

ALTA DE COD SAP DE MORFINA 1 MG/ML AMP 1 ML , SUFENTANILO 50 MCG/ML AMP 5 ML Y SUFENTANILO 5 MCG/ML AMP 2 ML , PARA SERVICIO ANESTESIA HOSPITEN LANZAROTE

SAP	TEXTO	CN	PRES	PVL	DESC	P/C	P/U	PVP/C	PVP/U	GRUPO	CLASE	CARACTERISTICA	CN FACTURAR	
ALTA	MORFINA 1 MG/ML AMP 1 ML	7203124	10	8,00 €	0,00%	8,00 €	0,80 €	12,01 €	1,20 €	FN	N02A	N02A2	7203124	BBRAUN MEDICAL
ALTA	SUFENTANILO 50 MCG/ML AMP 5 ML	6620106	10	53,00 €	0,00%	53,00 €	5,30 €	79,56 €	7,96 €	FN	N01AH	N01AH4	6620106	ALTAN
ALTA	SUFENTANILO 5 MCG/ML AMP 2 ML	6982518	10	12,00 €	0,00%	12,00 €	1,20 €	18,01 €	1,80 €	FN	N01AH	N01AH4	6982518	

***son todos estupefacientes*

LABORATORIO	BBRAUN MEDICAL
	ALTAN

El centro hospitalario se responsabilizará que dicho material sea facturado al paciente y/o entidad Aseguradora Pública o Privada, con especial atención a pacientes de entidades aseguradoras, las cuales requerirán consentimiento y autorización previa antes de su uso o aplicación. En caso que el paciente pertenezca a Entidades Aseguradoras Públicas o Privadas con quienes tengamos "Tarifa de Prestación Cerrada" antes de dar conformidad la Dirección del Hospital deberá analizar el coste del material junto con la tarifa de prestación.

OBSERVACIONES :

ALTA DE COD SAP DE MORFINA 1 MG/ML AMP 1 ML , SUFENTANILO 50 MCG/ML AMP 5 ML Y SUFENTANILO 5 MCG/ML AMP 2 ML , PARA SERVICIO ANESTESIA HOSPITEN LANZAROTE

FECHA : 20/06/2022

Fdo. José Ignacio Juanes Herrera
 Jefe de Compras
 Grupo Hospiten
 Purchasing Manager
 Hospiten Group

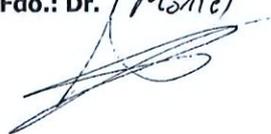
(Firma manuscrita)
 20/06/22

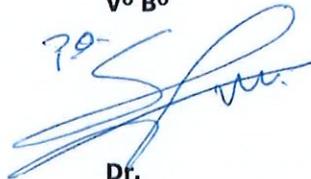
MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS

**PROPUESTA DE UNA NUEVA ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA PARA SU INCLUSIÓN EN LA
GUÍA FARMACOTERAPEÚTICA DE HOSPITEN**

1. Nombre genérico o DCI: *Sufentanilo Sufentanilo mcg/ml amp. ml*
2. Nombre comercial: *Sufentanilo Altan mcg/ml amp. ml*
3. Laboratorio: *ALTAN (único que lo comercializa)*
4. Presentación:
5. Posología:
6. Descripción del producto (incluyendo composición y vehículo):
Reséñese la acción farmacológica principal y el uso terapéutico del medicamento que justifique su inclusión.....
(Utilice si fuese necesario una hoja aparte)
8. Medicamentos de la Guía a los que se pudiera comparar.....
9. Razones clínicas por las cuales este medicamento es superior a los citados anteriormente: *Analgesia más óptima para quirófanos*
10. ¿Qué medicamentos considera Ud. podrían retirarse de la Guía reseñados anteriormente?.....

