



**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

**PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE REGIRAN L'ACORD MARC DELS
SUBMINISTRAMENTS DE MEDICAMENTS II, TRAMITAT PEL CONSORCI DE SALUT I
D'ATENCIÓ SOCIAL DE CATALUNYA, PER PROCEDIMENT OBERT I TRÀMIT ORDINARI**

EXPEDIENT CSC F 2/22

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

1. Objecte de la contractació i càlcul de necessitats

L'objecte de la contractació és el subministrament dels medicaments d'ús humà que es relacionen al pla de necessitats, annex al present plec de prescripcions tècniques.

En l'annex referit s'indiquen les quantitats de consum anual previstes i són, per tant, quantitats aproximades extretes dels consums històrics amb adequació a les previsions de consum futur de cada centre. Aquestes quantitats es podran modificar a l'alça o a la baixa en funció de les necessitats de les necessitats rerals del servei de farmàcia de cada centre.

Els contractes que se'n derivin de l'expedient de licitació són de subministraments de tracte successiu i, en conseqüència, en cas de variació de quantitats, les empreses adjudicatàries no tindran dret a percebre cap indemnització per la variació.

2. Òrgan de contractació i centres destinataris del subministrament

L'òrgan de contractació d'aquest expedient és el Director General del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya.

Els centres destinataris del subministrament objecte del contracte són els que s'indiquen al punt 3 del present plec de prescripcions tècniques.

Els diferents articles estan agrupats en els lots que consten a l'annex del present plec.

Les empreses licitadores podran presentar oferta per a qualsevol producte de forma individualitzada, per tant l'adjudicació serà per cada lot (codi idCPL). No és obligatori presentar oferta a cada lot (codi idCPL).

Els licitadors presenten la seva oferta en aquest acord marc per a tots els centres destinataris que s'indiquen a l'apartat 3 d'aquest plec. Òbviament, la presentació de la oferta implica el compromís implícit de l'empresa licitadora de garantir la capacitat de producció dels medicaments oferts per a tots els consums previstos per tots els centres que formen part de l'acord marc o que s'hi poden adherir.

3. Centres destinataris de l'acord marc:

Les entitats adherides de forma expressa a l'acord marc són les que consten a l'apartat 1 e) del quadre de característiques específiques.

En el cas dels centres adherits, al plec tècnic (quadre de consums aproximats) es relacionen els articles i les quantitats que necessiten a nivell d'orientació per a realitzar la oferta econòmica (en cap cas serà una relació limitativa ni vinculant).

En el cas de les entitats identificades que poden formalitzar contractes derivats del present acord marc prèvia adhesió al mateix, no tenen cap obligació d'adherir-se a l'acord marc ni de formalitzar cap contracte derivat.

4. Especificacions tècniques generals

Les característiques tècniques dels articles subjectes a licitació són les que consten en el llistat *Descripció de materials de l'expedient* (si és el cas) que conforma l'objecte de la contractació.

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

4.1. Autorització i registre

Cadascun dels medicaments inclosos en la oferta de les empreses licitadores ha de comptar amb la preceptiva autorització de l'Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris de la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris, per a la seva comercialització, i la seva inscripció en el Registre de Medicaments.

Les especialitats i productes farmacèutics objecte del contracte estaran en perfectes condicions d'ús i s'ajustaran a les especificacions tècniques i de qualitat exigides per la Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris i per l'Agència Espanyola del Medicament i Productes Sanitaris, per a la seva comercialització.

Les empreses adjudicatàries es comprometen a notificar immediatament qualsevol canvi en la identificació del medicament que es produeixi durant la vigència de l'acord marc al Servei de Contractacions del Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya (SACAC) i als serveis de farmàcia consumidors del medicament.

4.2. Distribució de medicaments

Les empreses licitadores pel fet de presentar oferta en aquest acord marc manifesten que, en cas de ser adjudicatàries, es comprometen a garantir un servei de qualitat en l'activitat de distribució, essent la seva funció prioritària i essencial l'abastiment als serveis de farmàcia dels hospitals i l'atenció primària, d'acord amb el que estableix l'article 68 de la Llei 29/2006, de 26 de juliol, amb especial èmfasi en les següents exigències contingudes a l'article 70 de la norma esmentada:

- Mantenir unes existències mínimes de medicaments que garanteixin una adequada continuïtat de l'abastiment a tot i cadascun dels centres destinataris, qüestió que es posa en relació amb l'obligat respecte al principi de continuïtat que atribueix la llei en el seu article 2 als laboratoris farmacèutics com a responsables de la distribució i venda de medicaments.
- Assegurar els terminis de lliurament que s'indiquen en el present plec
- Garantir l'observança de les condicions concretes de conservació dels medicaments

Si, no obstant, observades aquestes exigències, es produís una ruptura de l'estoc de seguretat, serà obligació de l'empresa contractista notificar-ho anticipadament a cadascun dels serveis de farmàcia dels centres indicats anteriorment.

5. Oferta tècnica

5.1. Presentació de l'oferta tècnica

L'oferta tècnica o fitxa resum s'haurà de presentar, necessàriament, en el format que s'adjunta a la base de dades (format accés).

5.2. Model d'oferta tècnica - Documentació a presentar en Sobre B (en el cas que no hi hagi Sobre B, aquesta documentació anirà al Sobre C)

S'haurà de presentar per cada article la documentació següent:

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

- Fitxa tècnica del medicament, amb indicació expressa de:
 - o Grau de contingut/absència de làtex i d'excipients de declaració obligatòria en els productes presentats (si s'escau)
- Captura de pantalla de la inscripció del producte ofertat al portal web CIMA (si aplica, en el cas de medicaments obligats a registre)
- Caldrà adjuntar una fotografia de l'especialitat farmacèutica, **obligatòriament** en color de la presentació completa del producte en tots els seus termes:
 - o De l'envàs
 - o De com estan envasades les unitats galèniques dins l'envàs
 - o De les unitats galèniques: vials, xeringues, ampul·les, inhaladors, pomades, flascons, etc. S'han de poder visualitzar les etiquetes o les serigrafies de cada unitat galènica de forma completa, amb tota la informació (inclòs el codi de barres/datamatrix, en el cas que el tingui).

No s'ha d'incloure documentació bibliogràfica del productes oferts ni cap altra documentació que no sigui la sol·licitada en aquest apartat. En el cas que l'òrgan de contractació ho consideri oportú, és requerirà a les empreses licitadores la presentació de la documentació tècnica addicional necessària o mostres dels productes.

En el supòsit que les empreses licitadores no presentin la documentació tècnica amb la suficient informació i la forma de presentació no sigui la sol·licitada, l'oferta tècnica no serà avaluada i per tant es rebutjarà.

5.3. Presentació de mostres

Excepte que s'estableixi el contrari al quadre de característiques específiques, no s'han d'aportar mostres del material ofert. L'òrgan de contractació es reserva el dret de sol·licitar-les durant el període d'avaluació de les ofertes si ho considera oportú.

En cas que es requereixi, el licitador haurà de lliurar les mostres sol·licitades al centre que es determini en un termini màxim de 3 dies hàbils.

6. Característiques específiques de la contractació

6.1. Exclusivitat de dades

Alguns dels medicaments inclosos en l'objecte de la contractació són medicaments que poden trobar-se encara dins del període d'exclusivitat per vigència de la patent del medicament original o d'exclusivitat de dades al que es refereix l'article 18 de la Llei 29/2006, de 26 de juliol, sense que, per tant, en el moment de la licitació hagi possibilitat de concurrència per no haver transcorregut tot el temps degut des de la seva autorització inicial.

Respecte aquests medicaments, en cas que durant la vigència de la contractació expiri aquest període d'exclusivitat, l'òrgan de contractació es reserva la potestat de resoldre la contractació per modificació substancial de les condicions inicials de la mateixa i promoure una nova licitació per al subministrament del medicament; o continuar amb el contracte fins la finalització de la seva vigència.

6.2. Accessoris i complements específics

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

En cas que els productes oferts precisin pel seu ús i administració accessoris i/o complements específics, les empreses licitadores hauran d'especificar en la seva oferta tècnica les característiques tècniques dels mateixos.

En aquest supòsit, el cost econòmic d'aquests accessoris o complements, ha d'estar inclòs en la proposició econòmica, excepte que s'indiqui el contrari de forma expressa.

7. Adjudicació

7.1. Caràcter general

Amb caràcter general, l'adjudicació s'efectuarà per lot, recaient l'adjudicació de cada lot (codi idCPL) en un proveïdor únic.

7.2. Excepcions

7.2.1. Disponibilitat de determinats medicaments. Medicaments no substituïbles

Contra cada article descrit en l'annex A del plec de prescripcions tècniques i definits en l'ordre SCO/2874/2007 del 28 de setembre com a medicaments no substituïbles, les empreses licitadores han d'ofertar tots aquells medicaments que compleixin les característiques mínimes indicades a la descripció dels articles.

Atesa les seves característiques farmacològiques i/o terapèutiques i per tal d'assegurar la protecció de la salut dels pacients dels centres destinataris del subministrament, és a dir, com aquests medicaments no poden ser substituïts entre si en els casos de malalts prèviament ja tractats amb algun d'ells, l'adjudicació recaurà necessàriament en tots els codis nacionals que es presentin.

8. Condicions logístiques

8.1. Presentació dels medicaments i embalatge

- Identificació clara de cada unitat de medicament (nom del medicament, principi actiu, dosi, concentració (si aplica) data caducitat, lot).
- Quan la presentació del medicament ho permeti, serà necessari que es faci constar per a cada forma de dosificació totes les dades d'identificació de l'especialitat: Codi nacional en nombre o en codi de barres, nom de l'especialitat, principi actiu, dosi de la fórmula farmacèutica, data de caducitat, excipients de declaració obligatòria i fabricant.
- Volum i pes de l'envàs.
- Garantia en el subministrament de conservació que impedeixi el trencament de la cadena de fred. Indicació expressa de les condicions de subministrament (corba de temperatura garantida, condicions de manteniment, etc).

Els productes estaran perfectament condicionats pel que fa al seu embalatge i les empreses adjudicatàries es comprometran a transportar-los degudament, de manera que garanteixin totalment les seves condicions de conservació fins el seu lliurament, especialment, impedit la ruptura de la cadena de fred quan aquesta sigui necessària.

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

En el cas concret de citostàtics, productes bioperil·losos i corrosius, l'embalatge haurà de garantir la impossibilitat de que els envasos es trenquin o vessin. Aquests productes, en cap cas, podran venir embalats conjuntament amb altres tipus de medicaments.

8.2. Peticions de lliurament i facturació

Cada centre destinatari dels articles efectuarà de forma individual les comandes a les empreses adjudicatàries.

La factura haurà de presentar-se a cada centre en funció dels albarans del destinatari essent, no obstant, únic el número d'expedient de contractació.

8.3. Condicions del lliurament

8.3.1. Lliurament i albarans

El lliurament, de tracte successiu, d'acord amb la programació del servei de farmàcia de cada centre destinatari, s'efectuarà en el lloc que el mateix indiqui i, sempre, haurà d'anar acompanyat del degut albarà. Per tant, cada lliurament anirà acompanyat dels albarans corresponents, per duplicat.

L'albarà ha d'anar valorat amb el PVL, els descomptes aplicats i el preu final adjudicat per producte. A més identificarà la següent informació:

- Número de comanda
- Referència de l'article (CN o referència, en cas de no tenir CN)
- Quantitat servida

Tot lliurament que no vagi acompanyat del corresponent albarà no serà recepcionat per part del centre peticionari.

Tant les factures com els albarans han de ser seqüencials un cop per setmana i han de ser enviats telemàticament als serveis de farmàcia de cada centre.

8.3.2. Termini de lliurament

L'adjudicatari es comprometrà a subministrar en els terminis següents:

En les comandes de caràcter urgent, el termini màxim serà d'1 dia hàbil, sempre i quan la comanda sigui rebuda abans de les 13h (am).

En el cas concret de les comandes no urgents, el termini serà, com a màxim, de dos dies hàbils des de la rebuda de la comanda, sempre i quan la comanda sigui rebuda abans de les 13h (am).

L'incompliment d'aquests terminis comportarà les sancions que s'especifiquen al plec de clàusules administratives particulars, podent fins i tot comportar la resolució anticipada del contracte a instància de l'òrgan de contractació.

8.3.3. Caducitat

Els lots enviats, seran preferentment els de fabricació més recent i, en tot cas, tindran amb caràcter general, com a mínim, un termini de caducitat d'un any, incorporada en el codi de barres o datamatrix.

Pel que fa als termolàbils aquest termini serà com a mínim de 6 mesos.

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

Amb caràcter general, no seran admesos subministraments d'articles la data de caducitat dels quals sigui inferior al 50% de la seva vida útil.

8.3.4. Cupó precinte

Serà d'obligat compliment per part de les empreses adjudicatàries l'anul·lació del "cupó precinte" del SNS. De tal manera que, no impedeixi la lectura del codi de barres per tal de facilitar la traçabilitat del producte.

8.3.5. Informació de trencament d'estoc

En cas que per part d'una empresa adjudicatària es produeixi un desabastiment haurà de compensar econòmicament la despesa generada per la compra a altres empreses d'aquell producte. En el cas que no hi hagi alternativa de subministrament en el mercat, l'empresa adjudicatària s'encarregarà de fer els gestions pertinents per a poder subministrar aquell producte als centres destinataris.

Tot això sense perjudici de la indemnització que l'empresa contractista hagi d'abonar als centres pels danys i perjudicis causats com a conseqüència del desabastiment.

8.3.6. Retirada de medicaments

Les empreses licitadores hauran d'acreditar un procediment preestablert de notificació i retirada urgent de medicaments en els casos que es doni qualsevol problema en algun dels medicaments lliurats, tant detectats d'ofici per part seva com per les autoritats sanitàries, en els casos de problemes relacionats amb la seguretat i qualitat dels mateixos.

