

## ADALIMUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ADALIMUMAB 20 MG/JER 1 JERINGA 0,40 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTÁNEA	721176	AMGEVITA 20MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	156,75	210,77
ADALIMUMAB 20 MG/JER 2 JERINGA 0,20 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTÁNEA	762650	HYRIMOZ 20MG 2 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,2ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
	720186	HUMIRA 20MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,2ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/08/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
ADALIMUMAB 40 MG/AMP 1 INYECTABLE SUBCUTÁNEA	725961	IDACIO 40MG/0,8ML 1 VIAL 0,8ML SOLUCION INYECTABLE PARA USO PEDIATRICO	S	S	01/09/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
ADALIMUMAB 40 MG/JER 1 JERINGA 0,40 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTÁNEA	732476	HUKYNDRA 40MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
	758019	IMRALDI 40MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
	762539	HYRIMOZ 40MG 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
ADALIMUMAB 40 MG/JER 1 JERINGA 0,40 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTÁNEA	758021	IMRALDI 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
	762475	HYRIMOZ 40MG 1 PLUMA PRECARGADA DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
	722345	HUMIRA 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	N	01/11/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ADALIMUMAB 40 MG/JER 1 JERINGA 0,80 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	723343	HYRIMOZ 40MG 1JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
ADALIMUMAB 40 MG/JER 1 JERINGA 0,80 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	723341	HYRIMOZ 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
	732480	HUKYNDRA 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	313,50	378,99
ADALIMUMAB 40 MG/JER 2 JERINGA 0,40 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	730613	YUFLYMA 40MG 2 JERINGAS PREC CON PROTECTOR DE AGUJA + 2 TOALLITAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/08/2021	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	732477	HUKYNDRA 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	758020	IMRALDI 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	762540	HYRIMOZ 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	709242	HUMIRA 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/06/2016	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
ADALIMUMAB 40 MG/JER 2 JERINGA 0,40 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	730614	YUFLYMA 40MG 2 PLUMAS PREC + 2 TOALLITAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	S	01/02/1998	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	732481	HUKYNDRA 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	758022	IMRALDI 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	762476	HYRIMOZ 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	709452	HUMIRA 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/06/2016	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ADALIMUMAB 40 MG/JER 2 JERINGA 0,80 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTÁNEA	721207	AMGEVITA 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	723344	HYRIMOZ 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	723688	HULIO 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML + 2 TOALLITAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	725963	IDACIO 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
ADALIMUMAB 40 MG/JER 2 JERINGA 0,80 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTÁNEA	721178	AMGEVITA 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	723342	HYRIMOZ 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	723689	HULIO 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS + 2 TOALLITAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	725964	IDACIO 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
ADALIMUMAB 40 MG/JER 4 JERINGA 0,40 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTÁNEA	722346	HUMIRA 40MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	N	01/11/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	1.254,00	1.362,31
ADALIMUMAB 40 MG/JER 6 JERINGA 0,80 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTÁNEA	729207	IDACIO 40MG 6 JER PREC 0,8ML + 6 TOALLITAS IMPREGNADAS EN ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/03/2021	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	1.880,00	2.013,35
ADALIMUMAB 40 MG/JER 6 JERINGA 0,80 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTÁNEA	729208	IDACIO 40MG 6 PLUMAS PREC 0,8ML + 6 TOALLITAS IMPREGNADAS EN ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/03/2021	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	1.880,00	2.013,35
ADALIMUMAB 80 MG/JER 1 JERINGA 0,80 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTÁNEA	732483	HUKYNDRA 80MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ADALIMUMAB 80 MG/JER 1 JERINGA 0,80 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	733758	YUFLYMA 80MG 1 PLUMA PREC 0,8ML + 2 TOALLITAS CON ALCOHOL SOLUCION INYECT	S	S	01/08/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	762473	HYRIMOZ 80MG 1 PLUMA PRECARGADA DE 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
	718696	HUMIRA 80MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/02/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	627,00	710,23
ADALIMUMAB 80 MG/JER 3 JERINGA 0,80 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	723462	HUMIRA 80MG 3 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	N	N	01/11/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	1.881,00	2.014,39

## BEVACIZUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
BEVACIZUMAB 100 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	726626	ZIRABEV 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69
	726678	MVASI 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69
	729169	AYBINTIO 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/10/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69
	729886	EQUIDACENT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 VIAL DE 4 ML	S	N	01/02/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
	730745	OYAVAS 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/05/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69
	730998	ALYMSYS 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69
	758486	VEGZELMA 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69
	764394	ABEVMY 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, CADA VIAL DE 4 ML CONTIENE 100 MG DE BEVACIZUMAB	S	N	01/04/2024	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
650602	AVASTIN 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	N	S	01/02/2005	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	182,64	237,69	

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
BEVACIZUMAB 400 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	726625	ZIRABEV 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93
	726679	MVASI 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93
	729170	AYBINTIO 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/10/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93
	729887	EQUIDACENT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 VIAL DE 16 ML	S	N	01/02/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
	730746	OYAVAS 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/05/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93
	730999	ALYMSYS 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93
	758487	VEGZELMA 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93
	764395	ABEVMY 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, CADA VIAL DE 16 ML CONTIENE 400 MG DE BEVACIZUMAB	S	N	01/04/2024	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
	650603	AVASTIN 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	N	S	01/02/2005	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	730,56	817,93

## ECULIZUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ECULIZUMAB 300 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	762474	BEKEMV 300MG 1 VIAL 30ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/06/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	2.365,57	2.518,34
	762949	EPYSQLI 300MG 1 VIAL DE 30ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	2.200,00	2.346,15
	659702	SOLIRIS 300MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 VIAL DE 30ML	N	S	01/09/2007	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	3.379,38	3.572,70

## ENOXAPARINA

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 10000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719277	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 10 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	45,93	71,70
	720571	INHIXA 10.000UI (100MG)/1ML 10 JERING PRECARG 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	45,93	71,70
	722366	HEPAXANE 10.000UI (100MG)/1ML 10 JERINGAS PREC 1ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	45,93	71,70
	671999	CLEXANE 10.000 U.I. (100MG)/1ML 10 JERINGAS PRECARG 1ML SOLUCION INYECT	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	45,93	71,70
ENOXAPARINA 10000 UI/JER 2 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719275	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 2 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	9,19	14,35
	722364	HEPAXANE 10.000IU (100MG)/1ML 2 JERINGAS PREC 1ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	9,19	14,35
	726573	ENOXAPARINA LEDRAXEN 10.000UI (100MG)/1ML 2 JERING PRECARG 1ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	9,19	14,35
	671978	CLEXANE 10.000 U.I. (100MG)/1ML 2 JERINGAS PRECARG 1ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	9,19	14,35
ENOXAPARINA 10000 UI/JER 30 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719281	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 30 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	137,80	191,06
	720572	INHIXA 10.000UI (100MG)/1ML 30 JERING PRECARG 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	137,80	191,06
	720576	INHIXA 10000UI (100MG)/1ML 30 JER PREC 1ML (AGUJA CON PROTEC ) SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	137,80	191,06
	724474	HEPAXANE 10.000IU (100MG/1ML) 30 JERINGAS PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	137,80	191,06
	675195	CLEXANE 10.000 U.I. (100MG)/1ML 30 JERINGAS PRECARG 1ML SOLUC INYECT	N	S	01/03/2011	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	137,80	191,06
ENOXAPARINA 10000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	607162	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 50 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	217,49	264,55
	607203	ENOXAPARINA GINELADIUS 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 1 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 12000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719287	ENOXAPARINA ROVI 12.000UI (120MG)/0,8ML 10 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	55,12	86,05
	722376	HEPAXANE 12.000IU (120MG)/0,8ML 10 JERINGAS PREC 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	55,12	86,05
	724780	INHIXA 12.000UI (120MG)/0,8ML 10 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT	S	S	01/07/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	55,12	86,05
	671979	CLEXANE 12.000 UI (120MG)/0,8ML 10 JERING PRECARG 0,8ML SOLUC INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	55,12	86,05
ENOXAPARINA 12000 UI/JER 30 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719288	ENOXAPARINA ROVI 12.000UI (120MG)/0,8ML 30 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	165,36	219,72
	724240	INHIXA 12.000UI (120MG) /0,8ML 30 JER PREC (AGUJA CON PROTECTOR) 0,8ML SOL INY	S	S	01/05/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	165,36	219,72
	724475	HEPAXANE 12.000IU (120MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	165,36	219,72
	724782	INHIXA 12.000UI (120MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT	S	S	01/07/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	165,36	219,72
	675296	CLEXANE 12.000 UI (120MG)/0,8ML 30 JERING PRECARG 0,8ML SOLUC INYECTABLE	N	S	01/03/2011	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	165,36	219,72
ENOXAPARINA 12000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	607163	ENOXAPARINA ROVI 12.000UI (120MG)/0,8ML 50 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	N	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	259,79	316,00
	607204	ENOXAPARINA GINELADIUS 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,8 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00
ENOXAPARINA 15000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719284	ENOXAPARINA ROVI 15.000UI (150MG)/1ML 10 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	68,90	107,56
	722373	HEPAXANE 15.000IU (150MG)/1ML 10 JERINGAS PREC 1ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	68,90	107,56
	671980	CLEXANE 15.000 UI (150 MG)/1ML 10 JERINGAS PRECARG 1ML SOLUC INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	68,90	107,56



# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 15000 UI/JER 30 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719285	ENOXAPARINA ROVI 15.000UI (150MG)/1ML 30 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	206,70	267,91
	723914	INHIXA 15.000 UI (150MG) /1ML 30 JER PREC AGUJA CON PROTECTOR 1ML SOL INY	S	S	01/05/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	206,70	267,91
	724473	HEPAXANE 15.000IU (150MG/1ML) 30 JERINGAS PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	206,70	267,91
	724785	INHIXA 15.000UI (150MG)/1ML 30 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOL INYECT	S	S	01/07/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	206,70	267,91
	675297	CLEXANE 15.000 UI (150MG)/1ML 30 JERINGAS PRECARG 1ML SOLUC INYECTABLE	N	S	01/03/2011	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	206,70	267,91
ENOXAPARINA 15000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	607164	ENOXAPARINA ROVI 15.000UI (150MG)/1ML 50 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	N	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	295,84	359,85
	607205	ENOXAPARINA GINELADIUS 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 1 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00
ENOXAPARINA 2000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719311	ENOXAPARINA ROVI 2.000UI (20MG)/0,2ML 10 JERIN PRECARG 0,2ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	12,27	19,15
	720591	INHIXA 2.000UI (20MG)/0,2ML 10 JERING PRECARGAD 0,2ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	12,27	19,15
	722385	HEPAXANE 2.000IU (20MG)/0,2ML 10 JERINGAS PREC 0,2ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	12,27	19,15
	671972	CLEXANE 2000 U.I. (20MG)/0,2ML 10 JERINGAS PRECARG 0,2ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	12,27	19,15
ENOXAPARINA 2000 UI/JER 2 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719308	ENOXAPARINA ROVI 2.000UI (20MG)/0,2ML 2 JERIN PRECARG 0,2ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	2,45	3,82
	722383	HEPAXANE 2.000IU (20MG)/0,2ML 2 JERINGAS PREC 0,2ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	2,45	3,82
	726585	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000UI (20MG)/0,2ML 2 JER PRECARG 0,2ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	2,34	3,65
	671993	CLEXANE 2000 U.I. (20MG)/0,2ML 2 JERINGAS PRECARG 0,2ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	2,45	3,82

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 2000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	607006	ENOXAPARINA ROVI 2.000UI (20MG)/0,2ML 50 JERIN PRECARG 0,2ML SOL INYECT	S	S	01/04/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	51,96	63,20
	607029	INHIXA 2.000UI (20MG)/0,2ML 50 JER PREC 0,2ML (AGUJA C/ PROTECT) SOL INY	S	S	01/06/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	51,96	63,20
	607126	HEPAXANE 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50(5X10) JERINGAS PRECARGADAS DE 0,2 ML(CON SIST SEGURIDAD PARA LA AGUJA)	S	N	01/02/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00
	607206	ENOXAPARINA GINELADIUS 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,2 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00
	607237	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000UI (20MG)/0,2ML 50 JER PRECARG 0,2ML SOLUC INYECT	S	N	01/09/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	51,74	62,94
	639484	CLEXANE 2000 U.I. (20MG)/0,2ML 50 JERINGAS PRECARGADAS 0,2ML SOLUC INYECT	N	S	01/12/1998	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	51,96	63,20
ENOXAPARINA 4000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719304	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 10 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	24,53	38,29
	720585	INHIXA 4.000UI (40MG)/0,4ML 10 JERING PRECARGAD 0,4ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	24,53	38,29
	722382	HEPAXANE 4.000IU (40MG)/0,4ML 10 JERINGAS PREC 0,4ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	24,53	38,29
	671975	CLEXANE 4000 U.I. (40MG)/0,4ML 10 JERING PRECARG 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	24,53	38,29
ENOXAPARINA 4000 UI/JER 2 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719302	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 2 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	4,91	7,66
	722380	HEPAXANE 4.000IU (40MG)/0,4ML 2 JERINGAS PREC 0,4ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	4,91	7,66
	726582	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000UI (40MG)/0,4ML 2 JER PRECARG 0,4ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	4,69	7,32
	671996	CLEXANE 4000 U.I. (40MG)/0,4ML 2 JERING PRECARG 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	4,91	7,66

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 4000 UI/JER 30 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719306	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 30 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	69,30	108,18
	720586	INHIXA 4.000UI (40MG)/0,4ML 30 JERING PRECARGAD 0,4ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	69,30	108,18
	724477	HEPAXANE 4.000IU (40MG)/0,4ML 30 JER PREC 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	69,30	108,18
	671995	CLEXANE 4000 U.I. (40MG)/0,4ML 30 JERING PRECARG 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	73,60	114,90
ENOXAPARINA 4000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	606979	INHIXA 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JERING PRECARGAD 0,4ML (AGUJA CON PROTECTOR) SOLUC INYECTABLE	S	S	01/04/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	103,91	126,39
	606984	CRUSIA 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JERING PRECARG 0,4ML SOLUC INYECTABLE	S	N	01/03/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	103,49	125,88
	607007	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/04/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	103,91	126,39
	607207	ENOXAPARINA GINELADIUS 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,4 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00
	607236	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JER PRECARG 0,4ML SOLUC INYECT	S	N	01/09/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	103,49	125,88
	639492	CLEXANE 4000 U.I. (40MG)/0,4ML 50 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUC INYECT	N	S	01/12/1998	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	103,91	126,39
ENOXAPARINA 6000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719298	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 10 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	35,14	54,86
	720578	INHIXA 6.000UI (60MG)/0,6ML 10 JERING PRECARGAD 0,6ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	35,14	54,86
	722379	HEPAXANE 6.000IU (60MG)/0,6ML 10 JERINGAS PREC 0,6ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	35,14	54,86
	671997	CLEXANE 6000 U.I. (60MG)/0,6ML 10 JERINGAS PRECARG 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	35,14	54,86