FECHA: *14/06/22*

Fdo.: Dr. *Monte*


Vº Bº
79

Dr.
Director Médico

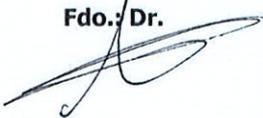
MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS

**PROPUESTA DE UNA NUEVA ESPECIALIDAD FARMACÉUTICA PARA SU INCLUSIÓN EN LA
GUÍA FARMACOTERAPEÚTICA DE HOSPITEN**

1. Nombre genérico o
DCI:.....*Morfina 1mg/ml ampolle 1 ml*.....
2. Nombre comercial:.....*Morfina 1mg/ml amp 1ml*.....
3. Laboratorio:.....*Braun medical*.....
4. Presentación:.....
5. Posología:.....
6. Descripción del producto (incluyendo composición y
vehículo):.....
7. Reséñese la acción farmacológica principal y el uso terapéutico del
medicamento que justifique su inclusión.....*Analgesia por vía intratecal*
(Utilice si fuese necesario una hoja aparte)
8. Medicamentos de la Guía a los que se pudiera
comparar.....
9. Razones clínicas por las cuales este medicamento es superior a los citados
anteriormente.....*Analgesia más prolongada*.....
10. ¿Qué medicamentos considera Ud. podrían retirarse de la Guía reseñados
anteriormente?.....

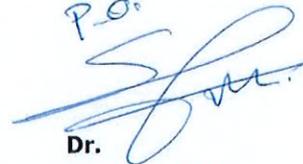
FECHA: *14/06/22*

Fdo.: Dr.



Vº Bº

P.O.



Dr.

Director Médico

Texto breve de material	Idioma	Material
ETIQUETA P/JERIN ANESTE MORFINA 500 UN	ES	957166
MORFINA 1% X 10 VIAL	ES	910003
MORFINA 2% X 10 AMP. 20MG/ML (40MG).	ES	912273
MORFINA BRAUN 2% X 10 AMPOLLAS	ES	915072
MORFINA BRAUN 4% VIAL 10ML	ES	821495

Laboratorio 3084 B.BRAUN MEDICAL, S.A.U.
LISTA DE PRECIOS DE NUESTROS MEDICAMENTOS (en Euros)

