAS DURAS	1,40	2,19	2,19	2,19
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	651300	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 14 CAP DURAS GASTRORR BLIST EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653739	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656899	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656914	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659589	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	702405	DOLINTOL 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706632	OMEPRAZOL CINFA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713516	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 14 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVC-PVDC/AI) EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732553	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	834655	OMEPRAZOL NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	882860	OMEPRAZOL VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	885988	OMEPRAZOL PENSA 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	887646	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	888958	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	0,81	1,26	1,26	1,26
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	890459	GASTRIMUT 20MG 14 CAPSULAS	0,82	1,28	1,26	1,26
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653148	ARAPRIDE 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653264	OMEPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653740	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656902	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656915	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659590	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659622	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	673232	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	673261	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 28 CAP DURAS GASTRORR BLIST EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	673622	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR FRASCO EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	687440	OMEPRAZOL SUN 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTES (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	692442	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORESIST (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	694126	PEPTICUM 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696843	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	697092	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLIST AL/AL) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698125	OMEPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	702406	DOLINTOL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705832	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 28 CAP DURAS GASTROR BOTE EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706633	OMEPRAZOL CINFA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706915	OMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707945	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709503	OMEPRAZOL VIATRIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	711045	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	711663	OMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712358	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712826	ULCERAL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712890	OMEPRAZOL ALTER 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712892	OMEPRAZOL ALTER 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRESIST (PVC-PVDC/AL) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713517	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 28 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVC-PVDC/AI) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713520	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR (FRASCO) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	718834	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	725085	OMEPRAZOL KRKA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	730462	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731054	OMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732554	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	767491	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	778894	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	834697	OMEPRAZOL NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	881102	AULCER 20MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	882878	OMEPRAZOL VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	884320	BELMAZOL 20MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	884858	ULCESEP 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	885921	OMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	887638	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	887836	NUCLOSINA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	888891	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR (BLISTER) EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	889006	PARIZAC 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	889592	OMEPRAZOL VIATRIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	889618	GASTRIMUT 20MG 28 CAPSULAS	1,56	2,44	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	894006	OMAPREN 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	2,42	2,42
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	960526	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	2,42	2,42
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650793	OMEPRAZOL VIR 40MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656295	DOLINTOL 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659592	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	665561	OMEPRAZOL NORMON 40MG 14 CAPS DURAS GRANULOS GASTRORRESIST	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	674751	OMEPRAZOL ALMUS 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	703867	OMEPRAZOL CINFA 40MG 14 CAPS DURAS GASTROR (BLIST PVC-PVDC-AL)	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707874	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713524	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 14 CAP DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	1,60	2,50	2,50	2,50
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650393	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORR BLISTER	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	650794	OMEPRAZOL VIR 40MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	652672	PARIZAC 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	652789	OMEPRAZOL ARISTO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653140	ARAPRIDE 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656296	DOLINTOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	656917	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659012	OMEPRAZOL KRKA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659026	OMEPRAZOL KORHISPANA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659150	OMEPRAZOL DAVUR 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN	2,66	4,15	4,15	4,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659154	BELMAZOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659593	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	660281	OMEPRAZOL STADA 40MG 28 CAPS DURA GASTR (BLISTER)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	660285	OMEPRAZOL STADA 40MG 28 CAPS DURAS GASTR FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	665563	OMEPRAZOL NORMON 40MG 28 CAPS DURAS GRANUL GASTRORRESIST	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	673606	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	674753	OMEPRAZOL ALMUS 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696846	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698128	OMEPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698722	PEPTICUM 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	703869	OMEPRAZOL CINFA 40MG 28 CAPS DURAS GASTROR (BLIST PVC-PVDC-AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705833	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRES BOTE	2,66	4,15	4,15	4,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706914	OMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707878	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	711043	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	711665	OMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712820	ULCERAL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLIST PVC-PVDC/AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712899	OMEPRAZOL ALTER 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (BLIS PVC-PVDC/AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713525	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 28 CAP DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713527	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	721926	OMEPRAZOL ALMUS 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRESIST (FRASCO HDPE)	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	735985	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	736009	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	4,15	4,15
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721492	PALIPERIDONA TAD 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,67	27,58	27,58	27,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721631	PARNIDO 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721753	PALIPERIDONA TEVA 3MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721756	PALIPERIDONA RATIOPHARM 3MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722307	PALIPERIDONA SANDOZ 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722466	INPALIX 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723354	PALIPERIDONA ALTER 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723799	INVEGA 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	17,67	27,58	27,58	27,58
3324	PALIPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730529	PALIPERIDONA CINFA 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,67	27,58	27,58	27,58
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721493	PALIPERIDONA TAD 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721638	PARNIDO 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	35,34	55,17	55,17	55,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721754	PALIPERIDONA TEVA 6MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721757	PALIPERIDONA RATIOPHARM 6MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722308	PALIPERIDONA SANDOZ 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722467	INPALIX 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723355	PALIPERIDONA ALTER 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723801	INVEGA 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	35,34	55,17	55,17	55,17
3325	PALIPERIDONA 6 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730538	PALIPERIDONA CINFA 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	35,34	55,17	55,17	55,17
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721494	PALIPERIDONA TAD 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721645	PARNIDO 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721755	PALIPERIDONA TEVA 9MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	53,01	82,75	82,75	82,75

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	721758	PALIPERIDONA RATIOPHARM 9MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722309	PALIPERIDONA SANDOZ 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	722468	INPALIX 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723356	PALIPERIDONA ALTER 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723800	INVEGA 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	53,01	82,75	82,75	82,75
3326	PALIPERIDONA 9 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730546	PALIPERIDONA CINFA 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	53,01	82,75	82,75	82,75
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	651514	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656972	PANTOPRAZOL ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	659324	PANTOPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	659480	PANTOPRAZOL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	659503	CITREL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	661081	PANTOPRAZOL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	662003	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663149	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPR GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663151	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663541	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663565	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663627	PANTOPRAZOL RECORDATI 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRES FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663751	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPR GASTRORR (AI/AI-POLIAM-PVC) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665213	PANTOPRAZOL VIR PHARMA 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665379	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665381	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665391	PANTOPRAZOL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665399	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665493	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIM GASTRORRES BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665566	PANTOPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	670419	PANTOPRAZOL KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	670639	NOLPAZA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673030	PANTOPRAZOL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673101	PANTOPRAZOL SUN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673156	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	696531	PANTOPRAZOL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697869	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	701775	PANTOPRAZOL VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC-AL)EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	701796	PANTOPRAZOL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (FRASCO) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	701887	PANTOPRAZOL DURBAN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	702277	PANTOPRAZOL ARISTO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	713374	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	716326	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	716638	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721711	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST(HDPE) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723962	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723963	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	728989	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729187	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730631	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730650	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	776344	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS BLISTER	5,60	8,74	8,74	8,74
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	776435	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	651522	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656144	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656148	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIM GASTRORESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	658364	PANTOPRAZOL VIR 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	660418	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESI EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665490	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESIST BLIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673149	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	677479	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	685533	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLIST) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	685791	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	713378	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	728432	PANTOPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	652100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656137	PANTOPRAZOL RECORDATI 40MG 28 COMPR GASTRORRES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656145	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656149	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	656974	PANTOPRAZOL ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	658109	PANTOPRAZOL ALTER 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	658124	CITREL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	658365	PANTOPRAZOL VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	660419	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (AI/AI) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	661084	PANTOPRAZOL STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	662004	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	663113	ALAPANZOL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665217	PANTOPRAZOL VIR PHARMA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665382	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665393	PANTOPRAZOL DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665401	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665488	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	670395	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	670434	PANTOPRAZOL KRKA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	670655	NOLPAZA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	672290	PANTOPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673029	PANTOPRAZOL MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673102	PANTOPRAZOL SUN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673150	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	677480	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	685534	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLIST) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	685793	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	694673	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	696529	PANTOPRAZOL STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	697868	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	699452	PANTOPRAZOL DURBAN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	701407	PANTOPRAZOL VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	701776	PANTOPRAZOL VIATRIS 40MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG (OPA/AL/PVC-AL) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	702272	PANTOPRAZOL ARISTO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	713379	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	716295	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	716654	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	720760	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721713	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723552	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723565	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	728433	PANTOPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729010	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729711	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730629	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730651	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	763233	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	763762	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	766274	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	907089	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	926519	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,20	17,48	17,48	17,48
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658228	PARACETAMOL LEVEL 100MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660172	PARACETAMOL KERN PHARMA 100MG/ML FR 30ML G0TAS ORAL SOLUCION EFG	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661265	APIREDOL 100MG/ML 30ML SOLUCION ORAL	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	750711	APIRETAL 100MG/ML SOLUCION ORAL 30ML	1,12	1,75	1,75	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	908376	FEBROVIR 100MG/ML 1 FRASCO 30ML + JERINGA DOSIFICADORA SOLUCION ORAL	1,12	1,75	1,75	1,75
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	658230	PARACETAMOL LEVEL 100MG/ML 1 FRASCO 60ML SOLUCION ORAL EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660173	PARACETAMOL KERN PHARMA 100MG/ML FR 60ML GO OR SOLUCION EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661266	APIREDOL 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	731101	FEBROVIR 100MG/ML 1 FRASCO 60ML + JERINGA DOSIFICADORA SOLUCION ORAL	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION ORAL GOTAS 60ML	2,00	3,12	3,12	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	763739	PARACETAMOL NORMON 100MG/ML 60ML SOLUCIÓN ORAL EFG	2,00	3,12	3,12	3,12
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	658256	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	660136	XUMADOL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	660260	PARACETAMOL STADA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662013	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662025	PARACETAMOL CINFA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	662041	PARACETAMOL VIATRIS 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	663663	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	664012	PARACETAMOL RATIO 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	672669	DOLOCATIL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	696998	PARACETAMOL ALTER 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	697000	PARACETAMOL TARBIS FARMA1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	700057	PARACETAMOL ARISTO 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	715373	PARACETAMOL VIR 1G 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	720849	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	726004	PARACETAMOL NORMON 1000MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	726063	PARACETAMOL TEVAGEN 1000MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	726507	PARACETAMOL NEURAXPHARM 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	728616	PARACETAMOL SANDOZ FARMACEUTICA 1000MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	758149	PARACETAMOL PENSA PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	661219	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 20 COMPRIMID EFERVESCE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	702825	PARACETAMOL DARI PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	933416	EFFERALGAN 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	658257	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	660137	XUMADOL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	660261	PARACETAMOL STADA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	660268	PARACETAMOL PENSA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662014	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662026	PARACETAMOL CINFA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	662042	PARACETAMOL VIATRIS 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	663664	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	664013	PARACETAMOL RATIO 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	672670	DOLOCATIL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	691110	PARACETAMOL TECNIGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	696999	PARACETAMOL ALTER 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	697001	PARACETAMOL TARBIS FARMA1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	700058	PARACETAMOL ARISTO 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	715374	PARACETAMOL VIR 1G 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	720850	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	726005	PARACETAMOL NORMON 1000MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	726064	PARACETAMOL TEVAGEN 1000MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	726508	PARACETAMOL NEURAXPHARM 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	727534	PARACETAMOL MABO-FARMA 1G 40 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	728617	PARACETAMOL SANDOZ FARMACEUTICA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	728728	PARACETAMOL KRKA 1000MG 40 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AI TRANSP) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	730554	PARACETAMOL QUALIX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS	758150	PARACETAMOL PENSA PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	656128	PARACETAMOL CINFA 650MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	658246	PARACETAMOL NORMON 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	660256	PARACETAMOL STADA 650 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	660415	PARACETAMOL SUN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	662011	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	662017	PARACETAMOL RATIO 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	725999	PARACETAMOL CINFA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	730519	PARACETAMOL PENSA PHARMA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	759373	PARACETAMOL KERN PHARMA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	0,86	0,86
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	655905	PARACETAMOL KERN PHARMA 650MG 40 COMPRIMID EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	656129	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPR RECUB PELICUL EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	658247	PARACETAMOL NORMON 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	659926	PARACETAMOL SUN 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	660257	PARACETAMOL STADA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	661999	PARACETAMOL VIATRIS 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	662012	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	662018	PARACETAMOL RATIO 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	663671	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	726000	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	730520	PARACETAMOL PENSA PHARMA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	730761	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS	734054	PARACETAMOL ALTER 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	0,84	1,31	1,31	1,31

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	656002	ZEMPLAR 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	702426	PARICALCITOL STADA 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	702581	PARICALCITOL CINFA 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	703824	PARICALCITOL NORMON 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	703985	PARICALCITOL TEVA 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	707015	PARICALCITOL AUROVITAS SPAIN 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3337	PARICALCITOL 1 MCG 28 CAPSULAS	726688	PLEOPAR 1MCG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG	51,32	80,11	80,11	80,11
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	651602	PAROXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	651651	PAROXETINA NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	653572	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	659275	PAROXETINA PENSA 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	726505	PAROXETINA VIR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	732305	PAROXETINA TARBIS 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	756825	FROSINOR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	757195	SEROXAT 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS	767566	MOTIVAN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,95	3,04	3,04	3,04
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651603	PAROXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653573	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654586	DAPAROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656860	PAROXETINA NORMON 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658547	PAROXETINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659277	PAROXETINA PENSA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659670	PAROXETINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662384	PAROXETINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663852	PAROXETINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLISTER) EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681793	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	691267	PAROXETINA STADAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90	6,09	6,09	6,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713930	PAROXETINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	722197	PAROXETINA BLUEPHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	726554	PAROXETINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	733048	PAROXETINA TARBIS 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	760298	FROSINOR 20MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	760314	SEROXAT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	764738	PAROXETINA TEVA-RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	764745	PAROXETINA TEVA-RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO) EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	765154	PAROXETINA DAVURGAMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	767574	MOTIVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	777706	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	951848	PAROXETINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90	6,09	6,09	6,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	999828	PAROXETINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90	6,09	6,09	6,09
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	651605	PAROXETINA CINFA 20MG 56 COMPRIM RECU PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	652266	PAROXETINA NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	653574	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	654587	DAPAROX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	658548	PAROXETINA MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	659278	PAROXETINA PENSA 20MG 56 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	659671	PAROXETINA ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	662385	PAROXETINA ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663853	PAROXETINA VIATRIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLISTER) EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	681794	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	691268	PAROXETINA STADAGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	713931	PAROXETINA AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	722198	PAROXETINA BLUEPHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	726562	PAROXETINA VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	733196	PAROXETINA TARBIS 20MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	764741	PAROXETINA TEVA-RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	764746	PAROXETINA TEVA-RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO) EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	765155	PAROXETINA DAVURGAMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	777714	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIM REC PEL EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	858936	MOTIVAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	866905	SEROXAT 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	890038	FROSINOR 20MG 56 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	7,80	12,18	12,18	12,18
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	951962	PAROXETINA DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,80	12,18	12,18	12,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	999829	PAROXETINA VIATRIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	658549	PAROXETINA MABO 30MG 28 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	691270	PAROXETINA STADAGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	713934	PAROXETINA AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	763293	PAROXETINA NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	765548	PAROXETINA TEVA-RATIO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,85	9,13	9,13	9,13
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	659103	PERINDOPRIL KRKA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	665229	PERINDOPRIL TECNIGEN 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS	684777	PERINDOPRIL AUROVITAS 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,46	5,40	5,40	5,40
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650803	PRAVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653179	PRAVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653226	PRITADOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654163	PRAVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654175	PRAVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654700	PRAVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658607	PRAVASTATINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659990	PRAVASTATINA ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	660932	PRAVASTATINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661664	PRAVASTATINA CINFAMED 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	662077	PRAVASTATINA KORHISPANA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663174	PRAVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	678362	PRAVASTATINA VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	682918	PRAVASTATINA RATIOMED 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	685180	LIPLAT 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	696730	PRAVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713697	PRAVASTATINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	830612	PRAVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	4,07	4,07

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650806	PRAVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653180	PRAVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653227	PRITADOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654164	PRAVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654173	PRAVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654708	PRAVASTATINA VIR 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658519	PRAVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	658608	PRAVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	659991	PRAVASTATINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	660947	PRAVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662076	PRAVASTATINA KORHISPANA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	663175	PRAVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	678586	PRAVASTATINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	681766	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	682909	PRAVASTATINA RATIOMED 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	694596	LIPLAT 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	695822	PRAVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713698	PRAVASTATINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	829630	PRAVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	8,15	8,15
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650807	PRAVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653181	PRAVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653228	PRITADOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654165	PRAVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654174	PRAVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654716	PRAVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658520	PRAVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	658610	PRAVASTATINA QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	659992	PRAVASTATINA ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	660948	PRAVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661667	PRAVASTATINA CINFAMED 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661859	PRAVASTATINA KORHISPANA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	663176	PRAVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	678591	PRAVASTATINA VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	681764	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	682899	PRAVASTATINA RATIOMED 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	695847	PRAVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	713699	PRAVASTATINA AUROVITAS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	727537	LIPLAT 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,30	16,30	16,30
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	830034	PRAVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661560	PREDNISONA KERN PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	661677	PREDNISONA PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688701	PREDNISONA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS	688717	PREDNISONA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	661679	PREDNISONA PENSA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	672067	PREDNISONA KERN PHARMA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	688760	PREDNISONA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	688761	PREDNISONA TARBIS 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,41	3,76	3,76	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS	995233	DACORTIN 30MG 30 COMPRIMIDOS	2,41	3,76	3,76	3,76
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661558	PREDNISONA KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	661675	PREDNISONA PENSA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	688695	PREDNISONA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	688711	PREDNISONA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,25	1,95	1,95	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	739284	DACORTIN 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,25	1,95	1,95	1,95
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	661559	PREDNISONA KERN PHARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	661676	PREDNISONA PENSA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	688696	PREDNISONA TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	688712	PREDNISONA CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	739292	DACORTIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660450	QUETIAPINA ALTER 100MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660601	QUETIAPINA KERN PHARMA 100MG 60 COMPR RECU PEL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660620	QUETIAPINA VIATRIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660686	ROCOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660973	QUETIAPINA TECNIGEN 100MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661687	QUDIX 100MG 60 COMPRIMID RECUB PEL BLIS PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661716	QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 COMPR REC PELIC BLISTER PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661724	PSICOTRIC 100MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661762	QUETIAPINA STADA 100MG 60 COM RE P BLIS PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661770	QUETIAPINA TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER AI/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	661771	QUETIAPINA TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	663557	QUETIAPINA TEVA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	664123	QUETIAPINA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	670566	QUENTIAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	672607	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 100MG 60 COM REC PEL BLIST PVC/AI EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	672712	QUETIAPINA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	679409	QUETIAPINA PENSA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	679957	QUETIAPINA COMBIX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	708306	QUETIAPINA RATIO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	713447	QUETIAPINA AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	726595	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	728185	QUETIAPINA MABO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,76	32,41	32,41	32,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS	870089	SEROQUEL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	20,76	32,41	32,41	32,41
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660452	QUETIAPINA ALTER 200MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660604	QUETIAPINA KERN PHARMA 200MG 60 COMPR RECU PEL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660623	QUETIAPINA VIATRIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660689	ROCOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660974	QUETIAPINA TECNIGEN 200MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661689	QUDIX 200MG 60 COMPRIMID RECU PEL BLIST PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661718	QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661726	PSICOTRIC 200MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661764	QUETIAPINA STADA 200MG 60 CO RE PE BLIS PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661772	QUETIAPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	661789	QUETIAPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER AI/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	663558	QUETIAPINA TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	664124	QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	670594	QUENTIAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	672606	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200MG 60 COM REC PEL BLIST PVC/AI EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	672713	QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	679414	QUETIAPINA PENSA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	679970	QUETIAPINA COMBIX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	708307	QUETIAPINA RATIO 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	713445	QUETIAPINA AUROVITAS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	726597	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	728186	QUETIAPINA MABO 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS	870105	SEROQUEL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660616	SEROQUEL PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687034	QUETIAPINA TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687967	QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688007	QUETIAPINA RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695034	QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702205	PSICOTRIC PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702214	QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702218	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702222	QUETIAPINA MABO 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704025	QUETIAPINA VIATRIS 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705639	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705989	QUETIAPINA STADAGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707031	QUETIAPINA KRKA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707859	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 200MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707865	QUETIAPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723369	QUETIAPINA ALTER 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723381	ROCOZ PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725138	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726910	QUDIX PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730363	QUETIAPINA PENSA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3354	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733034	QUETIAPINA TECNIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	41,52	64,82	64,82	64,82
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	660440	QUETIAPINA ALTER 25MG 6 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	660619	QUETIAPINA VIATRIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661714	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 CO RE PE BLI PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661722	PSICOTRIC 25MG 6 COMPR RECU PEL BLISTER PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661760	QUETIAPINA STADA 25MG 6 COM RE PE BLIST PVC/AI EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661767	QUETIAPINA TARBIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA(BLISTER AI/AI) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	661768	QUETIAPINA TARBIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PELICU (BLISTER PVC/AI) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	663556	QUETIAPINA TEVA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	664122	QUETIAPINA NORMON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	670555	QUENTIAX 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	672711	QUETIAPINA CINFA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	679955	QUETIAPINA COMBIX 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS	726598	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660453	QUETIAPINA ALTER 300MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660607	QUETIAPINA KERN PHARMA 300MG 60 COMPR RECU PEL EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660624	QUETIAPINA VIATRIS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660690	ROCOZ 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	660975	QUETIAPINA TECNIGEN 300MG 60 COMPRIM RECU PELI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661691	QUDIX 300MG 60 COMPRIMID RECUB PEL BLIS PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661719	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 CO RE PE BL AI/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661720	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661729	PSICOTRIC 300MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661766	QUETIAPINA STADA 300MG 60 CO RE PE BLIS PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661773	QUETIAPINA TARBIS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER AI/AI) EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	661774	QUETIAPINA TARBIS 300MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	663560	QUETIAPINA TEVA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	664125	QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	670606	QUENTIAX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	672605	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300MG 60 COM REC PEL BLIST PVC/AI EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	672714	QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	679417	QUETIAPINA PENSA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	679964	QUETIAPINA COMBIX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	682375	QUETIAPINA ARISTO 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	708308	QUETIAPINA RATIO 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	713115	SEROQUEL 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	713448	QUETIAPINA AUROVITAS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	726600	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS	728189	QUETIAPINA MABO 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660617	SEROQUEL PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684595	ATROLAK PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687044	QUETIAPINA TEVA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687977	QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688017	QUETIAPINA RATIOPHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695093	QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702206	PSICOTRIC PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702215	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702219	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702224	QUETIAPINA MABO 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704036	QUETIAPINA VIATRIS 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705641	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705990	QUETIAPINA STADAGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707032	QUETIAPINA KRKA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707861	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 300MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	62,28	97,22	97,22	97,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707866	QUETIAPINA TARBIS 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723370	QUETIAPINA ALTER 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723382	ROCOZ PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725145	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726911	QUDIX PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730360	QUETIAPINA PENSA 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3357	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733035	QUETIAPINA TECNIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	62,28	97,22	97,22	97,22
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660618	SEROQUEL PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	684601	ATROLAK PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687055	QUETIAPINA TEVA 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687986	QUETIAPINA CINFA 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688026	QUETIAPINA RATIOPHARM 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695146	QUETIAPINA NORMON 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	695793	QUETIAPINA KERN PHARMA 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702204	PSICOTRIC PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702210	QUETIAPINA QUALIGEN 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702211	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 400MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702212	QUETIAPINA MABO 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704046	QUETIAPINA VIATRIS 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705642	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705987	QUETIAPINA STADAGEN 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707857	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 400MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707867	QUETIAPINA TARBIS 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723322	QUETIAPINA KRKA 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG,	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723371	QUETIAPINA ALTER 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723421	ROCOZ PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725160	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726912	QUDIX PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730361	QUETIAPINA PENSA 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	83,04	129,63	129,63	129,63
3358	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733032	QUETIAPINA TECNIGEN 400MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	83,04	129,63	129,63	129,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660615	SEROQUEL PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687025	QUETIAPINA TEVA 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687957	QUETIAPINA CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	687997	QUETIAPINA RATIOPHARM 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700189	QUETIAPINA NORMON 50MG 60 COMPR LIBERAC PROL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700474	QUETIAPINA KERN PHARMA 50MG 60 COMP LIB PROL (BLIST PVC/PVDC-ALUM) EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702208	PSICOTRIC PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702220	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 50MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702223	QUETIAPINA MABO 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702226	QUETIAPINA QUALIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704058	QUETIAPINA VIATRIS 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705645	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705991	QUETIAPINA STADAGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707852	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707863	QUETIAPINA TARBIS 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	709751	QUETIAPINA KRKA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723373	QUETIAPINA ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723384	ROCOZ PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725152	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726914	QUDIX PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730362	QUETIAPINA PENSA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3359	QUETIAPINA 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733031	QUETIAPINA TECNIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	10,38	16,20	16,20	16,20
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665300	RABEPRAZOL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665626	RABEPRAZOL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	672621	RABEPRAZOL KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTEN EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673840	RABEPRAZOL VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	677357	RABEPRAZOL SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	684614	RABEPRAZOL ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687701	RABEPRAZOL STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687707	RABEPRAZOL TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687892	RABEPRAZOL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	689277	RABEPRAZOL RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723706	RABEPRAZOL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	752576	PARIET 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19
3360	RABEPRAZOL 10MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	763550	PARIET 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665301	RABEPRAZOL NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	672540	RABEPRAZOL CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687712	RABEPRAZOL TARBIS 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723707	RABEPRAZOL KRKA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	7,81	12,19	12,19	12,19
3361	RABEPRAZOL 20MG 14 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	752626	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	12,19	12,19
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	665302	RABEPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	672507	RABEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	672541	RABEPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	672617	RABEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	673838	RABEPRAZOL VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	678887	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	684615	RABEPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687704	RABEPRAZOL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687713	RABEPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687895	RABEPRAZOL COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687903	RABEPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	689278	RABEPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	692678	RABEPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	693292	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	695883	RABEPRAZOL ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	711287	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	712094	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721388	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721972	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723708	RABEPRAZOL KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764166	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3362	RABEPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	765143	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	24,37	24,37
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659049	RISPERIDONA STADA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659071	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 100ML SOLU ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659505	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659813	RISPERDAL 1MG/1ML 100ML SOLUCION ORAL	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660331	RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	660432	RISPERIDONA VIATRIS 1MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661257	RISPERIDONA BENEL 1MG/ML FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661441	RISPERIDONA CINFA 1MG/ML FRASCO 100ML SOL ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	700447	RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713574	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	8,75	13,66	13,66	13,66
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659050	RISPERIDONA STADA 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659070	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 30ML SOLUC ORAL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659504	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659715	RISPERIDONA FARMALID 1MG/ML S ORAL FR 30ML+JER EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	659755	RISPERDAL 1MG/1ML 30ML SOLUCION ORAL	2,63	4,11	4,11	4,11
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661440	RISPERIDONA CINFA 1MG/ML FRASCO 30ML SOLU ORAL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661828	RISPERIDONA CODRAMOL 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713573	RISPERIDONA AUROVITAS 1MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	2,63	4,11	4,11	4,11
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659000	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 56 COMPR BUCOD EFG	4,90	7,65	7,65	7,65
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	670242	RISPERIDONA FLAS KRKA 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,90	7,65	7,65	7,65
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	659002	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 56 COMPR BUCOD EFG	9,80	15,30	15,30	15,30
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	670244	RISPERIDONA FLAS KRKA 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	9,80	15,30	15,30	15,30
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697191	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	697310	RIVASTIGMINA TEVA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	701349	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	701902	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	709987	RIVASTIGMINA CINFA 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	721888	RIVANEX 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	725985	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	728206	EXELON 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	728326	PROMETAX 4,6MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	730012	ALZERTA 4,6MG/24H 30 PARCHES TRANS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD) EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	731337	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,6MG/24H 30 PARCHES TRANSD (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	737663	RIVASTIGMINA VIATRIS 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3376	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 30 PARCHE TRANSDERMICO	764408	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	21,26	33,19	33,19	33,19
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697192	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697311	RIVASTIGMINA TEVA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701350	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701903	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	709988	RIVASTIGMINA CINFA 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	721889	RIVANEX 4,6MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	725987	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6MG/24H 60 (30X2) PARCHES TRANSD EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	728207	EXELON 4,6MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	728325	PROMETAX 4,6MG/24H 60 PARCHES (2 X 30) MULTIENVASE PARCHE TRANSD	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	729742	ALZERTA 4,6MG/24H 60 PARCHES TRANS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD) EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	731335	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,6MG/24H 60 PARCHES TRANSDERM (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	737664	RIVASTIGMINA VIATRIS 4,6MG/24H (2X30 SOBRES) 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3377	RIVASTIGMINA 4,6MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	764518	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6MG/24H 60 PARCHES TRANSDÉRMICOS (2 X 30) (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	42,51	66,36	66,36	66,36
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697190	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9, 5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697312	RIVASTIGMINA TEVA 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	697483	RIVASTIGMINA TECNIGEN 9.5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701354	RIVASTIGMINA ARISTO 9,5MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	701901	RIVASTIGMINA SANDOZ 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	709995	RIVASTIGMINA CINFA 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	721890	RIVANEX 9,5MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	725990	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 9,5MG/24H 60 (30X2) PARCHES TRANSD EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	728195	EXELON 9,5MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	728327	PROMETAX 9,5MG/24H 60 PARCHES (2 X 30) MULTIENVASE PARCHE TRANSD	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	729744	ALZERTA 9,5MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSD (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD) EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	731339	RIVASTIGMINA STADAFARMA 9,5MG/24H 60 (2X30) PARCHES TRANSD (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	737662	RIVASTIGMINA VIATRIS 9,5MG/24H (2X30 SOBRES) 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3378	RIVASTIGMINA 9,5MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	764355	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 9,5MG/24 H 60 SOBRES (2 X 30) PARCHES TRANSDÉRMICOS (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	87,79	137,05	137,05	137,05
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660734	REQUIP-PROLIB 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	5,76	8,99	8,99	8,99
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682983	ROPINIROL KRKA 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	5,76	8,99	8,99	8,99
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683731	ROLPRYNA SR 2MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	5,76	8,99	8,99	8,99

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	686865	ROPINIROL STADA 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA (BLISTER) EFG	5,76	8,99	8,99	8,99
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691450	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	5,76	8,99	8,99	8,99
3384	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698197	ROPINIROL KERN PHARMA 2MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	5,76	8,99	8,99	8,99
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660735	REQUIP-PROLIB 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	11,52	17,98	17,98	17,98
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682975	ROPINIROL KRKA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,52	17,98	17,98	17,98
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683739	ROLPRYNA SR 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,52	17,98	17,98	17,98
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683752	ROPINIROL TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,52	17,98	17,98	17,98
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691095	ROPINIROL STADA GENERICOS 4MG 28 COMPRIM LIBER PROLONG (BLISTER) EFG	11,52	17,98	17,98	17,98
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691452	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	11,52	17,98	17,98	17,98
3386	ROPINIROL 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698198	ROPINIROL KERN PHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	11,52	17,98	17,98	17,98
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660737	REQUIP-PROLIB 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	23,04	35,97	35,97	35,97
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	682966	ROPINIROL KRKA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,04	35,97	35,97	35,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683735	ROLPRYNA SR 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	23,04	35,97	35,97	35,97
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	683747	ROPINIROL TEVA 8MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	23,04	35,97	35,97	35,97
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691101	ROPINIROL STADA GENERICOS 8MG BLISTER 28 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	23,04	35,97	35,97	35,97
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	691453	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	23,04	35,97	35,97	35,97
3388	ROPINIROL 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	698199	ROPINIROL KERN PHARMA 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	23,04	35,97	35,97	35,97
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	651027	SERTRALINA SANDOZ FARMACEUTICA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	653199	SERTRALINA ALTER 100MG 30 COMP CUBIERTA PELICU EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	656374	SERTRALINA TECNIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	658346	SERTRALINA PENSA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	660893	SERTRALINA ALMUS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	681956	SERTRALINA PHARMA COMBIX 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	706861	SERTRALINA TEVA-RATIO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	719132	SERTRALINA AUROVITAS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	734281	SERTRALINA TARBIS FARMA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	799486	BESITRAN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	801845	AREMIS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	819847	SERTRALINA NORMON 100MG 30 COMP RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	819920	ALTISBEN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	827873	SERTRALINA STADA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	833905	SERTRALINA DAVUR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	840694	SERTRALINA MABO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	841023	SERTRALINA KERN PHARMA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	853887	SERTRALINA VIR PHARMA100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	868513	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	870360	SERTRALINA CUVE 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	883249	SERTRALINA SUN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	999732	SERTRALINA ARISTO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3389	SERTRALINA 100MG 30 COMPRIMIDOS	999817	SERTRALINA VIATRIS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	651043	SERTRALINA SANDOZ FARMACEUTICA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	653198	SERTRALINA ALTER 50MG 30 COMPR CUBIERTA PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	656373	SERTRALINA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	658283	SERTRALINA PENSA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	660891	SERTRALINA ALMUS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	681955	SERTRALINA PHARMA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	706895	SERTRALINA TEVA-RATIO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	719133	SERTRALINA AUROVITAS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	734286	SERTRALINA TARBIS FARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	786665	SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	798959	BESITRAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	802033	AREMIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	819854	SERTRALINA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	819904	ALTISBEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	828277	SERTRALINA STADA 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	834119	SERTRALINA DAVUR 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	840264	SERTRALINA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	841007	SERTRALINA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	868505	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	869784	SERTRALINA CUVE 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	883207	SERTRALINA SUN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	895763	SERTRALINA VIR PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3390	SERTRALINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	999816	SERTRALINA VIATRIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	660259	RENAGEL 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	663699	RENVELA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	702256	SEVELAMERO KERN PHARMA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	702798	SEVELAMERO TEVA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	703141	SEVELAMERO STADA 800MG 1 ENVASE 180 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	703328	SEVELAMERO VIATRIS 800MG 180 COMPRIMID RECUBIERT PEL (CON Y SIN ENVASE DE CARTON)	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	713270	RESTAFOS 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTO PELICULA	94,20	145,71	145,71	145,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	727348	FOSQUEL 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,20	145,71	145,71	145,71
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS	765527	RENVELA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	94,20	145,71	145,71	145,71
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	651461	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	652504	SIMVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653040	SIMVASTATINA SUN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653182	SIMVASTATINA ALTER 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653342	SIMVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMP REC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	653900	SIMVASTATINA MABO-FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	654182	ALCOSIN 10MG 28 COMPRIMIDOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	656911	SIMVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661379	SIMVASTATINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672979	SIMVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673219	SIMVASTATINA CINFAMED 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	730890	SIMVASTATINA VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	737288	SIMVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	739151	SIMVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	808634	SIMVASTATINA PENSA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	881078	PANTOK 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	926402	SIMVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	944876	SIMVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	982942	SIMVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	0,61	0,95	0,95	0,95
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	989368	GLUTASEY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	0,95	0,95
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	650619	SIMVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	651460	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	652496	SIMVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653041	SIMVASTATINA SUN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653183	SIMVASTATINA ALTER 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653343	SIMVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM RECUB EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	653908	SIMVASTATINA MABO-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	654180	ALCOSIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	655900	SIMVASTATINA BENEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIEROS PELICULA EFG	1,35	2,11	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	656912	SIMVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661380	SIMVASTATINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	673221	SIMVASTATINA CINFAMED 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	730891	SIMVASTATINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	736504	SIMVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	1,01	1,58	1,58	1,58

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	737304	SIMVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	738310	SIMVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	808683	SIMVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	827352	SIMVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	881086	PANTOK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	943456	SIMVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	972240	SIMVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	988626	GLUTASEY 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	1,58	1,58
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	650620	SIMVASTATINA ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651438	SIMVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	651459	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	652488	SIMVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653184	SIMVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPR RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653344	SIMVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIM RECUB EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	653916	SIMVASTATINA MABO-FARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	654181	ALCOSIN 40MG 28 COMPRIMIDOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	655897	SIMVASTATINA BENEL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	656913	SIMVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	661381	SIMVASTATINA AUROVITAS 40MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673100	SIMVASTATINA SUN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	673218	SIMVASTATINA CINFAMED 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	712059	PANTOK FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	730892	SIMVASTATINA VIATRIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	736496	SIMVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	1,39	2,17	2,17	2,17