9. Oferta econòmica

9.1. Preus de licitació

Els preus de licitació són els que figuren en l'annex adjunt (pla de necessitats). Als preus de licitació ja s'ha aplicat la deducció fixada en el Reial Decret-Llei 8/2010, de 20 de maig.

Les ofertes econòmiques estan sotmeses als següents límits

- Les ofertes no poden superar el nombre de 5 decimals. En cas de superar-lo, tampoc podran ser considerades en la fase de ponderació.
- Els preus de licitació són màxims. S'acceptaran les ofertes que, com a màxim, incrementin en un 1% el preu unitari màxim establert per cada medicament. Les ofertes que superin aquest límit quedaran automàticament excloses.

9.2. Preus finals

Els licitadors hauran d'oferir un preu amb IVA inclòs (desglossant la partida corresponent a l'IVA) per a cada medicament i forma farmacèutica que es relacioni al pla de necessitats i al model d'oferta econòmica, entenent com a preu final el que el licitador ofereixi després de possibles aplicacions del descompte per volum de compra a què es refereix l'article 3.6 de la Llei 29/2006, de 26 de juliol, i aplicació de l'article 9 del Reial Decret-Llei 8/2010, de 20 de maig, en atenció a les quantitats de consum previstes i indicades al pla de necessitats per l'òrgan de contractació.

**Servei Agregat de Contractacions
Administratives**

Aquest preu serà el que es tindrà en consideració al moment d'aplicar els criteris d'adjudicació de la contractació.

Les empreses podran, de forma addicional, oferir descomptes per volum de compra per aquells casos en que les necessitats reals resultin superiors als consums inicialment previstos al pla de necessitats. No obstant aquests descomptes no seran tinguts en compte en el moment de l'adjudicació.

Al marge de la possibilitat que les empreses adjudicatàries sempre podran oferir descomptes per volum de compra durant l'execució del contracte, les empreses licitadores poden incloure en la seva oferta econòmica aquests mateixos descomptes per als volums de consum que excedissin, en el seu cas, als previstos en el pla de necessitats. Aquests descomptes es reflectiran dins el sobre C, en forma d'annexes al model d'oferta econòmica.

En relació al preu i a les previsions contingudes al plec de clàusules administratives particulars, en el que s'estableix l'obligació de l'adjudicatari de comunicar els nous preus i condicions que millorin els de la contractació durant la vigència de la mateixa, s'especifica l'obligació concreta de comunicar la baixa que puguin experimentar els preus industrials i de referència dels medicaments adjudicats, sempre que tinguin impacte econòmic en els preus d'adjudicació.

9.3. Homogeneïtat de preus

Els preus oferta en fase de licitació de l'acord marc hauran de ser idèntics per a cada medicament i tots els centres destinataris dels mateixos, no poden ser diferents en funció del destí.

En els casos en què l'oferta econòmica sigui diferent en funció de centre, no es considerarà possible la seva valoració, quedant exclosa de la fase de ponderació.

9.4. Model d'oferta econòmica - Documentació a presentar en el sobre C

L'oferta econòmica s'haurà de presentar obligatòriament d'acord amb la base de dades publicada en la Plataforma de contractacions, en suport informàtic.

Així mateix, el format *pdf de la oferta econòmica, haurà de contenir obligatòriament la signatura de l'apoderat i el segell de l'empresa.

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES

idCPL	PRINCIPI ACTIU	PREU MÀXIM DE LICITACIÓ	BSA	CIS	GESAT	HFSH	HOCG	HSJD	HSJR	CHVIC	CPMS	CSA	CSAPG	CsdM	CSI	CSMS	FHAG	FHPAL	GECOHA	GSS	HC	HCAMP	HCSB	HSC	ICO	PHV	CST	Total Consum Hospitalari
10353	COLESTIRAMINA 4 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,35900	855	650	120	70	118	286	1.650																			3.749
14508	HIDROCORTISONA 20 MG COMP	0,06670	1.057		150			1.548	960																			3.715
16248	ERTAPENEM 1000 MG INYECT PERFUSION VIAL	25,35000	342		600	127	421		7.505	550	4.726	1.223	1.500	4.384	8.300	2.032	2.500	150	30	600	27	150	324	305	1.079	600		37.475
17525	ANIDULAFUNGINA 100 MG INYECT PERF VIAL	132,45000						28	592					196	200										155			1.171
1967	ESCOPOLAMINA HIDROBROMURO 0,5 MG/ML INYECT 1ML AMP	1,76000																				700						700
19704	AZATIOPRINA 50 MG COMP	0,13320				20			700	169		556	580	96	400	62	650	30		2.500								5.763
35714	DABIGATRAN 150 MG CAPS	0,87500	827	120		120						1.754	540	412	1.320	367	50	150		1.200		60	60					6.980
35760	TOXINA BOTULINICA A 200 UI INYECT VIAL	143,85000				4																						4
35903	MICAFUNGINA 100 MG INYECT PERFUSION VIAL	192,86000				10																						10
35904	MICAFUNGINA 50 MG INYECT PERFUSION VIAL	96,43000						475																	200			675
36050	ALMAGATO 1500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,09000	5.661	2.096	2.500	1.021	1.100	1.085	10.120	5.257	23.680	2.753	8.100	5.628	15.900	7.668	8.000	6.000	1.800	9.262	980	1.112	913	1.000		3.600	7.755	132.991
36069	OMEPRAZOL 20 MG CAPS	0,05540	81.652	54.272	28.500	15.050	20.900	16.203	180.224	95.729		73.855	138.700	215.152	218.000	99.982	73.000	65.000	17.000	96.073	16.615	13.000	27.305		28.621	36.000		1.610.833
36071	OMEPRAZOL 40 MG INYECT PERF VIAL	0,77730	6.276		5.000	1.896	4.117	11.688	49.000			17.955	32.000				31.000	15.000	6.000	50	5.000	3.430				7.200	39	195.651
36072	PANTOPRAZOL 40 MG COMP	0,07000				334	1.100					1.529								1.200				9.500				13.663
36073	PANTOPRAZOL 20 MG COMP	0,05000			900										5.804	6.700				500				23.100		28		37.032
36075	PANTOPRAZOL 40 MG INYECTABLE VIAL	0,84830		1.171		1.251	28	66		19.899		245		26.020	45.300	21.133	1.500			5.868	2.097			2.800	7.053		19.774	154.205
36080	LANSOPRAZOL 15 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,18210	4.003				416						350	1.372			5.000	13.000	2.700	56					1.310	146		28.353
36081	LANSOPRAZOL 30 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,36430		1.260	9.000		593			12.604										336	1.258	150				4.000	11.237	40.438
36082	LANSOPRAZOL 30 MG CAPS	0,36430															1.100			500								1.600
36102	ATROPINA SULFATO 1 MG INYECT 1 ML AMP	0,14560	3.494	1.200	1.800	1.568	1.750	10.148	10.500	7.993		2.780		5.372	12.700	5.384	6.000	4.000	1.700	7.200	471	1.500	1.242	1.200	520	2.400		90.922
36104	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG INYECT 1 ML	0,29000	5.006	2.150	700	831	1.493	1.056	5.100	2.055		7.378	9.900	3.088		12.021	9.010	1.500	50	300	316		1.202	350	8.502	470		72.478
36106	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP	0,03020	679	1.350		1.206		49	3.000	960		434	3.000	1.497	1.150	1.667	2.300			574		120	1.052	1.000	1.950	1.100	3.274	26.362
36108	METOCLOPRAMIDA 1 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 200 ML FRASCO	1,28000			100	8	54	10	2.000	109		38	75	240	190	97		80	32	265	9				37	75	50	1.669
36109	METOCLOPRAMIDA 10 MG INYECTABLE 2 ML AMP	0,13750	5.224	1.140	4.200	1.608	1.787	1.388	34.560	18.484	34.272	6.972	25.500	19.440	23.300	15.764	12.000	10.000	5.200	3.600	666	5.000	4.221	600	18.783	3.200		256.909
36111	DOMPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 200 ML FRASCO	1,60000	273	275	480	11	7		170	130		89	280	156	550	156	60	100	5	50	33	170	5	45		100	522	3.667
36119	ONDANSETRON 8 MG INYECT 4 ML	0,58610	1.082			120		284	2.420	3.776		3.598	1.500	2.018	400	4.024	2.300	4.000		84			536		106.380	400		132.922
36122	ONDANSETRON 4 MG INYECT 2 ML	0,25630	2.316	630	5.500	2.996	4.200	17.839	18.300	8.215		8.721	11.100	17.300	21.500	6.449	13.300	5.000	1.800	4.800	1.740	2.000	2.492	3.850	44.395	2.500		206.943
36126	ONDANSETRON 4 MG COMP	0,15610	1.861		120		287	3.954	1.500	1.926		2.478		1.000		877	950	100		500	1.004		728		5.200			22.485
36127	ONDANSETRON 8 MG COMP	0,55490	135	135				1.525	5.000				700			275	20	1.200		1.800			344					11.134
36128	ONDANSETRON 4 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,70840			1.200	1.364		5.035	12.220	1.042		3.897	3.500					2.500	500	60		1.000	665		208	2.000		35.191
36129	ONDANSETRON 8 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,54000																		60								60
36133	GRANISETRON 1 MG INYECT 1 ML AMP/VIAL	0,67000																		60								60
36144	PICOSULFATO SODIO 10MG / ACIDO CITRICO (10-12GR) / MAGNESIO OXIDO 3,500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	6,00000	6			392			7.560				85		8.100	82	3.100	4.000		480		20	131				6	23.962
36149	DIHIDROGENOFOSFATO SODIO/HIDROGENOFOSFATO DISODIO 24,4 G/10,8 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL FRASCO	0,48000																		28			75					103
36151	MACROGOL 4000 + ELECTROLITOS (PRODUCTO COMBINADO) 70 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,54000													2.000	11.710				4	1.548							15.262
36154	LACTULOSA 667,5 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 800 ML FRASCO	4,06000			1.000	12		353																				1.365
36155	LACTULOSA 10 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,07000	5.521		20.350	6.074	8.069	787	13.000			30.864	54.000	9.404		30.304	40	11.000	1.600	20.384	10.411	2.500	7.563	8.000	4.420	8.000		252.291
36156	LACTULOSA 667,5 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 200 ML FRASCO	1,38000										334	700			840	180			300	29			50				2.433
36157	LACTITOL 10 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,14000			20.000					17.604				8.300						100		200						46.204
36159	MACROGOL 3350 + ELECTROLITOS (PRODUCTO COMBINADO) 13,8 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,29000			31.000				19.800	23.927		6.281	34.500		80.800	31.012		30.000	2.500	360		1.000			15.000	18.500		294.680
36160	MACROGOL 4000 + ELECTROLITOS (PRODUCTO COMBINADO) 17,6 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,15000		2.976	300							24.079	21.000							500		1.000	6.907					56.762
36161	MACROGOL 3350 + ELECTROLITOS (PRODUCTO COMBINADO) 6,9 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,29000						180	6							237		50		300								773
36164	MAGNESIO HIDROXIDO 2.400 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,20710	3.524	11.200	16.100	1.214			8.000	919		9.852	22.600		13.600	4.939	1.800	4.500	1.200	30.922		1.000	3.614	800		2.000		137.784
36166	DIHIDROGENOFOSFATO SODIO/HIDROGENOFOSFATO DISODIO 139 MG/ML + 32 MG/ML LIQUIDO RECTAL 250 ML ENEMA	1,54000		1.820	4.000	521	682		5.500	3.327		1.521	2.600			1.914	1.400	3.000	450	2.078	394	1.000	765	375		400		31.747