Código	Denominación	Vol. (ml.)	Unid.	Env.	C.N.	EC/EU	P.V.P. (IVA incl.)	P.V.L. (sin IVA)	P.V.L. (IVA incl.)
457003	Fluconazol B. Braun 2 mg/ml solución inyectable EFG	100	20	EP	603232.9	EC	196,81	161,80	168,27
457004	Fluconazol B. Braun 2 mg/ml solución inyectable EFG	200	20	EP	603233.6	EC	372,21	306,00	318,24
3544427	Flumazenil B. Braun 0,1 mg/ml solución inyectable EFG	5	5	Amp.	659412.4	EU	22,25	14,25	14,82
3544428	Flumazenil B. Braun 0,1 mg/ml solución inyectable EFG	10	5	Amp.	659413.1	EU	44,49	28,50	29,64
419454	Gentamicina Braun 3 mg/ml solución para perfusión intravenosa	80	20	EP	617308.4	EC	64,22	52,80	54,91
489656	Ibuprofeno B. Braun 600 mg solución para perfusión	100	10	EP	606813.7	EC	43,35	35,64	37,07
491111	Ibuprofeno B. Braun 400 mg solución para perfusión	100	10	EP	716602.3	EU	22,99	14,73	15,32
3545253	Ibuprofeno B. Braun pediátrico 200 mg solución para perfusión	50	10	EP	728767.4	EU	15,92	10,20	10,61
488075	Ibuprofeno B. Braun 600 mg concentrado solución para perfusión	6	100	Vial	606724.6	EC	223,12	183,43	190,77
345504	Lidocaína Inyectable B. Braun 20 mg/ml solución inyectable	10	1	MP	650929.6	EU	1,00	0,64	0,67
324514	Lidocaína Inyectable B. Braun 10 mg/ml solución inyectable	10	100	MP	645598.2	EC	22,66	18,63	19,38
324515	Lidocaína Inyectable B. Braun 20 mg/ml solución inyectable	10	100	MP	645580.7	EC	36,49	30,00	31,20
333038	Lidocaína Inyectable B. Braun 20 mg/ml solución inyectable	5	100	MP	600692.4	EC	22,66	18,63	19,38
324516	Lidocaína Inyectable B. Braun 50 mg/ml solución inyectable	10	100	MP	645572.2	EC	69,66	57,27	59,56
414269	Lidocaína Inyectable B. Braun 50 mg/ml solución inyectable	5	100	MP	620237.1	EC	72,84	59,88	62,28
3544966	Linezolid 2 mg/ml solución para perfusión EFG	300	10	EP	715350.4	EU	424,95	357,70	372,01
402291	Mepivacaína inyectable B. Braun 10 mg/ml solución inyectable	10	100	MP	619973.2	EC	25,90	21,29	22,14
402296	Mepivacaína inyectable B. Braun 20 mg/ml solución inyectable	5	100	MP	620195.4	EC	25,90	21,29	22,14
402301	Mepivacaína inyectable B. Braun 20 mg/ml solución inyectable	10	100	MP	620203.6	EC	50,48	41,50	43,16
349131	Metronidazol I.V. Braun 5 mg/ml	100	20	EP	643494.9	EC	29,22	24,02	24,98
451091	Midazolam B. Braun 1 mg/ml solución inyectable EFG	100	10	EP	699332.3	EU	57,76	37,00	38,48
3544656	Midazolam B. Braun 5 mg/mg solución para inyección/perfusión EFG	10	20	MPC	607320.9	EC	27,20	22,36	23,25
450029	Morfina B. Braun 10 mg/ml solución inyectable (Unidosis)	1	1	Amp.	965194.7	EU	0,67	0,43	0,45
488454	Morfina B. Braun 10 mg/ml solución inyectable (FARM)	1	10	Amp.	656757.9	EU	3,01	1,93	2,01
488455	Morfina B. Braun 10 mg/ml solución inyectable (HOSP)	1	10	Amp.	656757.9	EU	3,01	1,93	2,01
488456	Morfina B. Braun 1 mg/ml solución inyectable	1	10	Amp.	720312.4	EU	12,49	8,00	8,32
156829	Morfina B. Braun 20 mg/ml solución inyectable en vial	20	1	Amp.	720313.1	EU	7,42	4,75	4,94
488457	Morfina B. Braun 20 mg/ml solución inyectable (FARM)	2	10	Amp.	656758.6	EU	3,95	2,53	2,63
488458	Morfina B. Braun 20 mg/ml solución inyectable (HOSP)	2	10	Amp.	656758.6	EU	3,95	2,53	2,63
489171	Morfina B. Braun 40 mg/ml solución inyectable	10	10	Amp.	720314.8	EU	107,71	69,00	71,76
491273	Naloxona B. Braun 0,4 mg/ml solución inyectable	1	10	Amp.	660366.6	EU	21,04	13,48	14,02
3545040	Neostigmina Braun 0,5 mg/ml	1	100	Amp.	636142.9	EC	14,45	11,88	12,36
489141	Neostigmina Braun 0,5 mg/ml	5	10	Amp.	651976.9	EU	8,21	5,26	5,47
489148	Neostigmina Braun 0,5 mg/ml (FARM)	5	10	Amp.	651976.9	EU	8,21	5,26	5,47