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	739060	SIMVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	808691	SIMVASTATINA PENSA 40MG 28 COMPRIMID REC PELIC EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	951970	SIMVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	975771	SIMVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,39	2,17	2,17	2,17
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS	989350	GLUTASEY 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	2,17	2,17
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	658764	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660856	XELEVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	660858	TESAVEL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	665870	RISTABEN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	714052	SITAGLIPTINA TEVA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	724227	SITAGLIPTINA ALTER 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	725097	DISIT 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	727361	SITAGLIPTINA TECNIGEN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,99	26,52	26,52	26,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	728045	SITAGLIPTINA KRKA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	728387	SITAGLIPTINA ADAMED 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	730118	SITAGLIPTINA NORMON 100MG 28 COMP REC PEL (AL/POLIAMIDA-AL-PVC) EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	730896	SITAGLIPTINA SANDOZ 100MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC//AL) EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	731142	SITAGLIPTINA VIATRIS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	731849	SITAGLIPTINA STADA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	731895	SITAGLIPTINA PENSA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	731900	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 100MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	732026	SITAGLIPTINA CINFAMED 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	732518	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	732887	JIDINUM 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	733231	SITAGLIPTINA SUN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	733343	JAZETA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	744100	SITAGLIPTINA ALMUS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	756679	SITAGLIPTINA AUROVITAS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	763332	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	763414	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	764088	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	764116	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	16,99	26,52	26,52	26,52
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	766038	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,99	26,52	26,52	26,52
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	658766	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	660857	XELEVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	660859	TESAVEL 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	665871	RISTABEN 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	714310	SITAGLIPTINA TEVA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	724230	SITAGLIPTINA ALTER 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	725098	DISIT 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	728046	SITAGLIPTINA KRKA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	730119	SITAGLIPTINA NORMON 100MG 56 COMP REC PEL (ALU/POLIAMIDA-ALU-PVC) EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	730898	SITAGLIPTINA SANDOZ 100MG 56 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC//AL) EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731143	SITAGLIPTINA VIATRIS 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731850	SITAGLIPTINA STADA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731896	SITAGLIPTINA PENSA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731902	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 100MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	732027	SITAGLIPTINA CINFAMED 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	732519	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	737666	SITAGLIPTINA SUN 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	744101	SITAGLIPTINA ALMUS 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	754902	SITAGLIPTINA ADAMED 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	758001	SITAGLIPTINA AUROVITAS 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	758077	JAZETA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	758549	JIDINUM 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	763420	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	763875	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	764117	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	764309	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	766037	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,98	53,05	53,05	53,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	650414	SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	658923	SUMATRIPTAN TEVA 50MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	661130	SUMATRIPTAN AUROVITAS 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	670482	SUMATRIPTAN VIATRIS 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,80	12,18	12,18	12,18
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS	765217	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,80	12,18	12,18	12,18
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652480	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652661	TAMSULOSINA RATIOPH 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICAD EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652662	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652665	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652774	TAMSULOSINA EDIGEN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652799	TAMSULOSINA VIATRIS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652848	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	652899	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	653886	ZUANTRIP 0,4MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	654647	SEBRANE 0,4MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	658338	TAMSULOSINA NORMON 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	658406	TAMSULOSINA SUN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659061	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFIC BLIST EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659064	TAMSULOSINA ALTER 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659162	TAMSULOSINA PENSA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	660854	TAMSULOSINA TARBIS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	7,02	10,96	10,96	10,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663191	TAMSULOSINA ALMUS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	665199	TAMSULOSINA VIR 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	667585	TAMSULOSINA TECNIGEN 0,4MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	673483	OMNIC 0,4MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	692329	TAMSULOSINA AUROVITAS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713694	TAMSULOSINA COMBIX 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	726230	TAMSULOSINA KRKA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	765081	OMNIC 0,4MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	7,02	10,96	10,96	10,96
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	765382	TAMSULOSINA GENKERN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	7,02	10,96	10,96	10,96
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	660711	MICARDIS PLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	699437	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/25MG 28 COMPRIMID EFG	12,40	19,36	19,36	19,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	699894	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80/25MG 28 COMPR EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700406	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	703572	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704273	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACEUTICA 80/25MG 28 COM EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704823	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 MG/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710018	MICARDISPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710415	PRITORPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713319	MICARDISPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725074	TELMISARTAN/HDCLTZD RATIOGEN 80/25MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725081	TELMISARTAN/HDCLTZD TEVAGEN 80/25MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729227	MICARDISPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731549	MICARDISPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	764892	PRITORPLUS 80/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,40	19,36	19,36	19,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	656293	TERBINAFINA VIATRIS 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	656396	TERBINAFINA NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	660706	TERBINAFINA PENSA 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	672402	LAMISIL 250MG 14 COMPRIMIDOS	5,18	8,09	8,09	8,09
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	687429	TERBINAFINA COMBIX 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	5,18	8,09	8,09	8,09
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	654235	TERBINAFINA ALTER 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	656294	TERBINAFINA VIATRIS 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	656399	TERBINAFINA NORMON 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	658117	TERBINAFINA KERN PHARMA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	660707	TERBINAFINA PENSA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	687430	TERBINAFINA COMBIX 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS	715636	TERBINAFINA AUROVITAS 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	16,17	16,17
3403	TETRABENAZINA 25 MG 112 COMPRIMIDOS	661614	NITOMAN 25MG 112 COMPRIMIDOS 1 FRASCO	79,14	123,54	123,54	123,54
3403	TETRABENAZINA 25 MG 112 COMPRIMIDOS	716292	TETRABENAZINA SUN 25MG 112 COMPRIMIDOS EFG	79,14	123,54	123,54	123,54

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3403	TETRABENAZINA 25 MG 112 COMPRIMIDOS	725864	TETRABENAZINA ARISTO 25MG 112 COMPRIMIDOS EFG	79,14	123,54	123,54	123,54
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	652462	TOPIRAMATO SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658719	TOPIRAMATO STADA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	658916	TOPIRAMATO KERN PHARMA 100MG 60 COMPR RECU PEL EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659267	TOPIRAMATO TEVA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659432	TOPIRAMATO VIATRIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	659618	TOPIRAMATO CINFA 100MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	660633	ACOMICIL 100MG 60 COMPRIMI RECUB PELI (FRASCO) EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	662549	TOPIRAMATO TECNIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	662697	TOPIRAMATO NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	664011	TOPAMAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	664940	TOPIRAMATO QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	23,46	36,62	36,62	36,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	671943	TOPIRAMATO RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	690376	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 100MG 60 COM REC PEL (BLIST AL/AL DESEC) EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	708047	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	23,46	36,62	36,62	36,62
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS	727284	TOPIRAMATO AUROVITAS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG,	23,46	36,62	36,62	36,62
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	652454	TOPIRAMATO SANDOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	658721	TOPIRAMATO STADA 200MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	658862	TOPIRAMATO KERN PHARMA 200MG 60 COMPRIM REC PE EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659269	TOPIRAMATO TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659434	TOPIRAMATO VIATRIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	659620	TOPIRAMATO CINFA 200MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	660634	ACOMICIL 200MG 60 COMPRIMI RECUB PELI (FRASCO) EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	662552	TOPIRAMATO TECNIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,92	73,25	73,25	73,25

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	662698	TOPIRAMATO NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	664003	TOPAMAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	664943	TOPIRAMATO QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	671944	TOPIRAMATO RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	690377	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 200MG 60 COM REC PEL (BLIST AL/AL DESEC) EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	708044	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS	727285	TOPIRAMATO AUROVITAS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,92	73,25	73,25	73,25
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	652447	TOPIRAMATO SANDOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	658714	TOPIRAMATO STADA 25MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	658860	TOPIRAMATO KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIM REC PEL EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	659430	TOPIRAMATO VIATRIS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,87	9,16	9,16	9,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	659610	TOPIRAMATO CINFA 25MG 60 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	660631	ACOMICIL 25MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC (FRASCO) EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662695	TOPIRAMATO NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664037	TOPAMAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664936	TOPIRAMATO QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	671940	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	708045	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS	727286	TOPIRAMATO AUROVITAS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,87	9,16	9,16	9,16
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	652439	TOPIRAMATO SANDOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658717	TOPIRAMATO STADA 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	658861	TOPIRAMATO KERN PHARMA 50MG 60 COMPR RECUB PEL EFG	11,73	18,31	18,31	18,31

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	659431	TOPIRAMATO VIATRIS 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	659612	TOPIRAMATO CINFA 50MG 60 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	660632	ACOMICIL 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELI (FRASCO) EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	662547	TOPIRAMATO TECNIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	662696	TOPIRAMATO NORMON 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	664958	TOPIRAMATO QUALIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	671942	TOPIRAMATO RATIOPHARM 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	690378	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 50MG 60 COM REC PEL (BLIST AL/AL DESEC) EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	708046	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,73	18,31	18,31	18,31
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS	727287	TOPIRAMATO AUROVITAS 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,73	18,31	18,31	18,31

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	661400	VALACICLOVIR TEVA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	679811	VALTREX 500MG 10 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	687084	TRIDIAVIR 500MG10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	687405	VALACICLOVIR AUROVITAS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694671	VALACICLOVIR COMBIX 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,40	11,55	11,55	11,55
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	661401	VALACICLOVIR TEVA 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	679837	VALTREX 500MG 42 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	687085	TRIDIAVIR 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	687408	VALACICLOVIR AUROVITAS 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	694672	VALACICLOVIR COMBIX 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	762275	VALTREX 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	31,06	48,49	48,49	48,49
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS	763640	VALTREX 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	31,06	48,49	48,49	48,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659646	DISLAVEN RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659660	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 150MG 30 CAPS LIBERACION PROLONGA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661319	VENLAFAXINA RETARD KRKA 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLON EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661865	VENLAFAXINA RETARD MABO 150MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661927	VENLAFAXINA RETARD VIATRIS 150MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662051	VENLAPINE RETARD 150MG 30 CAPSUL LIBER PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662052	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 150MG 30 CAPSULAS LIB PROLONGADA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663341	VENLAFAXINA RETARD VIR 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	671936	VENLAFAXINA RETARD STADA 150MG 30 CAPS LIB PRO EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	672043	VENLAFAXINA RETARD ALTER GENERICOS 150MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLON EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	711514	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 150MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	712583	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713260	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 150MG 30 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	723410	VENLAFAXINA RETARD PENSA PHARMA 150MG 30 CAP DURAS LIBER PROL (BLIST PVC/PVDC/AI) EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	726475	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 150MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	735035	VANDRAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	741231	DOBUPAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	757406	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 150MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	764217	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 150MG 30 CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (AL/PVC/PVDC) EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660838	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLO NGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660872	VENLABRAIN RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	693651	VENLAFAXINA SUN 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726757	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726811	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	729189	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	729497	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	12,27	19,15	19,15	19,15
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660842	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG BLISTER	18,41	28,74	28,74	28,74
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660871	VENLABRAIN RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	728307	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	729188	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	729496	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763931	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661315	VENLAFAXINA RETARD KRKA 37,5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	3,07	4,79	4,79	4,79
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661666	VENLAFAXINA RETARD VIR 37,5MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	3,07	4,79	4,79	4,79
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	764219	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 37,5MG 30 CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (AL/PVC/PVDC) EFG	3,07	4,79	4,79	4,79
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	653788	VENLAFAXINA NORMON 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	658597	VENLAFAXINA KERN PHARMA 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	686410	DOBUPAL 37,5MG 60 COMPRIMIDOS	6,14	9,59	9,59	9,59
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS	686554	VENLAFAXINA SANDOZ 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	653789	VENLAFAXINA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	658598	VENLAFAXINA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	686402	DOBUPAL 50MG 30 COMPRIMIDOS	4,09	6,38	6,38	6,38
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	686572	VENLAFAXINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	6,38	6,38
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659647	DISLAVEN RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	659661	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 75MG 30 CAPS LIBERAC PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661317	VENLAFAXINA RETARD KRKA 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661863	VENLAFAXINA RETARD MABO 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661921	VENLAFAXINA RETARD VIATRIS 75MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	661949	VENLAPINE RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	662053	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 75MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	663340	VENLAFAXINA RETARD VIR 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	671935	VENLAFAXINA RETARD STADA 75MG 30 CAPS LIB PROL EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	672042	VENLAFAXINA RETARD ALTER GENERICOS 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLON EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	711512	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 75MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	712582	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713246	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 75MG 30 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	723413	VENLAFAXINA RETARD PENSA PHARMA 75MG 30 CAP DURAS LIBER PROL (BLIST PVC/PVDC/AI) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	726028	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 75MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	734988	VANDRAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	741116	DOBUPAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	757405	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 75MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	757408	VENLAFAXINA RETARD DAVURGAMA 75MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	764221	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 75MG 30 CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (AL/PVC/PVDC) EFG	6,14	9,59	9,59	9,59
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660833	ZARELIS RETARD 75MG 30 COMPRIM LIBE PROLON BLISTER	6,14	9,59	9,59	9,59
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	660873	VENLABRAIN RETARD 75MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	693661	VENLAFAXINA SUN 75MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	6,14	9,59	9,59	9,59
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	651057	VENLAFAXINA COMBIX 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	653792	VENLAFAXINA NORMON 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	658599	VENLAFAXINA KERN PHARMA 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	686394	DOBUPAL 75MG 60 COMPRIMIDOS	12,27	19,15	19,15	19,15
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS	686574	VENLAFAXINA SANDOZ 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	19,15	19,15
3439	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	726632	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 15MG 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3439	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	730514	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15MG 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3439	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	730616	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15MG 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (AL/AL UNIDOSIS CON PESTAÑA) EFG	10,92	17,05	17,05	17,05
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661137	LERCAPRESS 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661141	ZANIPRESS 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661151	CORIPREN 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	699392	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 20/10MG 28 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706054	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706143	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706391	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO CINFA 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	714336	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 20/10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661138	LERCAPRESS 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661139	ZANIPRESS 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	661143	CORIPREN 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	699379	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 10/10MG 28 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706052	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	706394	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO CINFA 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	714338	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 10/10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	672025	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	672035	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	672044	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719168	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719172	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719795	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719834	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40/10MG 28 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719883	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720220	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720221	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720480	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720875	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720901	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	723432	ALBIS 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	723435	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724577	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	727898	OLMESARTAN/AMLODIPINO VIATRIS 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	730075	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	731659	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS 40/10MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	731870	OLMESARTAN/AMLODIPINO MACLEODS 40/10MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	732445	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	732649	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	764137	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	764138	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	764188	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	764783	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661490	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661492	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661534	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719169	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719171	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719794	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719843	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40/5MG 28 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719884	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720060	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720062	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720491	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720876	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720895	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723431	ALBIS 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723434	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	724620	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	727899	OLMESARTAN/AMLODIPINO VIATRIS 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	729735	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	730074	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	731660	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS 40/5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	731868	OLMESARTAN/AMLODIPINO MACLEODS 40/5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	732444	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	763769	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	763949	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	764187	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	764328	CAPENON 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	766003	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,73	21,43	21,43	21,43
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661483	CAPENON 20 /5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661503	SEVIKAR 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	661535	BALZAK 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719167	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719170	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719796	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719802	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719825	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 20/5MG 28 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	719882	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720059	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720061	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	720500	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723430	ALBIS 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	723433	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	727897	OLMESARTAN/AMLODIPINO VIATRIS 20/5MG 28 COMPRIMIDOSRECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	731673	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS 20/5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	731853	OLMESARTAN/AMLODIPINO MACLEODS 20/5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,87	10,72	10,72	10,72
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	689259	METFORMINA VIATRIS 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	693587	METFORMINA TARBIS 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	721948	METFORMINA ALMUS PHARMA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	724972	METFORMINA KERN PHARMA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	724976	METFORMINA VIR 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	724978	METFORMINA NORMON 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	731033	BROTMIN 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	762652	METFORMINA STADAFARMA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	763654	METFORMINA PHARMA COMBIX 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS	764173	METFORMINA TEVA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	689260	METFORMINA VIATRIS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	721947	METFORMINA ALMUS PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	724970	METFORMINA KERN PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	724977	METFORMINA NORMON 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	762651	METFORMINA STADAFARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,19	1,86	1,86	1,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3451	METFORMINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	763653	METFORMINA PHARMA COMBIX 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,19	1,86	1,86	1,86
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661200	CO-DIOVAN 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	661471	KALPRESS PLUS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	662120	CO-VALS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672762	VALSARTAN/HDCTZ SANDOZ 320/12,5MG 28 COM RE PE (BLIS PVC/PVDC/AL) EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	677562	VALSARTAN/HCTZ KERN PHARMA 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686830	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 320/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686868	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687184	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687441	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 320/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687627	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 320/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	687629	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 320/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697910	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320/12,5MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	698809	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	714334	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729836	CO-DIOVAN 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730383	CO-DIOVAN 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	765225	CO-DIOVAN 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661221	CO-DIOVAN FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	661473	KALPRESS PLUS FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	662119	CO-VALS FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	673017	VALSARTAN/HDCTZ SANDOZ 320/25MG 28 COMP RE PE (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	677561	VALSARTAN/HCTZ KERN PHARMA 320/25MG 28 COMP REC PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	686831	VALSARTAN/HDCLTZ TECNIGEN 320/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	686869	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687189	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687498	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 320MG/25MG 28 COMP REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687628	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 320/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	687633	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 320/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697911	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	698825	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	714335	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729835	CO-DIOVAN FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730331	CO-DIOVAN FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,35	23,96	23,96	23,96
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS	726387	PSICOTRIC 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS	726395	QUETIAPINA QUALIGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	662135	EBIXA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	28,98	45,24	45,24	45,24
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	701088	MEMANTINA STADA (7 X 5MG +7 X 10MG + 7 X 15MG +7 X 20MG) 28 COM REC PEL EFG	28,98	45,24	45,24	45,24
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	764277	MEMANTINA KERN PHARMA 5MG + 10MG + 15MG + 20MG 28 COMPRIMIDOS (7X5MG + 7X10MG + 7X15MG + 7X20MG) EFG	28,98	45,24	45,24	45,24
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	664962	FAMCICLOVIR PENSA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	83,92	131,01	131,01	131,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS	723939	FAMVIR 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	83,92	131,01	131,01	131,01
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	662020	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	713322	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	723376	AGOMELATINA TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	723679	AGOMELATINA AUROVITAS SPAIN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	723841	AGOMELATINA QUALIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	723907	AGOMELATINA STADA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	724751	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	731238	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,64	30,66	30,66	30,66
3461	AGOMELATINA 25MG 28 COMPRIMIDOS	765413	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,64	30,66	30,66	30,66
3462	METILFENIDATO 27MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	661331	CONCERTA 27MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	9,61	15,00	15,00	15,00
3462	METILFENIDATO 27MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	696804	METILFENIDATO SANDOZ 27MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	9,61	15,00	15,00	15,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3462	METILFENIDATO 27MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	713330	RUBICRONO 27MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3462	METILFENIDATO 27MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF (22%_78%)	732782	ATENZA 27MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	9,61	15,00	15,00	15,00
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661858	CRESTOR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	662107	PROVISACOR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	684206	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	694518	ROSUVASTATINA SUN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	698524	ROSUVASTATINA VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	705777	ROSUVASTATINA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706387	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	707805	ROSUVASTATINA CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708009	ROSUVASTATINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,15	4,92	4,92	4,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	708022	ARROX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	710488	ROSUVASTATINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712343	ROSUVASTATINA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712958	ROSUVASTATINA ALMUS 5MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	713680	ROSUVASTATINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	714273	ROSUVASTATINA TARBIS FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	715302	ROSUVASTATINA KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	715571	ROSUVASTATINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716097	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716198	ALZIL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716357	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	3,15	4,92	4,92	4,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716426	ROSUVASTATINA MACLEODS 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	716884	ROSUVASTATINA TECNIGEN 5MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	718781	ROSUVASTATINA PENSA PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719530	ROSUVASTATINA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	719853	ROSUVASTATINA TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	723590	KASTIA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	725379	ROSUVASTATINA VIVANTA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	725951	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (FRASCO) EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	731392	VAXAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,15	4,92	4,92	4,92
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661854	PROVISACOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661872	CRESTOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	684243	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	6,30	9,83	9,83	9,83

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	686202	ROSUVASTATINA SUN 10MG 28 COMPRIM REC PEL (BLIST POLIAM/AL/PVC) EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	698479	ROSUVASTATINA VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	705742	ROSUVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	706388	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	707806	ROSUVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708005	ROSUVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	708020	ARROX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	710489	ROSUVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712344	ROSUVASTATINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712995	ROSUVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIS PVC/PVDC-AL) EFG	6,30	9,83	9,83	9,83

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	713679	ROSUVASTATINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	714274	ROSUVASTATINA TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715304	ROSUVASTATINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	715572	ROSUVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716053	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716199	ALZIL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716366	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716428	ROSUVASTATINA MACLEODS 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	716885	ROSUVASTATINA TECNIGEN 10MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	718782	ROSUVASTATINA PENSA PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719532	ROSUVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	719854	ROSUVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	723587	KASTIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	724672	ALCOTINA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	725286	ROSUVASTATINA OPKO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	725376	ROSUVASTATINA VIVANTA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	725949	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	731389	VAXAR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,30	9,83	9,83	9,83
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661853	PROVISACOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	661873	CRESTOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	684276	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	686205	ROSUVASTATINA SUN 20MG 28 COMPRIMID REC PELIC (BLIS POLIA/AL/PVC) EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	698494	ROSUVASTATINA VIATRIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	705759	ROSUVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	706389	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	707807	ROSUVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708006	ROSUVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PEL EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	708023	ARROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	710490	ROSUVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	712347	ROSUVASTATINA AUROVITAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713035	ROSUVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	713681	ROSUVASTATINA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	714275	ROSUVASTATINA TARBIS FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	715303	ROSUVASTATINA KRKA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	715574	ROSUVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716067	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716200	ALZIL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716375	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716430	ROSUVASTATINA MACLEODS 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	716887	ROSUVASTATINA TECNIGEN 20MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	718784	ROSUVASTATINA PENSA PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719533	ROSUVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	719855	ROSUVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	723588	KASTIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	723681	CRESTOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	723693	ALCOTINA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	725285	ROSUVASTATINA OPKO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	725377	ROSUVASTATINA VIVANTA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	725950	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (FRASCO) EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	727373	CRESTOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	729607	PROVISACOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	731390	VAXAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,60	19,67	19,67	19,67
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	763770	CRESTOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,60	19,67	19,67	19,67
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	700684	VIMPAT 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	719944	LACOSAMIDA TEVA 50MG 14 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	720057	KANILAD 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	720610	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	720955	LACOSAMIDA NORMON 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLIST AL/PVC) EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	721081	LACOSAMIDA STADA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	724418	LAPRYSTA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	726720	LACOSAMIDA OLPHA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	727251	LACOSAMIDA ALTER 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	729260	LACOSAMIDA KRKA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	729557	LYDRASO 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	731003	LACOSAMIDA TARBIS 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	731069	LACOSAMIDA AUROVITAS 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	732680	LACOSAMIDA CINFA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	733049	LACOSAMIDA ZENTIVA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	733216	VILEPSIA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	745795	LACOSAMIDA COMBIX 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3470	LACOSAMIDA 50 MG 14 COMPRIMIDOS	758161	LACOSAMIDA TECNIGEN 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,27	8,23	8,23	8,23
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	700685	VIMPAT 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	719938	LACOSAMIDA TEVA 100MG 56 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	720054	KANILAD 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	720611	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	720957	LACOSAMIDA NORMON 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLISTER AL/PVC) EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	721082	LACOSAMIDA STADA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	724415	LAPRYSTA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	726717	LACOSAMIDA OLPHA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	727247	LACOSAMIDA ALTER 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	729261	LACOSAMIDA KRKA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	729559	LYDRASO 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731000	LACOSAMIDA TARBIS 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	731065	LACOSAMIDA AUROVITAS 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	732675	LACOSAMIDA CINFA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	733046	LACOSAMIDA ZENTIVA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	733213	VILEPSIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	745791	LACOSAMIDA COMBIX 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	758157	LACOSAMIDA TECNIGEN 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	42,14	65,78	65,78	65,78
3471	LACOSAMIDA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	764491	VIMPAT 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,14	65,78	65,78	65,78
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	700686	VIMPAT 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	719940	LACOSAMIDA TEVA 150MG 56 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	720055	KANILAD 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	720612	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	720959	LACOSAMIDA NORMON 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLISTER AL/PVC) EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	721083	LACOSAMIDA STADA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	724416	LAPRYSTA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	726718	LACOSAMIDA OLPHA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	727249	LACOSAMIDA ALTER 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	729262	LACOSAMIDA KRKA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	729560	LYDRASO 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	731001	LACOSAMIDA TARBIS 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	731066	LACOSAMIDA AUROVITAS 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	732676	LACOSAMIDA CINFA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	733043	LACOSAMIDA ZENTIVA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	733214	VILEPSIA 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	745792	LACOSAMIDA COMBIX 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3472	LACOSAMIDA 150 MG 56 COMPRIMIDOS	758159	LACOSAMIDA TECNIGEN 150MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	63,21	98,68	98,68	98,68
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	700687	VIMPAT 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	719942	LACOSAMIDA TEVA 200MG 56 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	84,28	131,57	131,57	131,57

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	720056	KANILAD 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	720613	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	720961	LACOSAMIDA NORMON 200MG 56 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL/PVC) EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	721085	LACOSAMIDA STADA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	724417	LAPRYSTA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	726719	LACOSAMIDA OLPHA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	727250	LACOSAMIDA ALTER 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	729263	LACOSAMIDA KRKA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	729562	LYDRASO 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	731002	LACOSAMIDA TARBIS 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	731068	LACOSAMIDA AUROVITAS 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	84,28	131,57	131,57	131,57

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	732679	LACOSAMIDA CINFA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	733040	LACOSAMIDA ZENTIVA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	733215	VILEPSIA 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	745793	LACOSAMIDA COMBIX 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	758160	LACOSAMIDA TECNIGEN 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	764492	VIMPAT 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	84,28	131,57	131,57	131,57
3473	LACOSAMIDA 200 MG 56 COMPRIMIDOS	765554	VIMPAT 200MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	84,28	131,57	131,57	131,57
3476	FENTANILO 0,1 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	662279	ABSTRAL 100MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	57,95	90,46	90,46	90,46
3476	FENTANILO 0,1 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725854	KAPTIC 100MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	57,95	90,46	90,46	90,46
3476	FENTANILO 0,1 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725991	FENTICERTA 100MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	57,95	90,46	90,46	90,46
3477	FENTANILO 0,1 MG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	662278	ABSTRAL 100MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	19,32	30,16	30,16	30,16
3477	FENTANILO 0,1 MG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725852	KAPTIC 100MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	19,32	30,16	30,16	30,16
3477	FENTANILO 0,1 MG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	728452	FENTICERTA 100MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	19,32	30,16	30,16	30,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3478	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	662281	ABSTRAL 200MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	92,32	143,76	143,76	143,76
3478	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725856	KAPTIC 200MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	92,32	143,76	143,76	143,76
3478	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725992	FENTICERTA 200MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	92,32	143,76	143,76	143,76
3479	FENTANILO 0,2 MG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	662280	ABSTRAL 200MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	30,77	48,03	48,03	48,03
3479	FENTANILO 0,2 MG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	728453	FENTICERTA 200MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	30,77	48,03	48,03	48,03
3480	FENTANILO 0,3 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	662283	ABSTRAL 300MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	35,64	55,64	55,64	55,64
3480	FENTANILO 0,3 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725858	KAPTIC 300MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	35,64	55,64	55,64	55,64
3480	FENTANILO 0,3 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725993	FENTICERTA 300MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	35,64	55,64	55,64	55,64
3484	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	662286	ABSTRAL 600MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	71,28	111,27	111,27	111,27
3484	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	725996	FENTICERTA 600MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	71,28	111,27	111,27	111,27
3487	ATOMOXETINA 80 MG 28 CAPSULAS	718821	ATAMAX 80MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	37,32	58,26	58,26	58,26
3487	ATOMOXETINA 80 MG 28 CAPSULAS	719119	ATOMOXETINA CINFA 80MG 28 CAPSULAS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	37,32	58,26	58,26	58,26
3487	ATOMOXETINA 80 MG 28 CAPSULAS	764207	ATOMOXETINA TARBIS 80MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	37,32	58,26	58,26	58,26
3500	FENTANILO 0,1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	662902	EFFENTORA 100MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	22,57	35,23	31,71	31,71
3500	FENTANILO 0,1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	727488	FENTANILO ARISTO 100MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG	20,31	31,71	31,71	31,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3501	FENTANILO 0,2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	662903	EFFENTORA 200MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	45,15	70,48	63,43	63,43
3501	FENTANILO 0,2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	727490	FENTANILO ARISTO 200MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG	40,63	63,43	63,43	63,43
3502	FENTANILO 0,8 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	662906	EFFENTORA 800MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	98,78	150,48	138,78	138,78
3502	FENTANILO 0,8 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	727496	FENTANILO ARISTO 800MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG	88,90	138,78	138,78	138,78
3503	FENTANILO 0,6 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	662905	EFFENTORA 600MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	98,78	150,48	138,78	138,78
3503	FENTANILO 0,6 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	727494	FENTANILO ARISTO 600MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG	88,90	138,78	138,78	138,78
3504	FENTANILO 0,4 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	662904	EFFENTORA 400MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	90,30	140,97	126,87	126,87
3504	FENTANILO 0,4 MG 28 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	727492	FENTANILO ARISTO 400MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG	81,27	126,87	126,87	126,87
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	662457	ZALDIAR 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,90	2,97	2,97	2,97
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	704257	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5/325MG 1TUBO 20 COMP EFERVES EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	708741	CLANDERON 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES TUBO EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	724424	TRAMADOL/PARACETAMOL ANDROMACO 37,5/325MG 20 COMPR EFERV EFG	1,90	2,97	2,97	2,97
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	700621	EFIENT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,40	33,41	33,41	33,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720970	PRASUGREL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	720971	PRASUGREL TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	723808	PRASUGREL KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	723869	PRASUGREL QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	725458	PRASUGREL STADAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	727357	PRASUGREL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	737600	EFIENT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765459	EFIENT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,40	33,41	33,41	33,41
3514	PRASUGREL 10 MG 28 COMPRIMIDOS	765762	EFIENT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	21,40	33,41	33,41	33,41
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663072	PARAPRES PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663106	BLOPRESS PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	663135	ATACAND PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686255	KARBICOMBI 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689163	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32MG/12,5MG 28 COMPR EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	689781	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPHARMA 32/12,5MG 28 COMPRIM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696485	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 32/12,5MG 28 COMP EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696618	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32/12,5MG 28 COM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	697471	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	700208	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	705860	CANDESARTAN/HDCLTZD KRKA 32/12,5MG 28 COMP (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732740	CANDESARTAN/HCTZ CINFAMED 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663107	BLOPRESS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663118	PARAPRES PLUS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	663234	ATACAND PLUS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	13,40	20,92	20,92	20,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	686274	KARBICOMBI 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689177	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32/25MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	689975	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPHARMA 32/25MG 28 COMPRIMID EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696502	CANDESARTAN/HDCLOTZD FORTE STADA GENERICOS 32 /25MG 28 COMPRIM EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	696619	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32/25MG 28 COMP EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	697470	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	700209	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	705880	CANDESARTAN/HDCLTZD KRKA 32/25MG 28 COMPRIMID (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	732738	CANDESARTAN/HCTZ CINFAMED 32/25MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	13,40	20,92	20,92	20,92
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662712	RANEXA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758046	RANOLAZINA STADA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758050	RANOZEK 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758098	RANOLAZINA CINFA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759306	RANOLAZINA NORMON 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	760536	RANOLAZINA ALTER 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762313	RANOLAZINA KRKA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762384	RANEXA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763427	RANEXA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763791	RANOLAZINA PENSA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	764002	RANOLAZINA TEVA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PVC/ACLAR/PVC/AL) EFG	17,82	27,82	27,82	27,82
3517	RANOLAZINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	765352	RANEXA 500MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	17,82	27,82	27,82	27,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662713	RANEXA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758048	RANOLAZINA STADA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758051	RANOZEK 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758099	RANOLAZINA CINFA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759307	RANOLAZINA NORMON 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	760537	RANOLAZINA ALTER 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762316	RANOLAZINA KRKA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763793	RANOLAZINA PENSA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	764004	RANOLAZINA TEVA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PVC/ACLAR/PVC/AL) EFG	26,73	41,73	41,73	41,73
3518	RANOLAZINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	765256	RANEXA 750MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	26,73	41,73	41,73	41,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662711	RANEXA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758047	RANOLAZINA STADA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758049	RANOZEK 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758097	RANOLAZINA CINFA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759305	RANOLAZINA NORMON 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	760535	RANOLAZINA ALTER 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762309	RANOLAZINA KRKA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762387	RANEXA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763455	RANEXA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	13,37	20,87	20,87	20,87
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763788	RANOLAZINA PENSA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	13,37	20,87	20,87	20,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3519	RANOLAZINA 375 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	764000	RANOLAZINA TEVA 375MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PVC/ACLAR/PVC/AL) EFG	13,37	20,87	20,87	20,87
3525	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672988	LOBIVON PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,10	9,52	9,52	9,52
3525	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	672990	SILOSTAR PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,10	9,52	9,52	9,52
3526	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672989	LOBIVON PLUS 5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,10	9,52	9,52	9,52
3526	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	672991	SILOSTAR PLUS 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,10	9,52	9,52	9,52
3527	BUPRENORFINA/NALOXONA 2MG/0,5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	658107	SUBOXONE 2/0,5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	1,80	2,81	2,81	2,81
3527	BUPRENORFINA/NALOXONA 2MG/0,5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	727759	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 2/0,5MG 7 COMPRIM SUBLING EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
3527	BUPRENORFINA/NALOXONA 2MG/0,5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	730431	BUPRENORFINA/NALOXONA TILLOMED 2/0,5MG 7 COMPR SUBLINGUALES EFG	1,80	2,81	2,81	2,81
3528	BUPRENORFINA/NALOXONA 8MG/2MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	727756	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8/2MG 7 COMPRIMIDOS SUBLING EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3528	BUPRENORFINA/NALOXONA 8MG/2MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	730433	BUPRENORFINA/NALOXONA TILLOMED 8/2MG 7 COMPR SUBLINGUALES EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS	686841	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 5MG 28 COMPR RECUB PELIC (AI/AI) EFG	2,80	4,37	4,37	4,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS	744074	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,80	4,37	4,37	4,37
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	650597	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658858	OLANZAPINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658890	OLANZAPINA ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658912	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658933	OLANZAPINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658938	OLANZAPINA DARI PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	658973	OLANZAPINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659106	OLANZAPINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659117	OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659228	OLANZAPINA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659317	OLANZAPINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	659364	ARENBIL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	661997	ZOLAFREN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	663621	OLANZAPINA VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	667662	OLANZAPINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	672142	OLANZAPINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	673192	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	674572	ZYPREXA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	680954	OLANZAPINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	711349	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	712871	OLAZAX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	758482	ZYPREXA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,88	52,89	52,89	52,89
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	650589	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658859	OLANZAPINA KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658891	OLANZAPINA ARISTO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658913	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658934	OLANZAPINA QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658939	OLANZAPINA DARI PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	658974	OLANZAPINA STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659107	OLANZAPINA CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659118	OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659229	OLANZAPINA PENSA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659319	OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	659365	ARENBIL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	662658	ZOLAFREN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663573	OLANZAPINA ALMUS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663592	OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663622	OLANZAPINA VIATRIS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	667663	OLANZAPINA KRKA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	669446	OLANZAPINA SUN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	672143	OLANZAPINA MABO 10MG 56 COMPRIMIDOSRECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	673193	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	674564	ZYPREXA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	680953	OLANZAPINA COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	711353	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	720660	OLAZAX 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	758483	ZYPREXA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	763461	ZYPREXA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	67,76	105,78	105,78	105,78
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	667666	OLANZAPINA KRKA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672133	OLANZAPINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672148	OLANZAPINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672595	OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673196	OLANZAPINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673206	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673312	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673781	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673787	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673791	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673805	OLANZAPINA FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673841	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677490	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPR BUCODISPER (PAPEL-PETP-AL/AI) EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677622	ARENBIL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677650	ZOLAFREN FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686791	OLANZAPINA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693434	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694319	OLANZAPINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711389	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	712875	OLAZAX DISPERZI 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	758485	ZYPREXA VELOTAB 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	33,88	52,89	52,89	52,89
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889907	ZYPREXA VELOTAB 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	33,88	52,89	52,89	52,89
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	651649	ZYPREXA VELOTAB 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	667668	OLANZAPINA KRKA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	669449	OLANZAPINA SUN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672134	OLANZAPINA COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672149	OLANZAPINA MABO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673197	OLANZAPINA RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673207	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673314	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673782	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673788	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673807	OLANZAPINA FLAS CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673842	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677482	OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677493	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMP BUCODISP (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677623	ARENBIL FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677651	ZOLAFREN FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	683486	OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693437	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711394	OLANZAPINA AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	720659	OLAZAX DISPERZI 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	758484	ZYPREXA VELOTAB 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	67,76	105,78	105,78	105,78
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	763389	ZYPREXA VELOTAB 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	67,76	105,78	105,78	105,78
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663786	OLANZAPINA MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672598	OLANZAPINA COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677486	OLANZAPINA ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677653	ZOLAFREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680849	ARENBIL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686028	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686200	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686895	OLANZAPINA FLAS CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688277	ZALASTA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693438	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697681	OLANZAPINA NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711377	OLANZAPINA AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	712879	OLAZAX DISPERZI 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	716049	OLANZAPINA TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889915	ZYPREXA VELOTAB 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	50,82	79,33	79,33	79,33
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	650748	OLANZAPINA SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658854	OLANZAPINA KERN PHARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658887	OLANZAPINA ARISTO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658909	OLANZAPINA TARBIS FARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658929	OLANZAPINA QUALIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658935	OLANZAPINA DARI PHARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	658969	OLANZAPINA STADA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659096	OLANZAPINA CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659114	OLANZAPINA NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659224	OLANZAPINA PENSA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659314	OLANZAPINA ALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	659361	ARENBIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	663618	OLANZAPINA VIATRIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	663808	OLANZAPINA MABO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	669441	OLANZAPINA SUN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	673189	OLANZAPINA TEVA-RATIO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	685400	OLANZAPINA COMBIX 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	688285	ZALASTA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	711364	OLANZAPINA AUROVITAS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS	877001	ZYPREXA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,47	13,22	13,22	13,22
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	650656	OLANZAPINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658855	OLANZAPINA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658888	OLANZAPINA ARISTO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658910	OLANZAPINA TARBIS FARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658931	OLANZAPINA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658936	OLANZAPINA DARI PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	658970	OLANZAPINA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659104	OLANZAPINA CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659115	OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659225	OLANZAPINA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659315	OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	659362	ARENBIL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	661996	ZOLAFREN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663570	OLANZAPINA ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663588	OLANZAPINA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	663619	OLANZAPINA VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	667656	OLANZAPINA KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	669442	OLANZAPINA SUN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	672145	OLANZAPINA MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	673190	OLANZAPINA TEVA-RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	674622	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	680951	OLANZAPINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	704069	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	706247	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	711324	OLANZAPINA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	712868	OLAZAX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	751281	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	758203	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	761861	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	763984	ZYPREXA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	667664	OLANZAPINA KRKA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	669447	OLANZAPINA SUN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672135	OLANZAPINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672146	OLANZAPINA MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	672594	OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673205	OLANZAPINA TEVA-RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673317	OLANZAPINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673779	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673785	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673790	OLANZAPINA FLAS ARISTO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673793	OLANZAPINA FLAS CINFA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	673839	OLANZAPINA FLAS TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677489	OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMP BUCODISP (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677621	ARENBIL FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677659	ZOLAFREN FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677748	OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686789	OLANZAPINA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	693431	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706246	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707066	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	711402	OLANZAPINA AUROVITAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	712876	OLAZAX DISPERZI 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	759144	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	759145	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	764091	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889949	ZYPREXA VELOTAB 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,94	26,44	26,44	26,44
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	650722	OLANZAPINA SANDOZ 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658857	OLANZAPINA KERN PHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658889	OLANZAPINA ARISTO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658911	OLANZAPINA TARBIS FARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658932	OLANZAPINA QUALIGEN 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658937	OLANZAPINA DARI PHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	658972	OLANZAPINA STADA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659105	OLANZAPINA CINFA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659116	OLANZAPINA NORMON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659226	OLANZAPINA PENSA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	659363	ARENBIL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	663620	OLANZAPINA VIATRIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	667660	OLANZAPINA KRKA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	669444	OLANZAPINA SUN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	672144	OLANZAPINA MABO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	674606	ZYPREXA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	680952	OLANZAPINA COMBIX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	711340	OLANZAPINA AUROVITAS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	720654	OLAZAX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	765538	OLANZAPINA TEVA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	677655	ZOLAFREN FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	680851	ARENBIL FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686025	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686201	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	686897	OLANZAPINA FLAS CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	688271	ZALASTA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694322	OLANZAPINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697680	OLANZAPINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	716118	OLANZAPINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	889881	ZYPREXA VELOTAB 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	67,76	105,78	105,78	105,78
3558	DELAPRIL/MANIDIPINO 30MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	731006	BIMADE 30/10MG 28 (2 X 14) COMPRIMIDOS	13,50	21,07	21,07	21,07
3558	DELAPRIL/MANIDIPINO 30MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	731007	VIVACE 30/10MG 28 (2 X 14) COMPRIMIDOS	13,50	21,07	21,07	21,07
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	650470	CITALOPRAM VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	650539	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	651225	CITALOPRAM BEXAL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	654397	CITALOPRAM CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663406	CITALOPRAM STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	703989	CITALVIR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	714987	CITALOPRAM NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	718826	CITALOPRAM TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	720427	CITALOPRAM AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	729671	CITALOPRAM COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	732043	CITALOPRAM TARBIS FARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,56	10,24	10,24	10,24