IMP-SC-006

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

36398	RIVAROXABAN 10 MG COMP	1,74600	1,642	3,000						1,578						85				120	8	120		100					8,053
36400	RIVAROXABAN 15 MG COMP	1,57510	1,037	1,590	300		41		600			266	280	800	3,700		270			168	65		221	100		1,800			11,238
36401	RIVAROXABAN 20 MG COMP	1,57510			600	3	63		1,200			505	400	750	4,900		740		150	168	175	300	256	300		2,500			13,010
36402	APIXABAN 2.5 MG COMP	0,87500	5,910	5,580	7,200	1,938	1,070		3,700	2,855		2,578	9,500	5,484	17,200	4,986	4,750	3,000		1,500	649	1,500	1,292	5,700	1,000	1,000	7,928		96,320
36404	APIXABAN 5 MG COMP	0,87500	1,478	4,200			915		2,700	2,220		2,589	7,900	2,724	10,000	2,948	4,000	1,500		4,858	44	500	913	1,700			5,963		57,152
36408	ALFA-1-ANTITRIPSINA 1000 MG INYECT PERF VIAL	252,25000							710				260	432					243	240									1,885
36429	FERROGLICINA SULFATO 100 MG CAPS	0,17380			14,000	804	2,633		13,000		24,300	7,991					2,600		1,800	500	1,322	1,800		4,750			6,345		81,845
36433	FERRIMANITOL OVOALBUMINA 40 MG COMP	0,30670																		90									90
36434	FERRIMANITOL OVOALBUMINA 40 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,30670																3,500		90				300					3,890
36435	FERRIMANITOL OVOALBUMINA 80 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,60000																		90									90
36436	HIERRO SACAROSA 20 MG/ML INYECT 5 ML VIAL	1,57000	1,783		4,400	731	652		800	8,101	4,560	4,965	4,636	400	10,500	3,129	3,000	12,000		13,910	714	200	1,132	1,200	4,290	1,700			82,803
36438	ACIDO FOLICO 5 MG COMP	1,60000	9,785		11,000	1,158	820	692	8,456	3,500		3,613	8,200	9,412	20,400	12,223		9,500	2,500	2,393	1,509	840	3,132	2,800	1,400	4,800	6,515		124,648
36470	ALBUMINA HUMANA 200 G/L INYECT PERF 50 ML VIAL	17,00000	486		430	36			3,185			5,175		4,600								800		3,500					18,212
36476	DIGOXINA 0,25 MG COMP	0,03200	1,664	1,000	1,500	165	660	17	5,000	2,094	3,720	1,490	2,200	2,008	5,000	2,635	20	3,000	150	1,000	429	500	578	1,000	65	1,300			37,195
36478	METILDIGOXINA 0,1 MG COMP	0,05860							150			50					300		150	500									1,150
36481	FLECAINIDA 100 MG COMP	0,17030	426	720		110	75	36	1,020	882		393	1,680	560			462	740	200	250	3,000	566	150		480	351	120		12,221
36483	DRONEDARONA 400 MG COMP	0,67200							18			70								240									328
36486	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 1 MG/ML INYECT 10 ML AMP	1,46000		40	30	105	121		6,800	4,735			720			650		500	125	3,600	117	150	650	40		180			18,563
36489	DOBUTAMINA 250 MG INYECT PERFUSION 20 ML AMP	2,30500	8		100	21		110	240			99		480	655	180						20							1,913
36491	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG INYECT 1 ML AMP	0,30710	1,780	200	800	1,043	825	8,762	7,000			2,461	3,500	8,000	7,300	3,046	5,600	3,000	900	6,000	627	800	234	900		1,100			63,878
36496	EFEDRINA 30 MG INYECT 1 ML AMP	1,73000	1,377											2,000			7,100		160			350							10,987
36511	NITROGLICERINA 10 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO (TIPO 1)	0,32930	2,043	1,200	600	235	563		2,850	1,974		2,875	2,300	4,800	4,500	4,008	2,330	4,000	200	1,871	539	600	321	930	273	500	2,731		42,243
36512	NITROGLICERINA 15 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO (TIPO 1)	0,49400	427	450	260	28	58		1,410	994		693	970	1,200	600	1,276	1,100	700	60	500	145	120	177	420		300	2,069		13,957
36514	NITROGLICERINA 5 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO (TIPO 1)	0,16470	2,416	1,320	1,100	305	549		4,110	2,982		2,917	4,300	3,600	5,300	4,643	2,400	4,000	400	2,610	549	260	774	540	390	1,600	3,746		50,811
36517	ISOSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMP	0,03550	3,442						400	592		769	850	2,772	4,000		640	900		400			232						14,997
36519	ISOSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMP	0,03550	4,939	2,000	140	413			800	1,561		812	3,900	2,280	18,000	1,516	1,400	300	800	2,766	347	200	208	500		20			42,902
36523	ALPROSTADIL 20 MICROGRAMOS INYECT PERF AMP/VIAL	6,88000							550	137	1,560	209		784	300	241	1,500	100		100		5	301	10	65	50			5,912
36526	IVABRADINA 5 MG COMP	0,33000	1,370			55		178	2,744	986		638	450	1,708	1,600	760	2,200	2,000	170	43	636	112	391	730		600	1,380		18,751
36527	IVABRADINA 7,5 MG COMP	0,49500	226										480	344	950	428				560			86						3,074
36539	DOXAZOSINA 2 MG COMP	0,08320	710				37		975	1,968		623		172	500	1,198	430	4,000		500	354	100		182					11,749
36542	URAPIDIL 5 MG/ML INYECT 10 ML AMP	2,01000	129		110	115		251	900			530	1,000	800	1,500	937	760	300	130	2,500	89	100	125	50		160			10,486
36545	BOSENTAN 125 MG COMP	2,14290					114	7,504	775			280		4,080	2,200	1,302	4,800	400		616			784						22,855
36546	BOSENTAN 62,5 MG COMP	1,07140					373	2,016	1,619					1,604	1,500	336		1,200		616			168						9,432
36547	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	0,05000		3,300		196			10,500	2,832				1,996	500	8,210		2,800	1,200	1,000	745			2,700					35,979
36548	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMP	0,05000	4,267	200	2,800	1,155		773	1,800	1,242		2,297	5,800	1,648	12,100	1,280		500		2,400	221	1,200	639	200	1,430	1,650			43,602
36557	FUROSEMIDA 40 MG COMP	0,04800	29,444	32,550	23,100	7,255	6,900	793	60,000	35,755		33,024	66,000	35,552	99,000	36,954	33,200	30,000	7,000	33,000	11,671	5,000	12,089	13,500	4,758	18,000			634,545
36561	FUROSEMIDA 250 MG INYECT PERF 25 ML AMP/VIAL	0,66300	451		900	40			2,226	2,794	20,916	384	780	508	5,400	338	2,800	250		600	72	600	582	50	141	1,000			40,832
36563	TORASEMIDA 10 MG COMP	0,10000													1,000	362	300			3,600					600				5,862
36565	TORASEMIDA 5 MG COMP	0,05000	1,981						7						2,200	686	330			4,800		60			500				10,564
36572	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP	0,03200	2,733	500	4,400	681	340	773	4,200	4,482		4,300	7,050	3,684	16,000	3,683	8,800	2,700	730	15,000	697	1,200	2,547	4,200		1,300			90,000
36573	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMP	0,11600	690		780	88	200		3,500	1,460		979	2,050	632	1,500		1,600	1,000	130	1,800	290	500	337	500		800			18,736
36575	EPLERENONA 25 MG COMP	0,56970			210	1,120	206	20		236		761			4,000	913		500	220	2,580		400		60	117	200	779		12,322
36578	EPLERENONA 50 MG COMP	0,58000							1,020							167			175	180									1,542
36581	TOLVAPTAN 15 MG COMP	18,26600							1,050			55		40	10			200		120									1,475
36582	TOLVAPTAN 30 MG COMP	35,10000							100											120					91				311
36583	PENTOXIFILINA 400 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,06620	660	500	760	43	2,255		351			857	900	1,000	3,500	1,175	610	3,000		1,000	1,505	700	174	360		500			19,850
36606	PROPRANOLOL 10 MG COMP	0,01620	2,686	2,200	750	176	101	140	3,400	2,100	19,200		3,800	600	3,250	5,552		1,000	700		2,614	188	700	639	700	715	600	3,517	55,328
36607	PROPRANOLOL 40 MG COMP	0,02540	848	550		232	30	6	500	669			600	2,900		1,250		300	30	1,345	280	100	133	250	195	400	1,508		12,126
36613	ATENOLOL 50 MG COMP	0,03210	1,588	1,000	2,200	466	496	56	3,000	1,146	5,400	1,481	4,750	920	1,500	2,584	800	1,800	1,200	1,000	285	360	177	431	650	600			33,890
36614	BISOPROLOL 10 MG COMP	0,07000								286			254		808		1,020	800			500	324			156				4,148
36615	BISOPROLOL 2,5 MG COMP	0,03000	11,124	7,000	14,250	3,745	4,015	62	26,600	14,310		14,372	33,300	14,376	77,500	21,353		10,000	2,000	10,304	2,356	3,800	4,405	2,436		12,000			289,308
36618	BISOPROLOL 5 MG COMP	0,03500	8,050	6,000		1,216	3,032		10,640	4,283		5,536	12,200	7,056	21,100	9,870		3,000	1,500	2,000	835	1,000	1,668	4,000	4,150				107,136
36621	NEBIVOLOL 5 MG COMP	0,18000	1,215	168						290							1,500	150		768	238						580		4,909
36624	CARVEDILOL 25 MG COMP	0,14550	2,102	500	380	118	293	381	700	480	4,267	267																	

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

36661	VERAPAMILLO 2,5 MG/ML INYECT 2 ML AMP	0,38000			50	5	12		100		2.472	39			165	199		60	35	5	58	30		50		10			3.290	
36662	VERAPAMILLO 80 MG COMP	0,04880	108	60	250	56			600	85	288	90	850		900	339	7	600	175	600	40	60		60						5.168
36663	VERAPAMILLO 180 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,17000					60			108				360		266		80		1.440									2.314	
36666	DILTIAZEM 300 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,48770								6			300	124		20				28									478	
36671	DILTIAZEM 200 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,32500		224						30				128						90									472	
36672	DILTIAZEM 120 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,19500	925				102	787		2.200	149		229	560	480	500		410	500		2.310	28	120	556	120	208	500		10.684	
36674	DILTIAZEM 180 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,29250								77					210	351		100			530		60						1.328	
36675	DILTIAZEM 60 MG COMP	0,09750	1.707		1.260	185	400		3.000	308		520	2.800	2.732	1.900	1.087		400	650	1.200	95	120	281	220	312	350	1.894		21.421	
36678	CAPTOPRIL 25 MG COMP	0,03770	2.444	5.000	1.000	1.083	343	275	9.000	2.926		4.318	4.800	5.572	6.000	4.656	2.700	1.800	350	1.000	738	1.000	893	1.500	1.300	1.200			59.898	
36679	CAPTOPRIL 50 MG COMP	0,05000							2.500	6		476	2.500	1.476	500	393	260			500								8.611		
36682	ENALAPRIL 5 MG COMP	0,02120	16.669	5.220	6.400	1.548	2.685	408	13.800	5.130	9.624	25.000	16.348	33.300	16.555	33.400	5.200	1.100	6.360	592	2.500	1.711	7.840	2.730	8.000			222.120		
36686	ENALAPRIL 10 MG COMP	0,02860						467		6.871								950	10.500	1.748		2.456						22.992		
36688	ENALAPRIL 2,5 MG COMP	0,08200		100			323			1.140									500	566		553						3.182		
36689	ENALAPRIL 20 MG COMP	0,03430	8.503	3.000	3.200	2.052	1.468		13.000	4.285		3.944	15.000	8.364	16.500	14.759	7.400	4.600	1.900	11.854	868	1.200	2.196	4.280	1.300	4.000			133.673	
36696	RAMIPRIL 10 MG COMP	0,22140								812										2.400								3.212		
36699	RAMIPRIL 2,5 MG COMP	0,05710			1.100		235		1.400			1.303		4.000	1.600	1.778		4.000		6.000	40	200	739					22.395		
36700	RAMIPRIL 5 MG COMP	0,11070					1.025		3.248			683	2.500		4.000	2.320		4.000		168	309	300	757					19.310		
36710	FOSINOPRIL 20 MG COMP	0,18570																		168								168		
36716	LOSARTAN 100 MG COMP	0,19070		1.960						1.980								600			336			713				5.589		
36720	LOSARTAN 50 MG COMP	0,09540	8.006	4.780	5.500	2.272	2.728		7.280	4.758				12.844	22.600	17.854	8.500	6.000		12.366	1.453	2.000	2.026			2.750		123.717		
36725	VALSARTAN 160 MG COMP	0,37290			1.550				3.192			3.720	4.600		5.000			230	560		600				280			19.732		
36727	VALSARTAN 80 MG COMP	0,18640			100				2.016		4.838	6.385	6.000		3.600					8.960		400		3.360		560		36.219		
36728	VALSARTAN 40 MG COMP	0,11430							420						500			1.500	130	168								2.718		
36734	IRBESARTAN 150 MG COMP	0,17710							196										170	56								422		
36735	IRBESARTAN 300 MG COMP	0,35430							224										70	84								378		
36737	CANDESARTAN 16 MG COMP	0,24000			260									844					900	1.008		56						3.068		
36738	CANDESARTAN 32 MG COMP	0,18000																										56		
36740	CANDESARTAN 8 MG COMP	0,12000														336		800		3.516								4.652		
36756	SIMVASTATINA 20 MG COMP	0,03610	11.091	8.400	4.000	789	3.336		10.808	7.163		9.967	19.500	16.800	15.900	7.233	6.000	5.500		8.755	1.362	1.000	1.515	3.000	2.620	2.600	10.261	157.600		
36757	SIMVASTATINA 40 MG COMP	0,04960	2.446						1.624	3.138				4.000		3.693	2.400			500			672					18.473		
36758	SIMVASTATINA 10 MG COMP	0,02180		3.360		191		34	1.260	2.088			500		5.900	2.691	2.000	1.200		7.224	401		797			880		28.526		
36763	LOVASTATINA 40 MG COMP	0,05000																				28						56		
36765	PRAVASTATINA 20 MG COMP	0,10000		616					784						1.700	1.482		700	250	20	76	100			110			5.838		
36766	PRAVASTATINA 40 MG COMP	0,25000							616			402							400	28								1.446		
36773	ATORVASTATINA 10 MG COMP	0,06000			1.400	308			1.120	549		730			4.000	574			425	168		400			182			9.856		
36775	ATORVASTATINA 40 MG COMP	0,12000	15.177	4.900		3.466	3.718		20.500	7.161		11.464	20.200	17.072	43.600		9.500	17.000	2.500	168		1.300	3.961	4.500	1.200	4.800		192.187		
36776	ATORVASTATINA 80 MG COMP	0,38000		4.368	1.630					4.318										168	1.074		1.169					12.727		
36778	ATORVASTATINA 20 MG COMP	0,06000			5.600			6	6.000	1.444		2.648			12.000	21.373			1.000	18.000	2.465	300						70.836		
36782	ROSUVASTATINA 10 MG COMP	0,22540								38										336								374		
36784	ROSUVASTATINA 5 MG COMP	0,11290								6										28								34		
36789	GEMFIBROZIL 600 MG COMP	0,10470		560					301		416	425	772	600	397	240	500	500	3.600	87	120		180		360			9.058		
36799	EZETIMBA 10 MG COMP	0,70570		2.128		189	64		1.090				1.420	3.500			150	100	840		200	196	280	110				10.267		
36807	KETOCONAZOL 20 MG/G CREMA 30 G TUBO	1,60000	2		260		143		260			30			20	2				243	3	140			200			1.303		
36835	PARAFINA BLANDA (VASELINA FILANTE) 1 G/G POMADA 15-30 G	0,79000		350	220	252	188					8	1.400			1.282		1.000	350	900	68		49	180	3.120	360		9.727		
36841	CALCIPOTRIOL 50 MICROGRAMOS/G CREMA 100 G 1 TUBO	17,51030														3				12								15		
36850	ACIDO FUSIDICO 20 MG/G CREMA 15 G TUBO	1,64000		5						61										12		25		15				118		
36851	FUSIDATO SODIO 20 MG/G POMADA 15 G TUBO	1,64000							750											12			10					772		
36853	MUPIROCINA 20 MG/G CREMA 15 G TUBO	2,41000		110	100	36		830	685	406						625		250		600	61	100	103	20	357	120		4.403		
36858	ACICLOVIR 50 MG/G CREMA 15 G TUBO	1,77390	59	60	45	8	1		150	25		3		72	120	47		75		26	10	25		117	10			853		
36866	CLOBETASONA 0,5 MG/G CREMA 15-30 G TUBO	1,61000	2						35	111					8					12				55		10		233		
36909	BETAMETASONA/GENTAMICINA 0,5 MG/G + 1 MG/G CREMA 30 G TUBO	8,95000	595		300	143		538	2.020	101		145	380	352	2.400	923		150	300	12	57	200	106		468	12	1.649	10.851		
36928	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULO/CAPSULA/COMPRIMIDO VAGINAL	1,05670							70							17												87		
36930	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CAPSULA/COMPRIMIDO VAGINAL	6,58000	14	15	40		14	23		41		22		12	24	27	11	30	5	15	5	15		5		13	41	372		
36935	CABERGOLINA 0,5 MG COMP	0,46000			80	74	81	1.008	720	298		296	380	252	200	215	300	150	50	424	18		46			100		4.692		
36936	ATOSIBAN 7,5 MG/ML INYECT PERF 5 ML VIAL	45,66000				73	5	806	623			67	32	148	35	125		60	40	12		2	21			2		2.051		
36937	ATOSIBAN 7,5 MG/ML INYECT 0,9 ML VIAL	8,22000				9	6	110	70			11	10	68	10	21	90	20	4	25		5	2			1	25	487		
36953	LEVONORGESTREL 1,5 MG COMP + KIT	7,00000	244			23	98	1	510				100		100	445		100	15	30	13	20	26	7				1.732		
36973	SILDENAFILO 20 MG COMP	0,20000						6.395	5.580	2.119		3.615		90	2.100	2.430	6.000			90			1.260			1.400		31.079		
36980	TADALAFILO 20 MG COMP	2,98000					1.412				14.985				790					56								17.243		
36984	ALFUZOSINA 10 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,25000																		360								360		
36987	TAMSULOSINA 0,4 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,23400	9.616	6.900	5.100	2.459	883		15.300	9.857	32.328	8.019		17.400	30.700	17.091		8.000	4.000	10.800	1.800	2.000	2.814		1.950	3.800		190.817		