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 6000 UI/JER 2 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719296	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 2 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,03	10,97
	722377	HEPAXANE 6.000IU (60MG)/0,6ML 2 JERINGAS PREC 0,6ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,03	10,97
	726579	ENOXAPARINA LEDRAXEN 6.000UI (60MG)/0,6ML 2 JER PRECARG 0,6ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,03	10,97
	671976	CLEXANE 6000 U.I. (60MG)/0,6ML 2 JERINGAS PRECARG 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,03	10,97
ENOXAPARINA 6000 UI/JER 30 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719301	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 30 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	105,42	157,38
	720579	INHIXA 6.000UI (60MG)/0,6ML 30 JERING PRECARGAD 0,6ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	105,42	157,38
	720583	INHIXA 6000UI (60MG)/0,6ML 30 JER PREC 0,6ML (AGUJA CON PROTECT) SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	105,42	157,38
	724478	HEPAXANE 6.000IU (60MG)/0,6ML 30 JERINGAS PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	105,42	157,38
	672593	CLEXANE 6000 U.I. (60MG)/0,6ML 30 JERINGAS PRECARG 0,6ML SOLUC INYECTABLE	N	S	01/03/2011	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	105,42	157,38
ENOXAPARINA 6000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	607165	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 50 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	155,36	188,98
	607208	ENOXAPARINA GINELADIUS 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,6 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00
ENOXAPARINA 8000 UI/JER 10 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719291	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 10 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,75	57,37
	720564	INHIXA 8.000UI (80MG)/0,8ML 10 JERING PRECARGAD 0,8ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,75	57,37
	722388	HEPAXANE 8.000IU (80MG)/0,8ML 10 JERINGAS PREC 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,75	57,37
	671998	CLEXANE 8000 U.I. (80MG)/0,8ML 10 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,75	57,37

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ENOXAPARINA 8000 UI/JER 2 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719289	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 2 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,35	11,47
	722386	HEPAXANE 8.000IU (80MG)/0,8ML 2 JERINGAS PREC 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,35	11,47
	726576	ENOXAPARINA LEDRAXEN 8.000UI (80MG)/0,8ML 2 JER PRECARG 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,35	11,47
	671977	CLEXANE 8000 U.I. (80MG)/0,8ML 2 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2010	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	7,35	11,47
ENOXAPARINA 8000 UI/JER 30 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	719295	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 30 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	110,24	162,40
	720566	INHIXA 8.000UI (80MG)/0,8ML 30 JERING PRECARGAD 0,8ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	110,24	162,40
	720569	INHIXA 8000UI (80MG)/0,8ML 30 JER PREC 0,8ML (AGUJA CON PROTEC) SOL INYEC	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	110,24	162,40
	724479	HEPAXANE 8.000IU (80MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	110,24	162,40
	675294	CLEXANE 8000 U.I. (80MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOLUC INYECTABLE	N	S	01/03/2011	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	110,24	162,40
ENOXAPARINA 8000 UI/JER 50 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	607166	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 50 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	173,99	211,64
	607209	ENOXAPARINA GINELADIUS 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,8 ML	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO	0,00	0,00

## ERITROPOYETINA

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
EPOETINA ALFA 10 MIL UI/JER 6 JERINGA 1 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714133	BINOCRIT 10.000UI/ML 6 JER PRECARG 1ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	122,70	175,35
	688267	EPREX 10000 UI/1ML 6 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/1998	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	122,70	175,35
EPOETINA ALFA 1 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,50 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714126	BINOCRIT 1000UI/0,5ML 6 JER PRECARG 0,5ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	12,27	19,15
	688309	EPREX 1000 UI/0,5ML 6 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/1998	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	12,27	19,15
EPOETINA ALFA 20 MIL UI/JER 1 JERINGA 0,50 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	665971	BINOCRIT 20.000 UI/0,5 ML 1JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/05/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	40,90	63,85
	654535	EPREX 40000 UI/ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/06/2006	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	40,90	63,85
EPOETINA ALFA 2 MIL UI/JER 6 JERINGA 1 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714127	BINOCRIT 2000 UI/ML 6 JER PRECARG 1ML C/ PROTEC SEGUR SOLUCION INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	24,54	38,31
EPOETINA ALFA 30 MIL UI/JER 1 INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	665972	BINOCRIT 30.000 UI/0,5 ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/05/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	61,35	95,77
EPOETINA ALFA 30 MIL UI/JER 1 JERINGA 0,75 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660201	EPREX 40000 UI/1ML SOLUCION INYECTABLE EN 1 JERINGA PRECARGADA 0,75ML	N	S	01/02/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	61,35	95,77
EPOETINA ALFA 30 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,75 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	731332	BINOCRIT 30.000UI/0,75ML 6 JERINGAS PRECARGADAS 0,75ML SOLUCION INYECT	S	S	01/09/2003	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	368,10	435,77
EPOETINA ALFA 3 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,30 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714128	BINOCRIT 3000UI/0,3ML 6 JER PRECARG 0,3ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	36,81	57,46
	688283	EPREX 3000UI/0.3ML 6 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/1998	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	36,81	57,46
EPOETINA ALFA 40 MIL UI/JER 1 JERINGA 1 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	665973	BINOCRIT 40.000 UI/1ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/05/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	81,80	127,70
	654532	EPREX 40000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE EN 1 JERINGA PRECARGADA 1ML	N	S	01/06/2006	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	81,80	127,70
EPOETINA ALFA 4 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,40 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714129	BINOCRIT 4000UI/0,4ML 6 JER PRECARG 0,4ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	49,08	76,62
	688275	EPREX 4000UI/0,4ML 6 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/1998	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	49,08	76,62



Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
EPOETINA ALFA 5 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,50 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714130	BINOCRIT 5000UI/0,5ML 6 JER PRECARG 0,5ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	61,35	95,77
	654549	EPREX 10000 UI/1ML SOLUCION INYECTABLE EN 6 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML	N	S	01/10/2006	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	61,35	95,77
EPOETINA ALFA 6 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,60 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714131	BINOCRIT 6000UI/0,6ML 6 JER PRECARG 0,6ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	73,62	114,93
	654550	EPREX 10000UI/1ML 6 JERINGAS PRECARGADAS 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/10/2006	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	73,62	114,93
EPOETINA ALFA 8 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,80 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	714132	BINOCRIT 8000UI/0,8ML 6 JER PRECARG 0,8ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	98,16	149,83
	654552	EPREX 10000 UI/1ML SOLUCION INYECTABLE EN 6 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML	N	S	01/10/2006	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	98,16	149,83
EPOETINA DSETA 10 MIL UI/JER 6 JERINGA 1 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660517	RETACRIT 10000UI/1ML 6 JERINGA PRECARGADA 1ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	122,70	175,35
EPOETINA DSETA 1 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,30 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660509	RETACRIT 1000UI/0,3ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	12,27	19,15
EPOETINA DSETA 20 MIL UI/JER 1 JERINGA 0,50 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660945	RETACRIT 20000UI/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECT	S	S	01/07/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	40,90	63,85
EPOETINA DSETA 2 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,60 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660510	RETACRIT 2000UI/0,6ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	24,54	38,31
EPOETINA DSETA 30 MIL UI/JER 1 JERINGA 0,75 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660946	RETACRIT 30000UI/0,75ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,75ML SOLUCION INYECT	S	S	01/07/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	61,35	95,77
EPOETINA DSETA 3 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,9 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660511	RETACRIT 3000UI/0,9ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,9ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	36,81	57,46
EPOETINA DSETA 40 MIL UI/JER 1 JERINGA 1 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660518	RETACRIT 40000UI/1ML 1 JERINGA PRECARGADA 1ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	81,80	127,70
EPOETINA DSETA 4 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,40 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660512	RETACRIT 4000UI/0,4ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	49,08	76,62
EPOETINA DSETA 5 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,50 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660513	RETACRIT 5000UI/0,5ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	61,35	95,77
EPOETINA DSETA 6 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,60 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660515	RETACRIT 6000UI/0,6ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	73,62	114,93
EPOETINA DSETA 8 MIL UI/JER 6 JERINGA 0,80 ML INYECTABLE PRECARGADO PARENTERAL	660516	RETACRIT 8000UI/0,8ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	98,16	149,83