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	735522	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	830927	CITALOPRAM VIATRIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	843557	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	875534	CITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	884494	CITALOPRAM ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,56	10,24	10,24	10,24
3567	ARIPIPRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	652738	ABILIFY 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	16,19	25,27	25,27	25,27
3567	ARIPIPRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709218	ARIPIPRAZOL NORMON 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL EFG	16,19	25,27	25,27	25,27
3567	ARIPIPRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	709769	ABIK 1MG/ML 150 ML SOLUCION ORAL EFG	16,19	25,27	25,27	25,27
3567	ARIPIPRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710789	ARIPIPRAZOL CINFA 1MG/ML 150ML FRASCO VIDRIO SOLUCION ORAL EFG	16,19	25,27	25,27	25,27
3567	ARIPIPRAZOL 1MG/ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	724867	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 1MG/ML 1 FRASCO 150ML SOLUCION ORAL EFG	16,19	25,27	25,27	25,27
3570	LEVETIRACETAM 100MG/ML 150ML JERINGA 1ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663873	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASCO 150ML C/JERINGA 1ML SOLUCION ORAL	18,14	28,32	28,32	28,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3570	LEVETIRACETAM 100MG/ML 150ML JERINGA 1ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	729704	LEVETIRACETAM ARISTO 100MG/ML FRASCO 150ML+JER GRAD 1ML SOL ORAL EFG	18,14	28,32	28,32	28,32
3570	LEVETIRACETAM 100MG/ML 150ML JERINGA 1ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	731475	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 100MG/ML FRASCO 150ML Y JERINGA 1ML SOL ORAL EFG	18,14	28,32	28,32	28,32
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	664304	PLAVIX 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	681401	CLOPIDOGREL STADA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	689840	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	690037	CLOPIDOGREL CINFAMED 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	691346	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	691704	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	695490	CLOPIDOGREL ALTER 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	696009	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	696135	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75MG 50 COMPRIM RECUB PELICULA (AL/AL) EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	697268	VATOUD 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	699408	CLOPIDOGREL KRKA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	704005	CLOPIDOGREL SANDOZ 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	704400	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	704449	CLOPIDOGREL ALMUS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	713577	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 50 COMPR RECUB PEL (AL/AL-POLIAMIDA-PVC) EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	720967	CLOPIDOGREL VISO FARMACEUTICA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	722478	CLOPIDOGREL MABO 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	724625	CLOPIDOGREL TEVA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,23	30,02	30,02	30,02

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	727590	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS	731460	CLOPIDOGREL VIATRIS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (PVC/PE/PVDC-ALU) EFG	19,23	30,02	30,02	30,02
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654851	EXFORGE HCT 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654860	DAFIRO HCT 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	724507	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD STADA 5/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725189	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 5/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725706	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 5/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727417	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD COMBIX 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728795	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ CINFA 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728938	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD NORMON 5/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729040	AMLODIPINO/VALSARTAN/HTZ PENSA 5/160/12,5MG 28 COMPR REC PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729130	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ TEVA 5/160/12,5MG 28 COMPR REC PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730213	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCLTZ VIATRIS 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732097	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD TECNIGEN 5/160/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654853	EXFORGE HCT 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654861	DAFIRO HCT 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	724510	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD STADA 5/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725187	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 5/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725719	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 5/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727418	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD COMBIX 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728796	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD CINFA 5/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728937	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD NORMON 5/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729023	AMLODIPINO/VALSARTAN/HTZ PENSA 5/160/25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730215	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCLTZ VIATRIS 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	732098	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD TECNIGEN 5/160/25MG 28 COM REC PEL EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654852	EXFORGE HCT 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654858	DAFIRO HCT 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	724506	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD STADA 10/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725188	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 10/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725733	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 10/160/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727414	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD COMBIX 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728792	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD CINFA 10/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728936	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD NORMON 10/160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729034	AMLODIPINO/VALSARTAN/HTZ PENSA 10/160/12,5MG 28 COMPR REC PELIC EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730207	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ VIATRIS 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732094	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD TECNIGEN 10/160/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654854	EXFORGE HCT 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654859	DAFIRO HCT 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,04	14,11	14,11	14,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	724509	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD STADA 10/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725177	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 10/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725746	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 10/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727415	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD COMBIX 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728793	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ CINFA 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728940	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD NORMON 10/160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729025	AMLODIPINO/VALSARTAN/HTZ PENSA 10/160/25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730209	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ VIATRIS 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	732095	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD TECNIGEN 10/160/25MG 28 COM REC PEL EFG	9,04	14,11	14,11	14,11
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662573	ROCOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	662891	QUETIAPINA ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664307	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIM RECUBIER PELIC BLISTER PVC/AI EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664548	PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BLISTER PVC/AI EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664571	QUDIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLISTER PVC/AL) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	664574	QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMID RECUBIERT PELIC BLISTER PVC/AI EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	665589	QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	670561	QUENTIAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	672655	QUETIAPINA VIATRIS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	679406	QUETIAPINA PENSA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	679956	QUETIAPINA COMBIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	687128	QUETIAPINA TECNIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	691347	QUETIAPINA TARBIS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER PVC/AL) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	691348	QUETIAPINA TARBIS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	710826	QUETIAPINA TEVA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	711228	QUETIAPINA RATIO 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	713336	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25MG 60 COMP RECUB PEL (PVC-ALUM) EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	713444	QUETIAPINA AUROVITAS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	723624	QUETIAPINA CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	725059	QUETIAPINA NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	726599	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	728187	QUETIAPINA MABO 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,19	8,10	8,10	8,10
3586	MOXIFLOXACINO 5MG/ML 5 ML COLIRIO	664153	VIGAMOX 5MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,40	6,87	6,87	6,87
3586	MOXIFLOXACINO 5MG/ML 5 ML COLIRIO	701036	ABIMOX 5MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,40	6,87	6,87	6,87
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	663988	ESCITALOPRAM NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	665689	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	671062	ESCITALOPRAM TARBIS 20MG 56 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC/AL) EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	677694	ESCITALOPRAM VIATRIS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	684788	ESCITALOPRAM COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	689191	ESCITALOPRAM CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	691716	ESCITALOPRAM STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	691924	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692126	ESCITALOPRAM TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692128	ESCITALOPRAM RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692383	ESCITALOPRAM MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	692800	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	693255	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	693261	ESCITALOPRAM ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	698690	ESCITALOPRAM PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700114	HEIPRAM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	700132	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,40	34,97	34,97	34,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	701232	ESCITALOPRAM MACLEODS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	702769	ESCITALOPRAM KRKA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	711005	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	712867	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS	744073	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	663985	ESCITALOPRAM NORMON 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	665686	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	671048	ESCITALOPRAM TARBIS 15MG 56 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	677693	ESCITALOPRAM VIATRIS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	684785	ESCITALOPRAM COMBIX 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	689192	ESCITALOPRAM CINFA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	691715	ESCITALOPRAM STADA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	691897	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692130	ESCITALOPRAM RATIO15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692226	ESCITALOPRAM TEVA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692385	ESCITALOPRAM MABO 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	692799	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693256	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	693260	ESCITALOPRAM ALMUS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	698689	ESCITALOPRAM PENSA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	700110	HEIPRAM 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	700125	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	702767	ESCITALOPRAM KRKA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	711007	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	712865	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS	744071	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	663983	ESCITALOPRAM NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	665684	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	671076	ESCITALOPRAM TARBIS 10MG 56 COM REC PEL (BLISTER PVC-PVDC-AL) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	677692	ESCITALOPRAM VIATRIS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	684780	ESCITALOPRAM COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	689193	ESCITALOPRAM CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	691714	ESCITALOPRAM STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	691873	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692127	ESCITALOPRAM RATIO10 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692386	ESCITALOPRAM MABO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692440	ESCITALOPRAM TEVA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	692797	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	693254	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	693258	ESCITALOPRAM ALMUS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICU EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	698688	ESCITALOPRAM PENSA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	700108	HEIPRAM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	700123	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	701237	ESCITALOPRAM MACLEODS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	702765	ESCITALOPRAM KRKA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	711006	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	712863	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS	744076	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3593	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712742	ABFENTIQ 200MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	50,85	79,38	79,38	79,38
3593	FENTANILO 0,2 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	945444	ACTIQ 200MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL	50,85	79,38	79,38	79,38
3594	FENTANILO 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712746	ABFENTIQ 400MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	101,70	153,51	153,51	153,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3594	FENTANILO 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	914432	ACTIQ 400MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO	101,70	153,51	153,51	153,51
3595	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	712749	ABFENTIQ 600MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	152,56	206,41	206,41	206,41
3595	FENTANILO 0,6 MG 30 COMPRIMIDOS BUCALES/PARA CHUPAR	935429	ACTIQ 600MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO	152,56	206,41	206,41	206,41
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	663103	BIPRETERAX 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	701402	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	703580	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 8/2,5MG 30 COMPRIM (OPA/AL/PVC/AL) EFG	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	728310	BIPRETERAX 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	732460	BIPRETERAX 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	758825	BIPRETERAX 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	22,60	35,28	35,28	35,28
3596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 8MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	763636	BIPRETERAX 8/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	22,60	35,28	35,28	35,28
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664188	MIRAPEXIN 0,26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699411	PRAMIPEXOL TEVA 0.26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699825	PRAMIPEXOL NORMON 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700098	PRAMIPEXOL AUROVITAS SPAIN 0,26MG 30 COMPRIMID LIBERAC PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700170	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 0,26MG 30 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700173	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700176	PRAMIPEXOL TARBIS 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700354	PRAMIPEXOL PENSA 0.26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700404	OPRYMEA 0,26MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3603	PRAMIPEXOL 0,26 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707137	PRAMIPEXOL CINFA 0,26MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664189	MIRAPEXIN 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699416	PRAMIPEXOL TEVA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699821	PRAMIPEXOL NORMON 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700100	PRAMIPEXOL AUROVITAS SPAIN 1,05MG 30 COMPRIMID LIBERAC PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700167	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700171	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 1,05MG 30 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700174	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700178	PRAMIPEXOL TARBIS 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700356	PRAMIPEXOL PENSA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700405	OPRYMEA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707139	PRAMIPEXOL CINFA 1,05MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763463	MIRAPEXIN 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,46	44,43	44,43	44,43

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	765615	MIRAPEXIN 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,46	44,43	44,43	44,43
3604	PRAMIPEXOL 1,05 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	766404	MIRAPEXIN 1,05MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,46	44,43	44,43	44,43
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	664190	MIRAPEXIN 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699419	PRAMIPEXOL TEVA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699822	PRAMIPEXOL NORMON 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700099	PRAMIPEXOL AUROVITAS SPAIN 2,1MG 30 COMPRIMID LIBERAC PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700168	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700172	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 2,1MG 30 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700175	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700180	PRAMIPEXOL TARBIS 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700357	PRAMIPEXOL PENSA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700407	OPRYMEA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707142	PRAMIPEXOL CINFA 2,1MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724679	MIRAPEXIN 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	765614	MIRAPEXIN 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,93	88,87	88,87	88,87
3605	PRAMIPEXOL 2,1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	766419	MIRAPEXIN 2,1MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,93	88,87	88,87	88,87
3606	DRONEDARONA 400 MG 60 COMPRIMIDOS	664343	MULTAQ 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,29	56,65	56,65	56,65
3606	DRONEDARONA 400 MG 60 COMPRIMIDOS	725345	DRONEDARONA TEVA 400MG 60 COMPRIM RECUB PELIC (BLIS PVC-AL) EFG	36,29	56,65	56,65	56,65
3606	DRONEDARONA 400 MG 60 COMPRIMIDOS	726296	DRONEDARONA ARISTO 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	36,29	56,65	56,65	56,65
3606	DRONEDARONA 400 MG 60 COMPRIMIDOS	726786	DRONEDARONA AUROVITAS SPAIN 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/AL) EFG	36,29	56,65	56,65	56,65
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	665750	UROREC 4MG 30 CAPSULAS DURAS	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	665753	SILODYX 4MG 30 CAPSULAS DURAS	5,03	7,85	7,85	7,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	702588	SILODYX 4MG 30 CAPSULAS DURAS	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	702592	UROREC 4MG 30 CAPSULAS DURAS	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	725371	SILODOSINA VIATRIS 4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	725427	SILODOSINA STADA 4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	726444	SILODOSINA KRKA 4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	726451	SILODOSINA AUROVITAS 4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	727330	SILODOSINA NORMON 4MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/AL-PA-PVC) EFG	5,03	7,85	7,85	7,85
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	765041	SILODOSINA ALTER 4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,03	7,85	7,85	7,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	665751	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	665754	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	693090	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	697626	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	702590	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	702591	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	703093	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	705940	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	720800	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	721496	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	725368	SILODOSINA VIATRIS 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	725388	SILODOSINA ARISTO 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	725422	SILODOSINA STADA 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	726163	SILODOSINA RATIOPHARM 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	726165	SILODOSINA TEVA 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	726351	SILODOSINA SANDOZ 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	726445	SILODOSINA KRKA 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	726452	SILODOSINA AUROVITAS 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	727332	SILODOSINA NORMON 8MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AL/AL-PA-PVC) EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	727469	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	765042	SILODOSINA ALTER 8MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	10,06	15,70	15,70	15,70
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	765520	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	10,06	15,70	15,70	15,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663700	RENVELA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	713580	SEVELAMERO STADA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715520	SEVELAMERO KERN PHARMA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718837	SEVELAMERO TEVA 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718838	SEVELAMERO RATIOPHARM 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3609	SEVELAMERO 2400 MG 90 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	720625	FOSQUEL 2,4G 90 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	141,30	194,70	194,70	194,70
3610	BIMATOPROST 0,1MG/ML 3ML COLIRIO	665747	LUMIGAN 0,1MG/ML 1 FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	4,70	7,34	7,34	7,34
3610	BIMATOPROST 0,1MG/ML 3ML COLIRIO	723705	LUMIGAN 0,1MG/ML FRASCO 3ML COLIRIO EN SOLUCION	4,70	7,34	7,34	7,34
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654775	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	654776	VYTORIN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	708597	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VIATRIS 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	713134	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715148	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715819	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KRKA 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718513	EZETIMIBA/SIMVASTATINA DZ10/40MG 28 COMPRIMIDOS (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718526	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10/40MG 28 COMP (BLIS OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719194	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10/40MG 28 COMPR (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720451	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720989	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720991	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	721346	EZETIMIBA/SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10/40MG 28 COM (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724217	EZETIMIBA/SIMVASTATINA ALTER 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724470	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724750	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TECNIGEN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	725447	EZETIMIBA/SIMVASTATINA AUROVITAS 10/40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	729520	VYTORIN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	729521	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	732613	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	758533	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	763713	VYTORIN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	765001	VYTORIN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	765847	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	650545	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	650682	VYTORIN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	708599	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VIATRIS 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	713122	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715155	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	715801	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KRKA 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718511	EZETIMIBA/SIMVASTATINA DZ 10/20MG 28 COMPRIMIDOS(BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	718524	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10/20MG 28 COMP (BLI OPA/AL/PVC-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	719192	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10/20MG 28 COMPR (BLIST PVC/ACLAR-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720450	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720988	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	720990	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	721348	EZETIMIBA/SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10/20MG 28 COMP (PVC/ACLAR-AL) EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724216	EZETIMIBA/SIMVASTATINA ALTER 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724469	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	724749	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TECNIGEN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	725446	EZETIMIBA/SIMVASTATINA AUROVITAS 10/20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	729501	VYTORIN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	729568	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	732462	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	732607	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	758536	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	763757	VYTORIN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	765005	VYTORIN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	765844	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	20,96	32,72	32,72	32,72
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	700698	DUODART 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724160	DUTAMSIN 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724431	NEOMYX 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724433	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TARBIS 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724434	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ALTER GENERICOS 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724437	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ALMUS PHARMA 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724440	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA QUALIGEN 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	724529	ILMAGO 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	726753	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA COMBIX PHARMA 0,5/0,4MG 30 CAPS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	726842	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA SANDOZ 0,5/0,4MG 30 CAPS DURAS (BLISTER) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727068	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA KRKA 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727079	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TECNIGEN 0,5/0,4MG 30 CAPS DURAS (FRASCO) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727080	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TECNIGEN 0,5/0,4MG 30 CAPS DURAS (BLISTER) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727199	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA AUROVITAS 0,5/0,4MG 30 CAP DURAS (PVC/PVDC-AL) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727279	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA PENSA 0,5/0,4MG 30 CAPS DURAS (FRASCO) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727340	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA CINFA 0,5/0,4MG 30 CAPSDURAS (FRASCO) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727341	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA CINFA 0,5/0,4MG 30 CAPS DURAS (BLISTER) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727419	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA RATIO 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	727554	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TEVAGEN 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	728223	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ARISTO 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	728226	BIDUTAM 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	728334	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA MABO 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	728409	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA VIATRIS 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	728834	DUPROST 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	729243	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA STADAFARMA 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS (FRASCO) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	729563	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA NORMOGEN 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	730449	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA AUROVITAS 0,5/0,4MG 30 CAP DURAS (HDPE) EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3615	TAMSULOSINA/DUTASTERIDA 0,4MG/0,5MG 30 CAPSULAS	731894	DUPLOTRIP 0,5/0,4MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	12,91	20,15	20,15	20,15
3619	MESALAZINA 4000 MG 7 ENVASES LIQUIDO RECTAL	664770	SALOFALK 4G/60ML SUSPENSION RECTAL 7 ENEMAS	27,88	43,52	43,52	43,52
3619	MESALAZINA 4000 MG 7 ENVASES LIQUIDO RECTAL	764966	PENTASA 4G 7 FRASCOS DE 100ML SUSPENSION RECTAL	27,88	43,52	43,52	43,52
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	664892	CASODEX 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	701099	WIBICAL150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS	707354	BICALUTAMIDA NORMOGEN 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	81,41	127,09	127,09	127,09
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667988	TARGIN 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	8,13	12,69	12,69	12,69
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708717	OXICODONA/NALOXONA STADA 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONG EFG	8,13	12,69	12,69	12,69
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712112	TANONALLA 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	8,13	12,69	12,69	12,69

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712503	OXICODONA/NALOXONA CINFA 5/2,5MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	8,13	12,69	12,69	12,69
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714794	OXICODONA/NALOXONA TEVA 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONGADA EFG	8,13	12,69	12,69	12,69
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716908	TAIOMA PLUS 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	8,13	12,69	12,69	12,69
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	720736	OXICODONA/NALOXONA VIATRIS 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	8,13	12,69	12,69	12,69
3629	OXICODONA/NALOXONA 5MG/2,5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724929	DUOXONA 5/2,5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	8,13	12,69	12,69	12,69
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667951	TARGIN 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	16,26	25,38	25,38	25,38
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708654	OXICODONA/NALOXONA STADA 10/5MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712122	TANONALLA 10/5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712504	OXICODONA/NALOXONA CINFA 10/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714742	OXICODONA/NALOXONA TEVA 10/5MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONGADA EFG	16,26	25,38	25,38	25,38

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716965	TAIOMA PLUS10/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	720721	OXICODONA/NALOXONA VIATRIS 10/5MG 56 COMPRIMIDOSLIBERACION PROLONGADA EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
3630	OXICODONA/NALOXONA 10MG/5MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724899	DUOXONA 10/5MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	16,26	25,38	25,38	25,38
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	667969	TARGIN 40/20MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	65,04	101,53	101,53	101,53
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708703	OXICODONA/NALOXONA STADA 40/20MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	65,04	101,53	101,53	101,53
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712144	TANONALLA 40/20MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	65,04	101,53	101,53	101,53
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712507	OXICODONA/NALOXONA CINFA 40/20MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	65,04	101,53	101,53	101,53
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714776	OXICODONA/NALOXONA TEVA 40/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONGADA EFG	65,04	101,53	101,53	101,53
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716922	TAIOMA PLUS 40/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	65,04	101,53	101,53	101,53
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	720676	OXICODONA/NALOXONA VIATRIS 40/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	65,04	101,53	101,53	101,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3631	OXICODONA/NALOXONA 40MG/20MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724943	DUOXONA 40/20MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	65,04	101,53	101,53	101,53
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	654783	TARGIN 20/10MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708668	OXICODONA/NALOXONA STADA 20/10MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712132	TANONALLA 20/10MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712506	OXICODONA/NALOXONA CINFA 20/10MG 56 COMPRIMID LIBERAC PROLONG EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714758	OXICODONA/NALOXONA TEVA 20/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBER PROLONGADA EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716951	TAIOMA PLUS 20/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	720690	OXICODONA/NALOXONA VIATRIS 20/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3632	OXICODONA/NALOXONA 20MG/10MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724958	DUOXONA 20/10MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	32,52	50,77	50,77	50,77
3634	LIDOCAINA 700 MG 20 APOSITOS	700727	VERSATIS 700MG 20 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS	49,93	77,94	77,94	77,94

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3634	LIDOCAINA 700 MG 20 APOSITOS	724878	VERSATIS 700MG 20 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS	49,93	77,94	77,94	77,94
3635	LIDOCAINA 700 MG 30 APOSITOS	700726	VERSATIS 700MG 30 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS	74,89	116,91	116,91	116,91
3635	LIDOCAINA 700 MG 30 APOSITOS	724879	VERSATIS 700MG 30 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS	74,89	116,91	116,91	116,91
3637	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO 75MG/100MG 28 COMPRIMIDOS	672141	DUOPLAVIN 75/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,64	22,85	22,85	22,85
3637	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO 75MG/100MG 28 COMPRIMIDOS	730332	DUOPLAVIN 75/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,64	22,85	22,85	22,85
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	696107	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	704713	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG	26,39	41,20	41,20	41,20
3643	OMEGA3TRIGLICERIDOS 1000 MG 100 CAPSULAS	873166	OMACOR 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS	26,39	41,20	41,20	41,20
3650	METAMIZOL 500MG/ML 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	700564	METALGIAL 500MG/ML 1 FRASCO DE 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	1,60	2,50	2,50	2,50
3650	METAMIZOL 500MG/ML 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	723763	METAMIZOL NORMON 500MG/ML 1 FRASCO 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	674589	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	674878	OPENVAS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	674888	OLMETEC PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	704709	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	708367	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709413	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	709991	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	710403	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711048	ATOLME PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711165	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	711525	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 40MG/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712337	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	712614	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	713547	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	716116	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA PHARMA 40/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	719448	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	725982	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729519	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729709	OLMETEC PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729710	OLMETEC PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729795	OPENVAS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729834	OPENVAS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730337	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	734032	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	763645	OLMETEC PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	765836	OPENVAS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	674593	IXIA PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	674883	OPENVAS PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	674892	OLMETEC PLUS 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	704710	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	708368	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709426	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	709962	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710330	ATOLME PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	710405	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711166	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 40/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	711526	OLMESARTAN/ HDCLTZ KERN PHARMA 40MG/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712338	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40/25MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	712625	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	713548	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	716112	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA PHARMA 40/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725983	IXIA PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728865	IXIA PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729357	IXIA PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729670	OPENVAS PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729859	OPENVAS PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730073	OLMETEC PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730076	OLMETEC PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	734033	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	763646	OLMETEC PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	765835	OPENVAS PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,93	20,18	20,18	20,18
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	662848	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	58,97	92,06	92,06	92,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	716641	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	724429	LIZMIN 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	725229	ESLICARBAZEPINA NORMON 800MG 30 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	726561	ESLICARBAZEPINA STADA 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	726683	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	727071	FEOXAN 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	727553	ESLICARBAZEPINA CINFA 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	729005	ZEKILEP 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	729677	ESCARPILO 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	730081	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	730238	ESLICARBAZEPINA ALTER 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	730273	BIXCAR 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	731517	ESRAN 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	731867	ESLICARBAZEPINA TECNIGEN 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	732169	ESLICARBAZEPINA TEVA 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	732170	ESLICARBAZEPINA ZENTIVA 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	762016	ESLICARBAZEPINA ACETATO AUROVITAS 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3653	ESLICARBAZEPINA 800MG 30 COMPRIMIDOS	762520	ESLICARBAZEPINA TARBIS 800MG 30 COMPRIMIDOS EFG	58,97	92,06	92,06	92,06
3654	ROFLUMILAST 500MCG 30 COMPRIMIDOS	665845	DAXAS 500MCG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,22	34,69	34,69	34,69
3654	ROFLUMILAST 500MCG 30 COMPRIMIDOS	729627	ROFLUMILAST AUROVITAS 500MCG 30 COMPRIMIDOS EFG	22,22	34,69	34,69	34,69
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	672736	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698023	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	4,02	6,28	6,28	6,28
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	672737	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696144	ESOMEPRAZOL KRKA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698019	ESOMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698024	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707122	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRES (BLIST AL/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707146	ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(AI/AI) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715032	ESOMEPRAZOL NORMON 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715083	ESOMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720633	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720635	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720932	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN BLISTER EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	672738	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698025	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	8,04	12,55	12,55	12,55
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	672739	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696147	ESOMEPRAZOL KRKA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	697644	EMANERA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698021	ESOMEPRAZOL DAVUR 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	698026	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707123	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40MG 28 CAP DURAS GASTRORREST(BLIST AL/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707213	ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (AI/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715058	ESOMEPRAZOL NORMON 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715109	ESOMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720637	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720639	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720940	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN BLISTER EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA	664990	FLUTICREM 0,5MG/G 30G CREMA	3,00	4,68	4,68	4,68
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA	665501	FLUNUTRAC 0,5MG/G 30G CREMA	3,00	4,68	4,68	4,68
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	672887	LOSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	3,74	5,84	5,84	5,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	676112	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	679476	LAVESTRA HCT 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	683049	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	700060	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 100/12,5MG 28 COMP RECUB PEL	3,74	5,84	5,84	5,84
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS	764009	LOSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3677	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	700571	TWYNSTA 80/10MG 28 COMPRIMIDOS	8,12	12,68	12,68	12,68
3677	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	711548	TWYNSTA 80/10MG 28 COMPRIMIDOS	8,12	12,68	12,68	12,68
3677	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	757981	TELMISARTAN/AMLODIPINO TEVA 80/10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,12	12,68	12,68	12,68
3678	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	700572	TWYNSTA 80/5MG 28 COMPRIMIDOS	8,12	12,68	12,68	12,68
3678	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	711540	TWYNSTA 80/5MG 28 COMPRIMIDOS	8,12	12,68	12,68	12,68
3678	TELMISARTAN/AMLODIPINO 80MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	757982	TELMISARTAN/AMLODIPINO TEVA 80/5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,12	12,68	12,68	12,68
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	660605	TAVANIC 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,40	13,11	13,11	13,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	678406	LEVOFLOXACINO SUN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	679300	LEVOFLOXACINO MABO-FARMA 500MG 7 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	691154	LEVOFLOXACINO ARISTO 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	692729	LEVOFLOXACINO ALTER 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	693487	LEVOFLOXACINO CINFA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	693807	ASEY 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694013	LEVOFLOXACINO NORMON 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG,	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694723	LEVOFLOXACINO PENSA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694891	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694892	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	694978	LEVOFLOXACINO STADA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	695597	LEVOFLOXACINO VIATRIS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	695653	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696033	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696108	LEVOFLOXACINO TEVA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696590	LEVOFLOXACINO ALMUS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	696656	LEVOFLOXACINO MACLEODS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	697844	LEVOFLOXACINO TARBIS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	698674	LEVOFLOXACINO VIR 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	702629	LEVOFLOXACINO TARBIS FARMA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	706223	LEVOFLOXACINO KRKA 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	710305	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500MG 7 COMPRIMIIDOS RECUBIERT PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	714299	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3685	LEVOFLOXACINO 500 MG 7 COMPRIMIDOS	726495	MONOFLOX 500MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	672817	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	672819	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	703563	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	712092	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	723564	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	723987	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	723988	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	724846	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	728098	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	728875	BILASTINA NORMON 20MG 20 COMPRIMIDOS (AL/AL/PA-PVC) EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	728988	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	730769	BILASTINA KERN PHARMA 20MG 20 COMPRIMIDOS (OPA-AL-PVC/AL) EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	730793	BILASTINA ARISTO 20MG 20 COMPRIMIDOS (OPA-AL-PVC/AL) EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	730829	BILASTINA TEVA 20MG 20 COMPRIMIDOS (OPA-AL-PVC/AL) EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	731278	BILASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	731318	BILASTINA STADA 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	731371	BILASTINA CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	731467	BILASTINA ALTER 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	731468	BILASTINA VIATRIS 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	731683	BILASTINA PENSA 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	744937	BILASTINA VIVANTA 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	750986	BILASTINA TECNIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	758316	BILASTINA AUROVITAS 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	763097	BILASTINA COMBIX 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	664678	ADENURIC 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	721735	FEBUXOSTAT SANDOZ 120MG 28 COMP REC PEL (BLISTER AL-PVC/PE/PVDC) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	722085	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 120MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AI) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	722160	FEBUXOSTAT STADA 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	722237	FEBUXOSTAT TEVA 120MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	723541	FEBUXOSTAT MACLEODS 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	724145	FEBUXOSTAT CINFA 120MG 28 COMPR REC PELIC (BLIST PVC/PE/PVDC) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	724746	FEBUXOSTAT AUROVITAS 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	725783	GOTARIC 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3694	FEBUXOSTAT 120 MG 28 COMPRIMIDOS	726925	FEBUXOSTAT NORMON 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	664677	ADENURIC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	720649	FEBUXOSTAT MABO 80MG 28 COMP REC PEL (14X2 BLISTER AL-PVC/PE/PVDC) EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	720837	FEBUXOSTAT STADA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	721748	FEBUXOSTAT SANDOZ 80MG 28 COMP REC PEL (BLISTER AL-PVC/PE/PVDC) EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	722087	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 80MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AI) EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	722205	FEBUXOSTAT TEVA 80MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	724148	FEBUXOSTAT CINFA 80MG 28 COMPR REC PELIC (BLSTER PVC/PE/PVDC) EFG	8,47	13,22	13,22	13,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	724747	FEBUXOSTAT AUROVITAS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	725784	GOTARIC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	726288	FEBUXOSTAT TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	726926	FEBUXOSTAT NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3695	FEBUXOSTAT 80 MG 28 COMPRIMIDOS	762970	FEBUXOSTAT PHARMA COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	672825	LIVAZO 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	672826	ALIPZA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728010	PITAVASTATINA KRKA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728043	PITAVASTATINA ALTER 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728153	PITAVASTATINA SANDOZ 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728165	PITAVASTATINA STADA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728171	PITAVASTATINA PENSA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728174	PITAVASTATINA KERN PHARMA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728221	PITAVASTATINA CINFA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728537	PITAVASTATINA TECNIGEN 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728740	PITAVASTATINA RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728763	PITAVASTATINA TEVA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	728851	PITAVASTATINA NORMON 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,85	10,69	10,69	10,69
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	672822	LIVAZO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	672842	ALIPZA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728009	PITAVASTATINA KRKA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728042	PITAVASTATINA ALTER 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728164	PITAVASTATINA STADA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728173	PITAVASTATINA KERN PHARMA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728179	PITAVASTATINA SANDOZ 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728219	PITAVASTATINA CINFA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728536	PITAVASTATINA TECNIGEN 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728739	PITAVASTATINA RATIOPHARM 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728762	PITAVASTATINA TEVA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	728850	PITAVASTATINA NORMON 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,43	5,35	5,35	5,35
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	672827	ALIPZA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,70	21,39	21,39	21,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	672830	LIVAZO 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728011	PITAVASTATINA KRKA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728044	PITAVASTATINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728156	PITAVASTATINA SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728166	PITAVASTATINA STADA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728172	PITAVASTATINA PENSA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728175	PITAVASTATINA KERN PHARMA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728222	PITAVASTATINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728538	PITAVASTATINA TECNIGEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728742	PITAVASTATINA RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	13,70	21,39	21,39	21,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728764	PITAVASTATINA TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	728852	PITAVASTATINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,70	21,39	21,39	21,39
3714	MESALAZINA 1000 MG 30 SUPOSITORIOS	677460	SALOFALK 1G 30 SUPOSITORIOS	28,91	45,13	45,13	45,13
3714	MESALAZINA 1000 MG 30 SUPOSITORIOS	730491	ASACOL 1G 30 SUPOSITORIOS	28,91	45,13	45,13	45,13
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673325	YANTIL RETARD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	14,10	22,01	22,01	22,01
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677297	PALEXIA RETARD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	14,10	22,01	22,01	22,01
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731865	TAPENTADOL KRKA 50MG 60 (2 X 30) COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758783	TAPIMIO 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759245	TAPENTADOL RETARD STADA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759275	PAGRENTIL RETARD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759323	PALGESIC RETARD 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3722	TAPENTADOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759844	TAPENTADOL TEVA 50MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673604	YANTIL RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677296	PALEXIA RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731863	TAPENTADOL KRKA 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758790	TAPIMIO 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759240	TAPENTADOL RETARD STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759276	PAGRENTIL RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759318	PALGESIC RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	28,20	44,02	44,02	44,02
3723	TAPENTADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759846	TAPENTADOL TEVA 100MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	28,20	44,02	44,02	44,02