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

37011	DESMOPRESINA 120 MICROGRAMOS COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,12000						169		94							100		180									543
37012	TERLUPRESINA 1 MG INYECT AMP	6,00000							525	594		25		80	150	117	1.800	10	30	300			37			30		3.698
37014	SOMATOSTATINA 3 MG INYECT PERF VIAL/AMP	7,00000	51		20	25	15		225	258		227		300	500	403		100	50	480	34	20	66	20	423	70	224	3.511
37018	OCTREOTIDA 100 MICROGRAMOS/ML INYECT 1 ML AMP/VIAL	1,38800	438		800		78		2.500			116	650	389	875	517		400		60		30		60	1.833	100		8.846
37020	OCTREOTIDA 50 MICROGRAMOS/ML INYECT 1 ML AMP/VIAL	0,69400								52							700			240			10		1.112			2.114
37022	DEXAMETASONA 4 MG INYECT 1 ML AMP	0,45330	6.782	2.700	4.600	4.202	3.196	17.975	37.800	28.687	39.600	5.850	33.000	18.816	38.500	17.837	21.000	20.000	1.300	18.000	3.334	2.200	4.882	2.900	101.400	2.700		437.261
37026	METILPREDNISOLONA 20 MG INYECT VIAL	0,88000	6.060	960	3.100	1.372	874	5.503	30.000	6.834		5.107	14.700	18.576	17.900	8.341		14.000	950	5.114	1.748	2.000	5.295	2	5.590	2.000		156.026
37036	METILPREDNISOLONA 4 MG COMP	0,07630	1.989	210	120				300					2.460	800	572	400			90	264	120		390	273		7.988	
37037	METILPREDNISOLONA 40 MG COMP	0,61150	302										15.000	11.200		421			950	7.200				140	338		35.551	
37039	METILPREDNISOLONA 250 MG INYECT VIAL	2,26000						3.744			840						210			50				351	50	302		5.547
37042	PREDNISONA 30 MG COMP	0,08030	2.541	600	1.500	892	847	1.542	8.460	10.057	13.800	5.407	5.000	9.600	9.000	6.420	6.500	11.000	450	4.800	492	1.500	1.103	2.500	2.301	3.000		109.312
37043	PREDNISONA 5 MG COMP	0,02670	1.476	2.520	3.000	540	795	912	3.810	2.916		3.409	5.000	950	12.300	2.430	56.400	5.500	1.000	4.800	486	1.500	1.254	2.000	312	2.000	7.039	122.349
37045	PREDNISONA 10 MG COMP	0,05330	2.385	600	30	687	1.292	1.958	6.510	6.105		5.202	6.700	5.760	8.400				400	6.000	420		2.598		2.574			57.621
37046	PREDNISONA 50 MG COMP	0,13400	103					399					50			110				180					546			1.388
37047	HIDROCORTISONA 373 MG INYECT VIAL	10,42300	5	30	100			5	200										35	120		230	27					752
37050	DEFLAZACORT 30 MG COMP	0,50620	32					50	180	822				76	1.500				30	500						123		3.313
37053	LEVOTIROXINA 100 MICROGRAMOS COMP	0,01900	2.127	3.000		471	915	499	3.800	3.092		4.036	2.800	3.728	8.000	4.020	2.240	3.000	1.000	4.500	1.109		1.107	1.000	1.430			51.874
37054	LEVOTIROXINA 125 MICROGRAMOS COMP	0,02190								590							700			100								1.380
37055	LEVOTIROXINA 150 MICROGRAMOS COMP	0,04140								390										200								590
37056	LEVOTIROXINA 175 MICROGRAMOS COMP	0,04540								37										100								137
37058	LEVOTIROXINA 25 MICROGRAMOS COMP	0,01320	2.328	1.200				1.478				1.350	4.000	5.784	7.900	8.196	2.200	2.200	250	7.200	1.273		406	2.000				47.765
37059	LEVOTIROXINA 50 MICROGRAMOS COMP	0,01790	2.164	2.500	4.300	947	1.600	2.835	7.800	2.978		6.765	10.000	6.096	12.800	7.775	2.230	1.000	250	10.000	1.016	1.500	1.418	2.000	3.120	7.500		98.594
37060	LEVOTIROXINA 75 MICROGRAMOS COMP	0,01570	2.727	1.000						2.185					100		2.600	2.500	230	100			1.441					12.883
37067	PARICALCITOL 2 MICROGRAMOS INYECTABLE 1 ML AMP/VIAL	4,18800							729			1.441	4.100				4.500			24.000					2.500			37.270
37068	PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS INYECTABLE 1 ML AMP/VIAL	10,47000			4.000							839	400		2.500					60					50			7.849
37069	PARICALCITOL 1 MICROGRAMO CAPS	1,83290		140	500								320						250	336		56				81		1.683
37081	AMOXICILINA 1000 MG COMP	0,12200																		180								180
37083	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 40 ML FRASCO	0,98000					12								16					44								72
37086	AMOXICILINA 500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,06100			500	140		695	2.400	242		1.556	80	504			330		125	50		200			572	600		7.994
37089	AMOXICILINA 1000 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,12200								198						555				30	61							844
37091	AMOXICILINA 250 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,06130	73				199	233		214					270	28	370	100		500	29							2.016
37092	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 120 ML FRASCO	1,47000		6		17		493	90	55		18	34			20		30	2	100	1					15		881
37093	AMOXICILINA 500 MG CAPS	0,06100	750	1.000			711	500		542			1.920	2.940	3.000	3.100	5.000	1.500		5.987	40				650			27.640
37094	AMOXICILINA 500 MG COMP	0,06100																		9.500			1.118	500				11.118
37108	CLOXACILINA 1.000 MG INYECT VIAL	0,90880	969		55	635	1.285	590	7.400	3.201		5.369	7.600	6.212	9.100	5.322		4.000	650	3.600	180	100	295	300	4.030	1.050		61.943
37109	CLOXACILINA 500 MG INYECT VIAL	0,45440						171	500	82					207			100		6.000								7.208
37111	CLOXACILINA 500 MG CAPS	0,12420	112		180	38	302		1.000			15	35	124	1.000	152	400	150	85	840	135		59	180	26	50		4.883
37113	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 875 MG/125 MG COMP	0,18320		6.000			102			6.677					17.000					180					1.653			31.612
37114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 100 MG/ML + 12,5 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 120 ML FRASCO	4,00000			15	15		477	70			36				53		30	35	50			12					793
37115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/125 MG COMP	0,12470	2.426	500	100			489		3.630		2.268	5.000	1.044	5.600	5.850			300	500	583	60	932		650			29.932
37117	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 875 MG/125 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,18320	6.157		3.550	1.533		1.658	13.500	2.061		5.438	3.000	6.244	6.000	6.738		7.000	1.000	8.550	1.641	2.000	2.265	1.500	1.300	3.600		84.735
37123	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 2.000 MG/200 MG INYECTABLE PERFUSION VIAL	1,77480	1.395		600	891	689	2.710	7.350	3.006		2.717	5.650	1.272	7.100	1.320		1.300	250	120	62	400	226	200	832	2.400		40.490
37124	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 1.000 MG/200 MG INYECTABLE VIAL	0,83000	7.701	3.260	3.200	2.437	2.349	5.380	16.200	17.136	33.240	7.522	17.650	12.808	30.600	16.951		12.500	3.000	41	2.135	5.500	3.961	2.900	5.590	3.600		215.661
37129	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/50 MG INYECT VIAL	0,45150	214		250	176		3.790		734	1.680		375	1.772		625	66	200		260	95					600	1.989	12.826
37133	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.000 MG/500 MG INYECT VIAL	4,00000	3.016	1.600	4.700	2.500	3.110	8.661	33.130			14.119		6.000	34.700			5.000							17.420			141.669
37141	CEFALAZOLINA 1000 MG INYECT IV	0,78120	4.049		900	2.318	3.616	15.158	2.500	3.987	11.640	5.335	5.500		12.700	6.826	17.000	8.000	1.500	600	1.468	300	2.521	100		2.400		108.418
37143	CEFALAZOLINA 2000 MG INYECT IV	1,56240			800			4.000	4.986					3.564						200		700		1.050	650			15.950
37149	CEFUROXIMA 250 MG COMP	0,31000			700							4.328		56		96		100		500								5.780
37151	CEFUROXIMA 1500 MG INYECT VIAL	1,60000							1.000			240		50	200	1.414		150	300	100								3.454
37153	CEFUROXIMA 250 MG INYECT VIAL	0,76000						141											100									241
37155	CEFUROXIMA 500 MG COMP	0,58000	1.941		40	185	309	626	6.000	4.211			1.500	3.080	5.000	2.576	2.500	3.000	1.000	1.500	769	60	329	1.000	808	1.000		37.434
37157	CEFUROXIMA 750 MG INYECT VIAL	0,79000	466	390	350		111	418	4.200			375		780	100	2.169	1.300	800	320	500	94	200	221	100	1.950	200		15.044
37158	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 50-60 ML	3,72000			616			55	10	30		7	6			4		5	7	75	4							819
37162	CEFOTAXIMA 2000 MG INYECT IV VIAL	1,74330						945	500											2.800						140		4.385
37166	CEFTAZIDIMA 2000 MG INYECT PERFUSION VIAL	1,65000	323						3.700	959		825	1.700					200		440					1.427	90		12.764
37167	CEFTAZIDIMA 1000 MG INYECT VIAL	1,50000	384		1.300	197	243		2.900	401		476	400	6.148	4.550	2.517		1.000	75	100	82	300	769	200		150		22.192
37172	CEFTRIAXONA 1000 MG INYECT IM VIAL	0,83000		50	10	21	65	345		222		770	900	52														

