



A Entidades Farmacéuticas Convenidas
Colegio Farmacéutico San Juan
Asociacion Propietarios De Farmacia

Período 25-07-25 al 01-08-25

Por la presente se comunica **las modificaciones del** VDM ambulatorio de la DOS de las siguientes marcas:

BAJAS 25 de julio al 01 de agosto 2025

Vademecum	Nombre	Presentacion	Troquel
Cronicos	ALDACTONE A	100 mg comp.x 60	2030003
Cronicos	LANX	100 mg comp.x 30	5069271
Cronicos	ALDACTONE A	25 mg comp.x 30	1067173
Cronicos	ALDACTONE A	25 mg comp.x 20	1067174
Cronicos	ALDACTONE D 25/40	comp.x 30	5412841
Cronicos	ALDACTONE D 25/20	comp.x 30	5716001
Ambulatorio	ALDACTONE D 25/40	comp.x 30	5412841
Ambulatorio	ALDACTONE D 25/20	comp.x 30	5716001
Ambulatorio	LANX	100 mg comp.x 30	5069271
Ambulatorio	TAFIROL 1 G	comp.ran.x 80	4996755
Ambulatorio	TAFIROL 1 G	comp.ran.x 50	4996752
Planes Especiales Re	PARACETAMOL KABI	10mg/ml iny.x 1 x 50 ml	9951239
Planes Especiales Re	PARACETAMOL KABI	10mg/ml iny.x 10 x 50 ml	6306391
Planes Especiales Re	PARACETAMOL KABI	10mg/ml iny.x 10 x 100ml	6306392
Planes Especiales Re	SMOFKABIVEN CENTRAL	bolsa x 1970 ml	6027001
Planes Especiales Re	SMOFKABIVEN EXTRA NITROGENO	bolsa x 2025 ml	6573391
Planes Especiales Re	SMOFKABIVEN PERIFERICO	bolsa x 1904 ml	6027261
Planes Especiales Re	SMOFKABIVEN S/ELECT CENTRAL	bolsa x 986 ml	6027131
Planes Especiales Re	REMIFENTANILO KABI	5 mg iny.liof.x 5	5568842
Planes Especiales Re	ONDANSETRON KABI	8 mg/4 ml sol.iny.x 10	9961349
Planes Especiales Re	GENIOL	1g comp. x 56	6613711
Planes Especiales Re	TAFIROL 1 G	comp.ran.x 50	4996752
Planes Especiales Re	TAFIROL 1 G	comp.ran.x 80	4996755
Ambulatorio	SOLFACINA	5 mg comp.x 30	6185263
Ambulatorio	SOLFACINA	10 mg comp.x 30	6185393
Ambulatorio	SOLIFEN	5 mg comp.rec.x 30	6064713
Ambulatorio	SOLIFEN	10 mg comp.rec.x 30	6064843

ALTAS 25 de julio al 01 de agosto 2025

Vademecum	Nombre	Presentacion	Troquel
Ambulatorio	ESPIRONOLACTONA DENVER FARMA	100 mg comp.x 30	4996961
Ambulatorio	ERROLON E	25/20 mg comp.x 30	6168422
Ambulatorio	ERROLON E	25/40 mg comp.x 30	6168552
Ambulatorio	PARACETAMOL 1 GRAMO	1000 mg comp.x 24	9960654
Ambulatorio	TAFIROL 1 G	comp.ran.x 24	4996756
Ambulatorio	PARACETAMOL FECOFAR	gts.x 20 ml	3091471
Ambulatorio	DIOSMIN 1000	comp.x 30	6788131
Ambulatorio	DIOSMIN 1000	comp.x 60	6788132
Ambulatorio	HEPATRIET	gel t ^o pico x 50 g	5678002
Ambulatorio	SOLICINA	5 mg comp.rec.x 30	6648001
Ambulatorio	SOLICINA	10 mg comp.rec.x 30	6648131
Ambulatorio	URIMA	5 mg comp.rec.x 30	0664455
Ambulatorio	LEVOMEPROMAZINA VANNIER	25 mg comp.x 30	0501450
Planes Especiales Re	CAMZYOS	10 mg c ^o ps.x 30	9962059

Notificado : Martes 05-08-25

Control de Medicamentos