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673421	YANTIL RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677295	PALEXIA RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731864	TAPENTADOL KRKA 150MG 60 (2 X 30) COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758798	TAPIMIO 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759241	TAPENTADOL RETARD STADA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759277	PAGRENTIL RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759319	PALGESIC RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	42,30	66,03	66,03	66,03
3724	TAPENTADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759847	TAPENTADOL TEVA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	42,30	66,03	66,03	66,03
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	673602	YANTIL RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,40	88,05	88,05	88,05
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	677293	PALEXIA RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	56,40	88,05	88,05	88,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758806	TAPIMIO 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	56,40	88,05	88,05	88,05
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759242	TAPENTADOL RETARD STADA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	56,40	88,05	88,05	88,05
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759278	PAGRENTIL RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	56,40	88,05	88,05	88,05
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759320	PALGESIC RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	56,40	88,05	88,05	88,05
3725	TAPENTADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759848	TAPENTADOL TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	56,40	88,05	88,05	88,05
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758814	TAPIMIO 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	70,50	110,06	110,06	110,06
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759243	TAPENTADOL RETARD STADA 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	70,50	110,06	110,06	110,06
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759279	PAGRENTIL RETARD 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	70,50	110,06	110,06	110,06
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759321	PALGESIC RETARD 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	70,50	110,06	110,06	110,06
3726	TAPENTADOL 250 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759849	TAPENTADOL TEVA 250MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	70,50	110,06	110,06	110,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678596	BALZAK PLUS 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678643	SEVIKAR HCT 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679042	CAPENON HCT 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727178	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCLTZD ALTER 20/5/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727235	ALBIS PLUS 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727450	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ CINFA 20/5/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727831	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD PENSA 20/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728372	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728466	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD STADA 20/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728482	GADUAR 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,94	15,52	15,52	15,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728738	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KERN PHARMA 20/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728778	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KRKA 20/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728812	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD CINFAMED 20/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729026	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ NORMON 20/5/12,5MG 28 COMP REC PELIC EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730300	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ TEVA 20/5/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731383	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCLTZD VISO FARMACEUTICA 20/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731890	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ COMBIX 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,94	15,52	15,52	15,52
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678601	BALZAK PLUS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	678647	SEVIKAR HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	679046	CAPENON HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727181	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCLTZD ALTER 40/5/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727238	ALBIS PLUS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727448	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ CINFA 40/5/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727835	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD PENSA 40/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728359	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728463	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD STADA 40/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728486	GADUAR 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728726	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KERN PHARMA 40/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728779	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KRKA 40/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728809	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD CINFAMED 40/5/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729029	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ NORMON 40/5/12,5MG 28 COMP REC PELIC EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729661	BALZAK PLUS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730303	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ TEVA 40/5/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731386	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD VISO FARMACEUTICA 40/5/12,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731886	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ COMBIX 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732140	SEVIKAR HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	766232	BALZAK PLUS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654843	CAPENON HCT 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654844	SEVIKAR HCT 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	654847	BALZAK PLUS 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,49	22,62	22,62	22,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727179	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCLTZD ALTER 40/10/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727236	ALBIS PLUS 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727446	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ CINFA 40/10/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	727832	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD PENSA 40/10/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728368	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728465	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD STADA 40/10/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728483	GADUAR 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728723	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KERN PHARMA 40/10/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728781	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KRKA 40/10/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	728811	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD CINFAMED 40/10/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	729027	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ NORMON 40/10/12,5MG 28 COMP REC PELIC EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	730301	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ TEVA 40/10/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731384	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD VISO FARMACEUTICA 40/10/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	731889	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ COMBIX 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	678588	CAPENON HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	678657	SEVIKAR HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	679055	BALZAK PLUS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727182	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCLTZD ALTER 40/5/25MG 28 COMP REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727239	ALBIS PLUS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,94	21,76	21,76	21,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727449	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ CINFA 40/5/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727836	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD PENSA 40/5/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728355	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728462	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD STADA 40/5/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728487	GADUAR 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KERN PHARMA 40/5/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728780	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KRKA 40/5/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728808	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD CINFAMED 40/5/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729030	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ NORMON 40/5/25MG 28 COMP REC PELIC EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729672	BALZAK PLUS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730304	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ TEVA 40/5/25MG 28 COMP REC PEL EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731387	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD VISO FARMACEUTICA 40/5/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731546	SEVIKAR HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731888	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ COMBIX 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,94	21,76	21,76	21,76
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	763400	BALZAK PLUS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,94	21,76	21,76	21,76
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654842	CAPENON HCT 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654845	SEVIKAR HCT 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	654846	BALZAK PLUS 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727180	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCLTZD ALTER 40/10/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727237	ALBIS PLUS 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,49	22,62	22,62	22,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727447	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ CINFA 40/10/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727833	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD PENSA 40/10/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728364	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728464	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD STADA 40/10/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728484	GADUAR 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728724	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KERN PHARMA 40/10/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728783	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD KRKA 40/10/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728810	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD CINFAMED 40/10/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729028	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ NORMON 40/10/25MG 28 COMP REC PELIC EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730302	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ TEVA 40/10/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731385	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HDCTZD VISO FARMACEUTICA 40/10/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	731887	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HCTZ COMBIX 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,49	22,62	22,62	22,62
3737	IMIQUIMOD 50MG/G 24 SOBRES UNIDOSIS 12,5MG CREMA	701283	IMUNOCARE 50MG/G 24 SOBRES UNIDOSIS DE 250MG CREMA	48,40	75,56	75,56	75,56
3737	IMIQUIMOD 50MG/G 24 SOBRES UNIDOSIS 12,5MG CREMA	758154	IMIKERADERM 50MG/G 24 SOBRES CREMA	48,40	75,56	75,56	75,56
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	667908	LINELLE 0,1/0,02MG 63 (3 X 21) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	692741	LEVOBEL 0,10/0,02MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	697798	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1/0,02MG 63 COMPR RECUBS PELIC EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698066	KERIETTE 0,1/0,02MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698072	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENSA 0,1/0,02MG 3 X 21 COM RE PE EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	698074	ANAOMI 0,1/0,02MG 3 X 21COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	716297	AILEVA 0,1/0,02MG 63 (21 X 3) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	720995	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1/0,02MG 63 (3X21) COMP RECUB EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3739	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 63 COMPRIMIDOS	863407	LOETTE 100/20MCG 63 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,75	7,42	7,42	7,42
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	665933	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	676082	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	676263	ACIDO IBANDRONICO ARISTO 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	677332	ABRION 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	677630	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	680842	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	681594	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150MG 3 COMPR REC PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	681985	ACIDO IBANDRONICO CINFA 150MG 3 COMPR REC PEL (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	683527	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	683549	ACIDO IBANDRONICO VIR 150MG 3 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC-PVDC-AL) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	683553	ACIDO IBANDRONICO STADA 150MG 3 COMP REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	688727	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	690283	ACIDO IBANDRONICO VIATRIS 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS	714185	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	24,98	39,00	39,00	39,00
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	662793	SEROQUEL PROLONG 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702207	PSICOTRIC PROLONG 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGAD EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702213	QUETIAPINA QUALIGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702216	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 150MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702221	QUETIAPINA MABO 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705643	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705986	QUETIAPINA STADAGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707030	QUETIAPINA KRKA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707855	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 150MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG BLISTER EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	711203	QUETIAPINA KERN PHARMA 150MG 60 COMPRIMID LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712215	QUETIAPINA CINFA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	715375	QUETIAPINA NORMON 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	717019	QUETIAPINA TEVA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723368	QUETIAPINA ALTER 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	723380	ROCOZ PROLONG 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725166	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIB PROLONG EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726909	QUDIX PROLONG 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	730364	QUETIAPINA PENSA 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733033	QUETIAPINA TECNIGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	31,14	48,61	48,61	48,61
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	650858	LOETTE DIARIO 100/20 MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	666025	LINELLE DIARIO 0,1/0,02MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	692743	LEVOBEL DIARIO 0,10/0,02MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	697795	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA 0,1/0,02MG 28 COMP RECUB PEL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698063	KERIETTE DIARIO 0,1/0,02MG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698067	ANAOMI DIARIO 0,1/0,02MG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	698069	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENSA 0,1/0,02MG 1X28 CO R P EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	702395	AILEVA DIARIO 0,1/0,02MG 1 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	711233	LEVESIALLE DIARIO 0,10/0,02MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3747	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 28 COMPRIMIDOS	720996	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1/0,02MG 28 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	650859	LOETTE DIARIO 100/20MCG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	666026	LINELLE DIARIO 0,1/0,02MG 84 (3 X 28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	692744	LEVOBEL DIARIO 0,10/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	697796	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA 0,1/0,02MG 84 COMP REC PEL EFG	4,75	7,42	7,42	7,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698064	KERIETTE DIARIO 0,1/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698068	ANAOMI DIARIO 0,1/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	698070	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENSA 0,1/0,02MG 3X28 C R P EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	702396	AILEVA DIARIO 0,1/0,02MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	711234	LEVESIALLE DIARIO 0,10/0,02MG 84 (3 X 28) COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3748	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 84 COMPRIMIDOS	720997	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1/0,02MG 84 (3X28) COMP RECUB EFG	4,75	7,42	7,42	7,42
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	667906	LINELLE 0,1/0,02MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	692740	LEVOBEL 0,10/0,02MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	697797	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1/0,02MG 21 COMPRI RECUBS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	698065	KERIETTE 0,1/0,02MG 1 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	698071	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENSA 0,1/0,02MG 1 X 21 COM RE PE EFG	1,60	2,50	2,50	2,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	716296	AILEVA 0,1/0,02MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	720994	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1/0,02MG 21 COMP RECUB EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3749	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 100MCG/20MCG 21 COMPRIMIDOS	863373	LOETTE 100/20MCG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3750	METOTREXATO 10MG/0,20ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	673209	METOJECT 10MG/0,20ML 1 JERINGA PREC 0.2ML SOLUCION INYECTABLE	8,64	13,49	13,49	13,49
3750	METOTREXATO 10MG/0,20ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710842	METHOFILL 10MG/0,20ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	8,64	13,49	13,49	13,49
3751	METOTREXATO 15MG/0,30ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	673211	METOJECT 15MG/0,30ML 1 JERINGA PREC 0.3ML SOLUCION INYECTABLE	12,96	20,23	20,23	20,23
3751	METOTREXATO 15MG/0,30ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710896	METHOFILL 15MG/0,30ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	12,96	20,23	20,23	20,23
3752	METOTREXATO 20MG/0,40ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	673212	METOJECT 20MG/ 0,40ML 1 JERINGA PREC SOLUCION INYECTABLE 0,4ML	17,27	26,96	26,96	26,96
3752	METOTREXATO 20MG/0,40ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710899	METHOFILL 20MG/0,40ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	17,27	26,96	26,96	26,96
3753	METOTREXATO 25MG/0,50ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	673213	METOJECT 25MG/ 0,50ML 1 JERINGA PREC 0.5ML SOLUCION INYECTABLE	20,25	31,61	31,61	31,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3753	METOTREXATO 25MG/0,50ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710901	METHOFILL 25MG/0,50ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	20,25	31,61	31,61	31,61
3754	METOTREXATO 30MG/0,60ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	673214	METOJECT 30MG/ 0,60ML 1 JERINGA PREC 0.6ML SOLUCION INYECTABLE	20,92	32,66	32,66	32,66
3754	METOTREXATO 30MG/0,60ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710903	METHOFILL 30MG/0,60ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	20,92	32,66	32,66	32,66
3755	METOTREXATO 7,5MG/0,15ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	673208	METOJECT 7,5MG/ 0,15ML 1 JERINGA PREC 0.15ML SOLUCION INYECTABLE	6,97	10,88	10,88	10,88
3755	METOTREXATO 7,5MG/0,15ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710841	METHOFILL 7,5MG/0,15ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	6,97	10,88	10,88	10,88
3756	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 COMPRIMIDOS	680417	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 250MG 100 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
3756	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 COMPRIMIDOS	707835	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 250MG 100 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	48,43	75,60	75,60	75,60
3757	DICLOFENACO 30MG/G 60G GEL	673907	SOLARAZE 30MG/G GEL TUBO 60 GRAMOS	30,14	47,05	47,05	47,05
3757	DICLOFENACO 30MG/G 60G GEL	714925	SOLACUTAN 30MG/G 1 TUBO 60G GEL	30,14	47,05	47,05	47,05
3757	DICLOFENACO 30MG/G 60G GEL	721469	DICLOFENACO TEVA 30MG/G 1 TUBO 60G GEL	30,14	47,05	47,05	47,05
3757	DICLOFENACO 30MG/G 60G GEL	721474	ZOREQUIN 30MG/G 1TUBO 60G GEL	30,14	47,05	47,05	47,05
3757	DICLOFENACO 30MG/G 60G GEL	765129	SOLIKER 30MG/G 1 TUBO 60G GEL	30,14	47,05	47,05	47,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	676091	SEROQUEL PROLONG 50MG 10 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700188	QUETIAPINA NORMON 50MG 10 COMPRIM LIBER PROL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	705644	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 50MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	1,73	2,70	2,70	2,70
3758	QUETIAPINA 50 MG 10 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	709750	QUETIAPINA KRKA 50MG 10 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	1,73	2,70	2,70	2,70
3764	PALIPERIDONA 50MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	700659	XEPLION 50MG 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	67,09	104,73	104,73	104,73
3764	PALIPERIDONA 50MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	733734	PALMEUX 50MG 1 JERINGA PRECARGADA + 2 AGUJAS SUSP INYECT LIBERAC PROLONG EFG	67,09	104,73	104,73	104,73
3764	PALIPERIDONA 50MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764772	NIAPELF 50MG 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5ML SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	67,09	104,73	104,73	104,73
3764	PALIPERIDONA 50MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764862	PALIPERIDONA STADA 50MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	67,09	104,73	104,73	104,73
3765	PALIPERIDONA 75MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	700660	XEPLION 75MG 1 JERINGA PRECARG 0,75ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	100,64	152,41	152,41	152,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3765	PALIPERIDONA 75MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	731261	PALIPERIDONA TEVA 75MG 1 JERINGA PREC+2 AGUJAS SUSP INY LIBERAC PROLONGADA EFG	100,64	152,41	152,41	152,41
3765	PALIPERIDONA 75MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	731718	BACEQ 75MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECT LIBERACION PROLONG EFG	100,64	152,41	152,41	152,41
3765	PALIPERIDONA 75MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	733737	PALMEUX 75MG 1 JERINGA PRECARGADA + 2 AGUJAS SUSP INYECT LIBERAC PROLONG EFG	100,64	152,41	152,41	152,41
3765	PALIPERIDONA 75MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764769	NIAPELF 75MG 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,75ML SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	100,64	152,41	152,41	152,41
3765	PALIPERIDONA 75MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764863	PALIPERIDONA STADA 75MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	100,64	152,41	152,41	152,41
3766	PALIPERIDONA 100MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	700661	XEPLION 100MG 1 JERINGA PRECARG 1ML SUSPENS INYEC LIBERAC PROLONG	134,18	187,29	187,29	187,29
3766	PALIPERIDONA 100MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	731255	PALIPERIDONA TEVA 100MG 1 JERINGA PREC+2 AGUJAS SUSP INY LIBERAC PROLONGADA EFG	134,18	187,29	187,29	187,29
3766	PALIPERIDONA 100MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	731720	BACEQ 100MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECT LIBERACION PROLONG EFG	134,18	187,29	187,29	187,29
3766	PALIPERIDONA 100MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	733736	PALMEUX 100MG 1 JERINGA PRECARGADA + 2 AGUJAS SUSP INYECT LIBERAC PROLONG EFG	134,18	187,29	187,29	187,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3766	PALIPERIDONA 100MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764770	NIAPELF 100MG 1 JERINGA PRECARGADA DE 1ML SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	134,18	187,29	187,29	187,29
3766	PALIPERIDONA 100MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764864	PALIPERIDONA STADA 100MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	134,18	187,29	187,29	187,29
3767	PALIPERIDONA 150MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	700662	XEPLION 150MG 1 JERINGA PRECARG 1,5ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	201,27	262,27	262,27	262,27
3767	PALIPERIDONA 150MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	731256	PALIPERIDONA TEVA 150MG 1 JERINGA PREC+2 AGUJAS SUSP INY LIBERAC PROLONGADA EFG	201,27	262,27	262,27	262,27
3767	PALIPERIDONA 150MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	731717	BACEQ 150MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECT LIBERACION PROLONG EFG	201,27	262,27	262,27	262,27
3767	PALIPERIDONA 150MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	733735	PALMEUX 150MG 1 JERINGA PRECARGADA + 2 AGUJAS SUSP INYECT LIBERAC PROLONG EFG	201,27	262,27	262,27	262,27
3767	PALIPERIDONA 150MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764771	NIAPELF 150MG 1 JERINGA PRECARGADA DE 1,5ML SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	201,27	262,27	262,27	262,27
3767	PALIPERIDONA 150MG 1 INYECTABLE GENERAL LIBERACION MODIFICADA IM	764865	PALIPERIDONA STADA 150MG 1 JERINGA PREC + 2 AGUJAS SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG	201,27	262,27	262,27	262,27
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	654802	PRADAXA 150MG 60 CAPSULAS DURAS	28,88	45,08	45,08	45,08

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	734534	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	758626	DABIGATRAN ETEXILATO TECNIGEN 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	759832	DABIGATRAN ETEXILATO PENSA 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	760978	PRIVENAX 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	762331	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	763443	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	764234	DABIGATRAN ETEXILATO KRKA 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	764372	DABIGATRAN ETEXILATO NORMON 150MG 60 CÁPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	764396	DABIGATRAN ETEXILATO TEVAGEN 150MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	764420	DABIGATRAN ETEXILATO VIATRIS 150MG 60 CÁPSULAS DURAS EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	764780	BIGETRA 150MG 60 CAPSULAS DURAS	28,88	45,08	45,08	45,08
3769	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150MG 60 CAPSULAS	766035	DABIGATRAN ETEXILATO COMBIX 150MG 60 CAPSULAS DURAS AL/AL (OPA/AL/PVC/AL) EFG	28,88	45,08	45,08	45,08
3773	ASENAPINA 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	665907	SYCREST 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	104,40	156,32	156,32	156,32
3773	ASENAPINA 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	732465	SYCREST 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	104,40	156,32	156,32	156,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3773	ASENAPINA 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	762293	SYCREST 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	104,40	156,32	156,32	156,32
3774	ASENAPINA 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	665908	SYCREST 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	104,40	156,32	156,32	156,32
3774	ASENAPINA 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	731555	SYCREST 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	104,40	156,32	156,32	156,32
3774	ASENAPINA 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	762295	SYCREST 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	104,40	156,32	156,32	156,32
3781	OLANZAPINA 2,5MG 28 CAPSULAS	684579	ZOLAFREN 2,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3781	OLANZAPINA 2,5MG 28 CAPSULAS	728662	OLANZAPINA CINFA 2,5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	8,47	13,22	13,22	13,22
3782	OLANZAPINA 5MG 28 CAPSULAS	684582	ZOLAFREN 5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3782	OLANZAPINA 5MG 28 CAPSULAS	728663	OLANZAPINA CINFA 5MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	16,94	26,44	26,44	26,44
3783	OLANZAPINA 7,5MG 56 CAPSULAS	684583	ZOLAFREN 7,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3783	OLANZAPINA 7,5MG 56 CAPSULAS	728756	OLANZAPINA CINFA 7,5MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3785	OLANZAPINA 10MG 28 CAPSULAS	684609	ZOLAFREN 10MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3785	OLANZAPINA 10MG 28 CAPSULAS	728658	OLANZAPINA CINFA 10MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	33,88	52,89	52,89	52,89
3786	OLANZAPINA 10MG 56 CAPSULAS	684610	ZOLAFREN 10MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3786	OLANZAPINA 10MG 56 CAPSULAS	728659	OLANZAPINA CINFA 10MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3787	OLANZAPINA 20MG 28 CAPSULAS	684627	ZOLAFREN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3787	OLANZAPINA 20MG 28 CAPSULAS	728661	OLANZAPINA CINFA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	67,76	105,78	105,78	105,78
3788	OLANZAPINA 15MG 28 CAPSULAS	684622	ZOLAFREN 15MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3788	OLANZAPINA 15MG 28 CAPSULAS	728660	OLANZAPINA CINFA 15MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	50,82	79,33	79,33	79,33
3790	APIXABAN 2,5MG 60 COMPRIMIDOS	654804	ELIQUIS 2,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	52,50	81,96	81,96	81,96
3790	APIXABAN 2,5MG 60 COMPRIMIDOS	762818	ELIQUIS 2,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	52,50	81,96	81,96	81,96
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	677714	CYMBALTA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705311	DULOXETINA CINFA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705992	DULOXETINA KRKA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707599	DULOXETINA STADA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708600	DULOXETINA COMBIX 30MG 7 CAP DURAS GASTR (BLIST PVC/PVDC-ALUM) EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709681	DULOXETINA VIR 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731856	DULOXETINA CINFAMED 30MG 7 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3799	DULOXETINA 30MG 7 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732354	DULOXETINA TARBIS FARMA 30MG 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	2,14	3,34	3,34	3,34
3808	NITROGLICERINA 5MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	653049	NITROFIX 5MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	4,94	7,71	7,71	7,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3808	NITROGLICERINA 5MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	999905	MINITRAN 5MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	4,94	7,71	7,71	7,71
3810	NITROGLICERINA 10MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	653064	NITROFIX 10MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	9,88	15,42	15,42	15,42
3810	NITROGLICERINA 10MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	999906	MINITRAN 10MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	9,88	15,42	15,42	15,42
3812	NITROGLICERINA 15MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	653056	NITROFIX 15MG 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,82	23,14	23,14	23,14
3812	NITROGLICERINA 15MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	999907	MINITRAN 15MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	14,82	23,14	23,14	23,14
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	684657	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	685090	LEVETIRACETAM MABO 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	685780	LEVETIRACETAM CINFA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	694823	LEVETIRACETAM TARBIS 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	703117	LEVETIRACETAM KRKA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	705048	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICU EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	706021	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	706022	LAURAK 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	708534	LEVETIRACETAM COMBIX 1000MG 60 COMPR REC PEL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	710332	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	711237	LEVETIRACETAM TEVA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	714158	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	714896	LEVETIRACETAM NORMON 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	726460	LEVETIRACETAM ALTER 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	727845	TIRBAS 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	728443	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000MG 60 COMPR RECUB PELIC (BLISTER) EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	729635	LEVETIRACETAM STADAFARMA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3821	LEVETIRACETAM 1000MG 60 COMPRIMIDOS	731477	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	728669	LEVETIRACETAM NORMON 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	58,22	90,89	90,89	90,89

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	729633	LEVETIRACETAM STADAFARMA 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	58,22	90,89	90,89	90,89
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	732568	LEVETIRACETAM ALTER 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	58,22	90,89	90,89	90,89
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	757997	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	58,22	90,89	90,89	90,89
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	762430	LEVETIRACETAM TEVA 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	58,22	90,89	90,89	90,89
3822	LEVETIRACETAM 500MG 100 COMPRIMIDOS	763095	TIRBAS 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	58,22	90,89	90,89	90,89
3832	LEVETIRACETAM 100MG/ML 150ML JERINGA 3ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663871	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASCO 150ML C/JERINGA 3ML SOLUCION ORAL	18,14	28,32	28,32	28,32
3832	LEVETIRACETAM 100MG/ML 150ML JERINGA 3ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	729705	LEVETIRACETAM ARISTO 100MG/ML FRASCO 150ML+JER GRAD 3ML SOL ORAL EFG	18,14	28,32	28,32	28,32
3832	LEVETIRACETAM 100MG/ML 150ML JERINGA 3ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	731474	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 100MG/ML FRASCO 150ML Y JERINGA 3ML SOL ORAL EFG	18,14	28,32	28,32	28,32
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	686215	KARBICOMBI 8/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,35	5,23	5,23	5,23
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	692635	CANDESARTAN /HTZ RATIOMED 8/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,35	5,23	5,23	5,23
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	696620	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 8/12,5MG 28 COM EFG	3,35	5,23	5,23	5,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3833	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 8MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	732736	CANDESARTAN/HCTZ CINFAMED 8/12,5MG 28 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	3,35	5,23	5,23	5,23
3838	DORZOLAMIDA 20MG/ML 5 ML COLIRIO	674081	DORZOLAMIDA ARISTO 20MG/ML 1 FRASCO DE 5ML COLIRIO EN SOLUCION	3,28	5,12	5,12	5,12
3838	DORZOLAMIDA 20MG/ML 5 ML COLIRIO	686725	TRUSOPT 20MG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO 5ML	3,28	5,12	5,12	5,12
3838	DORZOLAMIDA 20MG/ML 5 ML COLIRIO	698727	ARZOLAN 20MG/ML FRASCO DE 1 X 5 ML COLIRIO EN SOLUCION	3,28	5,12	5,12	5,12
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	683360	DORZOLAMIDA/TIMOLOL STADA 20MG/ML+ 5MG/ML COLIRIO SOLUC FRASCO X 5 ML	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	683905	DORZOLAMIDA TIMOLOL VIATRIS 20MG/ML + 5MG/ML 1 X 5 ML COLIRIO EN SOLUCION	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	685181	DORZOLAMIDA/TIMOLOL AUROVITAS 20MG/ML + 5MG/ML COLIRIO SOLUCION 1 X 5ML	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	697531	DORZOLAMIDA/TIMOLOL VIR 20MG/ML + 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO SOLUC	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	698735	ARZOTIM 20MG/ML + 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO SOLUCION	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	701900	DORZOLAMIDA/TIMOLOL MEIJI 20MG/ML + 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO SOLUC	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	716318	COSDUO 20MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	732062	VISUCOPT 20MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO DE 5 ML COLIRIO EN SOLUCION	7,76	12,11	12,11	12,11
3839	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 5ML COLIRIO	840702	COSOPT 20MG/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION FRASCO DE 5ML	7,76	12,11	12,11	12,11

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3840	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG 5 INYECTABLES GENERAL PARENTERAL	687499	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO ACCORD 5MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOL INYECTABLE EFG	3,06	4,78	4,78	4,78
3840	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG 5 INYECTABLES GENERAL PARENTERAL	813071	POLARAMINE 5MG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	3,06	4,78	4,78	4,78
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	672587	PROFER 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	679947	SYRON 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	680155	FERROPROTINA 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3841	HIERRO MANITOL 40 MG 30 COMPRIMIDOS	685419	KILOR 40MG 30 COMPRIMIDOS SOLUBLES	9,20	14,36	14,36	14,36
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	660018	GALVUS 50MG 28 COMPRIMIDOS	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	662086	JALRA 50MG 28 COMPRIMIDOS	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	662088	XILIARX 50MG 28 COMPRIMIDOS	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	720190	VILDAGLIPTINA SANDOZ 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	721708	VILDAGLIPTINA KRKA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	721760	GLYPVILO 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	725262	VILDAGLIPTINA TEVA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	726788	VILDAGLIPTINA ZENTIVA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	727082	VILDAGLIPTINA AUROVITAS 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	728080	VILDAGLIPTINA KERN PHARMA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	728250	VILDAGLIPTINA COMBIX 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	730388	GALVUS 50MG 28 COMPRIMIDOS	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	730611	VILDAGLIPTINA ALTER 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731009	VILDAGLIPTINA STADA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731199	VILDAGLIPTINA CINFA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731489	VILDAGLIPTINA NORMON 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731676	VILDAGLIPTINA VIATRIS 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731891	VILDAGLIPTINA PENSA 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3843	VILDAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	733094	VILDAGLIPTINA VIR 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,00	15,61	15,61	15,61
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	660345	GALVUS 50MG 56 COMPRIMIDOS	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	662087	JALRA 50MG 56 COMPRIMIDOS	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	662089	XILIARX 50MG 56 COMPRIMIDOS	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	720192	VILDAGLIPTINA SANDOZ 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	721709	VILDAGLIPTINA KRKA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	725265	VILDAGLIPTINA TEVA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	726789	VILDAGLIPTINA ZENTIVA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	727083	VILDAGLIPTINA AUROVITAS 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	728081	VILDAGLIPTINA KERN PHARMA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	728251	VILDAGLIPTINA COMBIX 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	730387	GALVUS 50MG 56 COMPRIMIDOS	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	730612	VILDAGLIPTINA ALTER 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731010	VILDAGLIPTINA STADA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731200	VILDAGLIPTINA CINFA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731490	VILDAGLIPTINA NORMON 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731677	VILDAGLIPTINA VIATRIS 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	731892	VILDAGLIPTINA PENSA 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3844	VILDAGLIPTINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS	733093	VILDAGLIPTINA VIR 50MG 56 COMPRIMIDOS EFG	19,99	31,21	31,21	31,21
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	660433	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662082	ICANDRA 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662084	ZOMARIST 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	719589	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	719913	VILDAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50/850MG 60 COM REC PEL (BLIST PA/AL/PVC-AL) EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	724763	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	725410	DALTEX 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	725637	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	725668	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	727240	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	727595	EUCREAS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	728928	VILDAGLIPTINA/METFORMINA COMBIX 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	729504	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50/850MG 60 COMPR REC PEL EFG	23,18	36,19	36,19	36,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	729915	VILDAGLIPTINA/METFORMINA CINFA 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	730416	VILDAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS 50/850MG 60 COM REC PEL (PVC/PE/PCTFE-ALU) EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731239	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALTER 50/850MG 60 COMPRIMIDOS EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731525	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50/850MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731621	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50/850MG 60 (2X30) COMPRIMID RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731862	VILDAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50/850MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	732723	VILDAGLIPTINA/METFORMINA PENSA 50/850MG 60 COMPR RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	732903	IPINZAN 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	733351	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIATRIS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	734039	VILDAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50/850MG 60 COMPR RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	758121	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALMUS 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,18	36,19	36,19	36,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3845	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 850MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	758148	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TECNIGEN 50/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	660434	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662083	ICANDRA 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	662085	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	711557	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	719894	VILDAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50/1000MG 60 COM REC PEL (BLIST PA/AL/PVC-AL) EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	721590	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	721896	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	724764	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PA/A/PVC/ALL)	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	724766	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PCTFE/PVC/AL)	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	725417	DALTEX 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	725636	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50/1000MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	727466	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	728039	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	728927	VILDAGLIPTINA/METFORMINA COMBIX 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	729505	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50/1000MG 60 COMPR REC PEL EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	729588	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	729916	VILDAGLIPTINA/METFORMINA CINFA 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	730414	VILDAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS 50/1000MG 60 COM REC PEL (PVC/PE/PCTFE-ALU) EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	730992	ICANDRA 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731241	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALTER 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731526	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50/1000MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731624	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50/1000MG 60 (2X30) COMPRIMID RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	731861	VILDAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50/1000MG 60 COMPRIM REC PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	732099	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	732725	VILDAGLIPTINA/METFORMINA PENSA 50/1000MG 60 COMPR RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	732902	IPINZAN 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	733350	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIATRIS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	734037	VILDAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50/1000MG 60 COMPR RECUB PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	758116	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALMUS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	758147	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TECNIGEN 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	763394	EUCREAS 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3846	METFORMINA/VILDAGLIPTINA 1000MG/50MG 60 COMPRIMIDOS	765783	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,18	36,19	36,19	36,19
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661499	PROFER 80MG 15 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	9,00	14,05	14,05	14,05
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661856	KILOR 80MG 15 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	9,00	14,05	14,05	14,05
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	663122	FERROPROTINA 80MG 15 SOBRES GRANULADO	9,00	14,05	14,05	14,05

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3849	HIERRO MANITOL 80 MG 15 SOBRES POLVO/GRANULADO SOLUCION/SUSPENSION ORAL	672674	SYRON 80MG 15 SOBRES GRANULADO	9,00	14,05	14,05	14,05
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	691156	LEVOFLOXACINO ARISTO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	692730	LEVOFLOXACINO ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	693488	LEVOFLOXACINO CINFA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	693808	ASEY 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694014	LEVOFLOXACINO NORMON 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694724	LEVOFLOXACINO PENSA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694890	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694894	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694979	LEVOFLOXACINO STADA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695598	LEVOFLOXACINO VIATRIS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695654	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	696034	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	696592	LEVOFLOXACINO ALMUS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	697845	LEVOFLOXACINO TARBIS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698143	LEVOFLOXACINO TEVA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698675	LEVOFLOXACINO VIR 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	702630	LEVOFLOXACINO TARBIS FARMA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	706225	LEVOFLOXACINO KRKA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	710306	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500MG 14 COMPRIMIIDOS RECUBIERT PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	719204	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	726496	MONOFLOX 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3852	LEVOFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	728405	LEVOFLOXACINO MABO-FARMA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3855	FONDAPARINUX 2.5 MG 10 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	694128	ARIXTRA 2,5MG/0,5ML SOLUC INYECTAB 10 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML	56,31	87,90	87,90	87,90
3855	FONDAPARINUX 2.5 MG 10 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA	897983	ARIXTRA 2,5MG/0,5ML 10 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML SOLUC INYECTABLE	56,31	87,90	87,90	87,90
3857	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 150 MCG/30 MCG 21 COMPRIMIDOS	659329	RIGEVIDON 0,03/0,15MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,62	2,53	2,53	2,53
3857	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL 150 MCG/30 MCG 21 COMPRIMIDOS	663230	OVOPLEX 150/30MCG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,62	2,53	2,53	2,53
3858	CILOSTAZOL 50 MG 56 COMPRIMIDOS	661616	EKISTOL 50MG 56 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	10,49	10,49
3858	CILOSTAZOL 50 MG 56 COMPRIMIDOS	702679	CILOSTAZOL ARISTO 50MG 56 (4 X 14) COMPRIMIDOS EFG	6,72	10,49	10,49	10,49
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	688968	JANUVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	694631	RISTABEN 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	694633	XELEVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	694795	TESAVEL 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	714066	SITAGLIPTINA TEVA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	724220	SITAGLIPTINA ALTER 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	725100	DISIT 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	727360	SITAGLIPTINA TECNIGEN 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	728047	SITAGLIPTINA KRKA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	728384	SITAGLIPTINA ADAMED 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	730124	SITAGLIPTINA NORMON 50MG 28 COMP REC PEL (ALU/POLIAMIDA-ALU-PVC) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	730900	SITAGLIPTINA SANDOZ 50MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC//AL) EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731140	SITAGLIPTINA VIATRIS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731852	SITAGLIPTINA STADA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731899	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	731908	SITAGLIPTINA PENSA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	732028	SITAGLIPTINA CINFAMED 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	732522	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	732889	JIDINUM 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	733228	SITAGLIPTINA SUN 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	733346	JAZETA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	744097	SITAGLIPTINA ALMUS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	756681	SITAGLIPTINA AUROVITAS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3860	SITAGLIPTINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS	764115	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	8,50	13,27	13,27	13,27
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	688969	JANUVIA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	694630	RISTABEN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	694632	XELEVIA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	694793	TESAVEL 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	714062	SITAGLIPTINA TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	724218	SITAGLIPTINA ALTER 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	725099	DISIT 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	728049	SITAGLIPTINA KRKA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	728385	SITAGLIPTINA ADAMED 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	730122	SITAGLIPTINA NORMON 25MG 28 COMP REC PEL (ALU/POLIAMIDA-ALU-PVC) EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	730893	SITAGLIPTINA SANDOZ 25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (PVC/PE/PVDC//AL) EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	731139	SITAGLIPTINA VIATRIS 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	731846	SITAGLIPTINA STADA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	731897	SITAGLIPTINA PENSA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	731898	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	732029	SITAGLIPTINA CINFAMED 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	732521	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	732888	JIDINUM 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	733230	SITAGLIPTINA SUN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	733344	JAZETA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	756680	SITAGLIPTINA AUROVITAS 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3861	SITAGLIPTINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	764114	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	4,25	6,63	6,63	6,63
3862	RUPATADINA 1MG/ML SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 120 ML	688748	RUPAFIN 1MG/ML SOLUCION ORAL 1 FRASCO DE 120ML	4,56	7,12	7,12	7,12
3862	RUPATADINA 1MG/ML SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 120 ML	688806	ALERGOLIBER 1MG/ML SOLUCION ORAL 1 FRASCO DE 120ML	4,56	7,12	7,12	7,12