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

37174	CEFTRIAXONA 2000 MG INYECT IV VIAL	1,02000	2.017	90		1.404	2.290	1.139		8.924		3.349	5.800	744	10.700		3.000	3.000		3.600	1.697		500			2.200		50.454
37179	CEFTRIAXONA 500 MG INYECT IV VIAL	1,60000						642		79				28		13	2.500			12								3.274
37180	CEFIXIMA 200 MG CAPS	0,36760		70			563	354			2.285									840		100			1.110		5.462	
37181	CEFIXIMA 400 MG CAPS	0,73500	67		118			204		157			870					800		60			551				2.827	
37182	CEFIXIMA 100 MG/5 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 50 ML FRASCO	3,19000						192	35	8	29		18	8		4		10		12					6		344	
37188	CEFDITORENO 400 MG COMP	2,34000							1.500			399			500			1.500	120	500		70			10		4.599	
37191	CEFEPIMA 1000 MG INYECT VIAL	1,89000	202		40					1.079		158	300	644	300	709	17.000	300	120	300		50	86			100	21.388	
37192	CEFEPIMA 2000 MG INYECT VIAL	3,43000	184				55	324	1.900	600		582	700	1.164	1.650			500		500	111	100		300	5.590		14.260	
37193	MEROPENEM 1000 MG INYECT VIAL	4,06000	1.017		100		255	9.296	8.300	6.852		6.281	3.500	2.420	6.700	1.448	14.500	2.000	700	361	1.293	100	2.160	350	3.731	1.800	73.164	
37194	MEROPENEM 500 MG INYECT VIAL	2,02000	338					4.225		79					1.900			680	9.000		120						16.342	
37202	CLARITROMICINA 500 MG COMP	0,56000		84				696	420	477		58			256	700	404	1.300	250		420	65		100	37	22	5.289	
37203	CLARITROMICINA 250 MG COMP	0,30000						182							1.200	7				500							1.889	
37211	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 30 ML 1 FRASCO	3,86000		10	21	17		361	60			58	36	16			11	25	5	50	1						671	
37212	AZITROMICINA 500 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	1,20000								145				32						135					600		912	
37213	AZITROMICINA 500 MG COMP	0,44000	620		100	1.196	113	1.085	3.750	1.693		776	4.200	2.292	1.050	1.388		1.000	120	3.000	517	450	1.143	180	195		24.868	
37216	AZITROMICINA 250 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,60000					161	132		600				60						100							1.053	
37217	AZITROMICINA 500 MG INYECT PERF VIAL	5,91000	33		40		9	93	1.870	1.196		510	380	520	1.050	618		250	30	600	99	50	56		60		7.464	
37218	AZITROMICINA 250 MG COMP	0,60000	52									53			280	20	100			72							577	
37220	CLINDAMICINA 600 MG INYECT 4 ML VIAL	0,84000	1.047	500	2.000	637	514	443	6.700	3.481		878	2.200	1.232	7.300	3.685	830	5.000	700	1.500	521	800	847	200	842	900	4.600	47.357
37222	CLINDAMICINA 150 MG CAPS	0,08790		120				85		186				12	270	108				24							805	
37223	CLINDAMICINA 300 MG CAPS	0,17540	1.126		660	277		258	3.120	1.969		856	1.800	92	5.400	826		1.500	300	379	273	500	383	150	250	390	20.509	
37231	GENTAMICINA 240 MG VIAL 3 ML VIAL	0,92700				138																					138	
37235	GENTAMICINA 80 MG INYECT 2 ML VIAL	0,30900	141		270	146	310	218	3.000	603		440	400	756	500	686		1.600	100	619	21	200	460		260	500	11.230	
37236	GENTAMICINA 240 MG INYECT PERF 80 ML FRASCO	1,79000	185		150		383		800	501		298	220	560	2.900	580		500	130	500	100			40			7.847	
37242	CIPROFLOXACINO 250 MG COMP	0,07210						497				243			500	2.000	94										3.334	
37244	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP	0,08000	3.117	500	1.400	443	1.100	600	10.500	7.179		1.829	3.600	4.924	14.500	4.899	3.000	7.000	1.000	3.000	1.010	750	1.866	1.500	650	1.550	75.917	
37246	CIPROFLOXACINO 750 MG COMP	0,15000	573			44		922		655		499	350	1.104		837	2.600	1.000	150	500	279		889		738	200	11.340	
37249	CIPROFLOXACINO 400 MG INYECT PERFUSION 200 ML BOLSA/FRASCO	2,00000								2.813			1.400	864	220			1.500	325	120	283		233	200		30	7.988	
37250	CIPROFLOXACINO 200 MG INYECT PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,69000	1.424	290	620	782	411	414	7.660	405		2.010	1.400	756	6.000	3.230		1.500	250	6.283	45	1.200	227		1.014	800	36.721	
37252	NORFLOXACINO 400 MG COMP	0,21360	572		200	34			1.000	513	600	150			1.000	1.015	100		70	1.000	18	250			120		6.642	
37254	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP	0,50000	2.278	322	1.700	575	560	1.463	6.800	2.059		3.430	3.000	2.768	7.600	2.862	3.100	1.300	500	1.200	493	500	509	500	780	600	44.899	
37255	LEVOFLOXACINO 500 MG INYECT PERF 100 ML BOLSA/FRASCO	0,72000	633		500	210	423	240	5.500	1.043		1.573	2.400	920	4.100	1.041		800	450	1.340	235	500	357	350	598	700	23.913	
37258	MOXIFLOXACINO 400 MG COMP	1,74000								20		60	130	120	600					7						92	1.029	
37262	VANCOMICINA 1000 MG INYECT PERFUSION VIAL	4,12000			150			3.509				623															4.282	
37264	VANCOMICINA 500 MG INYECT PERFUSION VIAL	2,86350	1.126		1.000			10.372	3.800						3.100			1.500							3.145		26.092	
37265	TEICOPLANINA 200 MG INYECT VIAL	8,00000						502	150	60						10		20	240						1.547		2.539	
37266	TEICOPLANINA 400 MG INYECT VIAL	10,00000			10			522		17	1.536	185	380	1.260	1.200	442	215	50	60	12		60					5.949	
37273	METRONIDAZOL 1.500 MG INYECT PERFUSION 300 ML	3,60300	391									164		240						60			107			20	982	
37275	METRONIDAZOL 500 MG INYECT PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,72000	1.285		1.200	563	1.100	2.575	4.500	6.686		3.978	8.000	4.480	7.900	3.758	2.800	7.000	400	2.783	365	1.200	923	80	832	600	63.008	
37281	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	1,51500	329	488	430	44	98	410	450	834		291	2.050	664	1.600	554	400	100	250	750	106	200	106	120	100	600	10.974	
37282	LINEZOLID 600 MG INYECT PERF 300 ML BOLSA/FRASCO	2,70000	16		180		43	306	6.100	2.801		2.202	1.700	1.088	2.200	480	3.200	1.000	40	186	225	200	207	20	13	80	22.287	
37283	LINEZOLID 600 MG COMP	1,05000	487	240	560	336	1.363	1.648	9.400	2.697		1.751	1.000	2.996	4.800	1.378	3.700	1.200	200	761	434	500	903	450	325	420	1.037	38.586
37284	FLUCONAZOL 100 MG CAPSULA	0,41000	307			54		135	3.000	573		162	330	184	400	151	37	500	75	1.800	66	50	160	207	130		8.321	
37287	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	2,06000														59	300			12							371	
37288	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	2,74570						246		435					800		400			500							2.753	
37290	FLUCONAZOL 200 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/VIAL	1,00000	127		200		123		2.700	661		868	660	584	1.700	90		250		600	136	100	108	40	325	70	9.342	
37291	FLUCONAZOL 400 MG INYECTABLE PERFUSION 200 ML BOLSA/VIAL	1,25000							600		1.320									50							1.970	
37292	FLUCONAZOL 100 MG INYECTABLE PERFUSION 50 ML BOLSA/VIAL	0,87000			19			560		191				4		33		1.800		600					234		3.441	
37297	FLUCONAZOL 50 MG CAPS	0,68710		105					427													100					632	
37299	FLUCONAZOL 10 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 35 ML FRASCO	4,81000	22		65			17	4					3				80		12				20		13	236	
37300	ITRACONAZOL 100 MG CAPS	0,59430	9			64		1.218		55		22		70	140	10		350		84		100	14	728		62	2.926	
37302	VORICONAZOL 50 MG COMP	3,83040						243			1.512		400	1.792	120	56				56			48		220		4.447	
37303	VORICONAZOL 200 MG INYECT PERF VIAL	11,00000	8					834	220			353		200	1.160			100				3		232			3.110	
37304	VORICONAZOL 200 MG COMP	15,32140	337	56		60	839	1.120	1.567	1.752	506	200	224	1.200	60	140	1.000			2.400	120		59	120	1.400	112	1.685	14.957
37305	CASPOFUNGINA 50 MG INYECT PERFUSION VIAL	134,64000													45		100			12			10		1.000		1.167	
37306	CASPOFUNGINA 70 MG INYECT PERFUSION VIAL	342,49000													11	6	250			1			5		800	48	1.121	
37307	RIFAMPICINA 300 MG CAPS	0,22320	261	120		57	272	5.178	360	585	32.366	236	500	1.200	3.000	972	1.020	600	75	540	221	120	611		94	360	48.748	
37309	ACICLOVIR 200 MG COMP	0,15000	108	2.500			39	17	350			121	400	96	400	151				100	5	35			1.410		5.732	
37310	ACICLOVIR 800 MG COMP	0,89000	226	245	350	78	8	1.177	490	563		301	250	196	950		30	1.200		700	56							

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

37322	VALGANCICLOVIR 450 MG COMP	2,91670						2.182	2.520	380	10.728	2.424	300	3.240	2.700	416		2.500		1.512					11.220			40.122
37342	INMUNOGLOBULINA ANTI D HUMANA 300 MICROGRAMOS INYECTABLE 2 ML JERINGA PRECARGADA	39,20000			34	28	36		207	102		87	150		86	58		100	30	12	7	2	12	5		25		981
37344	VACUNA INACTIVADA ANTI MENINGOCOCO C CONJUGADA INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	22,57000						49	25											12								86
37345	VACUNA COMBINADA INACTIVADA ANTI DIFTERIA/TETANOS/TOS FERINA (DTPA DOSIS REDUCIDA) INYECT JERINGA PRECARGADA	15,00000						1.172	43																1			1.216
37349	VACUNA COMBINADA INACTIVADA ANTI DIFTERIA/TETANOS (TD RECUERDO) INYECT JERINGA PRECARGADA	8,35000						45	450											40						120		655
37352	VACUNA INACTIVADA ANTI GRIPAL (VIRUS FRACCIONADOS) INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	9,50000						1.908												410								2.318
37354	VACUNA INACTIVADA ANTI HEPATITIS B (ANTIGENO SUPERFICIE) ADULTOS INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	10,74000						115	170											60								345
37355	VACUNA INACTIVADA ANTI HEPATITIS B (ANTIGENO SUPERFICIE) PEDIATRICA INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	6,58000						73	20											15								108
37356	VACUNA INACTIVADA ANTI HEPATITIS A ADULTOS INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	29,00000							100											12								112
37358	VACUNA COMBINADA INACTIVADA ANTI HEPATITIS A/B PEDIATRICA INYECT JERINGA PRECARGADA	30,00000																		38								38
37360	VACUNA INACTIVADA ANTI RABIA INYECTABLE	56,46500								1										50								51
37363	VACUNA COMBINADA INACTIVADA ANTI H.INFLUENZAE B/DIFTERIA/TETANOS/TOS FERINA/POLIO INYECT	35,24500						253	10											12								275
37458	LEUPRORELINA 3,75 MG INYECT VIAL	39,76000																		10								10
37464	BICALUTAMIDA 50 MG COMP	0,90470	128		150	30			411		680	310	228	400	641		1.200	100		360	59	60		60	195			5.012
37466	ANASTROZOL 1 MG COMP	1,37460	388						21		64	180	8			165	100			280				280	100		106	1.692
37470	EXEMESTANO 25 MG COMP	0,91000		120					63		62					55	400			180	30						2	912
37476	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPS	0,23000						246			120				400					100								866
37477	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG INYECT VIAL	4,35500							38											24					2.210			2.272
37479	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG COMP	0,38800		250				323		763		507		400	750					410					1.170			4.573
37480	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG COMP	0,35000							84								250			100				4.550				4.984
37481	ACIDO MICOFENOLICO 180 MG COMP	0,48000							618				228				100			100							182	1.228
37482	ACIDO MICOFENOLICO 360 MG COMP	0,96860				396					161		468	350						100							145	1.620
37487	CICLOSPORINA 100 MG CAPS	1,12000						56	60	16			35	90	151	7				60		30			273	18		796
37488	CICLOSPORINA 25 MG CAPS	0,28000						96	120	156		12	80		25	30	200			360		30			273	51		1.433
37489	CICLOSPORINA 50 MG CAPS	0,56000		240				94	150	130		12	80	450	28	650				60					523			2.417
37490	TACROLIMUS 0,5 MG CAPS	0,38400						117		144		89	180		30	30				1.920					936	67		3.513
37491	TACROLIMUS 1 MG CAPS	0,76800		60				694		1.034	329		720	500		155				840	121				3.978		131	8.562
37492	TACROLIMUS 5 MG CAPS	3,84000		30				294		48	53									300	138							863
37498	INDOMETACINA 25 MG CAPS	0,02940	12		180	12		4	1.100	145		50		184	550	658	100	200	400	1.200	46	250		100	3.445	1.500	249	10.385
37505	DICLOFENACO 50 MG COMP	0,02650	3.612		1.050	1.149	604	17.671	5.500	21.003		13.224	5.300	107.652	10.000	6.948	2.220	6.000	600	6.000	916	400		1.000	2.600	1.200		214.649
37506	DICLOFENACO 75 MG INYECT 3 ML AMP	0,74170		2.520	1.100	584	3.356	637	8.952	412	7.768	2.635	8.600	6.968	11.500			5.000	600	1.800	976	200	1.573	2.300	3.300	700	8.707	80.188
37509	KETOROLACO 30 MG INYECTABLE 1 ML AMP	0,43880	4.031	572	2.900	766	30	4.329	972	5.172		25		2.160				1.400		100		1.500				1.000		24.957
37515	MELOXICAM 15 MG COMP	0,08150									20									500								520
37517	IBUPROFENO 600 MG COMP	0,03150	11.337	8.000	3.600	4.120	5.018		85.000	17.592		10.204	32.100	117.436	30.600	19.129	52.100	15.000		18.000	2.095	1.500	3.809	6.800	5.200	7.000	55.647	511.287
37520	IBUPROFENO 40 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 100-150 ML 1 FRASCO	2,00000		25									132				250			50				10				517
37522	IBUPROFENO 200 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE SOBRE	0,08000																		500								500
37523	IBUPROFENO 400 MG COMP	0,04400	5.361			1.000	465		30			1.218	3.000	1.032		4.450	7.800	500		12.000				2.010		3.500		42.366
37532	IBUPROFENO 600 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE SOBRE	0,04970					266	9.455	14.000	1.558			1.500	700					4.000	480		1.500						33.459
37537	NAPROXENO 500 MG COMP	0,06950						5.507		1.133	600	412				1.410				780		80					160	10.082
37541	DEKXETOPROFENO 25 MG COMP	0,04000		5.500	2.200		118		55.500	7.697								7.000		1.320	4.980		2.690			6.400		93.405
37544	DEKXETOPROFENO 50 MG INYECTABLE 2 ML AMP	0,21000	9.748	1.800	7.500	8.621	6.720	11.638	48.700	30.181		17.213	40.000	26.520	41.000	38.130	3.200	25.000	9.500	1.200	3.308	7.500	5.554	6.700	910	6.000	26.420	383.063
37550	CELECOXIB 200 MG CAPS	0,47570		600																840								1.440
37554	ETORICOXIB 90 MG COMP	0,36860										884								164								1.048
37565	DICLOFENACO 10 MG/G GEL 60 G TUBO	4,26000	427	180	290	20	202	125		1.135		912	260		2.000	464		250		800	154	100	202	150		130		7.801
37568	SUXAMETONIO 100 MG INYECT 2 ML AMP	0,18940	279		200	190	266	1.796	2.400	3.208		337	1.700	3.600	2.200	1.382	2.300	700	800	4.800	347	300	253	200	130	500		27.888
37569	ATRACURIO BESILATO 10 MG/ML INYECT 2.5 ML	3,27000																		60		10				91		161
37570	ATRACURIO BESILATO 10 MG/ML INYECT 5 ML	6,54000			50			324						100	355					500			34	25		120		1.508
37572	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML INYECT 10 ML VIAL	1,81000								6.898					3.500		9.850			2.040								22.288
37573	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML INYECT 5 ML VIAL	1,86800	31			245								13.580	2.530	735		100	160			10						17.391
37575	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML INYECT 2,5 ML VIAL	0,93400																		120	35							155
37577	TOXINA BOTULINICA A 50 U INYECT VIAL	42,63000	177		20	4	27	159	200	10			400		150	215	210		60	150								1.782

