

I. DISPOSICIONES GENERALES

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

1680 *Resolución de 27 de enero de 2012, de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, por la que se corrigen errores en la de 28 de diciembre de 2011, por la que se determinan los nuevos conjuntos de medicamentos de ámbito hospitalario y sus precios de referencia.*

Advertidos errores en la Resolución de 28 de diciembre de 2011, de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, publicada en el «Boletín Oficial del Estado», número 314, de 30 de diciembre de 2011, por la que se determinan los nuevos conjuntos de medicamentos de ámbito hospitalario y sus precios de referencia, y sin que quede alterado el contenido material de la misma, se procede a realizar las oportunas rectificaciones:

En la página 146122 se suprime:

H5 | Amfotericina B. | PARENTERAL. | 681726 | ABELCET 5 mg/ml Concentrado para suspensión para perfusión, 10 viales de 20 ml. | 40,00

En la página 146137, donde dice:

«Conjunto anexo	Principio activo	Vía de administración	Código Nacional	Nombre presentación	PVL referencia
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	650184	ZOMACTON 4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 5 viales + 5 ampollas.	348,60
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	654545	OMNITROPE 1,3MG/ML 1 VIAL+1 VIAL SOL INYEC.	23,24
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	654547	OMNITROPE 5MG/ML 1 VIAL+1CART SOL INYEC.	87,15
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	654548	OMNITROPE 5MG/ML 5 VIAL+5CART SOL INYEC.	435,75
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	659613	OMNITROPE 3,3MG/ML 1 CARTUCHO SOL INYECTAB.	58,10
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	659614	OMNITROPE 3,3MG/ML 5 CARTUCHO SOL INYECTAB.	435,75
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	659616	OMNITROPE 3,3MG/ML 10 CARTUCHO SOL INYECTAB.	871,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	660846	OMNITROPE 6,7MG/ML 1 CARTUCHO SOLUCIÓN INY.	174,30
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	660847	OMNITROPE 6,7MG/ML 5 CARTUCHO SOLUCIÓN INY.	871,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	660848	OMNITROPE 6,7MG/ML 10 CARTUCHO SOLUCIÓN INY.	1.743,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664938	GENOTONORM MINIQICK 2 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	244,02
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664946	GENOTONORM MINIQICK 1,8 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	219,62
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664953	GENOTONORM MINIQICK 1,6 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	195,22
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664961	GENOTONORM MINIQICK 1,4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	170,81
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664979	GENOTONORM MINIQICK 1,2 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	146,41
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664987	GENOTONORM MINIQICK 1 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	122,01
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664995	GENOTONORM MINIQICK 0,8 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	97,61
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	665000	GENOTONORM MINIQICK 0,6 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	73,21
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	665018	GENOTONORM MINIQICK 0,4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	48,80

«Conjunto anexo	Principio activo	Vía de administración	Código Nacional	Nombre presentación	PVL referencia
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	665026	GENOTONORM MINIQICK 0,2 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	24,40
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	667541	ZOMACTON 10 mg/ ml polvo y disolvente en jeringa precargada para solución inyectable, 1 vial + 1 jeringa precargada con.	174,30
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679430	SAIZEN 5,83 mg/ml solución inyectable, 1 cartucho 6 mg.	104,58
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679432	SAIZEN 5,83 mg/ml solución inyectable, 5 cartuchos 6 mg.	522,90
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679433	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 1 cartucho de 12 mg.	209,16
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679434	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 5 cartuchos de 12 mg.	1.045,80
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679435	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 1 cartucho de 20 mg.	348,60
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679436	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 5 cartuchos de 20 mg.	1.743,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	690578	HUMATROPE 24 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 cartucho + 1 jeringa.	418,32
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	690586	HUMATROPE 12 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 cartucho + 1 jeringa.	209,16
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	690594	HUMATROPE 6 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 cartucho + 1 jeringa disolvente.	104,58
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	696120	GENOTONORM KABIPEN 12 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial de doble cámara.	209,16
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	724740	SAIZEN 8 mg click.easy polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial de polvo + 1 cartucho de disolvente.	139,44
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	725341	SAIZEN 8 mg click.easy polvo y disolvente para solución inyectable, 5 viales de polvo + 5 cartuchos de disolvente.	697,20
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	760884	ZOMACTON 4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial + 1 ampolla.	69,72
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858035	NORDITROPIN SIMPLEXx 10 mg/1,5 ml solución inyectable, 3 cartuchos de 1,5 ml.	522,90
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858050	NORDITROPIN SIMPLEXx 5 mg/1,5 ml solución inyectable, 3 cartuchos de 1,5 ml.	261,45
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858084	Norditropin SimpleXx 15 mg/1,5 ml solución inyectable, 3 cartuchos de 1,5 ml.	784,35
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858977	NUTOPINAq 10MG/2ML (30UI) 1 CART SOL INY.	174,30
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	859207	NUTROPINAq 10 mg/2 ml (30 UI), solución inyectable 3.	522,90
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	988998	GENOTONORM KABIPEN, 5,3 mg polvo y disolvente para solución inyectable en dispositivo precargado, 1 vial de doble cámara.	92,96»

Debe decir:

«Conjunto anexo	Principio activo	Vía de administración	Código Nacional	Nombre presentación	PVL referencia
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	650184	ZOMACTON 4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 5 viales + 5 ampollas.	350,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	654545	OMNITROPE 1,3MG/ML 1 VIAL+1 VIAL SOL INYEC.	22,75
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	654547	OMNITROPE 5MG/ML 1 VIAL+1CART SOL INYEC.	87,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	654548	OMNITROPE 5MG/ML 5 VIAL+5CART SOL INYEC.	437,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	659613	OMNITROPE 3,3MG/ML 1 CARTUCHO SOL INYECTAB.	87,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	659614	OMNITROPE 3,3MG/ML 5 CARTUCHO SOL INYECTAB.	437,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	659616	OMNITROPE 3,3MG/ML 10 CARTUCHO SOL INYECTAB.	875,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	660846	OMNITROPE 6,7MG/ML 1 CARTUCHO SOLUCIÓN INY.	175,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	660847	OMNITROPE 6,7MG/ML 5 CARTUCHO SOLUCIÓN INY.	875,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	660848	OMNITROPE 6,7MG/ML 10 CARTUCHO SOLUCIÓN INY.	1750,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664938	GENOTONORM MINIQICK 2 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	245,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664946	GENOTONORM MINIQICK 1,8 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	220,50

«Conjunto anexo	Principio activo	Vía de administración	Código Nacional	Nombre presentación	PVL referencia
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664953	GENOTONORM MINIQUEL 1,6 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	196,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664961	GENOTONORM MINIQUEL 1,4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	171,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664979	GENOTONORM MINIQUEL 1,2 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	147,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664987	GENOTONORM MINIQUEL 1 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	122,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	664995	GENOTONORM MINIQUEL 0,8 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	98,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	665000	GENOTONORM MINIQUEL 0,6 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	73,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	665018	GENOTONORM MINIQUEL 0,4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	49,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	665026	GENOTONORM MINIQUEL 0,2 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 7 jeringas precargadas.	24,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	667541	ZOMACTON 10 mg/ ml polvo y disolvente en jeringa precargada para solución inyectable, 1 vial + 1 jeringa precargada con.	175,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679430	SAIZEN 5,83 mg/ml solución inyectable, 1 cartucho 6 mg.	105,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679432	SAIZEN 5,83 mg/ml solución inyectable, 5 cartuchos 6 mg.	525,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679433	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 1 cartucho de 12 mg.	210,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679434	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 5 cartuchos de 12 mg.	1050,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679435	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 1 cartucho de 20 mg.	350,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	679436	SAIZEN 8 mg/ml solución inyectable, 5 cartuchos de 20 mg.	1750,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	690578	HUMATROPE 24 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 cartucho + 1 jeringa.	420,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	690586	HUMATROPE 12 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 cartucho + 1 jeringa.	210,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	690594	HUMATROPE 6 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 cartucho + 1 jeringa disolvente.	105,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	696120	GENOTONORM KABIPEN 12 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial de doble cámara.	210,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	724740	SAIZEN 8 mg click.easy polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial de polvo + 1 cartucho de disolvente.	140,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	725341	SAIZEN 8 mg click.easy polvo y disolvente para solución inyectable, 5 viales de polvo + 5 cartuchos de disolvente.	700,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	760884	ZOMACTON 4 mg polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial + 1 ampolla.	70,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858035	NORDITROPIN SIMPLEXx 10 mg/1,5 ml solución inyectable, 3 cartuchos de 1,5 ml.	525,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858050	NORDITROPIN SIMPLEXx 5 mg/1,5 ml solución inyectable, 3 cartuchos de 1,5 ml.	262,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858084	Norditropin SimpleXx 15 mg/1,5 ml solución inyectable, 3 cartuchos de 1,5 ml.	787,50
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	858977	NUTROPINAq 10MG/2ML (30UI) 1 CART SOL INY.	175,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	859207	NUTROPINAq 10 mg/2 ml (30 UI), solución inyectable 3.	525,00
H61*	Somatotropina.	PARENTERAL.	988998	GENOTONORM KABIPEN, 5,3 mg polvo y disolvente para solución inyectable en dispositivo precargado, 1 vial de doble cámara.	92,75»

En la página 146139, donde dice:

«Código conjunto	Principio activo	Vía administración	DDD	Unidad	Código Nacional	Nombre presentación	CTD
H30	Gemcitabina.	PARENTERAL.	5,000000	g	664747	GEMCITABINA STADA 1500 mg concentrado para solución para perfusión, 1 vial de 39.5 ml	0,218500»

Debe decir:

«Código conjunto	Principio activo	Vía administración	DDD	Unidad	Código Nacional	Nombre presentación	CTD
H30	Gemcitabina.	PARENTERAL.	5,000000	g	664747	GEMCITABINA STADA 1500 mg concentrado para solución para perfusión, 1 vial de 39.5 ml	218,500000»

En la página 146140, donde dice:

«Código conjunto	Principio activo	Vía administración	DDD	Unidad	Código Nacional	Nombre presentación	CTD
H61	Somatotropina.	PARENTERAL.	0,650000	mg	654545	OMNITROPE 1,3MG/ML 1 VIAL+1 VIAL SOL INYEC.	11,620000»

Debe decir:

«Código conjunto	Principio activo	Vía administración	DDD	Unidad	Código Nacional	Nombre presentación	CTD
H61	Somatotropina.	PARENTERAL.	0,650000	mg	654545	OMNITROPE 1,3MG/ML 1 VIAL+1 VIAL SOL INYEC.	11,375000»

Madrid 27 de enero de 2012.–La Directora General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, María del Sagrario Pérez Castellanos.