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3862	RUPATADINA 1MG/ML SOLUCIÓN/SUSPENSIÓN ORAL 120 ML	691100	RINIALER 1MG/ML 1 FRASCO DE 120ML SOLUCION ORAL	4,56	7,12	7,12	7,12
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694050	AMOXICILINA SANDOZ 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694688	AMOXICILINA CINFA 1000MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694728	AMOXICILINA NORMON 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	694749	AMOXICILINA ARDINE 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695002	AMOXICILINA SANDOZ 1G 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695341	CLAMOXYL 1G 20 COMPRIMIDOS	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	695533	AMOXICILINA TEVA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	713461	AMOXICILINA ALMUS 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	725316	AMOXICILINA COMBIX 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	725903	AMOXICILINA PENSA PHARMA 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	727557	AMOXICILINA TARBIS FARMA 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	729238	AMOXICILINA SUN 1000MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3864	AMOXICILINA 1000 MG 20 COMPRIMIDOS	731203	AMOXICILINA AUROVITAS 1000MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,44	3,81	3,81	3,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694098	AMOXICILINA SANDOZ 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694689	AMOXICILINA CINFA 1000MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694729	AMOXICILINA NORMON 1G 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	694750	AMOXICILINA ARDINE 1G 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695003	AMOXICILINA SANDOZ 1G 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695342	CLAMOXYL 1G 30 COMPRIMIDOS	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	695534	AMOXICILINA TEVA 1G 30 COMPRIMIDOS EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	713463	AMOXICILINA ALMUS 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	725318	AMOXICILINA COMBIX 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	725904	AMOXICILINA PENSA PHARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	727558	AMOXICILINA TARBIS FARMA 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	729239	AMOXICILINA SUN 1000MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3865	AMOXICILINA 1000 MG 30 COMPRIMIDOS	731204	AMOXICILINA AUROVITAS 1000MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	694516	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	695570	AMOXICILINA RATIOPHARM 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	695639	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	697942	AMOXICILINA ARDINE 750MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	700293	AMOXICILINA NORMON 750MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	713453	AMOXICILINA ALMUS 750MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	725907	AMOXICILINA PENSA PHARMA 750MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	727559	AMOXICILINA TARBIS FARMA 750MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3866	AMOXICILINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS	731207	AMOXICILINA AUROVITAS 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	694517	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	695571	AMOXICILINA RATIOPHARM 750MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	695640	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	697943	AMOXICILINA ARDINE 750MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	700295	AMOXICILINA NORMON 750MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	713455	AMOXICILINA ALMUS 750MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,75	4,29	4,29	4,29

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	725908	AMOXICILINA PENSA PHARMA 750MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	727560	AMOXICILINA TARBIS FARMA 750MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3867	AMOXICILINA 750 MG 30 COMPRIMIDOS	731210	AMOXICILINA AUROVITAS 750MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,75	4,29	4,29	4,29
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694692	AMOXICILINA CINFA 500MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694730	AMOXICILINA NORMON 500MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694739	AMOXICILINA ARDINE 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695000	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	695334	CLAMOXYL 500MG 20 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	721824	AMOXICILINA ALMUS 500MG 20 CAPSULAS DURAS (BLISTER AI/PVC) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	724778	AMOXICILINA ALTER 500MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	725905	AMOXICILINA PENSA PHARMA 500MG 20 CAPSULAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3868	AMOXICILINA 500 MG 20 CAPSULAS	726820	AMOXICILINA TARBIS FARMA 500MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694693	AMOXICILINA CINFA 500MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694731	AMOXICILINA NORMON 500MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	694740	AMOXICILINA ARDINE 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695001	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	695335	CLAMOXYL 500MG 30 CAPSULAS	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	721825	AMOXICILINA ALMUS 500MG 30 CAPSULAS DURAS (BLISTER AI/PVC) EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	724779	AMOXICILINA ALTER 500MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	725906	AMOXICILINA PENSA PHARMA 500MG 30 CAPSULAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3869	AMOXICILINA 500 MG 30 CAPSULAS	726821	AMOXICILINA TARBIS FARMA 500MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694973	CIPROFLOXACINO ALTER 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	695618	CIPROFLOXACINO NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	697017	CIPROFLOXACINO CINFA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	698253	CIPROFLOXACINO VIR 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	698255	DORIMAN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,01	1,58	1,58	1,58
3870	CIPROFLOXACINO 250 MG 14 COMPRIMIDOS	707664	CIPROFLOXACINO AUROVITAS 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,01	1,58	1,58	1,58
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694686	CIPROFLOXACINO STADA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694721	CIPROFLOXACINO PENSA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	694975	CIPROFLOXACINO ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	695621	CIPROFLOXACINO NORMON 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	697015	CIPROFLOXACINO CINFA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698144	CIPROFLOXACINO SUN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698257	DORIMAN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	698262	CIPROFLOXACINO VIR 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3871	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 COMPRIMIDOS	707665	CIPROFLOXACINO AUROVITAS 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,48	2,31	2,31	2,31
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	694977	CIPROFLOXACINO ALTER 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	695622	CIPROFLOXACINO NORMON 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	2,10	3,28	3,28	3,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	697016	CIPROFLOXACINO CINFA 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3872	CIPROFLOXACINO 750 MG 14 COMPRIMIDOS	707666	CIPROFLOXACINO AUROVITAS 750MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,10	3,28	3,28	3,28
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	693497	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500/125MG 30 COMP RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694513	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 500/125MG 30 COMPRIMID RECUBIER PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694698	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG 30 COM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFAMED 500/125MG 30 COMPR REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694999	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500/125MG 30 COMPRIM REC PEL (BLISTER AL/PVC/AL)EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695561	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG 30 COM REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695657	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS PHARMA 500/125MG 30 COMP REC PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	700194	AMOXICILINA AC.CLAVULANICO SUN 500/125MG 30 COMP REC (BLISTER) EFG	3,74	5,84	5,84	5,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	703273	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 500/125MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	712428	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 500/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3873	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	713729	AUGMENTINE 500/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,74	5,84	5,84	5,84
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	694024	CEFUROXIMA NORMON 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	694713	CEFUROXIMA PENSA 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	694883	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 15 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	695344	CEFUROXIMA CINFA 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	695440	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3874	CEFUROXIMA 250 MG 15 COMPRIMIDOS	708267	CEFUROXIMA AUROVITAS 250MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,65	7,26	7,26	7,26
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	694025	CEFUROXIMA NORMON 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	694714	CEFUROXIMA PENSA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	694884	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	695330	ZINNAT 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	695345	CEFUROXIMA CINFA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	695441	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	697153	CEFUROXIMA RATIO 250MG 20 COMPRIMID RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3875	CEFUROXIMA 250 MG 20 COMPRIMIDOS	708269	CEFUROXIMA AUROVITAS 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694023	CEFUROXIMA NORMON 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694712	CEFUROXIMA PENSA 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	694887	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 10 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	695329	ZINNAT 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	695343	CEFUROXIMA CINFA 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	695439	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	697151	CEFUROXIMA RATIO 250MG 10 COMPRIMID RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3876	CEFUROXIMA 250 MG 10 COMPRIMIDOS	708262	CEFUROXIMA AUROVITAS 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694027	CEFUROXIMA NORMON 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694348	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT (BLISTER AL/AL) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694715	CEFUROXIMA PENSA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	694880	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 10 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	695331	ZINNAT 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,20	9,68	9,68	9,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	695349	CEFUROXIMA CINFA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	695442	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	697157	CEFUROXIMA RATIO 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC (BLISTER) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	700270	CEFUROXIMA ALTER 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	708237	CEFUROXIMA AUROVITAS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	711412	CEFUROXIMA SUN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
3877	CEFUROXIMA 500 MG 10 COMPRIMIDOS	725928	ZINNAT 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,20	9,68	9,68	9,68
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694029	CEFUROXIMA NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694350	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT (BLISTER AL/AL) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694717	CEFUROXIMA PENSA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694878	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695332	ZINNAT 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695351	CEFUROXIMA CINFA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695444	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	697159	CEFUROXIMA RATIO 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC (BLISTER) EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	700272	CEFUROXIMA ALTER 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	708242	CEFUROXIMA AUROVITAS 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	711414	CEFUROXIMA SUN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,40	19,36	19,36	19,36
3878	CEFUROXIMA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	725930	ZINNAT 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,40	19,36	19,36	19,36
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694028	CEFUROXIMA NORMON 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694716	CEFUROXIMA PENSA 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	694877	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 15 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER) EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	695350	CEFUROXIMA CINFA 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	695443	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	697158	CEFUROXIMA RATIO 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC (BLISTER) EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	697836	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (BLISTER) EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	700271	CEFUROXIMA ALTER 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	708240	CEFUROXIMA AUROVITAS 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3879	CEFUROXIMA 500 MG 15 COMPRIMIDOS	711413	CEFUROXIMA SUN 500MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30	14,52	14,52	14,52
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	693485	CLARITROMICINA CINFA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	693737	CLARITROMICINA NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694071	CLARITROMICINA SANDOZ 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694889	CLARITROMICINA KERN PHARMA 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	694985	CLARITROMICINA TECNIGEN 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3880	CLARITROMICINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS	698259	CLARITROMICINA VIR 250MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,20	6,56	6,56	6,56
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	694681	ITRACONAZOL ALTER 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	695363	ITRACONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSULAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	695436	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG 7 CAPSULAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	695565	ITRACONAZOL VIATRIS 100MG 7 CAPSULAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	696031	CANADIOL 100MG 7 CAPSULAS	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	697028	ITRACONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	697583	ITRACONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	702701	ITRACONAZOL TECNIGEN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49
3881	ITRACONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS	703028	ITRACONAZOL TARBIS 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,16	6,49	6,49	6,49

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	694051	ITRACONAZOL NORMON 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	694682	ITRACONAZOL ALTER 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	695364	ITRACONAZOL CINFA 100MG 14 CAPSULAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	695438	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG 14 CAPSULAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	695566	ITRACONAZOL VIATRIS 100MG 14 CAPSULAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	696028	HONGOSERIL 100MG 14 CAPSULAS	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	696030	CANADIOL 100MG 14 CAPSULAS	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	697584	ITRACONAZOL STADA 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	697979	SPORANOX 100MG 14 CAPSULAS	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	702702	ITRACONAZOL TECNIGEN 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3882	ITRACONAZOL 100 MG 14 CAPSULAS	703029	ITRACONAZOL TARBIS 100MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	8,32	12,99	12,99	12,99
3884	CEFIXIMA 200 MG 14 CAPSULAS	693803	CEFIXIMA NORMON 200MG 14 CAPSULAS EFG	5,15	8,04	8,04	8,04
3884	CEFIXIMA 200 MG 14 CAPSULAS	694982	DENVAR 200MG 14 CAPSULAS	5,15	8,04	8,04	8,04
3885	CEFIXIMA 200 MG 21 CAPSULAS	693805	CEFIXIMA NORMON 200MG 21 CAPSULAS EFG	7,72	12,05	12,05	12,05
3885	CEFIXIMA 200 MG 21 CAPSULAS	694983	DENVAR 200MG 21 CAPSULAS	7,72	12,05	12,05	12,05
3886	DOXICICLINA 100 MG 14 CAPSULAS	695435	VIBRACINA 100MG 14 CAPSULAS DURAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3886	DOXICICLINA 100 MG 14 CAPSULAS	695532	DOSIL 100MG 14 CAPSULAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	693500	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG 20 COMPR RECUB PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	694701	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 20 COMP REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	694759	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	694874	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 20 COMPR REC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695004	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 20 COMPR REC PEL (BLISTER AL/PVC/AL) EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695560	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 20 COM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	695563	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 875/125MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	697914	AUGMENTINE 875/125MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	697929	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG 20 COMPR RECUB PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	698112	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SUN 875/125MG 20 COMPRIMID REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	698114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875/125MG 20 COMPRIM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	703789	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875/125MG 20 COM REC PE EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	707204	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875/125MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	718805	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875/125MG 20 COMP REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	723844	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS 875/125MG 20 COM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	724664	MEDOCLAV 875/125MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	725064	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TECNIGEN 875/125MG 20 COM REC PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	725257	AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO COMBIX 875/125MG 20 COMPR RECUB PEL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	725920	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO PENSA PHARMA 875/125MG 20 COMP REC PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	728800	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO TARBIS FARMA 875/125MG 20 COMPR REC PELIC EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3887	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 COMPRIMIDOS	761982	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG (TIRAS AL/PE/AL)	4,36	6,81	6,81	6,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	693498	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG 30 COMP RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694702	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 30 COMP REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694761	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	694875	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 30 COMPR REC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695559	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 30 COM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	695564	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 875/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	697876	AUGMENTINE 875/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	697930	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	698113	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SUN 875/125MG 30 COMPRIMID RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	698115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875/125MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	703791	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875/125MG 30 COM REC PE EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	707207	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875/125MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	712453	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875/125MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	723845	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS 875/125MG 30 COM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	723897	MEDOCLAV 875/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	725065	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TECNIGEN 875/125MG 30 COM REC PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	725258	AMOXICILINA/AC.CLAVULANICO COMBIX 875/125MG 30 COMP RECUB PEL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	725921	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO PENSA PHARMA 875/125MG 30 COMP REC PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	728539	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO BLUEFISH 875/125MG 30 COMPRIM RECUB EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	728801	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO TARBIS FARMA 875/125MG 30 COMPR REC PELIC EFG	6,54	10,21	10,21	10,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3888	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 COMPRIMIDOS	761983	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG (TIRAS AL/PE/AI)	6,54	10,21	10,21	10,21
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693493	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500/125MG POL SUSP OR 30 SOB EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694697	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG PO SU OR 30 SOBR EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694755	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500/125MG PO SUSP ORAL 30 SOBR EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695558	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG POLV SU OR 30 SOB EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697950	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 500/125MG POL SUSP OR 30 SOBR EFG	3,74	5,84	5,84	5,84
3889	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698687	AUGMENTINE 500/125MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	3,74	5,84	5,84	5,84
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693495	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG POL SUS OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694699	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG PO SU OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694756	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG POLV SUSP OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695557	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG POLV SUS OR 20 SOB EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697951	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG POL SUSP OR 20 SOBR EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698231	AUGMENTINE 875/125MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,36	6,81	6,81	6,81
3890	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	763699	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO AUROVITAS 875/125MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG	4,36	6,81	6,81	6,81
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	693494	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875/125MG POL SUS OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694700	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG PO SU OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694757	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG POLV SUSP OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	695556	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG POLV SU OR 30 SOB EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	697952	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875/125MG POL SUSP OR 30 SOBR EFG	6,54	10,21	10,21	10,21

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	698232	AUGMENTINE 875/125MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	6,54	10,21	10,21	10,21
3891	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	763700	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO AUROVITAS 875/125MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG	6,54	10,21	10,21	10,21
3892	AMOXICILINA 500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694696	AMOXICILINA CINFA 500MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 30 SOBRES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3892	AMOXICILINA 500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694742	AMOXICILINA ARDINE 500MG 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3893	DOXICICLINA 100 MG 14 COMPRIMIDOS	693766	DOXICICLINA NORMON 100MG 14 GRAGEAS	1,60	2,50	2,50	2,50
3893	DOXICICLINA 100 MG 14 COMPRIMIDOS	694057	DOXICLAT 100MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,60	2,50	2,50	2,50
3894	DOXICICLINA 100 MG 42 COMPRIMIDOS	693768	DOXICICLINA NORMON 100MG 42 GRAGEAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3894	DOXICICLINA 100 MG 42 COMPRIMIDOS	694058	DOXICLAT 100MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,62	7,21	7,21	7,21
3898	AMOXICILINA 250MG/5ML 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694725	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 1 FRASCO 40ML SUSPEN EXTEMPORANEA EFG	1,37	2,14	2,14	2,14
3898	AMOXICILINA 250MG/5ML 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694746	AMOXICILINA ARDINE 250MG/5ML 1 FRASCO 40ML POLVO PARA SUSP ORAL EFG	1,37	2,14	2,14	2,14
3900	CEFADROXILO 500 MG 28 CAPSULAS	695637	CEFADROXILO J. Y A. SABATER 500MG 28 CAPSULAS	5,72	8,93	8,93	8,93
3900	CEFADROXILO 500 MG 28 CAPSULAS	697289	DURACEF 500MG 28 CAPSULAS	5,72	8,93	8,93	8,93

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694690	AMOXICILINA CINFA 1000MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 20 SOBRES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694732	AMOXICILINA NORMON 1000MG 20 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3902	AMOXICILINA 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694747	AMOXICILINA ARDINE 1G POLVO PARA SUSPENSION ORAL 20 SOBRES EFG	2,44	3,81	3,81	3,81
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694694	AMOXICILINA CINFA 500MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 20 SOBRES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694734	AMOXICILINA NORMON 500MG 20 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3903	AMOXICILINA 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694741	AMOXICILINA ARDINE 500MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694691	AMOXICILINA CINFA 1000MG POLVO SUSPENS ORAL EN SOBRES 30 SOBRES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694733	AMOXICILINA NORMON 1000MG 30 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3904	AMOXICILINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694748	AMOXICILINA ARDINE 1G POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 SOBRES EFG	3,66	5,71	5,71	5,71
3906	DOXICICLINA 100 MG 42 CAPSULAS	694055	REXILEN 100MG 42 CAPSULAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3906	DOXICICLINA 100 MG 42 CAPSULAS	697404	PRODERMA 100MG 42 CAPSULAS DURAS	4,62	7,21	7,21	7,21
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	694727	AMOXICILINA NORMON 500MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	694744	AMOXICILINA ARDINE 500MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	695568	AMOXICILINA RATIOPHARM 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,83	2,86	2,86	2,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	713506	AMOXICILINA ALMUS 500MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3908	AMOXICILINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS	731206	AMOXICILINA AUROVITAS 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,83	2,86	2,86	2,86
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694726	AMOXICILINA NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	694743	AMOXICILINA ARDINE 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	695567	AMOXICILINA RATIOPHARM 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	713505	AMOXICILINA ALMUS 500MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3909	AMOXICILINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS	731205	AMOXICILINA AUROVITAS 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
3911	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	694704	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5MG/ML 40ML P SUS OR EFG	2,24	3,50	3,50	3,50
3911	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699571	AUGMENTINE 100MG/ML + 12,5MG/ML FRASCO 40ML POLVO SUSPENSION ORAL	2,24	3,50	3,50	3,50
3913	CLOXACILINA 500 MG 20 CAPSULAS	694052	ANACLOSIL 500MG 20 CAPSULAS	3,24	5,06	5,06	5,06
3913	CLOXACILINA 500 MG 20 CAPSULAS	697090	ORBENIN 500MG 20 CAPSULAS	3,24	5,06	5,06	5,06
3919	CEFALEXINA 500 MG 28 CAPSULAS	694030	KEFLORIDINA FORTE 500MG 28 CAPSULAS	5,06	7,90	7,90	7,90
3919	CEFALEXINA 500 MG 28 CAPSULAS	694060	CEFALEXINA NORMON 500MG 28 CAPSULAS DURAS	5,06	7,90	7,90	7,90
3922	METRONIDAZOL 250 MG 21 COMPRIMIDOS	693738	METRONIDAZOL NORMON 250MG 21 COMPRIMIDOS EFG	1,13	1,76	1,76	1,76

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3922	METRONIDAZOL 250 MG 21 COMPRIMIDOS	699566	FLAGYL 250MG 21 COMPRIMIDOS	1,13	1,76	1,76	1,76
3922	METRONIDAZOL 250 MG 21 COMPRIMIDOS	727289	METRONIDAZOL AUROVITAS 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,13	1,76	1,76	1,76
3923	PROGUANILO/ATOVACUONA 100MG/250MG 12 COMPRIMIDOS	653915	MALARONE 250/100MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,71	19,84	19,84	19,84
3923	PROGUANILO/ATOVACUONA 100MG/250MG 12 COMPRIMIDOS	697253	ATOVACUONA/HIDROCLORURO DE PROGUANIL VIATRIS 250/100MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3923	PROGUANILO/ATOVACUONA 100MG/250MG 12 COMPRIMIDOS	701263	MALAWAY 250/100MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,71	19,84	19,84	19,84
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688231	PRISTIQ 50MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	6,53	10,19	10,19	10,19
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733134	DESVENLAFAXINA ALTER 50MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733336	DESVENLAFAXINA STADA 50MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733352	EXITAL 50MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	734024	DESVENLAFAXINA CINFA 50MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	6,53	10,19	10,19	10,19

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	734028	DESVENLAFAXINA NEURAXPHARM 50MG 28 COMP LIBERAC PROLONG (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3926	DESVENLAFAXINA 50 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	764335	DESVENLAFAXINA NORMON 50MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	6,53	10,19	10,19	10,19
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	688232	PRISTIQ 100MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	13,06	20,39	20,39	20,39
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733133	DESVENLAFAXINA ALTER 100MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	13,06	20,39	20,39	20,39
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733334	DESVENLAFAXINA STADA 100MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	13,06	20,39	20,39	20,39
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733349	EXITAL 100MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	13,06	20,39	20,39	20,39
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	734022	DESVENLAFAXINA CINFA 100MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	13,06	20,39	20,39	20,39
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	734026	DESVENLAFAXINA NEURAXPHARM 100MG 28 COMP LIBERAC PROLONG (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	13,06	20,39	20,39	20,39
3927	DESVENLAFAXINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	764334	DESVENLAFAXINA NORMON 100MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	13,06	20,39	20,39	20,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	693699	CALCIO/VITAMINA D3 SANDOZ 1000MG/ 880 UI 30 COMPRIM MASTICABLES (TUBO)	5,08	7,93	7,93	7,93
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715333	CALDEOS 1000MG/880UI TUBO 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG	5,08	7,93	7,93	7,93
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715341	ADIAVAL 1000MG/880 UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES (TIRAS) EFG	5,08	7,93	7,93	7,93
3929	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG (1000MG)/880UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	715892	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000MG/880 UI 30 COMPRIM MASTICABLES (TUBO)	5,08	7,93	7,93	7,93
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696455	ESCITALOPRAM MEIJI 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700970	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701893	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
3936	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701915	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	5,60	8,74	8,74	8,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696456	ESCITALOPRAM MEIJI 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700972	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701894	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3937	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706939	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG ,	11,20	17,48	17,48	17,48
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696457	ESCITALOPRAM MEIJI 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700973	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701666	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701895	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3938	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701916	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,40	13,11	13,11	13,11
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696458	ESCITALOPRAM MEIJI 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,80	26,23	26,23	26,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700974	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701897	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	16,80	26,23	26,23	26,23
3939	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706940	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG ,	16,80	26,23	26,23	26,23
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696459	ESCITALOPRAM MEIJI 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700975	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701668	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701898	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3940	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701918	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	696460	ESCITALOPRAM MEIJI 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700976	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701669	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701899	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3941	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706941	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	689941	PALEXIA RETARD 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	7,05	11,01	11,01	11,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	689956	YANTIL RETARD 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	7,05	11,01	11,01	11,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758776	TAPIMIO 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759244	TAPENTADOL RETARD STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759273	PAGRENTIL RETARD 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759322	PALGESIC RETARD 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01
3943	TAPENTADOL 25 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	759843	TAPENTADOL TEVA 25MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	7,05	11,01	11,01	11,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688661	CAPTOR 75/650MG 20 COMPRIMIDOS BLISTER	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688672	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75/650MG 20 COMPRIMIDOS BLISTER	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	688677	DILIBAN 75/650MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER)	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	694656	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75/650MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	697523	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75/ 650MG 20 COM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AL)	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	697529	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75/650MG 20 COM R P (BL PVC/PVDC/AL)	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	700313	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 75/650MG 20 COM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AL OPACO)	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	711360	CLANDERON 75/650MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	726587	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 75/650MG 20 COMPRIMIDOS	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	727211	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 75/650MG 20 COMPR REC PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL)	3,79	5,92	5,92	5,92
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	758106	TRAMADOL/PARACETAMOL KERN PHARMA 75/650MG 20 COMPRIMIDOS	3,79	5,92	5,92	5,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3954	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 20 COMPRIMIDOS	764709	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 75/650MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (PVC/PVDC/AL)	3,79	5,92	5,92	5,92
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700784	MANTINEX FLAS 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701790	MEMANTINA FLAS STADAGEN 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722429	MEMANTINA FLAS CINFA 10MG112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	730723	MEMOREL FLAS 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	749089	MEMANTINA TEVA 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	749091	MEMANTINA AUROVITAS SPAIN 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	763773	MEMANTINA FLAS NORMON 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3955	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	764434	MEMANTINA FLAS COMBIX 10MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	700785	MANTINEX FLAS 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	701780	MEMANTINA FLAS STADAGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722428	MEMANTINA FLAS CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	730724	MEMOREL FLAS 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	748657	MEMANTINA TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	749090	MEMANTINA AUROVITAS SPAIN 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	763774	MEMANTINA FLAS NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3956	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	764435	MEMANTINA FLAS COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE EFG	92,74	144,20	144,20	144,20
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	653743	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659042	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659591	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	673623	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	694127	PEPTICUM 20MG 56 CAPSULAS EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	696844	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	697093	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLIST AL/AL) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	701516	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	702408	DOLINTOL 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	704613	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705040	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706086	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20MG 56 CAP DURAS GASTROR BOTE EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708297	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 56 CAP DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709504	OMEPRAZOL VIATRIS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (FRASCO) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	709818	OMEPRAZOL CINFA 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	711664	OMEPRAZOL MABO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712497	OMEPRAZOL NORMON 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712909	OMEPRAZOL STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713518	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 56 CAP DURAS GASTROR (BLISTER PVC-PVDC/AI) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	713521	OMEPRAZOL GOBENS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FR) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	717034	OMEPRAZOL MABO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	718831	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST FRASCO EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	729167	OMEPRAZOL ALTER 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRES (PVC/PVDC/AL) EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	730463	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731060	OMEPRAZOL PENSA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732555	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	741108	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	767509	OMEPRAZOL STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	781211	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESIST BLISTER EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	879304	OMEPRAZOL PENSA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	882951	OMEPRAZOL VIR 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3957	OMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	901413	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORESISTENTES EFG	2,66	4,15	4,15	4,15
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	695773	VEREZANA 0,03/2MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	697514	SIBILLA 2/0,03MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	701767	CECILIANA 2/0,03MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3958	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 21 COMPRIMIDOS	701808	ADIERIS 2/0,03MG 1 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	695774	VEREZANA 0,03/2MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	697515	SIBILLA 2/0,03MG 63 (3 X 21) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	701768	CECILIANA 2/0,03MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3959	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2MG/0.03 MG 63 COMPRIMIDOS	702344	ADIERIS 2/0,03MG 3 X 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	688662	CAPTOR 75/650MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	688673	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75/650MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	688678	DILIBAN 75/650MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	694660	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75/650MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	697524	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75/650MG 60 COM REC PEL (BL PVC/PVDC/AL)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	697530	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75/650MG 60 COM RE PEL (PVC-PVDC)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	700314	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 75/650MG 60 COM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AL OPACO)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	719152	CLANDERON 75/650MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	726589	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 75/650MG 60 COMPRIMIDOS	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	727212	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 75/650MG 60 COMPR REC PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL)	11,37	17,75	17,75	17,75
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	758107	TRAMADOL/PARACETAMOL KERN PHARMA 75/650MG 60 COMPRIMIDOS	11,37	17,75	17,75	17,75

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3961	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS	764710	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 75/650MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (PVC/PVDC/AL)	11,37	17,75	17,75	17,75
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	651444	PAZITAL 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	681770	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5/325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	681991	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5/325MG 60 COMPR REC PEL EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	683651	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	687941	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	688658	CAPTOR 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS BLISTER EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	689865	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	692351	TRAMADOL/PARACETAMOL PENSA 37,5/325MG 60 COM (BLIS AL/PVC/PVDC) EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	694338	TRAMADOL/PARACETAMOL ALMUS 37,5/325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	694341	TRAMADOL/PARACETAMOL VIR 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	694420	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5/325MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	697450	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5/325MG 60 COM (AL/PVC/PVDC) EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	703977	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5/325MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	706066	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5/325MG 60 COMP REC PEL EFG BLIST	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	706631	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 /325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	711646	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5/325MG 60 COMP REC PELIC (PVC-ALUM) EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	714048	ZALDIAR 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	716160	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5/325MG 60 COMP REC PEL (PVC/ALUM) EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	718486	PONTALSIC 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,69	8,88	8,88	8,88

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	719151	CLANDERON 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	722332	TRAMADOL/PARACETAMOL VIATRIS 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	723913	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5/325MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	725795	TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5/325MG 60 COMPRIM REC PELIC EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	728787	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS 37,5/325MG 60 COMP REC PEL (PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	5,69	8,88	8,88	8,88
3962	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 60 COMPRIMIDOS	763858	ZALDIAR 37,5/325MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,69	8,88	8,88	8,88
3964	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 CAPSULAS	702160	ENANTYUM 25MG 20 CAPSULAS DURAS	2,56	4,00	4,00	4,00
3964	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 CAPSULAS	730483	DEXKETOPROFENO NORMON 25MG 20 CAPS DURAS (ALU/PVC-ACLAR (PCTFE)) EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
3964	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 CAPSULAS	764881	DEXKETOPROFENO CINFA 25MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	2,56	4,00	4,00	4,00
3965	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 28 COMPRIMIDOS	701006	SIBILLA DIARIO 2/0,03MG 1 X (21+7) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3965	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 28 COMPRIMIDOS	701770	CECILIANA DIARIO 2/0,03MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3965	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 28 COMPRIMIDOS	714419	OEDIEN 2/0,03MG 28 (21+7) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3965	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 28 COMPRIMIDOS	726189	SERISIMA DIARIO 2/0,03MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,02	4,71	4,71	4,71
3966	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 84 COMPRIMIDOS	701007	SIBILLA DIARIO 2/0,03MG 3 X (21+7) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3966	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 84 COMPRIMIDOS	701773	CECILIANA DIARIO 2/0,03MG 3 X 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3966	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 84 COMPRIMIDOS	714420	OEDIEN 2/0,03MG 84 (21+7) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3966	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL 2 MG/0.03 MG 84 COMPRIMIDOS	726191	SERISIMA DIARIO 2/0,03MG 84 (3X28) COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,06	14,14	14,14	14,14
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703412	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 50/12,5/200MG 100 COM R P EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705810	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 50/12,5/200MG 100 COM RE PE EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705813	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 50 /12,5/200MG 100 COM REC PEL EFG	46,82	73,09	73,09	73,09
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	729108	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA LORIEN 50/12,5/200MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	46,82	73,09	73,09	73,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3967	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50MG/12.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	835371	STALEVO 50MG/12,5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	46,82	73,09	73,09	73,09
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	662846	STALEVO 75/18,75/200/MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703414	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 75/18,75/200MG 100 CO RE P EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705811	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 75/18,75/200MG 100 COM REC PE EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705812	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 75/18,75/200MG 100 COM REC PE EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3968	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75MG/18.75MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	729109	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA LORIEN 75/18,75/200MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	47,86	74,71	74,71	74,71
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703407	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 100/25/200MG 100 COM RE P EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703500	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA TEVA 100/25/200MG 100 COMP REC PEL EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705801	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 100/25/200MG 100 COM REC PEL EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705804	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 100/25/200MG 100 COM REC PE EFG	48,90	76,34	76,34	76,34

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	729104	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA LORIEN 100/25/200MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	48,90	76,34	76,34	76,34
3969	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	836163	STALEVO 100MG/25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,90	76,34	76,34	76,34
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	662847	STALEVO 125/31,25/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703409	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 125/31,25/200MG 100 CO R P EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705800	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 125/31,25/200MG 100 COM RE P EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705805	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 125/31,25/200MG 100 COM RE PE EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3970	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125MG/31.25MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	729105	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA LORIEN 125/31,25/200MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	49,59	77,41	77,41	77,41
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703408	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 150/37,5/200MG 100 COM R P EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705802	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 150/37,5/200MG 100 COM REC PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705807	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 150/37,5/200MG 100 CO RE PE EFG	50,27	78,48	78,48	78,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	729106	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA LORIEN 150/37,5/200MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	50,27	78,48	78,48	78,48
3971	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150MG/37.5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	836833	STALEVO 150MG/37,5MG/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	50,27	78,48	78,48	78,48
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	661057	STALEVO 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	703411	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA STADA 200/50/200MG 100 COM RE P EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705803	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA CINFA 200/50/200MG 100 COM REC PEL EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	705809	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA KERN PHARMA 200/50/200MG 100 COM RE PE EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3972	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200MG/50MG/200MG 100 COMPRIMIDOS	729107	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA LORIEN 200/50/200MG 100 COMPRIM RECUB PELIC EFG	51,71	80,72	80,72	80,72
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706755	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706823	RIVASTIGMINA SANDOZ 13,3MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	706908	RIVASTIGMINA TEVA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	709989	RIVASTIGMINA CINFA 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	721891	RIVANEX 13,3MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	728198	EXELON 13,3MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	728324	PROMETAX 13,3MG/24H 60 PARCHES (2 X 30) MULTIENVASE PARCHE TRANSD	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	729803	RIVASTIGMINA ARISTO 13,3MG/24H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	732421	ALZERTA 13,3MG/24H 60 (2X30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	732622	RIVASTIGMINA ARISTO 13,3MG/24H 60 (2 X30)PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	733357	RIVASTIGMINA STADAFARMA 13,3MG/24 H 60 (2X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	758176	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 13,3MG/24H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3973	RIVASTIGMINA 13,3MG/24H 60 PARCHE TRANSDERMICO	764352	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 13,3MG/24 H 60 SOBRES (2 X 30) PARCHES TRANSDÉRMICOS (PAPEL/PET/PE/AL/LASPOLD) EFG	122,91	175,57	175,57	175,57
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	701917	VESOMNI 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	703094	VOLUTSA 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	19,26	30,07	30,07	30,07

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758764	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA TECNIGEN 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758765	VESOLTA 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	761524	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA CINFAMED 6/0,4MG 30 COMPRIMID LIBERAC MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762303	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA PENSA 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762368	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA NORMON 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762392	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA TEVA 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762902	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA STADAPHARM 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762956	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA AUROVITAS 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762960	BITAMSOL 6MG/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763277	TASOLTRIP 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763415	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA VIATRIS 6 /0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763714	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA ALTER 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3974	TAMSULOSINA/SOLIFENACINA 0,4MG/6MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	763715	DAITAL 6/0,4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA EFG	19,26	30,07	30,07	30,07
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	701935	DAFIRO HCT 10/320/ 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	702080	EXFORGE HCT 10/320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	724508	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD STADA 10/320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725178	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD KRKA 10/320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	725764	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 10/320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	727416	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD COMBIX 10/320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728794	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ CINFA 10/320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	14,47	22,59	22,59	22,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	728939	AMLODIPINO/VALSARTAN/HDCTZD NORMON 10/320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729024	AMLODIPINO/VALSARTAN/HTZ PENSA 10/320/25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	729125	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ TEVA 10/320/25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	730211	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZ VIATRIS 10/320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL/PVC/PVDC) EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3975	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 320MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	732096	AMLODIPINO/VALSARTAN/HCTZD TECNIGEN 10/320/25MG 28 COM REC PEL EFG	14,47	22,59	22,59	22,59
3978	PRAMIPEXOL 0,52 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699820	PRAMIPEXOL NORMON 0,52MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3978	PRAMIPEXOL 0,52 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700400	OPRYMEA 0,52MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3978	PRAMIPEXOL 0,52 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707138	PRAMIPEXOL CINFA 0,52MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	14,10	22,01	22,01	22,01
3979	PRAMIPEXOL 1,57 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699826	PRAMIPEXOL NORMON 1,57MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	42,56	66,44	66,44	66,44
3979	PRAMIPEXOL 1,57 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	700402	OPRYMEA 1,57MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	42,56	66,44	66,44	66,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3979	PRAMIPEXOL 1,57 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707140	PRAMIPEXOL CINFA 1,57MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	42,56	66,44	66,44	66,44
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	665624	DIAMICRON 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	697969	GLICLAZIDA KRKA 60MG 60 COMPRIM LIBER MODIF (BLISTER OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	704235	GLICLAZIDA STADA 60MG 60 COMPRIM LIBER MODIF BLISTER PVC-ALUMINIO EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706949	GLICLAZIDA SUN 60MG 60 COMP LIBER MOD (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	712081	GLICLAZIDA TEVA 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIF (PVC/AI) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	720882	GLICLAZIDA COMBIX 60MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	729311	DIAMICRON 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758103	GLICLAZIDA TECNIGEN 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA (AI/AI) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	758104	GLICLAZIDA TECNIGEN 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA (HDPE) EFG	7,16	11,18	11,18	11,18
3980	GLICLAZIDA 60 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	762537	GLICLAZIDA AUROVITAS 60MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	7,16	11,18	11,18	11,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704107	ORVATEZ 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704293	ATOZET 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	726873	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFAMED 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	727300	EZETIMIBA/ATORVASTATINA NORMON 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	731959	EZETIMIBA/ATORVASTATINA SANDOZ 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	732687	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TEVA 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	742367	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADAFARMA 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	759288	ATOZET 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	763322	ATOZET 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	763383	ATOZET 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764018	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TECNIGEN 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764037	EZETIMIBA/ATORVASTATINA ALTER 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764040	THERVAN PLUS 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764299	CARDYL PLUS 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764317	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADA 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764383	EZETIMIBA/ATORVASTATINA PENSA 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39
3983	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764968	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFA 10/20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,98	23,39	23,39	23,39
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704113	ORVATEZ 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704308	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	723628	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	726874	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFAMED 10/40MG 30 COMPRIMIDOS	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	726889	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	726951	ORVATEZ 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	727302	EZETIMIBA/ATORVASTATINA NORMON 10/40MG 30 COMPRIMIDOS	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	731937	EZETIMIBA/ATORVASTATINA SANDOZ 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	732688	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TEVA 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	17,63	27,52	27,52	27,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	742368	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADAFARMA 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	759259	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	763378	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	763385	ATOZET 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764019	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TECNIGEN 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764038	EZETIMIBA/ATORVASTATINA ALTER 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764041	THERVAN PLUS 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764300	CARDYL PLUS 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764318	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADA 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764384	EZETIMIBA/ATORVASTATINA PENSA 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52
3984	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 40MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764970	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFA 10/40MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	17,63	27,52	27,52	27,52