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES

37579	TOXINA BOTULINICA A 100 U INYECT VIAL	85,12000	270			3	172	914	775	32		60	600	1.200	2.500	1.100		200	60	600			85	10		40			8.621
37584	ALOPURINOL 100 MG COMP	0,02000	6.153	2.000	3.000	1.136	803	1.496	6.800			2.713	6.100	7.000	11.500	6.707	7.200	3.500	1.200	4.617	471	1.000	2.194	1.500	650	2.400			80.140
37585	ALOPURINOL 300 MG COMP	0,05000	1.532		770	586	416	226	3.510			1.056	1.450	4.000	1.100	1.715	1.350	700	400	720	203	300	837	1.000	4.550	600			27.021
37590	ACIDO ALENDRONICO 70 MG COMP	1,60000	271	388	80	4	29			92		122	360	320	580	117	90	75		31	123	40	70	92			294		3.178
37595	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG INYECT PERF 100 ML BOLSA	5,50000	83		6	34		151	90				480	40			150					10	22		5.100				6.166
37596	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG INYECT PERF 5 ML VIAL	5,50000	237		14		27	151	240	102	1.056	25	40	480			120		15	50	11	15		2		120			2.705
37600	ACIDO HIALURONICO 20 MG INYECT 2 ML JER PREC	15,18000																		30									30
37603	REMIFENTANILO 1 MG INYECTABLE VIAL	1,20000				240	774	892	950					1.900		1.505		1.400	250	60	85					500			8.556
37607	REMIFENTANILO 2 MG INYECTABLE VIAL	1,30000	97		40			1.257	4.721			2.478	600		2.200		14.600			2.400		100	62	50	40				28.645
37615	PROPOFOL 20 MG/ML INYECT 50 ML AMP/VIAL	2,64000						1.514	5.288			4.263		4.400	5.300		7.300			120					30				28.215
37619	BUPIVACAINA 50 MG INYECTABLE 10 ML AMP	0,25240	1.449		500	1.087	2.312		5.800	5.849		1.817	4.400	2.000	12.300	1.768	7.000	1.500	650	60	362	400		500	780	500			51.034
37621	BUPIVACAINA 75 MG INYECTABLE 10 ML AMP	0,37850			50		30		600			221	350	400	900	433	700		120	500		100							4.404
37626	LIDOCAINA 100 MG INYECT 10 ML AMP	0,18630	1.085			55		517	1.100	1.853			9.200	1.200	28.700	1.856				18									45.584
37628	LIDOCAINA 200 MG INYECT 10 ML AMP	0,31840	1.238	500	1.350	1.857	5.317	16.690	14.000	9.855		5.241		1.800		3.215	14.000	8.000	1.800	3.000	1.618	1.200		100	2.080				92.861
37629	LIDOCAINA 500 MG INYECT 10 ML AMP	0,57270	598		100	119	21	135	200	46	444			1.800	4.300		100		30	226		100	187		130				8.536
37632	MEPIVACAINA 100 MG INYECT 10 ML AMP	0,20960	494						1.800	42				1.600				2.000	130	415				3.400	260				10.141
37633	MEPIVACAINA 200 MG INYECT 10 ML AMP	0,41500	4.114	1.000	1.800	2.332		1.764	2.460	13.200	6.154		5.385	12.500	14.400	19.900	10.357		5.000	2.200	4.899	924	2.000	1.850		4.940	2.400		119.579
37634	MEPIVACAINA 100 MG INYECT 5 ML AMP	0,20960				284									16.500					3.296									20.080
37635	MEPIVACAINA 40 MG INYECT 2 ML AMP	0,08380	5.241		2.600	2.579	2.589		7.500				5.500				5.379	3.100	9.000	130	100	1.304	1.400	1.902			1.100		49.424
37638	ROPIVACAINA 10 MG/ML INYECT 10 ML AMP	2,14600				128		108										2.500	75	5					20	150			2.986
37639	ROPIVACAINA 2 MG/ML INYECT 10 ML AMP/VIAL	0,43000			40	105		699	5.820											106		300							7.070
37642	ROPIVACAINA 7,5 MG/ML INYECT 10 ML AMP	1,60950						508	1.500						2.350		1.100			15		300		175	170	200			6.318
37646	LEVOBUPIVACAINA 25 MG INYECT 10 ML AMP	0,59000			250	110		5.675					250	4.800			200			10		100							11.395
37647	LEVOBUPIVACAINA 50 MG INYECT 10 ML AMP	1,18000			120			1.111				2.272	1.600	4.120	10.000	1.060	1.000			25		50				1.000			22.358
37648	LEVOBUPIVACAINA 75 MG INYECT 10 ML AMP	1,77000														1.090				15									1.105
37649	LIDOCAINA/PRILOCAINA 25 MG/G + 25 MG/G CREMA 30 G TUBO	6,42000	112	30	75	45	86	956	450	89	743	46	100	320		13		100	40	55	48	50			65	160			3.583
37650	LIDOCAINA/EPINEFRINA (ADRENALINA) 36 MG/22,5 MICROGRAMOS INYECT 1,8 ML AMP	0,19090	1.810	1.200				240	4.800			20					1.600			50	20								9.740
37653	ARTICAINA/EPINEFRINA (ADRENALINA) 72 MG/18 MCG INYECT 1,8 ML CARTUCHOS	0,14700		4.500		100							2.900			1.340	310			2.297	1.750								13.197
37659	OXICODONA 20 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,34790		112					336					1.800		393													2.641
37661	OXICODONA 5 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,08710	1	476	70				504	634			1.300	570	2.100		250			336	98					140			6.479
37664	FENTANILO 100 MICROGRAMOS/H PARCHÉ TRANSDERMICO	1,00000	18	30	80		12	10	300	51		149	200	140	270	97	70	50	25	250	20			30	78				1.880
37665	FENTANILO 12 MICROGRAMOS/H PARCHÉ TRANSDERMICO	0,30000	1.538	700	600	63	298	130	750	469		759	1.500	1.200	2.000	1.081	460	1.400	75	120	264	120	335	360	1.580	300			16.102
37666	FENTANILO 25 MICROGRAMOS/H PARCHÉ TRANSDERMICO	0,55000	1.251	675	840	123	296	13	1.700	493		1.142	2.300	1.200	2.300	972	520	1.200	125	960	130	200	400	225	1.378	250			18.693
37667	FENTANILO 50 MICROGRAMOS/H PARCHÉ TRANSDERMICO	1,14000	554	100		45	222	9	1.000	197		361	950	800	925	294	240	600	55	780	36	30	124	125	761	80			8.288
37668	FENTANILO 75 MICROGRAMOS/H PARCHÉ TRANSDERMICO	1,39000	168	210						145		320		100	230	180	90		10	120				85					1.658
37669	BUPRENORFINA 35 MICROGRAMOS/H (96 H) PARCHÉ TRANSDERMICO	2,75700		60	200				270	1		145		60			30	60	250			50	15	45	60	130	59		1.435
37670	BUPRENORFINA 52,5 MCG/H (96 H) PARCHÉ TRANSDERMICO	4,13600			120				60					100					60			50							390
37686	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5 MG/325 MG COMP	0,09480	3.945	1.020					7.206					2.000				2.500		500						9.500	20		26.691
37687	TRAMADOL 100 MG INYECT 2 ML AMP	0,34850	2.015	300	3.400	1.759	1.474	1.826	17.000	3.291	21.720	6.430	13.500	16.800	8.200	9.463	14.000	4.000	4.500	3.000	714	2.000	1.057	1.900	910	3.000	11.263		153.522
37690	TRAMADOL 50 MG CAPS	0,06630	7.805	9.000	2.000	890	1.407	731	13.500	4.879	30.744	13.749	9.000	6.000	27.500	8.919	7.000	2.500	3.000	12.000	2.367	1.500	4.253	9.000	650	4.500			182.894
37710	METAMIZOL 500 MG CAPS	0,05000	37.174	59.000	8.800							21.163		89.600							6.121			260.000	4.550				486.408
37715	PARACETAMOL 500 MG COMP	0,02150	87.266	1.600		7.778	22.389	20.882	236.000	9.849	55.800			144.000	203.000	114.021	27.000	10.000	3.200	24.000	5.166	5.000		52.000	14.300		36.486		1.079.737
37716	PARACETAMOL 100 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 30 ML FRASCO	1,12000	53	72	25	90		1.912	500	121		76			10	238	300	200	35	156	28	30	57	10	819	100			4.832
37718	PARACETAMOL 1.000 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,02500		11.500		13.889	11.938	23.346	59.680	26.880				196.040	154.000				1.600										498.873
37721	PARACETAMOL 650 MG COMP	0,02100			15.000							49.695	33.200							500		2.000				5.000			105.395
37723	PARACETAMOL 1.000 MG INYECTABLE PERFUSION 100 ML BOLSA/FRASCO	0,49000	7.710	3.020	17.000	12.544	22.090	430	120.000	74.142		49.741	77.000	86.000	118.000	65.662	80.000	60.000	16.000	23.234	5.979	15.000	16.394	9.050	32.422	18.000			929.418
37724	SUMATRIPTAN 6 MG INYECT 0,5 ML JER PRECARGADA	8,39500				7				31	108		85	24		41	150	50		24	4		10	10					544
37725	SUMATRIPTAN 50 MG COMP	1,95000				17				43	542					28				200									830
37731	RIZATRIPTAN 10 MG COMP	2,81830																		6	22								28
37736	FENITOINA 250 MG INYECT 5 ML AMP	2,55600	1		40	12	10	81	100	242				70	270	159		50	100	500		50				80			1.765
37737	FENITOINA 100 MG INYECT 2 ML AMP	1,02240								18			235	450			350			200		50		100	130				1.533
37741	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP	0,02250	567	2.000	1.100	159	119	362	2.500	834	4.320	379	2.800	4.000	3.500	831	110	150	175	50.000	440	20		650	754				75.770
37745	OXCARBAZEPINA 300 MG COMP	0,14130	786	1.500						665	3.480	1.239	920	3.600		2.338	1.200	500		7.200		100							23.528
37746	OXCARBAZEPINA 600 MG COMP	0,28260								344		200					30			500									1.074
37748	VALPROATO SODIO 400 MG INYECT VIAL	2,88000	58		50	36	55	691																					