## ETANERCEPT

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
ETANERCEPT 25 MG/JER 4 JERINGA 0,50 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	716046	BENEPALI 25MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,51ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	338,14	404,61
	716777	ERELZI 25MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	338,14	404,61
ETANERCEPT 50 MG/JER 2 JERINGA 1 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	716816	ERELZI 50MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	338,14	404,61
ETANERCEPT 50 MG/JER 4 JERINGA 1 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	710131	BENEPALI 50MG 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/08/2016	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	676,28	761,48
	716776	ERELZI 50MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	676,28	761,48
	655953	ENBREL 50MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/10/2006	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	676,28	761,48
ETANERCEPT 50 MG/JER 4 JERINGA 1 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	710130	BENEPALI 50MG 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/08/2016	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	676,28	761,48
	716817	ERELZI 50MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	676,28	761,48
	663133	ENBREL 50MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/05/2010	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	676,28	761,48



## FILGRASTIM

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
FILGRASTIMA 0.12 MG/JER 1 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	697130	NIVESTIM 12 MU/0,2ML 1 JERINGA PRECARG 0,2ML SOLUC INYECT O PERFUSION	S	S	01/04/2013	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	13,64	21,29
FILGRASTIMA 0.12 MG/JER 5 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	665856	NIVESTIM 12MU/0,2ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT O PERFUS	S	S	01/06/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	68,20	106,47
	732085	ACCOFIL 12 MU/0,2 ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	S	S	01/11/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	68,20	106,47
FILGRASTIMA 0.3 MG/JER 1 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	662497	ZARZIO 30MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	34,10	53,23
	697131	NIVESTIM 30 MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARG 0,5 ML SOLUC INYECT O PERFUSION	S	S	01/04/2013	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	34,10	53,23
	705604	ACCOFIL 30 MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUC INYECTAB Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	34,10	53,23
	998427	NEUPOGEN 30 MU (0,6 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5 ML	N	S	01/10/2001	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	34,10	53,23
FILGRASTIMA 0.3 MG/JER 5 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	662499	ZARZIO 30MU/0,5ML 5 JERINGAS PREC SOLUCION INYECT O PARA PERFUSION	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	170,50	225,07
	665857	NIVESTIM 30MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT O PERFUS	S	S	01/06/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	170,50	225,07
	705605	ACCOFIL 30 MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	170,50	225,07
	998443	NEUPOGEN 30 MU (0,6 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 5 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,5 ML	N	S	01/10/2001	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	170,50	225,07
FILGRASTIMA 0.48 MG/JER 1 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	662500	ZARZIO 48MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	54,56	85,17
	697132	NIVESTIM 48 MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARG 0,5 ML SOLUC INYECT O PERFUSION	S	S	01/04/2013	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	54,56	85,17
	705607	ACCOFIL 48MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUC INYECTAB Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	54,56	85,17
	867465	NEUPOGEN 48 MU (0,96 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5 ML	N	S	01/10/2001	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	54,56	85,17

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
FILGRASTIMA 0.48 MG/JER 5 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	662503	ZARZIO 48MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE/PERFUS	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	272,80	336,66
	665858	NIVESTIM 48MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT O PERFUS	S	S	01/06/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	272,80	336,66
	705606	ACCOFIL 48MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	272,80	336,66
	886077	NEUPOGEN 48 MU (0,96 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 5 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,5 ML	N	S	01/10/2001	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	272,80	336,66
FILGRASTIMA 0.7 MG/JER 5 INYECTABLE PRECARGADO INTRAVENOSA / SUBCUTANEA	732086	ACCOFIL 70MU/0,73ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	S	S	01/11/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	397,83	466,69

## FOLITROPINA ALFA

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
FOLITROPINA ALFA 150 UI/JER 10 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	703477	BEMFOLA 150UI/0,25ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	403,20	472,27
FOLITROPINA ALFA 150 UI/JER 1 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	702710	BEMFOLA 150UI/0,25ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	40,32	62,94
	727949	GONAL-F 150UI/0,25ML 1 PLUMA PRECARGADA + 4 AGUJAS SOLUCION INYECT	N	S	01/07/2020	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	40,32	62,94
FOLITROPINA ALFA 150 UI/JER 5 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	706521	BEMFOLA 150UI/0,25ML 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2016	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	201,60	262,61
FOLITROPINA ALFA 225 UI/JER 10 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	703478	BEMFOLA 225UI/0,375ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	604,80	687,14
FOLITROPINA ALFA 225 UI/JER 1 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	702714	BEMFOLA 225UI/0,375ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	60,48	94,41
FOLITROPINA ALFA 225 UI/JER 5 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	706522	BEMFOLA 225UI/0,375ML 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2016	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	302,40	367,44
FOLITROPINA ALFA 300 UI/JER 10 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	703479	BEMFOLA 300UI/0,50ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	806,40	896,80
FOLITROPINA ALFA 300 UI/JER 1 INYECTABLE SUBCUTANEA	705104	OVALEAP 300UI /0, 5ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	80,64	125,89
FOLITROPINA ALFA 300 UI/JER 1 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	702716	BEMFOLA 300UI/0,50ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	80,64	125,89
	802314	GONAL-F 300UI/0,5ML 1 PLUMA PREC+8 AGUJAS SOL INY	N	S	01/11/2004	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	80,64	125,89
FOLITROPINA ALFA 300 UI/JER 5 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	706523	BEMFOLA 300UI/0,50ML 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	403,20	472,27
FOLITROPINA ALFA 450 UI/JER 1 INYECTABLE SUBCUTANEA	705108	OVALEAP 450UI /0,75ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	120,96	173,54
FOLITROPINA ALFA 450 UI/JER 1 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	702735	BEMFOLA 450UI/0,75ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	120,96	173,54
	802777	GONAL-F 450UI/0,75ML 1 PLUMA PREC+12 AGUJAS SOL INY	N	S	01/11/2004	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	120,96	173,54
FOLITROPINA ALFA 75 UI/JER 10 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	703476	BEMFOLA 75UI/0,125ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	201,60	262,61

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
FOLITROPINA ALFA 75 UI/JER 1 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	702736	BEMFOLA 75UI/0,125ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	20,16	31,47
FOLITROPINA ALFA 900 UI/JER 1 INYECTABLE SUBCUTANEA	705109	OVALEAP 900UI /1,5ML 1 CARTUCHO Y 20 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	241,92	304,54

## INFLIXIMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
INFLIXIMAB 100 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	701881	INFLECTRA 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/05/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	234,63	296,96
	702694	REMSIMA 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUS	S	S	01/07/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	234,63	296,96
	711542	FLIXABI 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/08/2016	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	234,63	296,96
	722306	ZESSLY 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERF	S	S	01/08/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	234,63	296,96
	812107	REMICADE 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 VIAL	N	S	01/10/1999	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	234,63	296,96
INFLIXIMAB 120 MG/JER 1 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	727864	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 JERINGA PRECARGADA DE 1 ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
INFLIXIMAB 120 MG/JER 1 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	727871	REMSIMA 120MG 1 PLUMA PREC 1ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	S	01/03/2020	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	281,55	345,76
INFLIXIMAB 120 MG/JER 2 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	727865	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 JERINGAS PRECARGADAS DE 1 ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
	727869	REMSIMA 120MG 2 JER PREC AUTOMATICA 1ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/03/2020	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	563,10	643,77
INFLIXIMAB 120 MG/JER 2 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	727872	REMSIMA 120MG 2 PLUMAS PREC 1ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL SOL INYEC	S	N	01/03/2020	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	563,10	643,77
INFLIXIMAB 120 MG/JER 4 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	727866	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 JERINGAS PRECARGADAS DE 1 ML + 4 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
	727870	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 JERINGAS PRECARGADAS AUTOMATICAS DE 1 ML + 4 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
INFLIXIMAB 120 MG/JER 4 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	727873	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 PLUMAS PRECARGADAS DE 1 ML + 4 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00