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704120	ORVATEZ 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	704315	ATOZET 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	723810	ATOZET 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	726875	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFAMED 10/80MG 30 COMPRIMIDOS	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	727301	EZETIMIBA/ATORVASTATINA NORMON 10/80MG 30 COMPRIMIDOS	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	728853	ATOZET 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	728860	ORVATEZ 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	731981	EZETIMIBA/ATORVASTATINA SANDOZ 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	732689	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TEVA 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	742369	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADAFARMA 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	763379	ATOZET 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764020	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TECNIGEN 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764039	EZETIMIBA/ATORVASTATINA ALTER 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764042	THERVAN PLUS 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764301	CARDYL PLUS 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764319	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADA 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764385	EZETIMIBA/ATORVASTATINA PENSA 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81
3985	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 80MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764971	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFA 10/80MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,94	35,81	35,81	35,81
3986	PRAMIPEXOL 2,62 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699823	PRAMIPEXOL NORMON 2,62MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	71,02	110,87	110,87	110,87
3986	PRAMIPEXOL 2,62 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706365	OPRYMEA 2,62MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	71,02	110,87	110,87	110,87
3986	PRAMIPEXOL 2,62 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707143	PRAMIPEXOL CINFA 2,62MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	71,02	110,87	110,87	110,87
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	704730	PREGABALINA KERN PHARMA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	706340	PREGABALINA TAD 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	706454	PREGABALINA NORMON 100MG 84 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	18,84	29,41	29,41	29,41

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	719778	PREGABALINA STADA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	725030	PRAMEP 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	725866	PREGABALINA ALTER 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	726249	PREGABALINA SANDOZ 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	726462	PREGABALINA COMBIX 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	728999	PREGABALINA CINFA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	729600	LYRICA 100MG 84 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	731877	PREGABALINA ZENTIVA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	762779	PREGABALINA TEVA 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3987	PREGABALINA 100MG 84 CAPSULAS	764558	PREGABALINA VIATRIS 100MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	18,84	29,41	29,41	29,41
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	704733	PREGABALINA KERN PHARMA 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	706347	PREGABALINA TAD 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	706460	PREGABALINA NORMON 200MG 84 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	719789	PREGABALINA STADA 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	725032	PRAMEP 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	725868	PREGABALINA ALTER 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	726250	PREGABALINA SANDOZ 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	726465	PREGABALINA COMBIX 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	729000	PREGABALINA CINFA 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	729601	LYRICA 200MG 84 CAPSULAS DURAS	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	762780	PREGABALINA TEVA 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3988	PREGABALINA 200MG 84 CAPSULAS	764559	PREGABALINA VIATRIS 200MG 84 CAPSULAS DURAS EFG	37,68	58,82	58,82	58,82
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	704739	PREGABALINA KERN PHARMA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	706358	PREGABALINA TAD 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	706464	PREGABALINA NORMON 50MG 56 CAPS DURAS (BLIST ALUM/PVC-PVDC 60) EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	708222	PREGABALINA ARISTO 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	719793	PREGABALINA STADA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	725035	PRAMEP 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	725867	PREGABALINA ALTER 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	725912	GATICA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	726248	PREGABALINA SANDOZ 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	726466	PREGABALINA COMBIX 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	729002	PREGABALINA CINFA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	729599	LYRICA 50MG 56 CAPSULAS DURAS	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	731876	PREGABALINA ZENTIVA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	762781	PREGABALINA TEVA 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3989	PREGABALINA 50MG 56 CAPSULAS	764557	PREGABALINA MYLAN 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	6,28	9,80	9,80	9,80
3990	PRAMIPEXOL 3,15MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	699824	PRAMIPEXOL NORMON 3,15MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	85,39	133,30	133,30	133,30
3990	PRAMIPEXOL 3,15MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	706366	OPRYMEA 3,15MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	85,39	133,30	133,30	133,30
3990	PRAMIPEXOL 3,15MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	707144	PRAMIPEXOL CINFA 3,15MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONG EFG	85,39	133,30	133,30	133,30
3991	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/20MG 28 COMPRIMIDOS	703152	ZANIPRESS 20/20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3991	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/20MG 28 COMPRIMIDOS	703235	LERCAPRESS 20/20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,20	11,24	11,24	11,24
3991	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/20MG 28 COMPRIMIDOS	725186	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 20/20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
3992	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	732686	EZETIMIBA/ATORVASTATINA TEVA 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	13,69	21,37	21,37	21,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3992	ATORVASTATINA /EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764316	EZETIMIBA/ATORVASTATINA STADA 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	13,69	21,37	21,37	21,37
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706087	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40MG 56 CAPS DURAS GASTROR (BOTE)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	708298	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	711666	OMEPRAZOL MABO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	712886	OMEPRAZOL STADA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	716122	OMEPRAZOL PENSA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	716123	OMEPRAZOL PENSA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720661	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720662	OMEPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES FRASCO	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	721762	OMEPRAZOL ARISTO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	722034	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723578	OMEPRAZOL VIR 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723754	DOLINTOL 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	725667	OMEPRAZOL CINFAMED 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRES (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727440	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 56 CAPS DURAS GASTRORR (BLIST PVC-PVDC/AL)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	730856	OMEPRAZOL GOBENS 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO)	5,32	8,30	8,30	8,30
3993	OMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	757996	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,32	8,30	8,30	8,30
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	654402	DUOTRAV 40MCG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,54	7,09	7,09	7,09
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	716832	TRAVOPROST/TIMOLOL STADA 40MCG/ML+5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO SOL	4,54	7,09	7,09	7,09
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	720972	KIVIZIDIALE 40MCG/ML+5MG/ML FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	5,02	7,84	7,09	7,09
3998	TIMOLOL/TRAVOPROST (5MG/40MCG)/ML 2,5ML COLIRIO	722262	FILIOP 40MCG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCCION	4,54	7,09	7,09	7,09
4000	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703912	QUINUX 7,5MG/0,3ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	27,88	43,52	43,52	43,52
4000	METOTREXATO 7,5MG/0,3ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705482	IMETH 7,5MG/0,3ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	27,88	43,52	43,52	43,52
4002	METOTREXATO 10MG/0,4ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703906	QUINUX 10MG/0,4ML 4 JERING PRECARGADAS DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	34,55	53,94	53,94	53,94

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4002	METOTREXATO 10MG/0,4ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705530	IMETH 10MG/0,4ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,4MLSOLUCION INYECTABLE	34,55	53,94	53,94	53,94
4004	METOTREXATO 15MG/0,6ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703908	QUINUX 15MG/0,6ML 4 JERING PRECARGADAS DE 0,6ML SOLUCION INYECTAB	51,82	80,90	80,90	80,90
4004	METOTREXATO 15MG/0,6ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705499	IMETH 15MG/0,6ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	51,82	80,90	80,90	80,90
4006	METOTREXATO 20MG/0,8ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703910	QUINUX 20MG/0,8ML 4 JERING PRECARGADAS DE 0,8ML SOLUCION INYECT	68,20	106,47	106,47	106,47
4006	METOTREXATO 20MG/0,8ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705493	IMETH 20MG/0,8ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	68,20	106,47	106,47	106,47
4008	METOTREXATO 25MG/1ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	703914	QUINUX 25MG/1ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 1 ML SOLUCION INYECTABLE	72,88	113,77	113,77	113,77
4008	METOTREXATO 25MG/1ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	705486	IMETH 25MG/ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	72,88	113,77	113,77	113,77
4009	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 3,5MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	706509	VIACORAM 3,5MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	9,87	15,41	15,41	15,41
4009	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 3,5MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	730329	VIACORAM 3,5/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	9,87	15,41	15,41	15,41
4009	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 3,5MG/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	732145	VIACORAM 3,5/2,5MG 30 COMPRIMIDOS	9,87	15,41	15,41	15,41
4010	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 7MG/5MG 30 COMPRIMIDOS	706483	VIACORAM 7MG/5MG 30 COMPRIMIDOS	15,80	24,67	24,67	24,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4010	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 7MG/5MG 30 COMPRIMIDOS	730330	VIACORAM 7/5MG 30 COMPRIMIDOS	15,80	24,67	24,67	24,67
4010	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 7MG/5MG 30 COMPRIMIDOS	732144	VIACORAM 7/5MG 30 COMPRIMIDOS	15,80	24,67	24,67	24,67
4010	PERINDOPRIL/AMLODIPINO 7MG/5MG 30 COMPRIMIDOS	764094	VIACORAM 7/5MG 30 COMPRIMIDOS	15,80	24,67	24,67	24,67
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	683809	ATORIS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	697297	ATORVASTATINA DAVUR 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	697299	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	710310	ATORVASTATINA STADAGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	720829	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 30MG 28 COM REC PEL (BLIST PVC/PVDC-AL)	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	725439	ATORVASTATINA SUN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	726607	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BOTE)	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	729212	ATORVASTATINA ARISTO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	729247	ATORVASTATINA KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	730223	ATORVASTATINA CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	730776	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 30MG 28 COM REC PEL (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO)	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	730844	THERVAN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO)	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	733332	ATORVASTATINA MABO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	744080	ATORVASTATINA NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	744081	ATORVASTATINA NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO)	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	762899	ATORVASTATINA SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,92	10,80	10,80	10,80
4011	ATORVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	763325	ATORVASTATINA PENSA PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,92	10,80	10,80	10,80
4012	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694522	CADELIUS D 600MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,77	9,01	9,01	9,01

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4012	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	694524	OSMILLE D 600MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4012	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697784	DEMILOS 600MG/1000 UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4013	DAPAGLIFLOZINA 10MG 28 COMPRIMIDOS	700588	FORXIGA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	29,48	46,02	46,02	46,02
4013	DAPAGLIFLOZINA 10MG 28 COMPRIMIDOS	709153	EDISTRIDE 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	29,48	46,02	46,02	46,02
4014	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 850MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	701400	XIGDUO 5MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	31,92	49,83	49,83	49,83
4014	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 850MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	709155	EBYMECT 5/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	31,92	49,83	49,83	49,83
4015	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 1000MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	701399	XIGDUO 5MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	31,92	49,83	49,83	49,83
4015	METFORMINA/DAPAGLIFLOZINA 1000MG/5MG 56 COMPRIMIDOS	709156	EBYMECT 5/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	31,92	49,83	49,83	49,83
4016	METOTREXATO 2,5MG 24 COMPRIMIDOS (SEMANAL)	707424	METOTREXATO SEMANAL WYETH 2,5MG 24 COMPRIMIDOS	1,22	1,90	1,90	1,90
4016	METOTREXATO 2,5MG 24 COMPRIMIDOS (SEMANAL)	708637	METOTREXATO SEMANAL CIPLA 2,5MG 24 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
4016	METOTREXATO 2,5MG 24 COMPRIMIDOS (SEMANAL)	732616	METOTREXATO SEMANAL ORION PHARMA 2,5MG 24 COMPRIMIDOS EFG	1,22	1,90	1,90	1,90
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	704002	ABIK 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	704961	ARIZOL 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	705603	ARIPIPRAZOL TAD 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	707769	ARIPIPRAZOL CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	709241	ARIPIPRAZOL STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	723553	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	727177	ARIPIPRAZOL NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	728193	APALOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	728311	ABILIFY 30MG 28 COMPRIMIDOS	90,66	141,53	141,53	141,53
4021	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	731607	ARIPIPRAZOL ALTER GENERICOS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	90,66	141,53	141,53	141,53
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707147	ESOMEPRAZOL ARISTO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST(AI/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	710275	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715034	ESOMEPRAZOL NORMON 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715085	ESOMEPRAZOL MABO 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715773	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 56 CAPS DURAS GASTRORR (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715775	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORREST EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720933	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4023	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732714	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	697295	ATORVASTATINA DAVUR 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	697298	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	710312	ATORVASTATINA STADAGEN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	720833	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 60MG 28 COM REC PEL (BLIS PVC/PVDC-AL)	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	725434	ATORVASTATINA SUN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	726608	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BOTE)	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	729214	ATORVASTATINA ARISTO 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	729249	ATORVASTATINA KERN PHARMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	730224	ATORVASTATINA CINFA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	730786	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 60MG 28 COM REC PEL (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO)	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	730849	THERVAN 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC/PVDC/PVC-ALUMINIO)	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	731655	ATORVASTATINA BLUEFISH 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	733331	ATORVASTATINA MABO 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	744082	ATORVASTATINA NORMON 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	744083	ATORVASTATINA NORMON 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (FRASCO)	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	762900	ATORVASTATINA SANDOZ 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,83	21,59	21,59	21,59
4024	ATORVASTATINA 60 MG 28 COMPRIMIDOS	763328	ATORVASTATINA PENSA PHARMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,83	21,59	21,59	21,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	706766	MASTICAL D 500MG/1000UI SABOR FRESA 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709863	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 500MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES TUBO	5,77	9,01	9,01	9,01
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	709889	MICALDEOS 500MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES TUBO	5,77	9,01	9,01	9,01
4025	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG (500MG)/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	723723	IDEOS FORTE 500MG/1000UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	5,77	9,01	9,01	9,01
4026	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	690144	ATACAND PLUS 16/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	7,18	11,21	11,21	11,21
4026	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 30 COMPRIMIDOS	710349	CANDESARTAN/HDRCLTZD KRKA 16 /12,5MG 30 COMPR (PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	7,18	11,21	11,21	11,21
4027	METOTREXATO 17,5MG/0,35ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	686304	METOJECT 17,5MG/0,35ML 1 JERINGA PREC 0,35ML SOLUCION INYECTABLE	15,12	23,60	23,60	23,60
4027	METOTREXATO 17,5MG/0,35ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710898	METHOFILL 17,5MG/0,35ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	15,12	23,60	23,60	23,60
4028	METOTREXATO 22,5MG/0,45ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	686305	METOJECT 22,5MG/0,45ML 1 JERINGA PREC 0,45MLSOLUCION INYECTABLE	19,43	30,33	30,33	30,33

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4028	METOTREXATO 22,5MG/0,45ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710900	METHOFILL 22,5MG/0,45ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	19,43	30,33	30,33	30,33
4029	METOTREXATO 27,5MG/0,55ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	686306	METOJECT 27,5MG/0,55ML 1 JERINGA PREC 0,55MLSOLUCION INYECTABLE	20,59	32,14	32,14	32,14
4029	METOTREXATO 27,5MG/0,55ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710902	METHOFILL 27,5MG/0,55ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	20,59	32,14	32,14	32,14
4030	METOTREXATO 12,5MG/0,25ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	686302	METOJECT 12,5MG/0,25ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,25ML SOLUCION INYECT	10,80	16,86	16,86	16,86
4030	METOTREXATO 12,5MG/0,25ML 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	710843	METHOFILL 12,5MG/0,25ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE EFG	10,80	16,86	16,86	16,86
4032	VALSARTAN / SACUBITRILO 26MG/24MG 28 COMPRIMIDOS	709176	ENTRESTO 24/26MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,36	92,67	92,67	92,67
4032	VALSARTAN / SACUBITRILO 26MG/24MG 28 COMPRIMIDOS	711319	NEPARVIS 24/26MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,36	92,67	92,67	92,67
4032	VALSARTAN / SACUBITRILO 26MG/24MG 28 COMPRIMIDOS	758204	ENTRESTO 24/26MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,36	92,67	92,67	92,67
4032	VALSARTAN / SACUBITRILO 26MG/24MG 28 COMPRIMIDOS	758997	NEPARVIS 24/26MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	59,36	92,67	92,67	92,67
4033	VALSARTAN / SACUBITRILO 51MG/49MG 56 COMPRIMIDOS	709177	ENTRESTO 49/51MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4033	VALSARTAN / SACUBITRILO 51MG/49MG 56 COMPRIMIDOS	711320	NEPARVIS 49/51MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4033	VALSARTAN / SACUBITRILO 51MG/49MG 56 COMPRIMIDOS	758205	ENTRESTO 49/51MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4033	VALSARTAN / SACUBITRILO 51MG/49MG 56 COMPRIMIDOS	759172	NEPARVIS 49/51MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4034	VALSARTAN / SACUBITRILO 103MG/97MG 56 COMPRIMIDOS	709178	ENTRESTO 97/103MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4034	VALSARTAN / SACUBITRILO 103MG/97MG 56 COMPRIMIDOS	711321	NEPARVIS 97/103MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4034	VALSARTAN / SACUBITRILO 103MG/97MG 56 COMPRIMIDOS	758206	ENTRESTO 97/103MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4034	VALSARTAN / SACUBITRILO 103MG/97MG 56 COMPRIMIDOS	759002	NEPARVIS 97/103MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	118,72	171,22	171,22	171,22
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	709009	PSICOTRIC 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	726393	QUETIAPINA QUALIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	726396	QUETIAPINA QUALIGEN MEDICA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	731400	QUETIAPINA STADA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	732885	QUETIAPINA ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	732886	ROCOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	732895	QUETIAPINA KERN PHARMA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	733092	QUETIAPINA CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	758108	QUETIAPINA AUROVITAS 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	760137	QUDIX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	760138	QUETIAPINA TEVAGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4035	QUETIAPINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	764606	QUETIAPINA PENSA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,38	16,20	16,20	16,20
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	693698	MONOPROST 50MCG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,2ML COLIRIO EN SOLUCION	10,00	15,61	15,61	15,61
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	712097	MONOPROST 50MCG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,2ML COLIRIO EN SOLUCION	10,00	15,61	15,61	15,61
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	724743	MONOPROST 50MCG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,2ML COLIRIO EN SOLUCION	10,00	15,61	15,61	15,61
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	731585	XIOP 50MCG/ML 30 ENVASE UNIDOSIS 0,2ML COLIRIO EN SOLUCION	10,00	15,61	15,61	15,61
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	762704	TANOLUX 50MCG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCIÓN	10,00	15,61	15,61	15,61
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	763281	VISIOTAN 50MCG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,2ML COLIRIO EN SOLUCION	10,00	15,61	15,61	15,61
4037	LATANOPROST 0,01MG/ENVASE 30 ENVASES MONODOSIS COLIRIO	764425	CATIOLANZE 50MCG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,3ML COLIRIO EN EMULSION	10,00	15,61	15,61	15,61
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	664223	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	704869	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 56 COMPR GASTROR (POLIAM/ALU/PVC-ALU) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	704911	ESOMEPRAZOL VIATRIS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721421	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723531	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 20MG 56 COMP GASTRORRES (BLIST OPA/AL/PE-AL/PE) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723598	ESOMEPRAZOL PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725653	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20MG 56 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725672	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	726332	ESOMEPRAZOL VIR 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727435	ESOMEPRAZOL CINFA 20MG 56 COMPRIM GASTRORRESISTENT (BLISTER) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729775	ESOMEPRAZOL ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730818	ESOMEPRAZOL COMBIX 20MG 56 COMPR GASTRORRES (OPA/AL/PE-PE/AL) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758829	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4038	ESOMEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	759124	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (AI/AI) EFG	16,08	25,10	25,10	25,10
4039	ALPROSTADIL 3MG/G (300MCG/ENVASE) 4 ENVASES CREMA	701120	VIRIREC 3MG/G 100MG 4 APLICADORES CREMA	30,00	46,83	46,83	46,83
4039	ALPROSTADIL 3MG/G (300MCG/ENVASE) 4 ENVASES CREMA	707655	ALPROSTADIL RECORDATI 3MG/G 100MG 4 APLICADORES CREMA	30,00	46,83	46,83	46,83
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	704557	SOMAZINA 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	720609	CITICOLINA VIR 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722043	CITICOLINA VIR 1000MG 30 SOBRES 10ML (ENVASE MULTIPLE) SOLUC ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	724514	CITICOLINA STADA 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727183	CITICOLINA RATIOPHARM 1000MG 30 SOBRES 10ML (3 ENV 10 SOBRES) SOL ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727193	CITICOLINA TEVA 1000MG 30 SOBRES 10ML (3 ENV 10 SOBRES) SOL ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	729674	CITICOLINA CINFAMED 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	730228	CITICOLINA PENSA PHARMA 1000MG 30 SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	733071	CITICOLINA KERN PHARMA 1000MG 30 (3 X 10) SOBRES DE 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4040	CITICOLINA 1000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	733073	CITICOLINA NORMOGEN 1000MG 30 (3 X 10) SOBRES 10ML SOLUCION ORAL EFG	31,10	48,55	48,55	48,55
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	706850	VANDRAL RETARD 225MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713427	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BLI PVC/PVDC-AL) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	713430	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 225MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	714307	VENLAFAXINA BLUEFISH 225MG 30 CAP DURAS LIBER PROL (BL AL-PVC/PVDC) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	719140	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225MG 30 CAP DURAS LIB PROL (BL AL-PVC/PVDC) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	725851	VENLAFAXINA RETARD NORMON 225MG 30 CAPS DURAS LIBER PROL (BLIS AI/PVC/PVDC) EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4046	VENLAFAXINA 225 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	726476	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 225MG 30 CAPS DURAS LIBER PROL EFG	18,41	28,74	28,74	28,74
4050	LANSOPRAZOL 30 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663838	MONOLITUM FLAS 30MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	20,40	31,85	31,85	31,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4050	LANSOPRAZOL 30 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	697533	LANSOPRAZOL TEVA 30MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4050	LANSOPRAZOL 30 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	715016	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30MG 56 COMPR BUCODISPERSAB EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	670003	BISOPROLOL COR SANDOZ 1,25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	715786	BISOPROLOL PENSA 1,25MG 20 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	722060	BISOPROLOL BLUEFISH 1,25MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	727233	BISOPROLOL NORMON 1,25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	730720	BISOPROLOL ZENTIVA 1,25MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	737667	BISOPROLOL TECNIGEN 1,25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4051	BISOPROLOL 1,25MG 20 COMPRIMIDOS	757979	BISOPROLOL CINFA 1,25MG 20 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC/AL) EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687705	RABEPRAZOL STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	687714	RABEPRAZOL TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	715772	RABEPRAZOL RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725641	RABEPRAZOL ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727622	RABEPRAZOL SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727707	RABEPRAZOL CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4052	RABEPRAZOL 20MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	728492	RABEPRAZOL NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	31,22	48,74	48,74	48,74
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	710276	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESIST EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715061	ESOMEPRAZOL NORMON 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715111	ESOMEPRAZOL MABO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715774	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 56 CAPS DURAS GASTRORRES (OPA/AI/PVC/AI) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	715776	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	720941	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	721180	ESOMEPRAZOL ARISTO 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4053	ESOMEPRAZOL 40 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732715	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4056	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 1 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701217	DELTIUS 25.000 UI/2,5ML 1 FRASCO 2,5ML SOLUCION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
4056	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 1 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727600	DELCRIN 25.000UI/2,5ML 1 ENVASE UNIDOSIS DE 2,5ML SOLUCION ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
4056	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 1 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	766516	COLECALCIFEROL NORMON 25.000UI/2,5ML 1 FRASCO DE 2,5ML SOLUCIÓN ORAL	1,60	2,50	2,50	2,50
4057	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 ENVASES UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	701218	DELTIUS 25.000UI/2,5ML 4 FRASCOS DE 2,5ML SOLUCION ORAL	6,00	9,37	9,37	9,37
4057	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 ENVASES UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715236	VIDESIL 25.000UI 4 AMPOLLAS SOLUCION ORAL	6,00	9,37	9,37	9,37
4057	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 ENVASES UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	718860	THORENS 25.000UI/2,5ML 4 FRASCOS 2,5ML SOLUCION ORAL	6,00	9,37	9,37	9,37
4057	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 ENVASES UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727601	DELCRIN 25.000UI/2,5ML 4 ENVASES UNIDOSIS DE 2,5ML SOLUCION ORAL	6,00	9,37	9,37	9,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4057	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 ENVASES UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	727781	DEVIK 25.000UI/2,5ML 4 SOBRES SOLUCION ORAL	6,00	9,37	9,37	9,37
4057	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 ENVASES UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	766517	COLECALCIFEROL NORMON 25.000UI/2,5ML 4 FRASCOS DE 2,5ML SOLUCIÓN ORAL	6,00	9,37	9,37	9,37
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	661218	PANTOPRAZOL MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719449	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721585	CITREL 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721587	PANTOPRAZOL ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721968	PANTOPRAZOL STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721973	PANTOPRAZOL ARISTO 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	722327	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (PE) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	722328	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (AL/AL) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723340	PANTOPRAZOL DURBAN 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723615	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 56 COMPRIMID GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723616	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	724276	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725825	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727184	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727185	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727839	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729882	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	732717	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20MG 56 COMPRIM GASTRORRESIST EFG	11,20	17,48	17,48	17,48

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	734276	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764365	PANTOPRAZOL VIATRIS 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4058	PANTOPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	765830	PANTOPRAZOL KRKA 20MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719469	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721586	CITREL 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721588	PANTOPRAZOL ALTER 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721970	PANTOPRAZOL STADA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	722699	PANTOPRAZOL DURBAN 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723622	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 56 COMPRIMID GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723623	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 56 COMPRIMID GASTRORRESIST(FRASCO) EFG	22,40	34,97	34,97	34,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	724277	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725826	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727186	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727187	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727709	PANTOPRAZOL MABO 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727840	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	728434	PANTOPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729883	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 56 COMPR GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	732716	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40MG 56 COMPRIM GASTRORRESIST EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	734277	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764353	PANTOPRAZOL VIATRIS 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4059	PANTOPRAZOL 40 MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	765831	PANTOPRAZOL KRKA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	22,40	34,97	34,97	34,97
4066	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	719600	CLANDERON 75/650MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES (TUBO)	11,37	17,75	17,75	17,75
4066	TRAMADOL/PARACETAMOL 75MG/650MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	727806	DILIBAN 75/650MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	11,37	17,75	17,75	17,75
4067	DULOXETINA 30MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719679	OXITRIL 30MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
4067	DULOXETINA 30MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719726	DULOTEX 30MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
4067	DULOXETINA 30MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758055	OXITRIL 30MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,56	13,36	13,36	13,36
4068	PREGABALINA 100MG 21 CAPSULAS	726815	GATICA 100MG 21 CAPSULAS DURAS EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
4068	PREGABALINA 100MG 21 CAPSULAS	762828	PREGABALINA ARISTO 100MG 21 CAPSULAS DURAS EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
4068	PREGABALINA 100MG 21 CAPSULAS	764341	PREGABALINA NORMON 100MG 21 CÁPSULAS DURAS (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60) EFG	4,71	7,35	7,35	7,35
4069	PREGABALINA 200MG 21 CAPSULAS	726816	GATICA 200MG 21 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
4069	PREGABALINA 200MG 21 CAPSULAS	762827	PREGABALINA ARISTO 200MG 21 CAPSULAS DURAS EFG	9,42	14,71	14,71	14,71

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4069	PREGABALINA 200MG 21 CAPSULAS	764343	PREGABALINA NORMON 200MG 21 CAPSULAS DURAS (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60) EFG	9,42	14,71	14,71	14,71
4070	DULOXETINA 60MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719680	OXITRIL 60MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
4070	DULOXETINA 60MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719727	DULOTEX 60MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
4070	DULOXETINA 60MG 28 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758056	OXITRIL 60MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	26,73	26,73
4071	ZONISAMIDA 25MG 28 CAPSULAS	716727	ZONESME 25MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	6,21	9,69	9,69	9,69
4071	ZONISAMIDA 25MG 28 CAPSULAS	716737	ZONISAMIDA NORMON 25MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	6,21	9,69	9,69	9,69
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	692481	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	732610	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	762176	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	763082	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4072	METFORMINA/LINAGLIPTINA 1000MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	765458	JENTADUETO 2,5/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4073	METFORMINA/LINAGLIPTINA 850MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	692482	JENTADUETO 2,5/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4073	METFORMINA/LINAGLIPTINA 850MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	732611	JENTADUETO 2,5/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4073	METFORMINA/LINAGLIPTINA 850MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	762175	JENTADUETO 2,5/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4073	METFORMINA/LINAGLIPTINA 850MG/2,5MG 60 COMPRIMIDOS	763083	JENTADUETO 2,5/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,64	60,32	60,32	60,32
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705283	DULOXETINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO) EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	705313	DULOXETINA CINFA 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	706553	DULOXETINA PENSA PHARMA 60MG 56 CAP DURAS GASTRORR (PVC/PVDC-AL) EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	707590	DULOXETINA STADA 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723928	DULOTEX 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723929	DULOXETINA QUALIGEN 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723940	DULOXETINA MABO FARMA 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	724139	DULOXETINA NORMON 60MG 56 CAP DURAS GASTRORR (AL/AL-POLIAM-PVC) EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727344	DULOXETINA RATIO 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727368	DULOXETINA TEVAGEN 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	728209	XERISTAR 60MG 56 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLIST PVC/PVDC-AL) EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	728299	DULOXETINA KERN PHARMA 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST (BLIST PVC-PVDC/AL) EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	729570	DULOXETINA SANDOZ 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	730351	DULOXETINA ALTER 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731860	DULOXETINA CINFAMED 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	732356	DULOXETINA TARBIS FARMA 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758002	DULOXETINA TECNIGEN 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	34,24	53,45	53,45	53,45

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4074	DULOXETINA 60MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	762327	DULOXETINA ARISTO 60MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES (BLISTER PVC/PE/PCTFE) EFG	34,24	53,45	53,45	53,45
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659968	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 15MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723573	LANSOPRAZOL STADA 15MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723600	LANSOPRAZOL PENSA 15MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727433	LANSOPRAZOL CINFA 15MG 56 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	729917	LANSOPRAZOL NORMON 15MG 56 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4075	LANSOPRAZOL 15 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731622	LANSOPRAZOL MABO 15MG 56 CAP DURAS GASTRORRES (BLISTER AL/AL) EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	659586	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES BLISTET EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723574	LANSOPRAZOL STADA 30MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	723602	LANSOPRAZOL PENSA 30MG 56 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	20,40	31,85	31,85	31,85

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727434	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 56 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	727706	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 56 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	729918	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 56 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4076	LANSOPRAZOL 30 MG 56 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	731623	LANSOPRAZOL MABO 30MG 56 CAP DURAS GASTRORRES (BLISTER AL/AL) EFG	20,40	31,85	31,85	31,85
4078	BILASTINA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	719683	BILAXTEN FLAS 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	1,87	2,92	2,92	2,92
4078	BILASTINA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	719952	IBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,10	6,40	2,92	2,92
4078	BILASTINA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	759439	BILASTINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (AI/AI) EFG	1,87	2,92	2,92	2,92
4079	BILASTINA 2,5MG/ML 120ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	719684	BILAXTEN 2,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL	6,15	9,60	9,60	9,60
4079	BILASTINA 2,5MG/ML 120ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	719950	IBIS 2,5MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL	6,15	9,60	9,60	9,60
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	704755	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,65	141,51	141,51	141,51
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	706569	ARIZOL FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,65	141,51	141,51	141,51
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	707477	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,65	141,51	141,51	141,51

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728194	APALOZ 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,65	141,51	141,51	141,51
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	731605	ARIPIPRAZOL ALTER GENERICOS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	90,65	141,51	141,51	141,51
4082	ARIPIPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	764329	ARIPIPRAZOL NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,65	141,51	141,51	141,51
4083	TACROLIMUS 1MG/G 30G POMADA	720460	CELLMUNE 1MG/G TUBO 30G POMADA	14,97	23,37	23,37	23,37
4083	TACROLIMUS 1MG/G 30G POMADA	855338	PROTOPIC 0,1% TUBO 30G POMADA	14,97	23,37	23,37	23,37
4084	TACROLIMUS 1MG/G 60G POMADA	720461	CELLMUNE 1MG/G TUBO 60G POMADA	29,94	46,74	46,74	46,74
4084	TACROLIMUS 1MG/G 60G POMADA	855908	PROTOPIC 0,1% TUBO 60G POMADA	29,94	46,74	46,74	46,74
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	721422	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723537	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 40MG 56 COMP GASTROR (BLIST OPA/AL/PE-AL/PE) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	723599	ESOMEPRAZOL PENSA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725649	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40MG 56 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725676	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 56 COMPRIM GASTRORR (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	725797	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	726335	ESOMEPRAZOL VIR 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	727437	ESOMEPRAZOL CINFA 40MG 56 COMPRIM GASTRORRESISTENT (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	729776	ESOMEPRAZOL ALTER 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730456	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 56 COMPRIM GASTROR (PA/AL/PVC/AL) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	730825	ESOMEPRAZOL COMBIX 40MG 56 COMPR GASTRORRES (OPA/AL/PE-PE/AL) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758832	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	759128	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (AI/AI) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4085	ESOMEPRAZOL 40MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	764349	ESOMEPRAZOL VIATRIS 40MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (OPA/AL/PVC/AL) EFG	32,16	50,20	50,20	50,20
4086	OXICODONA/NALOXONA 30MG/15MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	708686	OXICODONA/NALOXONA STADA 30/15MG 56 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	48,78	76,15	76,15	76,15

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4086	OXICODONA/NALOXONA 30MG/15MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	714811	OXICODONA/NALOXONA TEVA 30/15MG 56 COMPR LIBERACION PROLONG EFG	48,78	76,15	76,15	76,15
4086	OXICODONA/NALOXONA 30MG/15MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	716937	TAIOMA PLUS 30/15MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	48,78	76,15	76,15	76,15
4086	OXICODONA/NALOXONA 30MG/15MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	724915	DUOXONA 30/15MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	48,78	76,15	76,15	76,15
4086	OXICODONA/NALOXONA 30MG/15MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	731272	TANONALLA 30/15MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	48,78	76,15	76,15	76,15
4087	LANSOPRAZOL 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	663836	MONOLITUM FLAS 15MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,20	15,92	15,92	15,92
4087	LANSOPRAZOL 15 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	722448	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15MG 56 COMPR BUCODISPERS EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4089	VALSARTAN 160MG 56 COMPRIMIDOS	722183	VALSARTAN TEVA 160MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
4089	VALSARTAN 160MG 56 COMPRIMIDOS	728449	VALSARTAN ALTER 160MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
4089	VALSARTAN 160MG 56 COMPRIMIDOS	730451	VALSARTAN STADAFARMA 160MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
4089	VALSARTAN 160MG 56 COMPRIMIDOS	731500	VALSARTAN NORMON 160MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	20,88	32,60	32,60	32,60

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4089	VALSARTAN 160MG 56 COMPRIMIDOS	732600	VALSARTAN CINFA 160MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
4089	VALSARTAN 160MG 56 COMPRIMIDOS	733124	VALSARTAN KRKA 160MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,88	32,60	32,60	32,60
4090	VALSARTAN 80MG 56 COMPRIMIDOS	722182	VALSARTAN TEVA 80MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
4090	VALSARTAN 80MG 56 COMPRIMIDOS	728450	VALSARTAN ALTER 80MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
4090	VALSARTAN 80MG 56 COMPRIMIDOS	730450	VALSARTAN STADAFARMA 80MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
4090	VALSARTAN 80MG 56 COMPRIMIDOS	731501	VALSARTAN NORMON 80MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
4090	VALSARTAN 80MG 56 COMPRIMIDOS	732599	VALSARTAN CINFA 80MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
4090	VALSARTAN 80MG 56 COMPRIMIDOS	733125	VALSARTAN KRKA 80MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,44	16,30	16,30	16,30
4092	COLECALCIFEROL 10.000UI (250MCG)/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	701220	DELTIUS 10.000UI/ML 1 FRASCO 10ML (GOTERO DOSIF INDEP) GOTAS ORALES EN SOL	6,00	9,37	9,37	9,37
4092	COLECALCIFEROL 10.000UI (250MCG)/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	718861	THORENS 10.000UI/ML 1 FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	6,00	9,37	9,37	9,37