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

37752	VALPROATO SODIO 500 MG COMP	0,07720	551		740	207	129	789	2.500	5.342		1.181	3.000	2.400	4.000	1.890	500	2.200	75	24.132	91	100		900						50.727
37753	LAMOTRIGINA 100 MG COMP	0,30140		392	160		247	358		1.956		1.200	540	2.128	1.350	278		700	56	738				560						10.663
37754	LAMOTRIGINA 200 MG COMP	0,60300															250			360										610
37755	LAMOTRIGINA 25 MG COMP	0,07550		112		62	452	949		462		125	1.200			171	10	500		3.000										7.043
37756	LAMOTRIGINA 50 MG COMP	0,15070	315	112				267		320			550	2.240		160	900	250		336				112						5.562
37759	TOPIRAMATO 100 MG COMP	0,65390		240	300				360	504	10.080	414	300	1.200	600	549	550			14.400				480						29.977
37760	TOPIRAMATO 200 MG COMP	18,26600	81							126	2.952					173				180										3.512
37761	TOPIRAMATO 25 MG COMP	35,10000		2.100	1.900			468	60	158	1.008	260		540	550	293	450	100		4.579		120		120						12.706
37762	TOPIRAMATO 50 MG COMP	0,65390	2.133				104	1.808	420	641	2.304		100	960		314	300	200		180			60				59			9.583
37765	GABAPENTINA 400 MG CAPS	0,08760	3.355	2.500		399		1.898		1.196		1.052	1.300	5.000	2.270	1.129	600	500		11.970			1.047	500			2.069			36.785
37766	GABAPENTINA 600 MG COMP	0,13130				140		405		1.855				1.340			1.000			90							1.363			6.193
37768	GABAPENTINA 100 MG CAPS	0,02190	4.282	1.440	3.600		75	2.276		1.858			4.400	2.320				1.000		6.000		120					1.847			29.218
37771	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 150 ML FRASCO (JERINGA 1 ML)	18,14000		13		26				5			80	14		85	15	60		24			10		15		8			355
37773	LEVETIRACETAM 250 MG COMP	0,29120							17.280	1.857				1.200		1.385				180										21.902
37778	LEVETIRACETAM 500 MG INYECT PERF 5 ML VIAL	1,20000	298		360	127	276		5.000			1.111	1.700	2.400	3.500	1.971	3.000	2.000	225	100	121	250	288	100	1.924	500				25.251
37783	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 100 MG/25 MG/200 MG COMP	0,48900		500	200			70				281		800			4.500	800		1.001										8.152
37784	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 125 MG/31,25 MG/200 MG COMP	0,49590			200							30						200		2.311										2.741
37785	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 150 MG/37,5 MG/200 MG COMP	0,50270			200							58	150					100		100							198			806
37786	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 200 MG/50 MG/200 MG COMP	0,51710		200	200					326		96		400						3.514							260			4.996
37787	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 50 MG/12,5 MG/200 MG COMP	0,46820		200								87	200							100							208			795
37788	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA 75 MG/18,75 MG/200 MG COMP	0,47860		200																100										300
37791	ROPINIROL 2 MG COMP	0,20570														30	500			504							150			1.184
37795	PRAMIPEXOL 0,18 MG COMP	0,16280	314	600						867	780	1.063	1.700	600			300	400		600		700		100						8.024
37796	PRAMIPEXOL 0,26 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,23530		120																1.200							79			1.399
37797	PRAMIPEXOL 0,7 MG COMP	0,63310	151	300						242		10	370	1.600						295			100							3.068
37798	PRAMIPEXOL 1,05 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,94970		390						34		77								840										1.341
37799	PRAMIPEXOL 2,1 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	1,89930										148								30							19			197
37806	ENTACAPONA 200 MG COMP	0,41520	529	600																										1.129
37807	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES 15 ML FRASCO	0,95000	81	5	75	45	108	87	500	260	2.934	181	65	200		179		80	25	12	8	20		215	32	25				5.137
37812	CLOZAPINA 100 MG COMP	0,22700		2.200				594		999		1.431		1.200		273	1.500			340				1.600			891			11.028
37813	CLOZAPINA 25 MG COMP	0,05680						400		1.119				800			1.500			12.000										15.819
37814	OLANZAPINA 10 MG COMP	0,15000		476								439	2.000	8.512						10.782			306	672	328					23.515
37815	OLANZAPINA 2,5 MG COMP	0,05280	1.061	2.660	550	186	248	2.344	924	3.669		812	2.800	4.480		531	450	400		1.800	297		152		291					23.655
37816	OLANZAPINA 5 MG COMP	0,14000				153	594		5.516			601	6.700	13.440				5.500	300	9.991			76	28						42.899
37817	OLANZAPINA 7,5 MG COMP	0,25000															50			336		56								442
37818	OLANZAPINA 10 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,26000	854			19		925	924	6.162		100			2.900	1.448	4.800			18.000	242									36.374
37819	OLANZAPINA 15 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,46000								379										168										547
37820	OLANZAPINA 20 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,64000								372										168										540
37821	OLANZAPINA 5 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,20000	2.456	56	420			4.510	336	6.318		109			8.000	1.910	3.200			18.000	174	56					2.795			48.340
37824	QUETIAPINA 200 MG COMP	0,69200		240				376		1.709		963	600		120					12.105				210						16.323
37827	QUETIAPINA 200 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,69200		60				420						2.640			350	400		180										4.050
37828	QUETIAPINA 300 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	1,03800					68							1.200			1.300			600										3.168
37829	QUETIAPINA 400 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	1,03800																		60										60
37830	QUETIAPINA 50 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	1,03800		2.700										5.040					700	360		300				1.200				10.300
37833	AMISULPRIDA 100 MG COMP	0,21280		360						293										360										1.013
37834	AMISULPRIDA 200 MG COMP	0,42570								170				120			120			6.000										6.410
37835	RISPERIDONA 1 MG COMP	0,03000	2.146	1.020		484	455	256	4.500	2.669	5.952	12	1.300			2.481	2.000		300	14.400	667	200	2.449	600		1.680				43.571
37836	RISPERIDONA 3 MG COMP	0,10000	250			16		321		390	398	360			300	707	1.600			17.445			97				1.061			22.945
37837	RISPERIDONA 6 MG COMP	0,20000		420						102				1.000			600			120										2.242
37838	RISPERIDONA 0,5 MG COMP	0,02860					1.423		4.144							3.306							1.073							9.946
37839	RISPERIDONA 0,5 MG COMP BUCODISPERSABLE	0,04390	6.745		1.200				4.144					448	7.800			4.000	1.250				560							26.147
37840	RISPERIDONA 1 MG COMP BUCODISPERSABLE	0,08770						7.817							8.600	425														16.842
37842	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 100 ML FRASCO	3,00000	85	15	65	34	24	134	126	441		167	50	500		50	200	120		200	30	15		30		30				2.316
37846	DIAZEPAM 5 MG COMP	0,01000	13.785	5.500	2.200	2.494	4.202	6.495	49.000	15.093		8.235	24.500	60.000	42.000	23.064	3.800	13.000	3.200	100	887	3.000	3.232	2.000	7.800	5.000	35.070			333.657
37847	DIAZEPAM 10 MG COMP	0,02000	4.351	2.000	1.000	1.136	28	254	18.500	4.783	36.000	4.095	5.400	1.600	6.500	12.486	8.200	1.000	550	9.600	201	1.500	1.133	4.500	1.300	500	7.564			134.181
37848	CLORAZEPATO DIPOTASIO 10 MG CAPS	0,03270			30		100	129	750	1.123	2.916			2.400	40	342	400	100	120	6.000	107			120	156					14.833
37849	CLORAZEPATO DIPOTASIO 15 MG CAPS	0,03130		320					400	83	1.080	195				135	230			8.000				100						10.543

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

37850	CLORAZEPATO DIPOTASIO 5 MG CAPS	0,02930		120	400	231	255	765	1.500	1.436	3.672	1.669	380	600	960	567	1.200	1.500	200	6.000	391	220		180	273				22.519
37852	LORAZEPAM 1 MG COMP	0,02200	25.514	15.300	7.900	7.302	8.050	4.106	32.600	52.132		65.584	66.000	36.000	82.600	42.986	30.000	45.000	5.600	19.271	9.415	4.500	11.444	12.500	11.570	5.400			600.774
37854	LORAZEPAM 5 MG COMP	0,03600	109		30	68		395		620		451	1.100				1.200	250		2.444		60							6.727
37857	BROMAZEPAM 1,5 MG CAPS	0,02330		240	100	56			3.300	120		598	400	500		463	180		200	720		30				300			7.207
37858	BROMAZEPAM 3 MG CAPS	0,02430				36				155		136		60		30	10			500									927
37868	ALPRAZOLAM 1 MG COMP	0,05330		1.000	90	77		217		1.476		1.017	1.200	1.000	4.200	3.360	2.700	600	250	1.500				500					19.187
37870	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMP	0,03000	2.570	2.500	1.350	355	1.516	313	8.000	3.747	2.264	8.200	2.000	1.200	5.028	3.500	6.500	1.300	2.608	2.162	1.500	2.230			3.023	1.200			63.066
37872	ALPRAZOLAM 2 MG COMP	0,05000	830	100					1.700	247		397				167				660					62				4.163
37876	LORMETAZEPAM 1 MG COMP	0,02000	2.807		3.300	965		1.785	25.500	12.730		3.238		7.000	10.500		3.300		2.450	18.084		1.500	1.679	1.000		5.700			101.538
37877	LORMETAZEPAM 2 MG COMP	0,03000	1.967	20								1.079		8.000			1.600			27.949				500					41.115
37878	MIDAZOLAM 5 MG INYECT 5 ML AMP	0,16000	3.004		1.500	1.623	2.982		11.600	9.782		2.987	6.700	12.000	16.400	6.778	7.700	4.500	1.700	3.600	1.175	1.500	1.922			3.100	959		101.512
37881	MIDAZOLAM 15 MG INYECT 3 ML AMP	0,32000	4.803		5.800	962	879		12.500	5.895		4.418	12.100	10.700	8.700	11.642	8.100	8.000	900	3.160	833	1.500	1.556	2.600	9.490	1.500			116.038
37883	MIDAZOLAM 50 MG INYECT 10 ML AMP	0,70000	149				173		20.000	9.103				20.200	2.800		10.600	100		4.800									67.925
37884	ZOPICLONA 7,5 MG COMP	0,05330					314													30							30		374
37887	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	0,05600	1.432	2.000		112	130	2.930	3.900	1.501		787	1.500	4.000	3.000	3.443	1.700		600	1.500	491	180		500		200			29.906
37888	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	0,05600			600													1.200									3.495		5.295
37889	FLUOXETINA 20 MG/5 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 140 ML FRASCO	1,60000			25	1			20	38				50		5	50			12							1		202
37892	CITALOPRAM 30 MG COMP	0,11000															270			28	133								431
37894	PAROXETINA 20 MG COMP	0,13930	2.433	4.000		714	903	14	2.500	2.118		1.664	3.500	3.000	3.500	3.054	1.500	2.000	330	10.453	654	300	2.972	1.000	1.300	500			48.409
37904	ESCITALOPRAM 10 MG COMP	0,20000						284	1.512	1.840			900		17.000		410		420	504		500				700			24.070
37905	ESCITALOPRAM 15 MG COMP	0,30000						280									410			336									1.026
37906	ESCITALOPRAM 20 MG COMP	0,40000						1.500									380			360									2.240
37907	ESCITALOPRAM 20 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS ORALES 15 ML 1 FRASCO	6,00000								3		64															1		68
37911	MIRTAZAPINA 15 MG COMP	0,15700		7.800				782	3.120			4.725	6.300	9.600		4.920	5.300			7.200	889		393	1.920					52.949
37912	MIRTAZAPINA 30 MG COMP	0,15080		3.030				285	1.800			1.843	1.850	7.200		2.533	1.500	3.200		12.074	335		1.415	150					37.215
37913	VENLAFAXINA 150 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,19000	1.057	90	30				1.020	3.171	10.440				810	1.878	2.000	1.500		8.400	609		1.276			480			32.761
37914	VENLAFAXINA 75 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,10000	1.793	1.560	50	519	634	85	600	2.091	5.868	2.018	5.400			2.057	1.200	400	600	480	464	300	300	2.400		450			29.269
37915	VENLAFAXINA 37,5 MG COMP	0,10000	375	420	510			138		367	288				1.800	762	100			720		200							5.680
37916	VENLAFAXINA 50 MG COMP	0,14000	296								396						400			600									1.692
37917	VENLAFAXINA 75 MG COMP	0,13000			1.060				1.620			544	2.000	1.200	600	740	1.000	1.000		720	545			360					11.389
37919	DULOXETINA 30 MG CAPS	0,17000	2.145	812	6.000	184	724		1.120	1.296		3.735	2.600	3.360	350		1.000	1.200		840		200		1.560	2.694	2.000	1.559		33.379
37920	DULOXETINA 60 MG CAPS	0,61140	2.326	756					1.820	4.069			3.100	5.600	420				250	95									18.436
37924	DESVENLAFAXINA 100 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,46640								476										980									1.456
37925	DESVENLAFAXINA 50 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,29140			2.000					628										1.120		56							3.804
37926	METILFENIDATO 18 MG COMP LIBERACION MODIFICADA (22% 78%)	0,25070							60											150									210
37928	METILFENIDATO 36 MG COMP LIBERACION MODIFICADA (22% 78%)	0,50100								30	756			120						780							60		1.746
37929	METILFENIDATO 54 MG COMP LIBERACION MODIFICADA (22% 78%)	0,75170								30				120						1.200							84		1.434
37932	CITICOLINA 1000 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	1,03670							80							631				12							10		733
37933	DONEPEZILLO 10 MG COMP	1,49070	1.790	1.100						978	900	701	2.050	2.000	3.200	498	1.100	1.400		560				672					16.949
37935	DONEPEZILLO 5 MG COMP	0,74540	362	504								258	90	200	550	142	250	200		1.500									4.056
37938	DONEPEZILLO 10 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	1,49070			700	466			2.800										350	28									4.344
37939	DONEPEZILLO 5 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,74540			260	41														28	200	240					419		1.188
37941	RIVASTIGMINA 1,5 MG CAPS	0,26430				159										286				560									1.005
37942	RIVASTIGMINA 13,3 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO	2,04880	415	60	110					224		59		240		274				1.440							102		2.924
37943	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 120 ML FRASCO	42,29000			16									5		6				12							1		40
37944	RIVASTIGMINA 3 MG CAPS	0,52860										56				361				600									1.017
37945	RIVASTIGMINA 4,5 MG CAPS	0,79290	26	448												36				112				112					734
37946	RIVASTIGMINA 4,6 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO	0,70870	577	240	660	6				526	864	255	800	480	1.600	644	160	400		840	365	120							8.537
37947	RIVASTIGMINA 6 MG CAPS	1,05710		448									800							336									1.584
37948	RIVASTIGMINA 9,5 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO	1,46350	1.185	600	1.800		94			590		120	2.280	960	2.100	780	200	1.300	300	2.640		420							15.369
37949	GALANTAMINA 16 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,49000	12								235		100		500	125				336									1.308
37950	GALANTAMINA 24 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,78000	236	280						185	101			224	530	171	300			3.691									5.718
37951	GALANTAMINA 8 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,52890		280						106	336	722		448	560	116	200			336									3.104
37952	GALANTAMINA 4 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 100 ML FRASCO	26,45000	5				1									3				12				20					41
37953	MEMANTINA 10 MG COMP	0,82800	3.809	1.680					896			109	700	3.000	3.400	345	900			5.483				1.344					21.666
37954	MEMANTINA 20 MG COMP	0,40000			1.600				952	876	403	830	400		170	1.035		2.200	120	336	347	224							9.493

