



**CIRCULAR:** 392/2024.

**ASUNTO:** Previsiones precio menor y precio más bajo en ENERO 2025 (2)

**Resumen:** Previsiones de bajadas voluntarias que afectan al precio menor y precio más bajo de financiación a ENERO 2025.

**FACTURACIÓN**

Estimado compañero:

Como continuación a la circular 388/24, relacionamos información sobre bajadas voluntarias que se aplicarán **previsiblemente** en el próximo Nomenclátor del mes de ENERO 2025, así como las diferencias observadas respecto a DICIEMBRE 2024, en base a la del Ministerio de Sanidad.

Con el fin de que puedas gestionar adecuadamente tu estocaje, recordamos que los almacenes de distribución comercializarán, a nuevo precio, a partir del día 20 de DICIEMBRE, y las oficinas de farmacia dispensarán al nuevo precio a partir del 1 de ENERO de 2025.

Muy alta  
 Alta  
 Normal

**PRIORIDAD:**

Código Nacional	Nombre Presentación	PVPIVA diciembre 2024	PVPIVA enero 2025	%Diferencia dic-enero	Grupo
724254	ATEROGER 10 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comp.	26,54	15,92	-40,02	570656
724258	ATEROGER 20 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comp.	30,72	18,44	-39,97	571135
656367	METFORMINA CINFA 850 mg comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
760588	LIPOCOMB 10 MG/10 MG 30 CAP. DURAS,	26,54	15,92	-40,02	570602
760589	LIPOCOMB 20 MG/10 MG CAP. DURAS	30,72	18,44	-39,97	570600
693289	AVAMYS 27,5mcg/PULVERIZACION SUSP.PARA PULV.NASAL,1frasco de 120	11,19	6,99	-37,53	561504
765003	TWICOR 20 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comp.	0	18,44		Pendiente comercialización
765259	ZENON 20 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comp.	0	18,44		Pendiente comercialización
765302	ZENON 10 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comp.	0	15,92		Pendiente comercialización
729195	ALZIL PLUS 10 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comp.	26,54	15,92	-40,02	570656
729196	ALZIL PLUS 20 MG/10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comp.	30,72	18,44	-39,97	571135
673697	METFORMINA COMBIX 850 mg comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
758718	METFORMINA COMBIX 850 mg comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
732173	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA NORMON 10 MG /10 MG 30 cap.duras	26,54	15,92	-40,02	570602

Código Nacional	Nombre Presentación	PVPIVA diciembre 2024	PVPIVA enero 2025	%Diferencia dic-enero	Grupo
732174	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA NORMON 20 MG /10 MG 30 cap.duras	30,72	18,44	-39,97	570600
660751	METFORMINA STADA 850 mg comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
762655	METFORMINA STADAFARMA 850 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	0	1,05	Pendiente comercialización	
684710	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50 microgramos/ml / 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	7,84	7,09	-9,57	564036
716832	TRAVOPROST/TIMOLOL STADA 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 2.5 ml	7,12	7,09	-0,42	558421
765311	DONEPEZILO STADA 5 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comp.	0	58,65	Pendiente comercialización	
765310	DONEPEZILO STADA 10 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comp.	0	117,28	Pendiente comercialización	
730647	LIPOCOMB 10 MG/10 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	26,54	15,92	-40,02	570602
730646	LIPOCOMB 20 MG/10 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	30,72	18,44	-39,97	570600
758142	LIPOCOMB 20 MG/10 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	0	18,44	Pendiente comercialización	
724973	METFORMINA KERN PHARMA 850 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
760531	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA KERN PHARMA 10 MG/10 MG 30 cap.duras	26,54	15,92	-40,02	570602
760532	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA KERN PHARMA 20 MG/10 MG MG/10 MG 30 cap.duras	30,72	18,44	-39,97	570600
762453	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TECNIGEN 10 MG/10MG 30 cap.duras	26,54	15,92	-40,02	570602
762454	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA TECNIGEN 20 MG/10 MG MG/10 MG 30 cap.duras	30,72	18,44	-39,97	570600
663941	METFORMINA TEVA 850 mg comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
673014	METFORMINA RATIOPHARM 850 mg comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293
665197	METFORMINA VIATRIS 850 MG comp. RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comp.	1,17	1,05	-10,26	550293

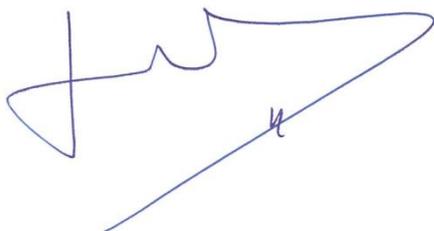
Asimismo, adjuntamos cuadro de especialidades de revisiones de precio a PVL sin cambio de código nacional.

Código Nacional	Laboratorio	Medicamento	Formato	PVL Revisado
720640	VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA ESPAÑA SLU	VELTASSA 8,4 G	30 sobres	167,33
720641	VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA ESPAÑA SLU	VELTASSA 16,8 G	30 sobres	235,31
700656	LABORATORIO ALDO-UNION SL	VENTODUO 100 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/PULSACIÓN	1 inhalador de 200 dosis	5,67
842492	LABORATORIOS FIDIA FARMACEUTICA SL	URBASON 4 mg	10 comprimidos	1,36
842500	LABORATORIOS FIDIA FARMACEUTICA SL	URBASON 4 mg	30 comprimidos	2,45
863167	LABORATORIOS FIDIA FARMACEUTICA SL	URBASON 16 mg	30 comprimidos	7,82

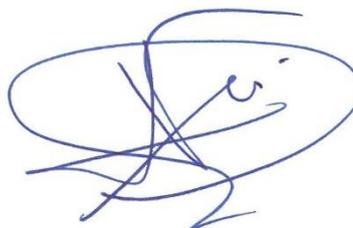
En el siguiente [enlace](#) relacionamos listado de agrupaciones homogéneas en las que **previsiblemente** está previsto que se produzca una revisión de precios menor para enero/25.

Las agrupaciones homogéneas que se relacionan en este [enlace](#), podrían activarse **previsiblemente** en el momento en el que se produjera la comercialización de los medicamentos, aunque todavía no están comercializados.

Atentamente,



Vº Bº  
Jaime Román Alvarado  
PRESIDENTE



Nuria Muñoz Muñoz  
VICESECRETARIA