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4092	COLECALCIFEROL 10.000UI (250MCG)/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	727603	DELCRIN 10.000UI/ML 1 FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	6,00	9,37	9,37	9,37
4092	COLECALCIFEROL 10.000UI (250MCG)/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	731880	DEVIK 10.000UI/ML 1 FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	6,00	9,37	9,37	9,37
4092	COLECALCIFEROL 10.000UI (250MCG)/ML 10ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	764375	COLECALCIFEROL NORMON 10.000UI/ML 1 FRASCO DE 10ML GOTAS ORALES EN SOLUCIÓN	6,00	9,37	9,37	9,37
4093	LEVETIRACETAM 1000MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685423	LEVETIRACETAM EXELTIS 1000MG 60 SOBRES GRANULADO RECUBIERTO SOBRE	69,86	109,06	109,06	109,06
4093	LEVETIRACETAM 1000MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722174	LAURAK 1000MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	69,86	109,06	109,06	109,06
4094	LEVETIRACETAM 500MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685401	LEVETIRACETAM EXELTIS 500MG GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE 60 SOBRES	34,93	54,53	54,53	54,53
4094	LEVETIRACETAM 500MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722176	LAURAK 500MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	34,93	54,53	54,53	54,53
4095	LEVETIRACETAM 750MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685421	LEVETIRACETAM EXELTIS 750MG 60 SOBRES GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE	52,40	81,80	81,80	81,80
4095	LEVETIRACETAM 750MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722177	LAURAK 750MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	52,40	81,80	81,80	81,80
4096	LEVETIRACETAM 250MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	685377	LEVETIRACETAM EXELTIS 250MG 60 SOBRES GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE	17,47	27,27	27,27	27,27
4096	LEVETIRACETAM 250MG 60 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	722175	LAURAK 250MG 60 SOBRES GRANULADO EFG	17,47	27,27	27,27	27,27

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4098	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	723360	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	60,44	94,35	94,35	94,35
4098	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	723362	ARIZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	60,44	94,35	94,35	94,35
4098	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	762390	APALOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS	60,44	94,35	94,35	94,35
4098	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	762391	ARIPIPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS	60,44	94,35	94,35	94,35
4098	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	763609	ARIPIPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS	60,44	94,35	94,35	94,35
4098	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	763728	ARIPIPRAZOL NORMON 20 MG 28 COMPRIMIDOS	60,44	94,35	94,35	94,35
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	714433	PLAVIX 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	722479	CLOPIDOGREL STADA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	724528	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	724626	CLOPIDOGREL TEVA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	725067	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	725093	CLOPIDOGREL CINFAMED 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	726432	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	727844	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	728668	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	729173	CLOPIDOGREL SANDOZ 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	729329	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	731595	CLOPIDOGREL MABO 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	762663	CLOPIDOGREL ALTER 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	762775	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	762862	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4099	CLOPIDOGREL 75MG 84 COMPRIMIDOS	765689	CLOPIDOGREL KRKA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,31	50,44	50,44	50,44
4100	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 10ML COLIRIO	703828	DUOKOPT 20MG/ML+5MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION	15,52	24,23	24,23	24,23
4100	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 10ML COLIRIO	723444	COSOPT PF 20MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 10ML COLIRIO EN SOLUCION	15,52	24,23	24,23	24,23

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4100	TIMOLOL/DORZOLAMIDA (5MG/20MG)/ML 10ML COLIRIO	758054	TIDIMAZ 20MG/ML + 5MG/ML 1 FRASCO 10ML COLIRIO EN SOLUCION	15,52	24,23	24,23	24,23
4101	DICLOFENACO 30MG/G 90G GEL	704608	SOLARAZE 30MG/G GEL 1 TUBO DE 90G	45,21	70,58	70,58	70,58
4101	DICLOFENACO 30MG/G 90G GEL	714926	SOLACUTAN 30MG/G 1 TUBO 90G GEL	45,21	70,58	70,58	70,58
4101	DICLOFENACO 30MG/G 90G GEL	721475	ZOREQUIN 30MG/G 1TUBO 90G GEL	45,21	70,58	70,58	70,58
4101	DICLOFENACO 30MG/G 90G GEL	721923	DICLOFENACO TEVA 30MG/G 1TUBO 90G GEL	45,21	70,58	70,58	70,58
4101	DICLOFENACO 30MG/G 90G GEL	765130	SOLIKER 30MG/G 1 TUBO 90G GEL	45,21	70,58	70,58	70,58
4102	ATOMOXETINA 100 MG 28 CAPSULAS	718822	ATAMAX 100MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	46,65	72,82	72,82	72,82
4102	ATOMOXETINA 100 MG 28 CAPSULAS	719095	ATOMOXETINA CINFA 100MG 28 CAPS DURAS (BLIST PVC/PE/PCTFE-AL) EFG	46,65	72,82	72,82	72,82
4102	ATOMOXETINA 100 MG 28 CAPSULAS	764197	ATOMOXETINA TARBIS 100MG 28 CÁPSULAS DURAS EFG	46,65	72,82	72,82	72,82
4104	RAMIPRIL 2,5MG 56 COMPRIMIDOS	723453	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
4104	RAMIPRIL 2,5MG 56 COMPRIMIDOS	724761	RAMIPRIL RATIOPHARM 2,5MG 56 COMPRIMIDOS	3,10	4,84	4,84	4,84
4104	RAMIPRIL 2,5MG 56 COMPRIMIDOS	728157	RAMIPRIL NORMON 2,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
4104	RAMIPRIL 2,5MG 56 COMPRIMIDOS	731037	RAMIPRIL SANDOZ 2,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	3,10	4,84	4,84	4,84
4105	METOTREXATO 12,5MG/0,25ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	716319	METOJECT 12,5MG/0,25ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,25ML SOLUC INYEC	43,19	67,42	67,42	67,42
4105	METOTREXATO 12,5MG/0,25ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722105	METHOFILL 12,5MG/0,25ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT EFG	43,19	67,42	67,42	67,42

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4106	METOTREXATO 7,5MG/0,15ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	680772	METOJECT 7,5MG/0,15ML 4 JERINGAS PRECARGAD 0,15ML SOLUCION INYECT	27,88	43,52	43,52	43,52
4106	METOTREXATO 7,5MG/0,15ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722115	METHOFILL 7,5MG/0,15ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	27,88	43,52	43,52	43,52
4107	METOTREXATO 10MG/0,20ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	680775	METOJECT 10MG/0,20ML 4 JERINGAS PRECARGAD 0,2ML SOLUCION INYECTABLE	34,55	53,94	53,94	53,94
4107	METOTREXATO 10MG/0,20ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722104	METHOFILL 10MG/0,20ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	34,55	53,94	53,94	53,94
4108	METOTREXATO 15MG/0,30ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	680776	METOJECT 15MG/0,30ML 4 JERINGAS PRECARGAD 0,3ML SOLUCION INYECTABLE	51,82	80,90	80,90	80,90
4108	METOTREXATO 15MG/0,30ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722106	METHOFILL 15MG/0,30ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	51,82	80,90	80,90	80,90
4109	METOTREXATO 20MG/0,40ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	680778	METOJECT 20MG/0,40ML 4 JERINGAS PRECARGAD 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	68,20	106,47	106,47	106,47
4109	METOTREXATO 20MG/0,40ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722109	METHOFILL 20MG/0,40ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	68,20	106,47	106,47	106,47
4110	METOTREXATO 17,5MG/0,35ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	716320	METOJECT 17,5MG/0,35ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,35ML SOLUC INYECTAB	60,46	94,38	94,38	94,38
4110	METOTREXATO 17,5MG/0,35ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722107	METHOFILL 17,5MG/0,35ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE EFG	60,46	94,38	94,38	94,38

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4111	METOTREXATO 22,5MG/0,45ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	716321	METOJECT 22,5MG/0,45ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,45ML SOLUC INYECTAB	77,73	121,34	121,34	121,34
4111	METOTREXATO 22,5MG/0,45ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722110	METHOFILL 22,5MG/0,45ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT EFG	77,73	121,34	121,34	121,34
4112	METOTREXATO 25MG/0,50ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	680782	METOJECT 25MG/0,50ML 4 JERINGAS PRECARGAD 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	72,88	113,77	113,77	113,77
4112	METOTREXATO 25MG/0,50ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722111	METHOFILL 25MG/0,50ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	72,88	113,77	113,77	113,77
4113	METOTREXATO 27,5MG/0,55ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	716322	METOJECT 27,5MG/0,55ML 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,55ML SOLUC INYECTAB	74,08	115,65	115,65	115,65
4113	METOTREXATO 27,5MG/0,55ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722112	METHOFILL 27,5MG/0,55ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	74,08	115,65	115,65	115,65
4114	METOTREXATO 30MG/0,60ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	681784	METOJECT 30MG/0,60ML 4 JERINGAS PRECARG 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	83,68	130,63	130,63	130,63
4114	METOTREXATO 30MG/0,60ML 4 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL (JERINGA)	722113	METHOFILL 30MG/0,60ML 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECTABLE EFG	83,68	130,63	130,63	130,63
4117	TOPIRAMATO 25MG 28 COMPRIMIDOS	724173	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER) EFG	2,74	4,28	4,28	4,28
4117	TOPIRAMATO 25MG 28 COMPRIMIDOS	764550	TOPIRAMATO NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,74	4,28	4,28	4,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4118	DULOXETINA 60MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	719681	OXITRIL 60MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4118	DULOXETINA 60MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	724213	DULOTEX 60MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4118	DULOXETINA 60MG 56 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	758057	OXITRIL 60MG 56 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4119	ROSUVASTATINA 15MG 28 COMPRIMIDOS	715305	ROSUVASTATINA KRKA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,45	14,75	14,75	14,75
4119	ROSUVASTATINA 15MG 28 COMPRIMIDOS	723768	ARROX 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,45	14,75	14,75	14,75
4119	ROSUVASTATINA 15MG 28 COMPRIMIDOS	762440	ROSUVASTATINA NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,45	14,75	14,75	14,75
4119	ROSUVASTATINA 15MG 28 COMPRIMIDOS	762448	ALZIL 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,45	14,75	14,75	14,75
4119	ROSUVASTATINA 15MG 28 COMPRIMIDOS	765749	ROSUVASTATINA TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	9,45	14,75	14,75	14,75
4120	DIAZEPAM 2MG 30 COMPRIMIDOS	659730	DIAZEPAN LEO 2MG 30 COMPRIMIDOS	0,80	1,25	1,25	1,25
4120	DIAZEPAM 2MG 30 COMPRIMIDOS	723762	DIAZEPAM VIR 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,80	1,25	1,25	1,25
4121	BIMATOPROST 0,3MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	697648	LUMIGAN 0,3MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	13,37	20,87	20,87	20,87
4121	BIMATOPROST 0,3MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	733348	BIMEOX 0,3MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	13,37	20,87	20,87	20,87
4121	BIMATOPROST 0,3MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	741403	LUMIGAN 0,3MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	13,37	20,87	20,87	20,87

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4122	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	653234	DICLOFENACO ALTER 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
4122	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	658351	DICLOFENACO CINFA 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
4122	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	661686	DICLOFENACO PENSA 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
4122	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	662205	VOLTAREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,06	1,65	1,65	1,65
4122	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	667139	DOLOTREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,06	1,65	1,65	1,65
4122	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS ENTERICOS/GASTRORRESISTENTES	680421	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	1,06	1,65	1,65	1,65
4123	RAMIPRIL 5MG 56 COMPRIMIDOS	723454	RAMIPRIL TEVAGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
4123	RAMIPRIL 5MG 56 COMPRIMIDOS	724762	RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG 56 COMPRIMIDOS	6,20	9,68	9,68	9,68
4123	RAMIPRIL 5MG 56 COMPRIMIDOS	728158	RAMIPRIL NORMON 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
4123	RAMIPRIL 5MG 56 COMPRIMIDOS	730921	RAMIPRIL ARISTOGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
4123	RAMIPRIL 5MG 56 COMPRIMIDOS	762288	RAMIPRIL SANDOZ 5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	6,20	9,68	9,68	9,68
4123	RAMIPRIL 5MG 56 COMPRIMIDOS	764337	RAMIPRIL STADA 5MG 56 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	6,20	9,68	9,68	9,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4124	TRAMADOL 100MG/ML (12,5MG/PULSACION) 30ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	661397	TIONER 100MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL	6,11	9,54	9,54	9,54
4124	TRAMADOL 100MG/ML (12,5MG/PULSACION) 30ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION	6,11	9,54	9,54	9,54
4124	TRAMADOL 100MG/ML (12,5MG/PULSACION) 30ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	724541	TRAMADOL ANDROMACO 100MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	6,11	9,54	9,54	9,54
4126	ZONISAMIDA 200MG 28 CAPSULAS	723840	ZONESME 200MG 28 CAPSULAS DURAS (AL/PVC-PVDC)	49,68	77,55	77,55	77,55
4126	ZONISAMIDA 200MG 28 CAPSULAS	733101	ZONISAMIDA NORMON 200MG 28 CAPSULAS DURAS (AI/PVC/PVDC)	49,68	77,55	77,55	77,55
4127	BETAHISTINA 24MG 60 COMPRIMIDOS	701357	SERC 24MG 60 COMPRIMIDOS	5,24	8,18	8,18	8,18
4127	BETAHISTINA 24MG 60 COMPRIMIDOS	726327	BETAHISTINA NORMON 24MG 60 COMPRIMIDOS	5,24	8,18	8,18	8,18
4127	BETAHISTINA 24MG 60 COMPRIMIDOS	729816	BETAHISTINA TECNIGEN 24MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,24	8,18	8,18	8,18
4127	BETAHISTINA 24MG 60 COMPRIMIDOS	732349	BETAHISTINA STADA 24MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,24	8,18	8,18	8,18
4127	BETAHISTINA 24MG 60 COMPRIMIDOS	758594	BETAHISTINA TARBIS 24MG 60 COMPRIMIDOS (AL/PVC/PVDC) EFG	5,24	8,18	8,18	8,18
4129	METILFENIDATO 20MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (30%_70%)	691449	EQUASYM 20MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	7,12	11,11	11,11	11,11
4129	METILFENIDATO 20MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (30%_70%)	729622	METHYSYM RETARD 20MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	7,12	11,11	11,11	11,11
4130	METILFENIDATO 30MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (30%_70%)	691358	EQUASYM 30MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	10,68	16,67	16,67	16,67
4130	METILFENIDATO 30MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (30%_70%)	729623	METHYSYM RETARD 30MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	10,68	16,67	16,67	16,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4133	BUDESONIDA NASAL 64MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES	725901	BUDENA 64MCG 1 ENVASE 200 DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	3,33	5,20	5,20	5,20
4133	BUDESONIDA NASAL 64MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES	725902	BUDESONIDA ALDO-UNION 64MCG 1 ENVASE 200 DOSIS SUSP PULV NASAL EFG	3,33	5,20	5,20	5,20
4134	METILFENIDATO 10MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	658622	MEDIKINET 10MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA	3,56	5,56	5,56	5,56
4134	METILFENIDATO 10MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	762736	RUBIFEN PROLONG 10MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	3,56	5,56	5,56	5,56
4135	METILFENIDATO 20MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	658623	MEDIKINET 20MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA	7,12	11,11	11,11	11,11
4135	METILFENIDATO 20MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	762737	RUBIFEN PROLONG 20MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	7,12	11,11	11,11	11,11
4136	METILFENIDATO 30MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	658624	MEDIKINET 30MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	10,68	16,67	16,67	16,67
4136	METILFENIDATO 30MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	762738	RUBIFEN PROLONG 30MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	10,68	16,67	16,67	16,67
4137	METILFENIDATO 40MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	658626	MEDIKINET 40MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	14,24	22,23	22,23	22,23
4137	METILFENIDATO 40MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	762739	RUBIFEN PROLONG 40MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	14,24	22,23	22,23	22,23
4138	METILFENIDATO 60MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	701410	MEDIKINET 60MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	21,37	33,36	33,36	33,36

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4138	METILFENIDATO 60MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (50%_50%)	762742	RUBIFEN PROLONG 60MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	21,37	33,36	33,36	33,36
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	712520	BENFEROL MENSUAL 25.000UI 4 CAPSULAS BLANDAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	726634	DELTIUS 25.000UI 4 CAPSULAS DURAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	726635	THORENS 25.000UI 4 CAPSULAS DURAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	729556	DISBRON 25.000UI 4 CAPSULAS BLANDAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	729956	VITAMINA D3 NM 25.000UI 4 CAPSULAS BLANDAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	757410	COLECALCIFEROL TEVA 25.000UI 4 CAPSULAS BLANDAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	764266	ALDEXINA 25.000UI 4 CÁPSULAS DURAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4139	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 4 CAPSULAS	764268	COLECALCIFEROL ALTER 25.000UI 4 CÁPSULAS DURAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	719044	TWICOR 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	724254	ATEROGER 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	725658	ZENON 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	727390	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA STADAGEN 10/10MG 30 COMPRIMIDOS REC PELIC	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	729195	ALZIL PLUS 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	732449	TWICOR 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	733102	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TEVA 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	758602	ARROX PLUS 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	758605	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA ALTER 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	758608	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA CINFA 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	759976	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA SANDOZ 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	762713	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA KRKA 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	762861	TWICOR 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	762975	TWICOR 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764016	ZENON 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764958	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA NORMON 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	10,20	15,92	15,92	15,92
4141	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	765302	ZENON 10/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	724258	ATEROGER 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	724267	TWICOR 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	725660	ZENON 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	727397	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA STADAGEN 20/10MG 30 COMPRIMIDOS REC PELIC	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	729196	ALZIL PLUS 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	732450	TWICOR 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	733103	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TEVA 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	758603	ARROX PLUS 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	758606	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA ALTER 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	758609	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA CINFA 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	759978	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA SANDOZ 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	762714	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA KRKA 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	762870	TWICOR 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	762976	TWICOR 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	763992	ZENON 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	11,81	18,44	18,44	18,44
4142	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	764959	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA NORMON 20/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	11,81	18,44	18,44	18,44
4143	VENLAFAXINA 300 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	725916	ZARELIS RETARD 300MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	24,54	38,31	38,31	38,31
4143	VENLAFAXINA 300 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	726218	VENLABRAIN RETARD 300MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	24,54	38,31	38,31	38,31
4144	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 3 DISPOSITIVOS LIBERACION VAGINAL	673305	CIRCLET 0,120/0,015MG/24 HORAS 3 DISPOSITIVOS SISTEMA DE LIBERACION VAG	19,02	29,69	29,69	29,69
4144	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 3 DISPOSITIVOS LIBERACION VAGINAL	716436	ORNIBEL 0,120/0,015MG/ 24 HORAS 3 DISPOSITIVOS SISTEMA LIBER VAGINAL EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
4144	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 3 DISPOSITIVOS LIBERACION VAGINAL	716622	DOLNA 0,120/0,015MG/24 HORAS 3 DISPOSITIVOS SISTEMA LIBERACION VAGINAL EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
4144	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 3 DISPOSITIVOS LIBERACION VAGINAL	717010	SETLONA 0,120/0,015MG/ 24 HORAS 3 DISPOSITIVOS SISTEMA LIBER VAGINAL EFG	19,02	29,69	29,69	29,69
4144	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 3 DISPOSITIVOS LIBERACION VAGINAL	720321	RINGO 0,120/0,015MG/ 24 HORAS 3 DISPOSITIVOS SISTEMA LIBER VAGINAL EFG	19,02	29,69	29,69	29,69

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	651025	SERTRALINA MABO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	651028	SERTRALINA TEVA-RATIO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	724206	SERTRALINA ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	729736	SERTRALINA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	730516	SERTRALINA SANDOZ FARMACEUTICA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	731038	SERTRALINA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	734282	SERTRALINA TARBIS FARMA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	755619	SERTRALINA PHARMA COMBIX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	758163	SERTRALINA ARISTO 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	765149	SERTRALINA TECNIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4145	SERTRALINA 100MG 60 COMPRIMIDOS	788703	SERTRALINA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	14,94	23,32	23,32	23,32
4146	ACITRETINA 10MG 30 CAPSULAS	684171	ACITRETINA IFC 10MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,20	11,24	11,24	11,24
4146	ACITRETINA 10MG 30 CAPSULAS	692616	NEOTIGASON 10MG 30 CAPSULAS	7,20	11,24	11,24	11,24
4147	ACITRETINA 25MG 30 CAPSULAS	684169	ACITRETINA IFC 25MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	18,00	28,10	28,10	28,10
4147	ACITRETINA 25MG 30 CAPSULAS	692624	NEOTIGASON 25MG 30 CAPSULAS	18,00	28,10	28,10	28,10
4148	CLOZAPINA 100MG 40 COMPRIMIDOS	670753	NEMEA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
4148	CLOZAPINA 100MG 40 COMPRIMIDOS	697422	LEPONEX 100MG 40 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL)	9,08	14,17	14,17	14,17
4148	CLOZAPINA 100MG 40 COMPRIMIDOS	724290	CLOZAPINA AUROVITAS 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
4148	CLOZAPINA 100MG 40 COMPRIMIDOS	758119	CLOZAPINA STADA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	9,08	14,17	14,17	14,17
4149	CLOZAPINA 200MG 40 COMPRIMIDOS	689838	NEMEA 200MG 40 COMPRIMIDOS (BLISTER)	18,16	28,35	28,35	28,35
4149	CLOZAPINA 200MG 40 COMPRIMIDOS	724289	CLOZAPINA AUROVITAS 200MG 40 COMPRIMIDOS	18,16	28,35	28,35	28,35
4149	CLOZAPINA 200MG 40 COMPRIMIDOS	758120	CLOZAPINA STADA 200MG 40 COMPRIMIDOS	18,16	28,35	28,35	28,35
4150	CLOZAPINA 25MG 40 COMPRIMIDOS	670750	NEMEA 25MG 40 COMPRIMIDOS EFG	2,27	3,54	3,54	3,54
4150	CLOZAPINA 25MG 40 COMPRIMIDOS	697423	LEPONEX 25MG 40 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL)	2,27	3,54	3,54	3,54
4150	CLOZAPINA 25MG 40 COMPRIMIDOS	758117	CLOZAPINA STADA 25MG 40 COMPRIMIDOS EFG	2,27	3,54	3,54	3,54
4152	ISOTRETINOINA 10MG 50 CAPSULAS	653860	ISOACNE 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	10,95	17,09	17,09	17,09
4152	ISOTRETINOINA 10MG 50 CAPSULAS	660466	MAYESTA 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	10,95	17,09	17,09	17,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4152	ISOTRETINOINA 10MG 50 CAPSULAS	734822	FLEXRESAN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	10,95	17,09	17,09	17,09
4152	ISOTRETINOINA 10MG 50 CAPSULAS	758542	ISDIBEN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG	10,95	17,09	17,09	17,09
4152	ISOTRETINOINA 10MG 50 CAPSULAS	791780	DERCUTANE 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	10,95	17,09	17,09	17,09
4153	ISOTRETINOINA 20MG 50 CAPSULAS	653861	ISOACNE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	21,90	34,19	34,19	34,19
4153	ISOTRETINOINA 20MG 50 CAPSULAS	660467	MAYESTA 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	21,90	34,19	34,19	34,19
4153	ISOTRETINOINA 20MG 50 CAPSULAS	734764	FLEXRESAN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	21,90	34,19	34,19	34,19
4153	ISOTRETINOINA 20MG 50 CAPSULAS	735818	ISOTIORGA 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG	21,90	34,19	34,19	34,19
4153	ISOTRETINOINA 20MG 50 CAPSULAS	758543	ISDIBEN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG	21,90	34,19	34,19	34,19
4153	ISOTRETINOINA 20MG 50 CAPSULAS	791962	DERCUTANE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	21,90	34,19	34,19	34,19
4154	ISOTRETINOINA 40MG 30 CAPSULAS	660288	DERCUTANE 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS	26,28	41,03	41,03	41,03
4154	ISOTRETINOINA 40MG 30 CAPSULAS	661191	ISOACNE 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS	26,28	41,03	41,03	41,03
4154	ISOTRETINOINA 40MG 30 CAPSULAS	691233	ISDIBEN 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS	26,28	41,03	41,03	41,03
4154	ISOTRETINOINA 40MG 30 CAPSULAS	735819	ISOTIORGA 40MG 30 CAPSULAS BLANDAS	26,28	41,03	41,03	41,03
4155	ISOTRETINOINA 5MG 50 CAPSULAS	653587	ISOACNE 5MG 50 CAPSULAS BLANDAS	5,48	8,55	8,55	8,55
4155	ISOTRETINOINA 5MG 50 CAPSULAS	660861	DERCUTANE 5MG 50 CAPSULAS BLANDAS	5,48	8,55	8,55	8,55
4156	ALITRETINOINA 10MG 30 CAPSULAS	662790	TOCTINO 10MG 30 CAPSULAS BLANDAS	87,30	136,28	136,28	136,28
4156	ALITRETINOINA 10MG 30 CAPSULAS	725444	ALITRETINOINA IFC 10MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	87,30	136,28	136,28	136,28
4157	ALITRETINOINA 30MG 30 CAPSULAS	662792	TOCTINO 30MG 30 CAPSULAS BLANDAS	248,40	311,28	311,28	311,28

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4157	ALITRETINOINA 30MG 30 CAPSULAS	725445	ALITRETINOINA IFC 30MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	248,40	311,28	311,28	311,28
4158	CABERGOLINA 0,5MG 2 COMPRIMIDOS	660653	CABERGOLINA TEVA 0,5 MG 2 COMPRIMIDOS EFG	2,65	4,14	4,14	4,14
4158	CABERGOLINA 0,5MG 2 COMPRIMIDOS	710401	DOSTINEX 0,5MG 2 COMPRIMIDOS	2,65	4,14	4,14	4,14
4159	CABERGOLINA 0,5MG 8 COMPRIMIDOS	660655	CABERGOLINA TEVA 0,5 MG 8 COMPRIMIDOS EFG	10,58	16,52	16,52	16,52
4159	CABERGOLINA 0,5MG 8 COMPRIMIDOS	710402	DOSTINEX 0,5MG 8 COMPRIMIDOS	10,58	16,52	16,52	16,52
4160	CABERGOLINA 1MG 20 COMPRIMIDOS	660714	CABERGOLINA TEVA 1 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,82	13,77	13,77	13,77
4160	CABERGOLINA 1MG 20 COMPRIMIDOS	716281	SOGILEN 1MG 20 COMPRIMIDOS (FRASCO HDPE)	8,82	13,77	13,77	13,77
4161	CABERGOLINA 2MG 20 COMPRIMIDOS	660713	CABERGOLINA TEVA 2 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	17,64	27,54	27,54	27,54
4161	CABERGOLINA 2MG 20 COMPRIMIDOS	716280	SOGILEN 2MG 20 COMPRIMIDOS (FRASCO HDPE)	17,64	27,54	27,54	27,54
4162	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 1 DISPOSITIVO LIBERACION VAGINAL	716435	ORNIBEL 0,120/0,015MG/ 24 HORAS 1 DISPOSITIVO SISTEMA LIBER VAGINAL EFG	6,34	9,90	9,90	9,90
4162	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 1 DISPOSITIVO LIBERACION VAGINAL	716620	DOLNA 0,120/0,015MG/24 HORAS 1 DISPOSITIVO SISTEMA LIBER VAGINAL EFG	6,34	9,90	9,90	9,90
4162	ETONOGESTREL/ETINILESTRADIOL (0,120MG/0,015MG)/24H 1 DISPOSITIVO LIBERACION VAGINAL	720320	RINGO 0,120/0,015MG/ 24 HORAS 1 DISPOSITIVO SISTEMA LIBER VAGINAL EFG	6,34	9,90	9,90	9,90
4163	IBUPROFENO 40MG/ML 200ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	699128	IBUPROFENO CINFA 40MG/ML 1 FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL EFG	3,20	5,00	5,00	5,00

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4163	IBUPROFENO 40MG/ML 200ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	710175	APIROFENO 40MG/ML 1 FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL	3,20	5,00	5,00	5,00
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	651024	SERTRALINA MABO 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	651029	SERTRALINA TEVA-RATIO 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	724205	SERTRALINA ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	729737	SERTRALINA NORMON 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	729940	SERTRALINA STADA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	734287	SERTRALINA TARBIS FARMA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC/PVDC/AL) EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	755620	SERTRALINA PHARMA COMBIX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	758004	SERTRALINA SANDOZ FARMACEUTICA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	765148	SERTRALINA TECNIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4165	SERTRALINA 50MG 60 COMPRIMIDOS	786723	SERTRALINA CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,47	11,66	11,66	11,66
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	707965	AFULTRANT 250MG 2 JERINGAS PREC 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	719459	FULVESTRANT DR. REDDYS 250MG 2 JERIN PRECAR 5ML + 2 AGUJ SOL INY EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	725018	STRANTAS 250MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 5 ML + 2 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	726361	AMBIFUL 250MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	727938	ONNIMIA 250MG 2 JERINGAS PREC 5ML+2 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	729537	FULVESTRANT VISO FARMACEUTICA 250MG 2 JER PREC 5ML + 2 AGUJAS SOL INYECT EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	730464	FULVESTRANT TEVA 250MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 5ML SOL INYECT EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	732556	FULVESTRANT STADA 250MG 2 JERINGAS PREC 5ML + 2 AGUJAS SOL INYECT EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	759165	FULVESTRANT EUGIA 250MG 2 JERINGAS PRECARGADAS+2 AGUJAS SOLUCION INYECT EFG	342,22	408,86	408,86	408,86

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4166	FULVESTRANT 250MG 2 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	762398	FULVESTRANT STADAFARMA 250MG 2 JERINGAS PRECARGADAS + 2 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE EFG	342,22	408,86	408,86	408,86
4167	ESLICARBAZEPINA 200MG 60 COMPRIMIDOS	719986	ZEBINIX 200MG 60 COMPRIMIDOS	29,48	46,02	46,02	46,02
4167	ESLICARBAZEPINA 200MG 60 COMPRIMIDOS	727069	FEOXAN 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	29,48	46,02	46,02	46,02
4167	ESLICARBAZEPINA 200MG 60 COMPRIMIDOS	730397	ZEKILEP 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	29,48	46,02	46,02	46,02
4167	ESLICARBAZEPINA 200MG 60 COMPRIMIDOS	762519	ESLICARBAZEPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	29,48	46,02	46,02	46,02
4167	ESLICARBAZEPINA 200MG 60 COMPRIMIDOS	763353	ESLICARBAZEPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	29,48	46,02	46,02	46,02
4175	AGOMELATINA 25MG 56 COMPRIMIDOS	725365	VALDOXAN 25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,27	61,30	61,30	61,30
4175	AGOMELATINA 25MG 56 COMPRIMIDOS	728053	AGOMELATINA RATIOPHARM 25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	39,27	61,30	61,30	61,30
4176	SERTRALINA 200MG 30 COMPRIMIDOS	725946	SEMONIC 200MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,94	23,32	23,32	23,32
4176	SERTRALINA 200MG 30 COMPRIMIDOS	727614	SERTRALINA CINFA 200MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,94	23,32	23,32	23,32
4177	FENTANILO (CITRATO) 0,4MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (TIPO 1)	662285	ABSTRAL 400MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	47,52	74,18	74,18	74,18
4177	FENTANILO (CITRATO) 0,4MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (TIPO 1)	725860	KAPTIC 400MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	47,52	74,18	74,18	74,18

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4177	FENTANILO (CITRATO) 0,4MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (TIPO 1)	725995	FENTICERTA 400MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	47,52	74,18	74,18	74,18
4178	FENTANILO (CITRATO) 0,8MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (TIPO 1)	662289	ABSTRAL 800MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	95,04	146,59	146,59	146,59
4178	FENTANILO (CITRATO) 0,8MG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (TIPO 1)	725997	FENTICERTA 800MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	95,04	146,59	146,59	146,59
4179	SERTRALINA 150MG 30 COMPRIMIDOS	725944	SEMONIC 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,21	17,50	17,50	17,50
4179	SERTRALINA 150MG 30 COMPRIMIDOS	727613	SERTRALINA CINFA 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,21	17,50	17,50	17,50
4180	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 9 COMPRIMIDOS	727594	ALMOGRAN 12,5MG 9 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	28,15	43,94	43,94	43,94
4180	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 9 COMPRIMIDOS	728835	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5MG 9 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	28,15	43,94	43,94	43,94
4180	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 9 COMPRIMIDOS	849703	ALMOGRAN 12,5MG 9 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	28,15	43,94	43,94	43,94
4181	BUPRENORFINA/NALOXONA 8MG/2MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	701187	SUBOXONE 8/2MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	28,80	44,96	44,96	44,96
4181	BUPRENORFINA/NALOXONA 8MG/2MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	728394	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8/2MG 28 COMPRIM SUBLING EFG	28,80	44,96	44,96	44,96
4181	BUPRENORFINA/NALOXONA 8MG/2MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	730434	BUPRENORFINA/NALOXONA TILLOMED 8/2MG 28 COMPR SUBLINGUALES EFG	28,80	44,96	44,96	44,96
4182	SAFINAMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	706042	XADAGO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	68,88	107,53	107,53	107,53

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4182	SAFINAMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	727762	XADAGO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	68,88	107,53	107,53	107,53
4182	SAFINAMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	732468	XADAGO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	68,88	107,53	107,53	107,53
4182	SAFINAMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	762078	XADAGO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	68,88	107,53	107,53	107,53
4182	SAFINAMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	762860	XADAGO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	68,88	107,53	107,53	107,53
4183	SAFINAMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	706043	XADAGO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	77,95	121,69	121,69	121,69
4183	SAFINAMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	727763	XADAGO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	77,95	121,69	121,69	121,69
4183	SAFINAMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	732467	XADAGO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	77,95	121,69	121,69	121,69
4183	SAFINAMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	762079	XADAGO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	77,95	121,69	121,69	121,69
4183	SAFINAMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	762974	XADAGO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	77,95	121,69	121,69	121,69
4186	ROSUVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	715306	ROSUVASTATINA KRKA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,90	29,50	29,50	29,50
4186	ROSUVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	725110	ARROX 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,90	29,50	29,50	29,50
4186	ROSUVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	762441	ROSUVASTATINA NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,90	29,50	29,50	29,50
4186	ROSUVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	762449	ALZIL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,90	29,50	29,50	29,50

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4186	ROSUVASTATINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	765755	ROSUVASTATINA TEVA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	18,90	29,50	29,50	29,50
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	711247	EXJADE 360MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	728005	DEFERASIROX TILLOMED 360MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST AL/AL) EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	728083	DEFERASIROX STADA 360MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	729594	DEFERASIROX TEVA 360MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	729702	DEFERASIROX RATIOPHARM 360MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	731227	FERUPANTIL 360MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	731832	DEFERASIROX AUROVITAS 360MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4187	DEFERASIROX 360MG 30 COMPRIMIDOS	732486	DEFERASIROX VISO FARMACEUTICA 360MG 30 COMPRIM RECUB PEL (AL/PVC/PVDC) EFG	178,50	233,39	233,39	233,39
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	711248	EXJADE 90MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	44,63	69,67	69,67	69,67
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	728001	DEFERASIROX TILLOMED 90MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER AI/AI) EFG	44,63	69,67	69,67	69,67