IMP-SC-006

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

38038	DEXTROMETORFANO 3 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 200 ML FRASCO	3,80000	82	56	160		43						95		30	97					1.027		25					1.615
38039	DEXTROMETORFANO 15 MG COMP	0,11200	405	100					1.247		44	460									100				416			2.772
38040	CLOPERASTINA 3.54 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 120 ML FRASCO	4,16000				23															100		50					173
38045	CETIRIZINA 10 MG COMP	0,08330	1.327				1.919				1.697				2.249	1.500					20		600					9.312
38046	CETIRIZINA 1 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 200 ML FRASCO	2,25000																			12							12
38049	LORATADINA 10 MG COMP	0,09950				303	200				1.584		3.400	1.920	2.760			2.500			3.444		613					16.724
38050	EBASTINA 10 MG COMP	0,14100		4.480					7.800	2.366											240	166				1.092		16.144
38051	EBASTINA 20 MG COMP	0,28150																			200	524						724
38052	EBASTINA 10 MG COMP BUCODISPERSABLE/LIOTAB	0,14100			750																20		1.000					1.770
38056	DESLOXATADINA 5 MG COMP	0,17000																	40		20							60
38066	DICLOFENACO 1 MG/ML COLIRIO 10 ML FRASCO	5,36000		2			15														12	12						41
38068	KETOROLACO 5 MG/ML COLIRIO 5 ML FRASCO	2,88000																		35	12							47
38072	BRIMONIDINA 2 MG/ML COLIRIO 5 ML FRASCO	4,68000		1		3		30	56		79		96	120	189	90				25	100	2						791
38079	LATANOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO 2,5 ML	4,27000		110	60	37		50	63		127		400	450	305	120		30	66	12	10	104						1.944
38091	HIPROMELOSA 3,2 MG/ML COLIRIO 0,5 ML	0,18570			1.900			1.800			1.975				6.589	4.000				90			600					16.954
38092	CARBOMERO 2 MG/G GEL OFTALMICO 0,6 G	0,13000							17											129	91							237
38095	FLUOCINOLONA/CIPROFLOXACINO 0,25 MG/ML + 3 MG/ML LIQUIDO OTICO 10 ML FRASCO	5,07000					26														12					20		58
38096	NALOXONA 0,4 MG INYECT 1 ML AMP	0,96000	348		120	78	89	1.142	1.400		213	470	600	750	678	500	400		120	416	73	150	123	50	117	180		8.017
38097	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 10 ML AMP	1,27000									273								250	50				111				684
38098	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INYECTABLE 5 ML AMP	0,94000	820	225	350	224	157	215	2.500			1.000	1.000	1.850	2.330	900	400			60		500	271	50		300	1.130	14.282
38099	SEVELAMERO 800 MG COMP	0,52330		720	960			286		284		425							180	180		180	551			452		4.218
38100	ACIDO FOLINICO 350 MG INYECT VIAL	3,60000	490			79	225		4.200			1.011		800				500		12				9.850				17.167
38110	BUPIVACAINA/EPINEFRINA (ADRENALINA) 50 MG/50 MCG INYECT 10 ML AMP	0,61080	49			308	1.534	390		1.446		66		2.000		537	650	800		120	418	100			100			8.518
38112	CEFTRIAXONA 500 MG INYECT IM VIAL	2,34000	113					117						470					15									715
38114	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP	0,02070	3.621	4.320	3.400	172		3.137	6.060	4.889		2.340	7.000	9.000	5.600	3.155	6.700	6.000	650	13.500	296	180		2.400	1.638	2.300		86.358
38115	CLONAZEPAM 2 MG COMP	0,02470	296	300	370		295	2.219	2.400	3.659		796	3.100	6.240	1.150	1.056	3.300	400		14.400	213	120	420			2.225		42.959
38117	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIM 800 MG/160 MG COMP	0,09760		1.000	1.000	90	452	2.533		2.443		909	1.500	1.800	5.100	1.410	1.400	2.500	300	1.750	450	50		900	3.588	500		29.675
38119	DESMOPRESINA 4 MICROGRAMOS INYECT 1 ML AMP	1,51000	25			12		112	180	66		104		300		30	75	20	20	63	6				40			1.053
38122	DEXAMETASONA 40 MG INYECT 5 ML AMP	2,53160	407		180	110	155		4.150			529																5.531
38124	DEXCLORFENIRAMINA 5 MG INYECT 1 ML AMP	0,61200	1.232	1.150	750	775	967	11.244	10.300	3.912	11.550	3.379	5.300	6.340	7.300	4.057		3.000	300	350	459	600	872	400	19.168	700		94.105
38125	DIAZEPAM 10 MG INYECT 2 ML AMP	0,25100	283	900	300	527		2.620	2.000	618	7.800	464	5.100	500	8.250	1.049	2.500	600	45	1.500	74	600	500			100		36.330
38126	EFEDRINA 30 MG INYECT 10 ML AMP	3,20000	1.377							3.491			1.900	4.000	6.200		6.500	3.600	150	200	284	100						27.802
38127	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20 MG/12,5 MG COMP	0,04210	2.290			100																						2.390
38130	FENITOINA 100 MG COMP	0,02000	41	100	150		1.088	27	600	198	2.160	200	1.300		1.100	618	250	100	250	100	122	30			780	200	199	9.613
38131	FENTANILO 50 MICROGRAMOS/ML INYECTABLE 3 ML AMP	0,57600	7.488		3.800	2.131	2.741	29.023	27.900			6.831	19.000	15.300	29.000	8.690	12.000	5.500	1.700		755			1.250	51.766		12.898	237.773
38132	FENTANILO 100 MCG COMP BUCALES/PARA CHUPAR	1,93170	728	30			38		300			602							300	280					2.220	60		4.558
38133	FENTANILO 200 MCG COMP BUCALES/PARA CHUPAR	2,04970	417	15				96	240	732		356	1.300	1.680	2.500	482			200	336					1.202		32	9.588
38135	HIERRO LACTATO 37,5 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL VIAL	0,12300	1.411	4.350	2.800	150			360	752								3.500	250			500						14.073
38137	FOSFOMICINA 1 G INYECT IV VIAL	3,49600	32						200																			232
38139	HALOPERIDOL 5 MG INYECT 1 ML AMP	0,38000	1.918	450	2.900	737	471	188	7.930	4.120		10.980	6.000	7.360	6.000	7.243	3.000	2.500	1.100	8.400	655	1.200		800	5.850	1.000	9.848	90.650
38140	HIDROCORTISONA 75 MG INYECT VIAL	3,00000	1.633	570	300	921	466	4.415	8.000	2.994		1.931	5.400	3.620	7.750	3.940	5.500	2.000	500	2.400	286	550		1.400	4.745	1.000		60.321
38144	INSULINA ASPARTA 100 U/ML INYECTABLE 3 ML CARTUCHO	5,53600												3.000				150		50								3.200
38146	INSULINA ASPARTA 100 U/ML INYECTABLE 10 ML VIAL	14,98000				21								240			160		30	500					42			993
38151	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200 MG/50 MG COMP	0,10190	1.055	2.300		743	560		500	469	2.880	1.065	880	2.000		3.022	800	800	300	3.500					200	3.852		24.926
38152	LEVODOPA/CARBIDOPA 100 MG/25 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,07210	4.778	4.000	5.500	245	401	70	5.800	5.432		407	8.500	800	23.100	1.081	5.000	5.000	800	3.000		1.000			2.500	6.691		84.105
38153	LEVODOPA/CARBIDOPA 250 MG/25 MG COMP	0,09640	2.495	2.640	600	72	498	63	600	1.149		761	4.500	1.200	4.400	4.231	4.500	100	175	2.400		360			300	2.255		33.299
38157	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG COMP	0,06680	2.923																									2.923
38158	MESNA 600 MG INHALACION PULMONAR/ENDOTRAQUEOPULMONAR 3 ML AMP	0,92000	155						252	642			650	600	1.450	737	250		25	72	100			164				5.097
38159	MIDAZOLAM 7,5 MG COMP	0,08500	747		340	485			198	168	343			400														

[illegible]

ANNEX
PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNQUES

38495	PROPOFOL 10 MG/ML INYECT 50 ML VIAL	2,73800	75			362	912	682			22,500	2,186				4,853			220	3,600	384	150	680					36,604
38496	PROPOFOL 10 MG/ML INYECT 20 ML AMP/VIAL	1,38000	5,055	10	3,000	1,823	1,575	14,389	22,500	8,507	39,600	6,124	12,500	12,000	30,100	5,029	12,500	8,000	1,750	6,000	582	1,400	1,265	2,650	254	3,600		200,213
38499	CALCIO GLUCONATO/CALCIO SACARATO 94 MG/ML + 5 MG/ML INYECT 10 ML AMP	0,61050	611	20	80	50			3,000			1,664	2,000	2,400				50	960		100		40		150		11,125	
38508	PROPOFOL 10 MG/ML INYECT 100 ML VIAL	6,90000			130	127		1,754	5,000	2,711			1,400	4,000					4,800			521		950	50	2,105	23,548	
38653	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1,250 MG (500 MG CA)/800 UI COMP MASTICABLE	0,15400	9,606				819							20,760					120								31,305	
38654	HIERRO SULFATO 80 MG COMP	0,05330	13,239		11,600								18,500				8,000		12,000			3,459			9,500		76,298	
38655	NITROGLICERINA 50 MG INYECT PERF 10 ML AMP	0,69000	180		80		55		600	334			140		760	586		70	300		80	71	360			564	4,180	
38657	CALCIO CARBONATO 1500 MG (600 MG CA) COMP MASTICABLE	0,03520			600										2,700	4,402			300	290							8,292	
38658	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250 MG (500 MG CA)/400 UI COMP MASTICABLE	0,07700									27,216			1,400		6,377			120								35,113	
38659	ISOSORBIDA MONONITRATO 50 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,05320			94				660	946		450		1,200		1,160			360	29	30					294	5,223	
38661	DILTIAZEM 240 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,39000														73			90						60		223	
38662	DILTIAZEM 90 MG CAPS DE LIBERACION PROLOGANDA	0,14630												360		352			120								832	
38664	METRONIDAZOL 7,5 MG/G GEL 30 G TUBO	3,44000		4	140				120			18		80		2			12				22		50		448	
38666	INDOMETACINA 100 MG SUPOSITORIO	0,07450			40	4		8	36	144		36	134	20		35	15	50	100		12				36		670	
38667	DICLOFENACO 100 MG COMP LIBERACION MODIFICADA	0,08000										333				30	500		60				26				949	
38671	IBUPROFENO LISINA 20 MG/ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL 200 ML FRASCO	1,60000	49															250		20							319	
38673	LIDOCAINA 12,5 G GEL LUBRICANTE AMPOLLAS ACORDEON	1,20000				42			11,000	4,076			5,200		3,797			1,800	25	198	25		1,125				27,288	
38679	TERBUTALINA TURBUHALER 500 MCG/DOSIS INH PULMONAR (POLVO) INHALADOR	4,44000											20		17				12						23		72	
38683	DICLOFENACO 1 MG/ML COLIRIO 5 ML FRASCO	2,68000	1	2		42			1,975	1,341	1,278		8	2,200		1,344			12						200		8,403	
38685	WARFARINA 10 MG COMP	0,13550	456							58	18	383		70	700	21	30		240		40		50			59	2,125	
38686	WARFARINA 1 MG COMP	0,03070	532			48	83			33				37	640	85	20		240								1,718	
38687	WARFARINA 3 MG COMP	0,05050												11	160	9	10		40								230	
38688	WARFARINA 5 MG COMP	0,06980	34										800	80	120	64	45		240		40						1,423	
38697	TOLTERODINA 4 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA	0,65390	1,035	560					784	649		725		1,008	400	402	360	1,300	100	720		56				496	8,595	
38698	TRAMADOL 100 MG/ML (12,5 MG/PULSACION) SOL/SUSP ORAL 30 ML FRASCO	6,11000	72	14	100	23	11	13	25	329		59	110	40	120	118		100	300		5		25		24	150	1,638	
38699	TRAMADOL 100 MG CAPS LIBERACION MODIFICADA (12 H)	0,13250	939							234		1,505				927			360								3,965	
38707	POMADA OFTALMICA HIDRATANTE OCULAR CON VITAMINA A TUBO 5 G	11,40000		14												81		200			10						305	
38708	HIPROMELOSA 2,2% AMP 2 ML OFTALMICA	7,78000																500									500	
38709	ESOMEPRAZOL 10 MG SOLUCION/SUSPENSION ORAL SOBRE	0,81820								42						2,025			140								2,207	
38713	POLIESTIRENO SULFONATO CALCIO 759-949 MG/G POLVO SOLUCION/SUSPENSION ORAL/RECTAL 500 G 1 TARRO	21,32000							300							127											427	
38714	FENILEFRINA 500 MICROGRAMOS INYECTABLE 10 ML JERINGA PRECARGADA	7,50000			50				1,300	490						260	10	50	35	120		40				636	2,991	
38971	TREPROSTINILO 10 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN VIAL 20 ML	19590,00000																	1								1	
38972	TREPROSTINILO 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN VIAL 20 ML	9795,00000																	1								1	
38973	TREPROSTINILO 2,5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN VIAL 20 ML	4897,50000																	1								1	
38974	TREPROSTINILO 1 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN VIAL 20 ML	1959,00000																	6								6	
39234	BRIMONIDINA 2 MG/ML COLIRIO 0,35 ML	0,32770		1																							1	
39235	CISATRACURIO BESILATO 5 MG/ML INYECT 30 ML VIAL	28,01000							3,110			303															3,413	
39236	DEXKETROPOFENO 25 MG SOBRE	0,06000																									5,000	
39237	FAMOTIDINA 20 MG COMP	0,06500	9	672		317		33				1,080		2,400		200											4,711	
39238	FENILEFRINA 100 MG/ML COLIRIO 0,5 ML	0,66000	2,507		250	94			60																		2,911	
39239	FENOFIBRATO 160 MG CAPS	0,10670	2,268	300												1,393											3,961	
39240	FENTANILO 400 MCG COMP BUCALES/PARA CHUPAR	4,09930					49									114											163	
39241	FENTANILO 600 MCG COMP BUCALES/PARA CHUPAR	6,01330														24											24	
39242	FENTANILO 800 MCG COMP BUCALES/PARA CHUPAR	6,01470														123											123	
39243	HIPROMELOSA 3,2 MG/MG COLIRIO 10 ML FRASCO	4,18000				22																					22	
39244	IBUPROFENO 400 MG INYECT PERFUSION 100 ML VIAL/BOLSA	1,47300			150			159				177									20						506	
39245	IBUPROFENO 200 MG INYECTABLE PERFUSION 50 ML	0,94000						96				16															112	
39246	IBUPROFENO 400 MG SOBRE	0,13000																			300						300	

IMP-SC-006