## INSULINA GLARGINA, AC. |

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
INSULINA GLARGINA 100 UI/ML 3 ML 5 PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	711261	ABASAGLAR 100 UNIDADES/ML KWIKPEN 5 PLUMAS PRECARGADA 3ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/07/2017	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,03	56,25
	724639	SEMGLEE 100 UNIDADES/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,03	56,25
	700603	LANTUS SOLOSTAR 100 UNIDADES/ML 5 PLUMAS PRECARG 3ML SOLUC INYEC	N	S	01/10/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	36,03	56,25

## NATALIZUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
NATALIZUMAB 300 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	763192	TYRUKO 300MG 1 VIAL 15ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	1.178,54	1.283,83
	656036	TYSABRI 300 MG 1 VIAL 15ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	N	S	01/11/2006	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	1.473,17	1.590,24

## PEGFILGRASTIM

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
PEGFILGRASTIM 6 MG/JER 1 INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	723691	PELGRAZ 6MG 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	450,00	520,95
	724162	PELMEG 6MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	450,00	520,95
	724603	ZIEXTENZO 6MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	450,00	520,95
	726446	FULPHILA 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,6 ML	S	N	01/12/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
	727276	PELGRAZ 6MG 1 INYECTOR PRECARGADO 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	450,00	520,95
	741402	STIMUFEND 6MG 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/06/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	450,00	520,95
	664095	NEULASTA 6MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/12/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	450,00	520,95

## RANIBIZUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
RANIBIZUMAB 0.5 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVITREA	758336	RANIVISIO 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	397,30	466,14
	759246	XIMLUCI 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/12/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	397,30	466,14
	759247	XIMLUCI 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML + AGUJA CON FILTRO SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	397,30	466,14
	762318	BYOOVIZ 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	397,30	466,14
	704876	LUCENTIS 10MG/ML 1 VIAL DE 0,23ML + 1 AGUJA CON FILTRO SOLUCION INYECT	N	S	01/02/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	397,30	466,14

## RITUXIMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
RITUXIMAB 100 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	728339	RUXIENCE 100MG 1 VIAL 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/06/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	155,06	209,01
RITUXIMAB 100 MG/AMP 2 INYECTABLE INTRAVENOSA	716658	RIXATHON 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	310,12	375,47
	716810	RIXIMYO 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	N	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	310,12	375,47
	718649	TRUXIMA 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/10/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	310,12	375,47
	657890	MABTHERA 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	N	S	01/12/1998	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	310,12	375,47
RITUXIMAB 500 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	715592	TRUXIMA 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUS	S	S	01/05/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	775,31	864,47
	716659	RIXATHON 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	775,31	864,47
	716812	RIXIMYO 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	N	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	775,31	864,47
	728340	RUXIENCE 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/06/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	775,31	864,47
	657882	MABTHERA 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUS	N	S	01/12/1998	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	775,31	864,47



## SOMATOTROPINA

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
SOMATOTROPINA 10 MG/JER 1 JERINGA 1,50 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	701435	OMNITROPE 10MG/1,5ML 1 CARTUCHO PREC 1,5ML SUREPAL 10 SOL INYECT	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	175,00	229,75
SOMATOTROPINA 10 MG/JER 5 JERINGA 1,50 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	701436	OMNITROPE 10MG/1,5ML 5 CARTUCHOS 1,5ML (SUREPAL 10) SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	875,00	968,15
SOMATOTROPINA 15 MG/JER 1 JERINGA 1,50 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	701437	OMNITROPE 15MG/1,5ML 1 CARTUCHO 1,5ML (SUREPAL 15) SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	262,50	325,95
SOMATOTROPINA 5 MG/AMP 1 INYECTABLE SUBCUTANEA	667117	NORDITROPIN FLEXPPO 5MG/1,5ML 1,5ML	N	N	01/04/2010	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	0,00	0,00
SOMATOTROPINA 5 MG/JER 5 JERINGA 1,50 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	701434	OMNITROPE 5MG/1,5ML 5 CARTUCHOS 1,5ML (SUREPAL 5) SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	437,50	507,95
SOMATROPINA 5 MG/JER 1 JERINGA 1,50 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	702422	OMNITROPE 5MG/1,5ML 1 CARTUCHO PREC 1,5ML (SUREPAL 5) SOLUCION INYECT	S	S	01/07/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	87,50	136,59

**TERIPARATIDA**

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
TERIPARATIDA 20 MCG/DOS 28 DOSIS PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	726164	MOVYMIA 20MCG/80MCL 1 CARTUCHO 2,4ML + PLUMA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2020	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16
	729237	LIVOGIVA 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA DE 2,7ML SOL INYECTABLE	S	S	01/04/2021	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16
	741854	SONDELBAY 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA 2,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16
	762444	TERROSA 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/08/2023	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16
	719637	TETRIDAR 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA 2,4ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/09/2020	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16
	730008	DURATIL 20MCG/80MCL 1 PLUMA PREC 2,4ML + 30 AGUJAS SOLUC INY EFG	N	S	01/05/2021	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16
	849844	FORSTEO 20MCG/80MCL 1 PLUMA PREC 2,4ML 28 DOSIS SOLUCION INYECT	N	S	01/06/2004	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	196,55	252,16

## TOCILIZUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
TOCILIZUMAB 162 MG/JER 12 JERINGA 0,9 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	763191	TYENNE 162MG 12 JERINGAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	1.911,33	2.045,93
TOCILIZUMAB 162 MG/JER 12 JERINGA 0,9 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	763188	TYENNE 162MG 12 PLUMAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	1.911,33	2.045,93
TOCILIZUMAB 162 MG/JER 1 JERINGA 0,9 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	763189	TYENNE 162MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	159,28	213,40
TOCILIZUMAB 162 MG/JER 1 JERINGA 0,9 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	763186	TYENNE 162MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	159,28	213,40
TOCILIZUMAB 162 MG/JER 4 JERINGA 0,9 ML INYECTABLE PRECARGADO SUBCUTANEA	763190	TYENNE 162MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	637,11	720,74
	702285	ROACTEMRA 162MG 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/01/2015	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	910,16	1.004,71
TOCILIZUMAB 162 MG/JER 4 JERINGA 0,9 ML PLUMA PRECARGADA SUBCUTANEA	763187	TYENNE 162MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	637,11	720,74
	721814	ROACTEMRA 162MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	N	S	01/02/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN PRECINTO	910,16	1.004,71
TOCILIZUMAB 200 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	763182	TYENNE 20MG/ML 1 VIAL DE 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	196,64	252,25
	661936	ROACTEMRA 20MG/ML 1 VIAL 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	N	S	01/03/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	335,04	401,39
	E01152	ROACTEMRA COVID 19 VIAL 10ML 20MG/ML 1 CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	N	N	01/03/2020	MEDICAMENTOS EXTRANJEROS DE USO HOSPITALARIO	0,00	0,00
TOCILIZUMAB 200 MG/AMP 4 INYECTABLE INTRAVENOSA	763183	TYENNE 20MG/ML 4 VIALES DE 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	786,56	876,17

# Conjuntos de PA con medicamentos biosimilares

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
TOCILIZUMAB 400 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	763184	TYENNE 20MG/ML 1 VIAL DE 20ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	N	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	393,28	461,96
	E01166	ROACTEMRA COVID19 20 MG/ML 1 VIAL DE 20 ML	N	N	01/04/2020	MEDICAMENTOS EXTRANJEROS DE USO HOSPITALARIO	0,00	0,00
TOCILIZUMAB 400 MG/AMP 4 INYECTABLE INTRAVENOSA	763185	TYENNE 20MG/ML 4 VIALES DE 20ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	N	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	1.573,11	1.694,18
TOCILIZUMAB 80 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	763180	TYENNE 20MG/ML 1 VIAL DE 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	78,66	122,79
	661935	ROACTEMRA 20MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	N	S	01/03/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	134,02	187,13
	E01153	ROACTEMRA COVID 19 VIAL 4 ML 20 MG/ML 1 CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	N	N	01/03/2020	MEDICAMENTOS EXTRANJEROS DE USO HOSPITALARIO	0,00	0,00
TOCILIZUMAB 80 MG/AMP 4 INYECTABLE INTRAVENOSA	763181	TYENNE 20MG/ML 4 VIALES DE 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	314,62	380,15