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	728084	DEFERASIROX STADA 90MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,63	69,67	69,67	69,67
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	729595	DEFERASIROX TEVA 90MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	44,63	69,67	69,67	69,67
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	731226	FERUPANTIL 90MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,63	69,67	69,67	69,67
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	731833	DEFERASIROX AUROVITAS 90MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	44,63	69,67	69,67	69,67
4188	DEFERASIROX 90MG 30 COMPRIMIDOS	732489	DEFERASIROX VISO FARMACEUTICA 90MG 30 COMPRIM RECUB PEL (AL/PVC/PVDC) EFG	44,63	69,67	69,67	69,67
4189	RAMIPRIL/AMLODIPINO 10MG/10MG 30 CAPSULAS	708564	TRITAMLO 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	7,15	11,16	11,16	11,16
4189	RAMIPRIL/AMLODIPINO 10MG/10MG 30 CAPSULAS	728396	AMLODIPINO/RAMIPRIL ARISTO 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	7,15	11,16	11,16	11,16
4189	RAMIPRIL/AMLODIPINO 10MG/10MG 30 CAPSULAS	732796	TARLODIX 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	7,15	11,16	11,16	11,16
4190	RAMIPRIL/AMLODIPINO 5MG/10MG 30 CAPSULAS	708559	TRITAMLO 10/5MG 30 CAPSULAS DURAS	4,52	7,06	7,06	7,06
4190	RAMIPRIL/AMLODIPINO 5MG/10MG 30 CAPSULAS	728637	AMLODIPINO/RAMIPRIL ARISTO 10/5MG 30 CAPSULAS DURAS	4,52	7,06	7,06	7,06
4190	RAMIPRIL/AMLODIPINO 5MG/10MG 30 CAPSULAS	732805	TARLODIX 10/5MG 30 CAPSULAS DURAS	4,52	7,06	7,06	7,06
4191	RAMIPRIL/AMLODIPINO 10MG/5MG 30 CAPSULAS	708562	TRITAMLO 5/10MG 30 CAPSULAS DURAS	7,15	11,16	11,16	11,16
4191	RAMIPRIL/AMLODIPINO 10MG/5MG 30 CAPSULAS	728638	AMLODIPINO/RAMIPRIL ARISTO 5/10MG 30 CAPSULAS DURAS	7,15	11,16	11,16	11,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4191	RAMIPRIL/AMLODIPINO 10MG/5MG 30 CAPSULAS	732803	TARLODIX 5/10MG 30 CAPSULAS DURAS	7,15	11,16	11,16	11,16
4193	RAMIPRIL/AMLODIPINO 5MG/5MG 30 CAPSULAS	708565	TRITAMLO 5/5MG 30 CAPSULAS DURAS	3,78	5,90	5,90	5,90
4193	RAMIPRIL/AMLODIPINO 5MG/5MG 30 CAPSULAS	728639	AMLODIPINO/RAMIPRIL ARISTO 5/5MG 30 CAPSULAS DURAS	3,78	5,90	5,90	5,90
4193	RAMIPRIL/AMLODIPINO 5MG/5MG 30 CAPSULAS	732798	TARLODIX 5/5MG 30 CAPSULAS DURAS	3,78	5,90	5,90	5,90
4200	DIENOGEST 2MG 28 COMPRIMIDOS	725315	DIMETRIO 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,78	10,58	10,58	10,58
4200	DIENOGEST 2MG 28 COMPRIMIDOS	727671	DIENOGEST ARISTO 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78	10,58	10,58	10,58
4200	DIENOGEST 2MG 28 COMPRIMIDOS	727829	ENDOVELLE 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78	10,58	10,58	10,58
4200	DIENOGEST 2MG 28 COMPRIMIDOS	727854	ZAFRIL 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78	10,58	10,58	10,58
4201	PROPIVERINA 30MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	715411	MICTONORM 30MG 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	19,80	30,91	30,91	30,91
4201	PROPIVERINA 30MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	729498	MICTONORM 30MG 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	19,80	30,91	30,91	30,91
4201	PROPIVERINA 30MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	765334	MICTONORM 30MG 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	19,80	30,91	30,91	30,91
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	703615	LIPOCOMB 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	729569	LIPOCOMB 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	729584	LIPOCOMB 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	730647	LIPOCOMB 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	732173	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA NORMON 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	760531	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA KERN PHARMA 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	760588	LIPOCOMB 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4202	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10MG/10MG 30 CAPSULAS	762453	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TECNIGEN 10/10MG 30 CAPSULAS DURAS	10,20	15,92	15,92	15,92
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	703598	LIPOCOMB 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	729585	LIPOCOMB 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	729587	LIPOCOMB 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	730646	LIPOCOMB 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	732174	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA NORMON 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	760532	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA KERN PHARMA 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	760589	LIPOCOMB 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4203	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 30 CAPSULAS	762454	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TECNIGEN 20/10MG 30 CAPSULAS DURAS	11,81	18,44	18,44	18,44
4204	METILFENIDATO 50MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (30%_70%)	696901	EQUASYM 50MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	17,81	27,80	27,80	27,80
4204	METILFENIDATO 50MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIF (30%_70%)	729625	METHYSYM RETARD 50MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA	17,81	27,80	27,80	27,80
4206	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 1 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	715238	VIDESIL 50.000UI 1 AMPOLLA SOLUCION ORAL	3,00	4,68	4,68	4,68

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4206	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 1 ENVASE UNIDOSIS SOLUCION/SUSPENSION ORAL	731625	DEVIK 50.000UI/5ML 1 SOBRE SOLUCION ORAL	3,00	4,68	4,68	4,68
4208	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 2 CAPSULAS	712521	BENFEROL CHOQUE 50.000UI 2 CAPSULAS BLANDAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4208	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 2 CAPSULAS	730308	DELTIUS 50.000UI 2 CAPSULAS DURAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4208	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 2 CAPSULAS	764265	ALDEXINA 50.000UI 2 CÁPSULAS DURAS	6,00	9,37	9,37	9,37
4209	EPINEFRINA (ADRENALINA) 300MCG 1 PLUMA 0,3ML INTRAMUSCULAR	656714	ALTELLUS 300MCG ADULTOS 1 PLUMA PREC 2ML SOLUCION INYECTABLE	26,96	42,09	42,09	42,09
4209	EPINEFRINA (ADRENALINA) 300MCG 1 PLUMA 0,3ML INTRAMUSCULAR	707618	EMERADE 300MCG 1 PLUMA PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECTABLE EFG	26,96	42,09	42,09	42,09
4211	PREGABALINA 20MG/ML 473ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	726150	PRAMEP 20MG/ML 1 FRASCO 473ML SOLUCION ORAL EFG	21,22	33,13	33,13	33,13
4211	PREGABALINA 20MG/ML 473ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	731388	PREMAX 20MG/ML 1 FRASCO 473ML SOLUCION ORAL EFG	21,22	33,13	33,13	33,13
4212	IVERMECTINA 3MG 4 COMPRIMIDOS	730253	IVERGALEN 3MG 4 COMPRIMIDOS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4212	IVERMECTINA 3MG 4 COMPRIMIDOS	731884	IVERCARE 3MG 4 COMPRIMIDOS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4212	IVERMECTINA 3MG 4 COMPRIMIDOS	761806	IVERMECTINA TEVA 3MG 4 COMPRIMIDOS EFG	11,20	17,48	17,48	17,48
4213	ZOLPIDEM 10MG 28 COMPRIMIDOS	732185	DALPARAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,66	2,59	2,59	2,59
4213	ZOLPIDEM 10MG 28 COMPRIMIDOS	732186	STILNOX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,66	2,59	2,59	2,59
4213	ZOLPIDEM 10MG 28 COMPRIMIDOS	763077	ZOLPIDEM CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,66	2,59	2,59	2,59

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4213	ZOLPIDEM 10MG 28 COMPRIMIDOS	763807	ZOLPIDEM NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,66	2,59	2,59	2,59
4214	DEXAMETASONA 20MG 30 COMPRIMIDOS	713561	DEXAMETASONA TAD 20MG 30 COMPRIMIDOS	30,70	47,93	47,93	47,93
4214	DEXAMETASONA 20MG 30 COMPRIMIDOS	731437	DEXAMETASONA ABDRUG 20MG 30 COMPRIMIDOS	30,70	47,93	47,93	47,93
4215	MIRTAZAPINA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	732604	MIRTAZAPINA ALTER 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,38	31,81	31,81	31,81
4215	MIRTAZAPINA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	732605	AFLOYAN 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,38	31,81	31,81	31,81
4215	MIRTAZAPINA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	763338	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	20,38	31,81	31,81	31,81
4216	METFORMINA/SITAGLIPTINA 850MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	728743	SITAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50/850MG 56 COMPR REC PEL EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
4216	METFORMINA/SITAGLIPTINA 850MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	730907	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (PVC/PE/PVDC-ALUMINIO) EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
4216	METFORMINA/SITAGLIPTINA 850MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	732977	SITAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50/850MG 56 COMPR REC PELIC (PVC/PE/PVDC/PE/PVC/AL) EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
4216	METFORMINA/SITAGLIPTINA 850MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733098	SITAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS SPAIN 50/850MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,50	27,32	27,32	27,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4216	METFORMINA/SITAGLIPTINA 850MG/50MG 56 COMPRIMIDOS	733211	SITAGLIPTINA/METFORMINA VISO FARMACEUTICA 50/850MG 56 COMPR REC PEL EFG	17,50	27,32	27,32	27,32
4217	PERAMPANEL 2MG 7 COMPRIMIDOS	700646	FYCOMPA 2MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,28	30,10	30,10	30,10
4217	PERAMPANEL 2MG 7 COMPRIMIDOS	732712	FYCOMPA 2MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,28	30,10	30,10	30,10
4218	PERAMPANEL 4MG 28 COMPRIMIDOS	700647	FYCOMPA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	81,40	127,07	127,07	127,07
4218	PERAMPANEL 4MG 28 COMPRIMIDOS	732711	FYCOMPA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	81,40	127,07	127,07	127,07
4219	PERAMPANEL 6MG 28 COMPRIMIDOS	700648	FYCOMPA 6MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	85,68	133,75	133,75	133,75
4219	PERAMPANEL 6MG 28 COMPRIMIDOS	732709	FYCOMPA 6MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	85,68	133,75	133,75	133,75
4220	TRIAMCINOLONA 55MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	662379	NASACORT 55MCG/DOSIS 120 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	9,96	15,55	15,55	15,55
4220	TRIAMCINOLONA 55MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	732646	NASACORT 55MCG/DOSIS 120 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	9,96	15,55	15,55	15,55
4221	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS	726388	PSICOTRIC 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	83,04	129,63	129,63	129,63
4221	QUETIAPINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS	726394	QUETIAPINA QUALIGEN 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	83,04	129,63	129,63	129,63
4223	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733270	METSUNIX 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	17,50	27,32	27,32	27,32
4223	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/50MG 56 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	734866	ESTEQUEN 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	17,50	27,32	27,32	27,32

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4228	LACOSAMIDA 10MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	719694	VIMPAT 10MG/ML 1 FRASCO 200ML JARABE	15,05	23,49	23,49	23,49
4228	LACOSAMIDA 10MG/ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	744934	LAPRYSTA 10MG/ML 200ML JARABE EFG	15,05	23,49	23,49	23,49
4229	MIDAZOLAM 10MG 4 JERINGAS PREC 2ML SOLUCION BUCAL	688058	BUCCOLAM 10MG 4 JERINGAS PRECARGADAS DE 2ML SOLUCION BUCAL	55,60	86,80	86,80	86,80
4229	MIDAZOLAM 10MG 4 JERINGAS PREC 2ML SOLUCION BUCAL	730340	OROXELAM 10MG 4 JERINGAS PRECARGADAS PARA USO ORAL DE 2ML SOLUCION BUCAL	55,60	86,80	86,80	86,80
4230	MIDAZOLAM 5MG 4 JERINGAS PREC 1ML SOLUCION BUCAL	688063	BUCCOLAM 5MG 4 JERINGAS PRECARGADAS DE 1ML SOLUCION BUCAL	55,60	86,80	86,80	86,80
4230	MIDAZOLAM 5MG 4 JERINGAS PREC 1ML SOLUCION BUCAL	730344	OROXELAM 5MG 4 JERINGAS PRECARGADAS PARA USO ORAL DE 1ML SOLUCION BUCAL	55,60	86,80	86,80	86,80
4231	MIDAZOLAM 7,5MG 4 JERINGAS PREC 1,5ML SOLUCION BUCAL	688064	BUCCOLAM 7,5MG 4 JERINGAS PRECARGADAS DE 1,5ML SOLUCION BUCAL	55,60	86,80	86,80	86,80
4231	MIDAZOLAM 7,5MG 4 JERINGAS PREC 1,5ML SOLUCION BUCAL	730345	OROXELAM 7,5MG 4 JERINGAS PRECARGADAS PARA USO ORAL DE 1,5ML SOLUCION BUCAL	55,60	86,80	86,80	86,80
4232	DULOXETINA 90MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	730394	DULOTEX 90MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLIST PVC/PE/PVDC/AL)	25,68	40,09	40,09	40,09
4232	DULOXETINA 90MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758093	DULOXETINA CINFAMED 90MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	25,68	40,09	40,09	40,09
4232	DULOXETINA 90MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758095	XERISTAR 90MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	25,68	40,09	40,09	40,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4232	DULOXETINA 90MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758145	DULOXETINA NORMON 90MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	25,68	40,09	40,09	40,09
4232	DULOXETINA 90MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	762415	OXITRIL 90MG 28 CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	25,68	40,09	40,09	40,09
4233	DULOXETINA 120MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	730390	DULOTEX 120MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLIST PVC/PE/PVDC/AL)	34,24	53,45	53,45	53,45
4233	DULOXETINA 120MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758094	DULOXETINA CINFAMED 120MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4233	DULOXETINA 120MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758096	XERISTAR 120MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4233	DULOXETINA 120MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	758146	DULOXETINA NORMON 120MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4233	DULOXETINA 120MG 28 CAPSULAS ENTERICAS/GASTRORRESISTENTES	762414	OXITRIL 120MG 28 CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	34,24	53,45	53,45	53,45
4234	BRIVARACETAM 50MG 56 COMPRIMIDOS	710026	BRIVIACT 50MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4234	BRIVARACETAM 50MG 56 COMPRIMIDOS	758198	BRIVIACT 50MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4234	BRIVARACETAM 50MG 56 COMPRIMIDOS	759237	BRIVIACT 50MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4234	BRIVARACETAM 50MG 56 COMPRIMIDOS	765505	BRIVIACT 50MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4235	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 10MG/100MG 30 CAPSULAS	729204	ASPIFOX 10/100MG 30 CAPSULAS DURAS	6,16	9,62	9,62	9,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4235	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 10MG/100MG 30 CAPSULAS	729593	ROASAX 10/100MG 30 CAPSULAS DURAS	6,16	9,62	9,62	9,62
4235	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 10MG/100MG 30 CAPSULAS	743276	ROCILIK 10/100MG 30 CAPSULAS DURAS	6,16	9,62	9,62	9,62
4236	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 20MG/100MG 30 CAPSULAS	729205	ASPIFOX 20/100MG 30 CAPSULAS DURAS	11,53	18,00	18,00	18,00
4236	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 20MG/100MG 30 CAPSULAS	729592	ROASAX 20/100MG 30 CAPSULAS DURAS	11,53	18,00	18,00	18,00
4236	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 20MG/100MG 30 CAPSULAS	743277	ROCILIK 20/100MG 30 CAPSULAS DURAS	11,53	18,00	18,00	18,00
4237	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 5MG/100MG 30 CAPSULAS	729206	ASPIFOX 5/100MG 30 CAPSULAS DURAS	3,48	5,43	5,43	5,43
4237	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 5MG/100MG 30 CAPSULAS	729591	ROASAX 5/100MG 30 CAPSULAS DURAS	3,48	5,43	5,43	5,43
4237	ROSUVASTATINA/AC. ACETILSALICILICO 5MG/100MG 30 CAPSULAS	743279	ROCILIK 5/100MG 30 CAPSULAS DURAS	3,48	5,43	5,43	5,43
4238	BILASTINA 6MG/ML 5ML COLIRIO	758305	BILAXTEN 6MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,04	18,80	18,80	18,80
4238	BILASTINA 6MG/ML 5ML COLIRIO	758615	IBIS 6MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,04	18,80	18,80	18,80
4239	ZONISAMIDA 50MG 56 CAPSULAS	716731	ZONESME 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	24,84	38,78	38,78	38,78

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4239	ZONISAMIDA 50MG 56 CAPSULAS	716742	ZONISAMIDA NORMON 50MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	24,84	38,78	38,78	38,78
4240	BILASTINA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	759441	BILASTINA TEVA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (AI/AI) EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
4240	BILASTINA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762298	BILAMAX FLAS 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (AI/AI) EFG	3,73	5,82	5,82	5,82
4240	BILASTINA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762412	BILAXTEN FLAS 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	3,73	5,82	5,82	5,82
4240	BILASTINA 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762413	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	3,73	5,82	5,82	5,82
4244	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 5MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	729198	ALZIL PLUS 5/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,58	24,32	24,32	24,32
4244	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 5MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	733104	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TEVA 5/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	15,58	24,32	24,32	24,32
4244	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 5MG/10MG 30 COMPRIMIDOS	759975	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA SANDOZ 5/10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	15,58	24,32	24,32	24,32
4245	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/2000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728979	DEMILOS 600MG/2000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,54	18,01	18,01	18,01
4245	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG (600MG)/2000UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	728983	CADELIUS D 600MG/2000 UI 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,54	18,01	18,01	18,01
4247	CANDESARTAN 8MG 30 COMPRIMIDOS	690143	ATACAND 8MG 30 COMPRIMIDOS	3,60	5,62	5,62	5,62

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4247	CANDESARTAN 8MG 30 COMPRIMIDOS	762104	CANDESARTAN NORMON 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
4247	CANDESARTAN 8MG 30 COMPRIMIDOS	764907	CANDESARTAN ALTER 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,60	5,62	5,62	5,62
4248	BRIVARACETAM 100MG 56 COMPRIMIDOS	710028	BRIVIACT 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4248	BRIVARACETAM 100MG 56 COMPRIMIDOS	759287	BRIVIACT 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4248	BRIVARACETAM 100MG 56 COMPRIMIDOS	765504	BRIVIACT 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4249	BRIVARACETAM 25MG 56 COMPRIMIDOS	710025	BRIVIACT 25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4249	BRIVARACETAM 25MG 56 COMPRIMIDOS	759236	BRIVIACT 25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	89,60	139,87	139,87	139,87
4250	LEFLUNOMIDA 20MG 100 COMPRIMIDOS	727479	ARAVA 20MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	115,13	167,48	167,48	167,48
4250	LEFLUNOMIDA 20MG 100 COMPRIMIDOS	760533	LEFLUNOMIDA NORMON 20MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	115,13	167,48	167,48	167,48
4251	CONDROITIN SULFATO 400MG 60 CAPSULAS	721460	CONDROITINA SULFATO ROVI 400MG 60 CAPSULAS DURAS	9,93	15,50	11,63	11,63
4251	CONDROITIN SULFATO 400MG 60 CAPSULAS	725116	CONDROITIN SULFATO KERN PHARMA 400MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	7,45	11,63	11,63	11,63
4251	CONDROITIN SULFATO 400MG 60 CAPSULAS	815217	CONDROSULF 400MG 60 CAPSULAS DURAS	7,45	11,63	11,63	11,63
4251	CONDROITIN SULFATO 400MG 60 CAPSULAS	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DURAS	7,45	11,63	11,63	11,63
4251	CONDROITIN SULFATO 400MG 60 CAPSULAS	873539	CONDRODIN 400MG 60 CAPSULAS	9,93	15,50	11,63	11,63

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4255	METFORMINA 1000 MG 60 COMPRIMIDOS	720039	METFORMINA SANDOZ 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4255	METFORMINA 1000 MG 60 COMPRIMIDOS	762653	METFORMINA STADAFARMA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4255	METFORMINA 1000 MG 60 COMPRIMIDOS	763655	METFORMINA PHARMA COMBIX 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4255	METFORMINA 1000 MG 60 COMPRIMIDOS	764172	METFORMINA TEVA 1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	1,60	2,50	2,50	2,50
4256	FLUTICASONA/AZELASTINA 50MCG/137MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	693703	DYMISTA 137/50MCG/APLICACION FRASCO 23G (120 PULVERIZACIONES) SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	10,00	15,61	15,61	15,61
4256	FLUTICASONA/AZELASTINA 50MCG/137MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	724796	DYMISTA 137/50MCG/APLICACION FRASCO 23G (120 PULVERIZACIONES) SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	10,00	15,61	15,61	15,61
4256	FLUTICASONA/AZELASTINA 50MCG/137MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	732451	DYMISTA 137/50MCG/APLICACION FRASCO 23G (120 PULVERIZACIONES) SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	10,00	15,61	15,61	15,61
4256	FLUTICASONA/AZELASTINA 50MCG/137MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	733342	RINODUO 137/50MCG/PULSACION 120 DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	10,00	15,61	15,61	15,61

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4256	FLUTICASONA/AZELASTINA 50MCG/137MCG/DOSIS 120 PULVERIZACIONES NASALES	764535	AZELASTINA/FLUTICASONA TEVA 137/50MCG/APLICACION 1 FRASCO DE 23G (120 APLICACIONES) SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL	10,00	15,61	15,61	15,61
4257	TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 30 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	699328	GANFORT 0,3MG/ML + 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	14,84	23,17	23,17	23,17
4257	TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 30 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	763874	GANFORT 0,3MG/ML + 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS COLIRIO EN SOLUCION	14,84	23,17	23,17	23,17
4257	TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 30 ENVASES MONODOSIS 0,4ML COLIRIO	765416	GANFORT 0,3MG/ML + 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION	14,84	23,17	23,17	23,17
4258	ESTRADIOL 10MCG 18 OVULOS/CAPSULAS/COMPRIMIDOS VAGINALES	665149	VAGIFEM 10MCG 18 COMPRIMIDOS VAGINALES RECUBIERTOS	8,50	13,27	13,27	13,27
4258	ESTRADIOL 10MCG 18 OVULOS/CAPSULAS/COMPRIMIDOS VAGINALES	729121	VAGIRUX 10MCG 18 COMPRIMIDOS VAGINALES	8,50	13,27	13,27	13,27
4259	CITISINICLINA (CITISINA) 1,5MG 100 COMPRIMIDOS	723566	TODACITAN 1,5MG 100 COMPRIMIDOS EFG	71,16	111,09	111,09	111,09
4259	CITISINICLINA (CITISINA) 1,5MG 100 COMPRIMIDOS	762505	RECIGARUM 1,5MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	71,16	111,09	111,09	111,09
4259	CITISINICLINA (CITISINA) 1,5MG 100 COMPRIMIDOS	763229	TODACITAN 1,5MG 100 COMPRIMIDOS EFG	71,16	111,09	111,09	111,09
4259	CITISINICLINA (CITISINA) 1,5MG 100 COMPRIMIDOS	763772	TODACITAN 1,5MG 100 COMPRIMIDOS EFG	71,16	111,09	111,09	111,09
4259	CITISINICLINA (CITISINA) 1,5MG 100 COMPRIMIDOS	764556	ZANDRAQET 1,5MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	71,16	111,09	111,09	111,09

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4259	CITISINICLINA (CITISINA) 1,5MG 100 COMPRIMIDOS	765223	TODACITAN 1,5MG 100 COMPRIMIDOS EFG	71,16	111,09	111,09	111,09
4260	DONEPEZILO 10MG 56 COMPRIMIDOS	763075	DONEPEZILO ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	83,48	130,32	117,28	117,28
4260	DONEPEZILO 10MG 56 COMPRIMIDOS	763092	LIXBEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	83,48	130,32	117,28	117,28
4260	DONEPEZILO 10MG 56 COMPRIMIDOS	763412	DONEPEZILO UR 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	75,13	117,28	117,28	117,28
4260	DONEPEZILO 10MG 56 COMPRIMIDOS	765833	DONEPEZILO TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	83,48	130,32	117,28	117,28
4261	DONEPEZILO 5MG 56 COMPRIMIDOS	763076	DONEPEZILO ALTER 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	58,65	58,65
4261	DONEPEZILO 5MG 56 COMPRIMIDOS	763093	LIXBEN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	58,65	58,65
4261	DONEPEZILO 5MG 56 COMPRIMIDOS	763923	DONEPEZILO UR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	37,57	58,65	58,65	58,65
4261	DONEPEZILO 5MG 56 COMPRIMIDOS	765832	DONEPEZILO TECNIGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	41,74	65,16	58,65	58,65
4262	DONEPEZILO/MEMANTINA 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	729013	DOMEX 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,70	76,02	76,02	76,02
4262	DONEPEZILO/MEMANTINA 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	730114	DEZIPAR 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	48,70	76,02	76,02	76,02
4263	DONEPEZILO/MEMANTINA 10MG/20MG 28 COMPRIMIDOS	729014	DOMEX 10/20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	66,08	103,16	103,16	103,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4263	DONEPEZILO/MEMANTINA 10MG/20MG 28 COMPRIMIDOS	730115	DEZIPAR 10/20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	66,08	103,16	103,16	103,16
4264	OPICAPONA 50MG 30 CAPSULAS	713326	ONGENTYS 50MG 30 CAPSULAS DURAS	83,70	130,66	130,66	130,66
4264	OPICAPONA 50MG 30 CAPSULAS	763333	ONGENTYS 50MG 30 CÁPSULAS DURAS	83,70	130,66	130,66	130,66
4265	ARIPIPRAZOL 400MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	701736	ABILIFY MAINTENA 400MG 1 VIAL POLVO +1 VIAL DISOLV SUSPENS LIBER PROLONG	252,45	315,49	315,49	315,49
4265	ARIPIPRAZOL 400MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	763693	ABILIFY MAINTENA 400MG 1 VIAL POLVO Y 1 VIAL DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA INYECTABLE	252,45	315,49	315,49	315,49
4267	CANAGLIFLOZINA 300MG 30 COMPRIMIDOS	702424	INVOKANA 300MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	50,34	78,58	78,58	78,58
4267	CANAGLIFLOZINA 300MG 30 COMPRIMIDOS	763462	INVOKANA 300MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	50,34	78,58	78,58	78,58
4267	CANAGLIFLOZINA 300MG 30 COMPRIMIDOS	765097	INVOKANA 300MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	50,34	78,58	78,58	78,58
4268	APOMORFINA 100MG 1 VIAL INYECTABLE PERFUSION SUBCUTANEA	704154	DACEPTON 5MG/ML 1 VIAL 20ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG	40,00	62,44	62,44	62,44
4268	APOMORFINA 100MG 1 VIAL INYECTABLE PERFUSION SUBCUTANEA	759980	APODEV 5MG/ML 1 VIAL DE 20ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG	40,00	62,44	62,44	62,44
4273	VARENICLINA 0,5MG 56 COMPRIMIDOS	656184	CHAMPIX 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,62	58,73	58,73	58,73
4273	VARENICLINA 0,5MG 56 COMPRIMIDOS	763988	VARENICLINA NORMON 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	37,62	58,73	58,73	58,73
4273	VARENICLINA 0,5MG 56 COMPRIMIDOS	764693	CUITVAR 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	37,62	58,73	58,73	58,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4273	VARENICLINA 0,5MG 56 COMPRIMIDOS	764855	BYTEQI 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	37,62	58,73	58,73	58,73
4274	VARENICLINA 1MG 56 COMPRIMIDOS	697866	CHAMPIX 1MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,23	56,56	56,56	56,56
4274	VARENICLINA 1MG 56 COMPRIMIDOS	763989	VARENICLINA NORMON 1MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	36,23	56,56	56,56	56,56
4274	VARENICLINA 1MG 56 COMPRIMIDOS	764694	CUITVAR 1MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	36,23	56,56	56,56	56,56
4274	VARENICLINA 1MG 56 COMPRIMIDOS	764856	BYTEQI 1MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	36,23	56,56	56,56	56,56
4275	VARENICLINA 0,5MG + 1MG 53 COMPRIMIDOS	697864	CHAMPIX 0,5MG Y 1MG 11X0,5MG + 14X1MG + 28X1MG COMPR REC CON PELIC	34,83	54,37	54,37	54,37
4275	VARENICLINA 0,5MG + 1MG 53 COMPRIMIDOS	763991	VARENICLINA NORMON 0,5MG + 1MG (11 X 0,5MG + 42 X 1MG) 53 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	34,83	54,37	54,37	54,37
4275	VARENICLINA 0,5MG + 1MG 53 COMPRIMIDOS	764692	CUITVAR 0,5MG + 1MG (11 X 0,5MG + 42 X 1MG) 53 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,83	54,37	54,37	54,37
4275	VARENICLINA 0,5MG + 1MG 53 COMPRIMIDOS	764854	BYTEQI 0,5MG + 1MG (11 X 0,5MG + 42 X 1MG) 53 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,83	54,37	54,37	54,37
4277	ESLICARBAZEPINA 800MG 60 COMPRIMIDOS	763074	BIXCAR 800MG 60 COMPRIMIDOS EFG	117,93	170,39	170,39	170,39
4277	ESLICARBAZEPINA 800MG 60 COMPRIMIDOS	763090	ESLICARBAZEPINA ALTER 800MG 60 COMPRIMIDOS EFG	117,93	170,39	170,39	170,39
4277	ESLICARBAZEPINA 800MG 60 COMPRIMIDOS	764685	ESCARPILO 800MG 60 COMPRIMIDOS EFG	117,93	170,39	170,39	170,39

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4278	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762089	APALOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	60,44	94,35	94,35	94,35
4278	ARIPIPRAZOL 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762272	ARIPIPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	60,44	94,35	94,35	94,35
4279	PERINDOPRIL/AMLODIPINO/INDAPAMIDA 7MG/5MG/ 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	722162	VIACORLIX 7/5/2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,80	24,67	24,67	24,67
4279	PERINDOPRIL/AMLODIPINO/INDAPAMIDA 7MG/5MG/ 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	763951	VIACORLIX 7/5/2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,80	24,67	24,67	24,67
4280	PROPIVERINA 45MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	724241	MICTONORM FORTE 45MG 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	24,64	38,47	38,47	38,47
4280	PROPIVERINA 45MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	763950	MICTONORM FORTE 45MG 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	24,64	38,47	38,47	38,47
4280	PROPIVERINA 45MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	765338	MICTONORM FORTE 45MG 28 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	24,64	38,47	38,47	38,47
4281	DESMOPRESINA 120MCG 30 COMPRIMIDOS/LIOFILIZADOS SUBLINGUALES	658150	MINURIN FLAS 120MCG 30 LIOFILIZADOS ORALES	21,88	34,16	34,16	34,16
4281	DESMOPRESINA 120MCG 30 COMPRIMIDOS/LIOFILIZADOS SUBLINGUALES	763239	DESMOPRESINA TEVA 120MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	21,88	34,16	34,16	34,16
4281	DESMOPRESINA 120MCG 30 COMPRIMIDOS/LIOFILIZADOS SUBLINGUALES	763289	DESMOPRESINA SANDOZ 120MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	21,88	34,16	34,16	34,16
4281	DESMOPRESINA 120MCG 30 COMPRIMIDOS/LIOFILIZADOS SUBLINGUALES	765171	DESMOPRESINA STADA 120MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG	21,88	34,16	34,16	34,16

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4283	RELUGOLIX/ESTRADIOL/NORETISTERONA 40MG/1MG/0,5MG 28 COMPRIMIDOS	732100	RYEQO 40MG/1MG/0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	63,00	98,35	98,35	98,35
4283	RELUGOLIX/ESTRADIOL/NORETISTERONA 40MG/1MG/0,5MG 28 COMPRIMIDOS	764427	RYEQO 40MG/1MG/0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER)	63,00	98,35	98,35	98,35
4285	BILASTINA 20MG 30 COMPRIMIDOS	715978	BILAXTEN 20MG 30 COMPRIMIDOS	5,60	8,74	8,74	8,74
4285	BILASTINA 20MG 30 COMPRIMIDOS	751681	ABISAX 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
4285	BILASTINA 20MG 30 COMPRIMIDOS	764404	BILASTINA ALTER 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
4285	BILASTINA 20MG 30 COMPRIMIDOS	765555	BILASTINA NORMON 20MG 30 COMPRIMIDOS (AL/AL/PA-PVC) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
4286	MEMANTINA 10MG 56 COMPRIMIDOS	764500	MEMANTINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	46,37	72,39	72,39	72,39
4286	MEMANTINA 10MG 56 COMPRIMIDOS	764546	PROTALON 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	46,37	72,39	72,39	72,39
4287	BILASTINA 20MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	762299	BILAMAX FLAS 20MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (AI/AI) EFG	5,60	8,74	8,74	8,74
4287	BILASTINA 20MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	764972	BILAXTEN FLAS 20MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,60	8,74	8,74	8,74
4288	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/100MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	733266	METSUNIX 100/1000MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	17,50	27,32	27,32	27,32
4288	METFORMINA/SITAGLIPTINA 1000MG/100MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	734867	ESTEQUEN 100/1000MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	17,50	27,32	27,32	27,32
4289	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 4 CAPSULAS	764264	ALDEXINA 50.000UI 4 CÁPSULAS DURAS	12,00	18,73	18,73	18,73

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4289	COLECALCIFEROL 50.000UI (1250MCG) 4 CAPSULAS	764270	COLECALCIFEROL ALTER 50.000UI 4 CÁPSULAS DURAS	12,00	18,73	18,73	18,73
4290	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 8 CAPSULAS	762758	DELTIUS 25.000UI 8 CAPSULAS DURAS	12,00	18,73	18,73	18,73
4290	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 8 CAPSULAS	764267	ALDEXINA 25.000UI 8 CÁPSULAS DURAS	12,00	18,73	18,73	18,73
4290	COLECALCIFEROL 25.000UI (625MCG) 8 CAPSULAS	764269	COLECALCIFEROL ALTER 25.000UI 8 CÁPSULAS DURAS	12,00	18,73	18,73	18,73
4291	LURASIDONA 74MG 28 COMPRIMIDOS	716974	LATUDA 74MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,24	37,84	37,84	37,84
4291	LURASIDONA 74MG 28 COMPRIMIDOS	764465	LURASIDONA TECNIGEN 74MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4291	LURASIDONA 74MG 28 COMPRIMIDOS	765441	LURASIDONA TEVA 74MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4291	LURASIDONA 74MG 28 COMPRIMIDOS	765699	LURASIDONA CINFA 74MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4292	LURASIDONA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS	716976	LATUDA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,24	37,84	37,84	37,84
4292	LURASIDONA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS	764462	LURASIDONA TECNIGEN 18,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4292	LURASIDONA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS	765439	LURASIDONA TEVA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4292	LURASIDONA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS	765697	LURASIDONA CINFA 18,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4293	LURASIDONA 37MG 28 COMPRIMIDOS	716975	LATUDA 37MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,24	37,84	37,84	37,84
4293	LURASIDONA 37MG 28 COMPRIMIDOS	764463	LURASIDONA TECNIGEN 37MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4293	LURASIDONA 37MG 28 COMPRIMIDOS	765440	LURASIDONA TEVA 37MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4293	LURASIDONA 37MG 28 COMPRIMIDOS	765698	LURASIDONA CINFA 37MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	24,24	37,84	37,84	37,84
4294	DESFESOTERODINA 7MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	719073	TOVEDESO 7MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	29,01	45,29	45,29	45,29
4294	DESFESOTERODINA 7MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	765077	TOVEDESO 7MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	29,01	45,29	45,29	45,29
4295	DESFESOTERODINA 3,5MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	719066	TOVEDESO 3,5MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	18,14	28,32	28,32	28,32
4295	DESFESOTERODINA 3,5MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	765076	TOVEDESO 3,5MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	18,14	28,32	28,32	28,32
4304	CENOBAMATO 150MG 28 COMPRIMIDOS	730885	ONTOZRY 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	112,00	164,23	164,23	164,23
4304	CENOBAMATO 150MG 28 COMPRIMIDOS	765764	ONTOZRY 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	112,00	164,23	164,23	164,23
4305	METFORMINA 850MG 60 COMPRIMIDOS	763926	METFORMINA SANDOZ 850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,49	2,33	2,33	2,33

MINISTERIO DE SANIDAD

Información sobre agrupaciones homogéneas de medicamentos, sus precios menores y sus precios más bajos, actualizada a fecha 25 de marzo de 2025

Cód. Agrupación Homogénea Med	Agrupación Homogénea Med	Código Nacional	Nombre SNS	PVL	PVPIVA	Precio Menor	PVPIVA más bajo
4305	METFORMINA 850MG 60 COMPRIMIDOS	765997	METFORMINA STADAFARMA 850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,49	2,33	2,33	2,33
4305	METFORMINA 850MG 60 COMPRIMIDOS	766327	METFORMINA KERN PHARMA 850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,49	2,33	2,33	2,33
4306	ESPIRONOLACTONA 100MG 30 COMPRIMIDOS	758651	ESPIRONOLACTONA ORION 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,32	3,62	3,62	3,62
4306	ESPIRONOLACTONA 100MG 30 COMPRIMIDOS	765570	ESPIRONOLACTONA ALTER 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,32	3,62	3,62	3,62
4307	LEVETIRACETAM 1500MG 60 COMPRIMIDOS	722185	LAURAK 1500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	104,79	156,73	156,73	156,73
4307	LEVETIRACETAM 1500MG 60 COMPRIMIDOS	766211	LEVETIRACETAM NORMON 1500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	104,79	156,73	156,73	156,73
4313	CENOBAMATO 50MG 14 COMPRIMIDOS	730880	ONTOZRY 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	56,00	87,42	87,42	87,42
4313	CENOBAMATO 50MG 14 COMPRIMIDOS	766743	ONTOZRY 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	56,00	87,42	87,42	87,42