



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

Período 28-03-2026 al 20-04-2026

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

**BAJAS 28 de marzo 2026 al 20 de abril 2026**

Vademecum	Nombre	Presentacion	Troquel
Ambulatorio	AMLOC	5 mg tab.x 30	3162752
Ambulatorio	AMLOC	10 mg tab.x 30	3162832
Ambulatorio	AMLOC	5 mg tab.x 60	3162753
Ambulatorio	AMLOC	10 mg tab.x 60	3162833
Ambulatorio	AMLOC ODT	5 mg comp.x 30	6259001
Cronicos	AMLOC	5 mg tab.x 30	3162752
Cronicos	AMLOC	10 mg tab.x 30	3162832
Cronicos	AMLOC	5 mg tab.x 60	3162753
Cronicos	AMLOC	10 mg tab.x 60	3162833
Ambulatorio	PRAXANT	2.5 mg comp.x 60	6465711
Planes Especiales	AVONEX PEN	30 mcg jga.prell.x 4	5395712

**ALTAS 28 de marzo 2026 al 20 de abril 2026**

Vademecum	Nombre	Presentacion	Troquel
Ambulatorio	GLIOSARTAN PLUS 80/12.5	80/12.5 mg comp.x 28	4981102
Ambulatorio	GLIOSARTAN PLUS 40/12.5	40/12.5 mg comp.x 28	4981052
Cronicos	GLIOSARTAN PLUS 40/12.5	40/12.5 mg comp.x 28	4981052
Cronicos	GLIOSARTAN PLUS 80/12.5	80/12.5 mg comp.x 28	4981102
Cronicos	GLUCEMIX MET 50/500	50/500 mg comp.rec.x 60	6245712
Planes Especiales Re	OBETIDE	0.5 mg jer. prell. x 4	6829971
Planes Especiales Re	POSACONAZOL SDZ	100mg comp.GR x24	0668984
Ambulatorio	AUDAX NOVO	300 mg c♦ps.x 60	9964124
Ambulatorio	ALERNIX CORT PLUS	spray nasal x 60 ds.	6834001
Planes Especiales	SANDIMMUN NEORAL	100 mg sol.beb.x 50 ml	2952051
Ambulatorio	SIDERBLUT COMPLEX	comp.x 30	5360713
Ambulatorio	AMLOC ODT	5 mg comp.x 30	6259001
Ambulatorio	VERODIPIN	5 mg comp.x 30	9950249
Ambulatorio	AMLOTENS	5 mg comp.x 30	4745522
Ambulatorio	AMLODIPINA VANNIER	5 mg comp.x 30	4537041
Ambulatorio	AMLODIPINA VANNIER	10 mg comp.x 30	4536971
Ambulatorio	CRAXABAN	2.5 mg comp.rec.x 60	0678955
Ambulatorio	UNIXIS	5 mg comp.x 60	6756711
Ambulatorio	NIFEVA	10 mg comp.rec.x 30	6757131
PAIMN	NUTRILON 2 PROFUTURA	lata x 800 g	9950733
Ambulatorio	NIFEVA	20 mg comp.rec.x 30	6757391
Cronicos	NIFEVA	10 mg comp.rec.x 30	6757131
Cronicos	NIFEVA	20 mg comp.rec.x 30	6757391
Planes Especiales Re	FORTISIP STANDARD	neutro pouch x 700 g	9960389
Planes Especiales Re	SKYRIZI	600 mg vial x 1	0673839
Planes Especiales	AVONEX PEN	30 mcg jga.prell.x 4	5395712
Planes Especiales Re	JEVITY RTH	bot.x 1000 ml	3721101

**Notificado:** Martes 21-04-26

Control de Medicamentos