## TRASTUZUMAB

Conjunto de intercambio	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto	Precio PVL	Precio PVPiva
TRASTUZUMAB 150 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	720937	HERZUMA 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/04/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
	721158	ONTRUZANT 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PARA PERF	S	S	01/05/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
	721864	KANJINTI 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/07/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
	723755	TRAZIMERA 150MG 1 VIAL 15ML POLVO CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/01/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
	724482	OGIVRI 150MG 1 VIAL POLVO CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/04/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
	728786	ZERCEPAC 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERF	S	S	01/09/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
	903674	HERCEPTIN 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PERF	N	S	01/11/2000	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	376,14	444,13
TRASTUZUMAB 420 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	721865	KANJINTI 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION,	S	S	01/07/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	1.053,20	1.153,47
	724095	HERZUMA 420MG 1 VIAL POLVO CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/01/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	1.053,20	1.153,47
	725956	ONTRUZANT 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PERF	S	S	01/07/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	964,87	1.061,61
	726605	TRAZIMERA 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERF	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	964,87	1.061,61
	726807	OGIVRI 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/12/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	964,87	1.061,61
	731333	ZERCEPAC 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/09/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	964,87	1.061,61
TRASTUZUMAB 60 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	730810	ZERCEPAC 60MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	137,84	191,10

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
ADALIMUMAB	721176	AMGEVITA 20MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	721178	AMGEVITA 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	721207	AMGEVITA 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	723341	HYRIMOZ 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	723342	HYRIMOZ 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	723343	HYRIMOZ 40MG 1JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	723344	HYRIMOZ 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2018	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	723688	HULIO 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML + 2 TOALLITAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	723689	HULIO 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS + 2 TOALLITAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	725961	IDACIO 40MG/0,8ML 1 VIAL 0,8ML SOLUCION INYECTABLE PARA USO PEDIATRICO	S	S	01/09/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	725963	IDACIO 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	725964	IDACIO 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2019	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	729207	IDACIO 40MG 6 JER PREC 0,8ML + 6 TOALLITAS IMPREGNADAS EN ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/03/2021	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	729208	IDACIO 40MG 6 PLUMAS PREC 0,8ML + 6 TOALLITAS IMPREGNADAS EN ALCOHOL SOL INY	S	N	01/03/2021	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	730613	YUFLYMA 40MG 2 JERINGAS PREC CON PROTECTOR DE AGUJA + 2 TOALLITAS CON ALCO	S	N	01/08/2021	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	730614	YUFLYMA 40MG 2 PLUMAS PREC + 2 TOALLITAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	S	01/02/1998	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	732476	HUKYNDRA 40MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	732477	HUKYNDRA 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	732480	HUKYNDRA 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	732481	HUKYNDRA 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	732483	HUKYNDRA 80MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	733758	YUFLYMA 80MG 1 PLUMA PREC 0,8ML + 2 TOALLITAS CON ALCOHOL SOLUCION INYECT	S	S	01/08/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	758019	IMRALDI 40MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	758020	IMRALDI 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	758021	IMRALDI 40MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	758022	IMRALDI 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/10/2022	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	762473	HYRIMOZ 80MG 1 PLUMA PRECARGADA DE 0,8ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN

# Medicamentos biosimilares

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
ADALIMUMAB	762475	HYRIMOZ 40MG 1 PLUMA PRECARGADA DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	762476	HYRIMOZ 40MG 2 PLUMAS PRECARGADAS DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	762539	HYRIMOZ 40MG 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	762540	HYRIMOZ 40MG 2 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	762650	HYRIMOZ 20MG 2 JERINGAS PRECARGADAS DE 0,2ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/09/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
BEVACIZUMAB	726625	ZIRABEV 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	726626	ZIRABEV 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	726678	MVASI 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	726679	MVASI 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	729169	AYBINTIO 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/10/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	729170	AYBINTIO 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/10/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	729886	EQUIDACENT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 VIAL DE 4	S	N	01/02/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	729887	EQUIDACENT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 VIAL DE 16	S	N	01/02/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	730745	OYAVAS 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/05/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	730746	OYAVAS 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/05/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	730998	ALYMSYS 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	730999	ALYMSYS 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	758486	VEGZELMA 25MG/ML 1 VIAL 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	758487	VEGZELMA 25MG/ML 1 VIAL 16ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	764394	ABEVMY 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, CADA VIAL DE 4	S	N	01/04/2024	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	764395	ABEVMY 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, CADA VIAL DE 16	S	N	01/04/2024	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
ECULIZUMAB	762474	BEKEMV 300MG 1 VIAL 30ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/06/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	762949	EPYSQLI 300MG 1 VIAL DE 30ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO

# Medicamentos biosimilares

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
ENOXAPARINA	606979	INHIXA 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JERING PRECARGAD 0,4ML (AGUJA CON PROTECTOR) SC	S	S	01/04/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	606984	CRUSIA 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JERING PRECARG 0,4ML SOLUC INYECTABLE	S	N	01/03/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607006	ENOXAPARINA ROVI 2.000UI (20MG)/0,2ML 50 JERIN PRECARG 0,2ML SOL INYECT	S	S	01/04/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607007	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/04/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607029	INHIXA 2.000UI (20MG)/0,2ML 50 JER PREC 0,2ML (AGUJA C/ PROTECT) SOL INY	S	S	01/06/2018	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607126	HEPAXANE 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50	S	N	01/02/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607162	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 50 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607163	ENOXAPARINA ROVI 12.000UI (120MG)/0,8ML 50 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	N	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607164	ENOXAPARINA ROVI 15.000UI (150MG)/1ML 50 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	N	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607165	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 50 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607166	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 50 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/03/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607203	ENOXAPARINA GINELADIUS 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607204	ENOXAPARINA GINELADIUS 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERING	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607205	ENOXAPARINA GINELADIUS 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607206	ENOXAPARINA GINELADIUS 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA I	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607207	ENOXAPARINA GINELADIUS 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA I	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607208	ENOXAPARINA GINELADIUS 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA I	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607209	ENOXAPARINA GINELADIUS 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA I	S	N	01/07/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607236	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000UI (40MG)/0,4ML 50 JER PRECARG 0,4ML SOLUC INYECT	S	N	01/09/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	607237	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000UI (20MG)/0,2ML 50 JER PRECARG 0,2ML SOLUC INYECT	S	N	01/09/2019	ESPECIALIDADES EN ENVASE CLÍNICO
	719275	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 2 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719277	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 10 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719281	ENOXAPARINA ROVI 10.000UI (100MG)/1ML 30 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719284	ENOXAPARINA ROVI 15.000UI (150MG)/1ML 10 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719285	ENOXAPARINA ROVI 15.000UI (150MG)/1ML 30 JERIN PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719287	ENOXAPARINA ROVI 12.000UI (120MG)/0,8ML 10 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719288	ENOXAPARINA ROVI 12.000UI (120MG)/0,8ML 30 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719289	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 2 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719291	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 10 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS



Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
ENOXAPARINA	719295	ENOXAPARINA ROVI 8.000UI (80MG)/0,8ML 30 JERIN PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719296	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 2 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719298	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 10 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719301	ENOXAPARINA ROVI 6.000UI (60MG)/0,6ML 30 JERIN PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719302	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 2 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719304	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 10 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719306	ENOXAPARINA ROVI 4.000UI (40MG)/0,4ML 30 JERIN PRECARG 0,4ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719308	ENOXAPARINA ROVI 2.000UI (20MG)/0,2ML 2 JERIN PRECARG 0,2ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	719311	ENOXAPARINA ROVI 2.000UI (20MG)/0,2ML 10 JERIN PRECARG 0,2ML SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720564	INHIXA 8.000UI (80MG)/0,8ML 10 JERING PRECARGAD 0,8ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720566	INHIXA 8.000UI (80MG)/0,8ML 30 JERING PRECARGAD 0,8ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720569	INHIXA 8000UI (80MG)/0,8ML 30 JER PREC 0,8ML (AGUJA CON PROTEC) SOL INYEC	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720571	INHIXA 10.000UI (100MG)/1ML 10 JERING PRECARG 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720572	INHIXA 10.000UI (100MG)/1ML 30 JERING PRECARG 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720576	INHIXA 10000UI (100MG)/1ML 30 JER PREC 1ML (AGUJA CON PROTEC ) SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720578	INHIXA 6.000UI (60MG)/0,6ML 10 JERING PRECARGAD 0,6ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720579	INHIXA 6.000UI (60MG)/0,6ML 30 JERING PRECARGAD 0,6ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720583	INHIXA 6000UI (60MG)/0,6ML 30 JER PREC 0,6ML (AGUJA CON PROTECT) SOL INYECT	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720585	INHIXA 4.000UI (40MG)/0,4ML 10 JERING PRECARGAD 0,4ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720586	INHIXA 4.000UI (40MG)/0,4ML 30 JERING PRECARGAD 0,4ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	720591	INHIXA 2.000UI (20MG)/0,2ML 10 JERING PRECARGAD 0,2ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/09/2018	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722364	HEPAXANE 10.000IU (100MG)/1ML 2 JERINGAS PREC 1ML SOLUC INYECTABLE	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722366	HEPAXANE 10.000UI (100MG)/1ML 10 JERINGAS PREC 1ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722373	HEPAXANE 15.000IU (150MG)/1ML 10 JERINGAS PREC 1ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722376	HEPAXANE 12.000IU (120MG)/0,8ML 10 JERINGAS PREC 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722377	HEPAXANE 6.000IU (60MG)/0,6ML 2 JERINGAS PREC 0,6ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722379	HEPAXANE 6.000IU (60MG)/0,6ML 10 JERINGAS PREC 0,6ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722380	HEPAXANE 4.000IU (40MG)/0,4ML 2 JERINGAS PREC 0,4ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722382	HEPAXANE 4.000IU (40MG)/0,4ML 10 JERINGAS PREC 0,4ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
ENOXAPARINA	722383	HEPAXANE 2.000IU (20MG)/0,2ML 2 JERINGAS PREC 0,2ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722385	HEPAXANE 2.000IU (20MG)/0,2ML 10 JERINGAS PREC 0,2ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722386	HEPAXANE 8.000IU (80MG)/0,8ML 2 JERINGAS PREC 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	722388	HEPAXANE 8.000IU (80MG)/0,8ML 10 JERINGAS PREC 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	723914	INHIXA 15.000 UI (150MG) /1ML 30 JER PREC AGUJA CON PROTECTOR 1ML SOL INY	S	S	01/05/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724240	INHIXA 12.000UI (120MG) /0,8ML 30 JER PREC (AGUJA CON PROTECTOR) 0,8ML SOL INY	S	S	01/05/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724473	HEPAXANE 15.000IU (150MG/1ML) 30 JERINGAS PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724474	HEPAXANE 10.000IU (100MG/1ML) 30 JERINGAS PRECARG 1ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724475	HEPAXANE 12.000IU (120MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724477	HEPAXANE 4.000IU (40MG)/0,4ML 30 JER PREC 0,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724478	HEPAXANE 6.000IU (60MG)/0,6ML 30 JERINGAS PRECARG 0,6ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724479	HEPAXANE 8.000IU (80MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARG 0,8ML SOL INYECT	S	S	01/04/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724780	INHIXA 12.000UI (120MG)/0,8ML 10 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT	S	S	01/07/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724782	INHIXA 12.000UI (120MG)/0,8ML 30 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT	S	S	01/07/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724785	INHIXA 15.000UI (150MG)/1ML 30 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOL INYECT	S	S	01/07/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	726573	ENOXAPARINA LEDRAXEN 10.000UI (100MG)/1ML 2 JERING PRECARG 1ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	726576	ENOXAPARINA LEDRAXEN 8.000UI (80MG)/0,8ML 2 JER PRECARG 0,8ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	726579	ENOXAPARINA LEDRAXEN 6.000UI (60MG)/0,6ML 2 JER PRECARG 0,6ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	726582	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000UI (40MG)/0,4ML 2 JER PRECARG 0,4ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
726585	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000UI (20MG)/0,2ML 2 JER PRECARG 0,2ML SOLUC INYECT	S	S	01/08/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS	
ERITROPOYETINA	660509	RETACRIT 1000UI/0,3ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,3ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660510	RETACRIT 2000UI/0,6ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660511	RETACRIT 3000UI/0,9ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,9ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660512	RETACRIT 4000UI/0,4ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,4ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660513	RETACRIT 5000UI/0,5ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660515	RETACRIT 6000UI/0,6ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660516	RETACRIT 8000UI/0,8ML 6 JERINGA PRECARGADA 0,8ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660517	RETACRIT 10000UI/1ML 6 JERINGA PRECARGADA 1ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660518	RETACRIT 40000UI/1ML 1 JERINGA PRECARGADA 1ML SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
ERITROPOYETINA	660945	RETACRIT 20000UI/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,5ML SOLUCION INYECT	S	S	01/07/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	660946	RETACRIT 30000UI/0,75ML 1 JERINGA PRECARGADA 0,75ML SOLUCION INYECT	S	S	01/07/2008	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	665971	BINOCRIT 20.000 UI/0,5 ML 1JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/05/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	665972	BINOCRIT 30.000 UI/0,5 ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/05/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	665973	BINOCRIT 40.000 UI/1ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/05/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714126	BINOCRIT 1000UI/0,5ML 6 JER PRECARG 0,5ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714127	BINOCRIT 2000 UI/ML 6 JER PRECARG 1ML C/ PROTEC SEGUR SOLUCION INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714128	BINOCRIT 3000UI/0,3ML 6 JER PRECARG 0,3ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714129	BINOCRIT 4000UI/0,4ML 6 JER PRECARG 0,4ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714130	BINOCRIT 5000UI/0,5ML 6 JER PRECARG 0,5ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714131	BINOCRIT 6000UI/0,6ML 6 JER PRECARG 0,6ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714132	BINOCRIT 8000UI/0,8ML 6 JER PRECARG 0,8ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	714133	BINOCRIT 10.000UI/ML 6 JER PRECARG 1ML C/ PROTEC SEGUR SOLUC INYECT	S	S	01/02/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	731332	BINOCRIT 30.000UI/0,75ML 6 JERINGAS PRECARGADAS 0,75ML SOLUCION INYECT	S	S	01/09/2003	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
ETANERCEPT	710130	BENEPALI 50MG 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/08/2016	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	710131	BENEPALI 50MG 4 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/08/2016	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	716046	BENEPALI 25MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,51ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	716776	ERELZI 50MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	716777	ERELZI 25MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,5ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	716816	ERELZI 50MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	716817	ERELZI 50MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2017	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN

# Medicamentos biosimilares

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
FILGRASTIM	662497	ZARZIO 30MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	662499	ZARZIO 30MU/0,5ML 5 JERINGAS PREC SOLUCION INYECT O PARA PERFUSION	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	662500	ZARZIO 48MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	662503	ZARZIO 48MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE/PERFUS	S	S	01/06/2009	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	665856	NIVESTIM 12MU/0,2ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT O PERFUS	S	S	01/06/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	665857	NIVESTIM 30MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT O PERFUS	S	S	01/06/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	665858	NIVESTIM 48MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT O PERFUS	S	S	01/06/2011	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	697130	NIVESTIM 12 MU/0,2ML 1 JERINGA PRECARG 0,2ML SOLUC INYECT O PERFUSION	S	S	01/04/2013	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	697131	NIVESTIM 30 MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARG 0,5 ML SOLUC INYECT O PERFUSION	S	S	01/04/2013	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	697132	NIVESTIM 48 MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARG 0,5 ML SOLUC INYECT O PERFUSION	S	S	01/04/2013	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	705604	ACCOFIL 30 MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUC INYECTAB Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	705605	ACCOFIL 30 MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	705606	ACCOFIL 48MU/0,5ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	705607	ACCOFIL 48MU/0,5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUC INYECTAB Y PERFUSION	S	S	01/04/2015	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	732085	ACCOFIL 12 MU/0,2 ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	S	S	01/11/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
732086	ACCOFIL 70MU/0,73ML 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE Y PERFUSION	S	S	01/11/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO	

# Medicamentos biosimilares

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
FOLITROPINA ALFA	702710	BEMFOLA 150UI/0,25ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	702714	BEMFOLA 225UI/0,375ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	702716	BEMFOLA 300UI/0,50ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	702735	BEMFOLA 450UI/0,75ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	702736	BEMFOLA 75UI/0,125ML 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	703476	BEMFOLA 75UI/0,125ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	703477	BEMFOLA 150UI/0,25ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	703478	BEMFOLA 225UI/0,375ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	703479	BEMFOLA 300UI/0,50ML 10 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2014	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	705104	OVALEAP 300UI /0, 5ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	705108	OVALEAP 450UI /0,75ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	705109	OVALEAP 900UI /1,5ML 1 CARTUCHO Y 20 AGUJAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	706521	BEMFOLA 150UI/0,25ML 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2016	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	706522	BEMFOLA 225UI/0,375ML 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2016	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	706523	BEMFOLA 300UI/0,50ML 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2015	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
INFLIXIMAB	701881	INFLECTRA 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/05/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	702694	REMSIMA 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	711542	FLIXABI 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/08/2016	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	722306	ZESSLY 100MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/08/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	727864	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 JERINGA PRECARGADA	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	727865	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 JERINGAS PRECARGADAS	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	727866	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 JERINGAS PRECARGADAS	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	727869	REMSIMA 120MG 2 JER PREC AUTOMATICA 1ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/03/2020	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	727870	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 JERINGAS PRECARGADAS	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	727871	REMSIMA 120MG 1 PLUMA PREC 1ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	S	01/03/2020	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	727872	REMSIMA 120MG 2 PLUMAS PREC 1ML + 2 ALMOHADILLAS CON ALCOHOL SOL INYECT	S	N	01/03/2020	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	727873	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 PLUMAS PRECARGADAS	S	N	01/03/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO

# Medicamentos biosimilares

Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
INSULINA GLARGINA, AC. PI	711261	ABASAGLAR 100 UNIDADES/ML KWIKPEN 5 PLUMAS PRECARGADA 3ML SOLUCION INYEC	S	S	01/07/2017	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	724639	SEMGLEE 100 UNIDADES/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/09/2019	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
NATALIZUMAB	763192	TYRUKO 300MG 1 VIAL 15ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/11/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
PEGFILGRASTIM	723691	PELGRAZ 6MG 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	724162	PELMEG 6MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	724603	ZIEXTENZO 6MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	726446	FULPHILA 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 JERINGA PRECARC	S	N	01/12/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	727276	PELGRAZ 6MG 1 INYECTOR PRECARGADO 0,6ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/01/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	741402	STIMUFEND 6MG 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/06/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
RANIBIZUMAB	758336	RANIVISIO 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	759246	XIMLUCI 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/12/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	759247	XIMLUCI 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML + AGUJA CON FILTRO SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2022	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	762318	BYOOVIZ 10MG/ML 1 VIAL 0,23ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/04/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
RITUXIMAB	715592	TRUXIMA 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUS	S	S	01/05/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	716658	RIXATHON 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	716659	RIXATHON 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	716810	RIXIMYO 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	N	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	716812	RIXIMYO 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	N	01/09/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	718649	TRUXIMA 100MG 2 VIALES 10ML CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/10/2017	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	728339	RUXIENCE 100MG 1 VIAL 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/06/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	728340	RUXIENCE 500MG 1 VIAL 50ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/06/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
SOMATOTROPINA	701434	OMNITROPE 5MG/1,5ML 5 CARTUCHOS 1,5ML (SUREPAL 5) SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	701435	OMNITROPE 10MG/1,5ML 1 CARTUCHO PREC 1,5ML SUREPAL 10 SOL INYECT	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	701436	OMNITROPE 10MG/1,5ML 5 CARTUCHOS 1,5ML (SUREPAL 10) SOLUCION INYECT	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	701437	OMNITROPE 15MG/1,5ML 1 CARTUCHO 1,5ML (SUREPAL 15) SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	702422	OMNITROPE 5MG/1,5ML 1 CARTUCHO PREC 1,5ML (SUREPAL 5) SOLUCION INYECT	S	S	01/07/2014	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO



Principio activo ATC	CN	Presentación	Biosimilar	Comercialización Alc	Fecha de alta Producto	Tipo de producto
TERIPARATIDA	726164	MOVYMIA 20MCG/80MCL 1 CARTUCHO 2,4ML + PLUMA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/03/2020	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	729237	LIVOGIVA 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA DE 2,7ML SOL INYECTABLE	S	S	01/04/2021	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	741854	SONDELBY 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA 2,4ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/12/2022	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
	762444	TERROSA 20MCG/80MCL 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/08/2023	ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
TOCILIZUMAB	763180	TYENNE 20MG/ML 1 VIAL DE 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	763181	TYENNE 20MG/ML 4 VIALES DE 4ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	763182	TYENNE 20MG/ML 1 VIAL DE 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	763183	TYENNE 20MG/ML 4 VIALES DE 10ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	763184	TYENNE 20MG/ML 1 VIAL DE 20ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	N	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	763185	TYENNE 20MG/ML 4 VIALES DE 20ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	N	01/10/2023	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	763186	TYENNE 162MG 1 PLUMA PRECARGADA 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	763187	TYENNE 162MG 4 PLUMAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	763188	TYENNE 162MG 12 PLUMAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	763189	TYENNE 162MG 1 JERINGA PRECARGADA 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	763190	TYENNE 162MG 4 JERINGAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	S	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
	763191	TYENNE 162MG 12 JERINGAS PRECARGADAS 0,9ML SOLUCION INYECTABLE	S	N	01/11/2023	ÁMBITO HOSPITALARIO SIN CUPÓN
TRASTUZUMAB	720937	HERZUMA 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/04/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	721158	ONTRUZANT 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PARA PERF	S	S	01/05/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	721864	KANJINTI 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/07/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	721865	KANJINTI 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION,	S	S	01/07/2018	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	723755	TRAZIMERA 150MG 1 VIAL 15ML POLVO CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/01/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	724095	HERZUMA 420MG 1 VIAL POLVO CONCENTRADO SOLUCION PERFUSION	S	S	01/01/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	724482	OGIVRI 150MG 1 VIAL POLVO CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/04/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	725956	ONTRUZANT 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PERF	S	S	01/07/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	726605	TRAZIMERA 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERF	S	S	01/11/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	726807	OGIVRI 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERF	S	S	01/12/2019	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	728786	ZERCEPAC 150MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL PARA PERF	S	S	01/09/2020	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	730810	ZERCEPAC 60MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/07/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO
	731333	ZERCEPAC 420MG 1 VIAL POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	S	S	01/09/2021	USO EXCLUSIVO HOSPITALARIO