488603	Noradrenalina B. Braun 1mg/ml concentrado para solución para perfusión	10	10	Amp.	661660.4	EU	47,29	30,29	31,50
460007	Noradrenalina B. Braun 1mg/ml concentrado para solución para perfusión	50	1	Vial	656019.8	EU	40,34	25,84	26,87
3544443	Ondansetron B. Braun 2 mg/ml solución inyectable EFG	2	5	Amp.	661153.1	EU	36,25	23,22	24,15
3544958	Ondansetron B. Braun 0,16 mg/ml solución para perfusión	50	10	EP	715256.9	EU	81,49	52,20	54,29
3544940	Ondansetron B. Braun 0,08 mg/ml solución para perfusión	100	10	EP	715257.6	EU	81,49	52,20	54,29
3544702	Paracetamol B. Braun 10 mg/ml solución para perfusión EFG	50	10	EP	605780.3	EC	4,79	3,94	4,10
3544710	Paracetamol B. Braun 10 mg/ml solución para perfusión EFG	100	10	EP	605779.7	EC	9,59	7,88	8,20
3644245	Propofol-Lipuro 10 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	20	5	Amp.	855437.9	EU	10,77	6,90	7,18
3644253	Propofol-Lipuro 10 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	50	1	Vial	855445.4	EU	12,29	7,87	8,18
3644262	Propofol-Lipuro 10 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	100	1	Vial	860015.1	EU	24,81	15,89	16,53
3544010	Propofol-Lipuro 20 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	50	1	Fras.	774471.9	EU	23,42	15,00	15,60
3544478	Propofol-Lipuro 5 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	20	5	Amp.	663741.8	EU	21,07	13,50	14,04
3544771	Propofol-Lipuro 10 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	50	10	Vial	606953.0	EC	34,37	28,26	29,39
3544789	Propofol-Lipuro 10 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	100	10	Vial	606952.3	EC	68,75	56,52	58,78
3544796	Propofol-Lipuro 20 mg/ml emulsión inyectable o para perfusión	50	10	Vial	697791.0	EC	83,93	69,00	71,76
3544461	Rocuronio B. Braun 10 mg/ml solución inyectable y para perfusión EFG	5	20	MP	724214.7	EU	58,98	37,78	39,29
3544737	Ropivacaina B. Braun 2 mg/ml solución inyectable y para perfusión EFG	10	20	MP	694131.7	EU	19,61	12,56	13,06
3544745	Ropivacaina B. Braun 7,5 mg/ml solución inyectable y para perfusión EFG	10	20	MP	694274.1	EU	50,25	32,19	33,48
3544753	Ropivacaina B. Braun 10mg/ml solución inyectable y para perfusión EFG	10	20	MP	694269.7	EU	67,00	42,92	44,64
3545008	Ropivacaina B. Braun 2 mg/ml solución inyectable y para perfusión EFG	100	10	EP	719645.7	EU	67,00	42,92	44,64
3545016	Ropivacaina B. Braun 2mg/ml solución inyectable y para perfusión EFG	200	10	EP	719646.4	EU	134,00	85,84	89,27
480088	Takipril Hiperbarica 20mg/ml solución inyectable	5	10	Amp.	674657.8	EU	65,57	42,00	43,68
156543	Tiobarbital Braun 0,5 g polvo para solución inyectable	0,5 g	50	Vial	635573.2	EC	79,37	65,25	67,86
156578	Tiobarbital Braun 1 g polvo para solución inyectable	1 g	50	Vial	635581.7	EC	97,31	80,00	83,20
419457	Tobramicina Braun 3 mg/ml solución para perfusión intravenosa	80	20	Vial	600924.6	EC	102,60	84,35	87,72



SUFENTANILO ALTAN EFG 50 microgramos/ml 10 AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 5 ml



- Datos generales
 - Descripción
 - Consejos al paciente
 - Embarazo Lactancia
 - Niños
 - Dopaje
 - Información adicional
 - Histórico
 - Advertencias
- CisMED

Datos generales

Código Nacional:	6620106	Código EAN13:	8470006620106	Max. Envases/receta:		IVA aplicable:	4 %
PVPiva:	82.74 €	PVP(sin iva):	79.56 €	PVL:	53 €	Precio facturación:	
Conjunto de referencia				PVL Referencia:			
Grupo Terapéutico ATC	Nivel 3: N01A ANESTESICOS GENERALES Nivel 4: N01AH ANESTESICOS OPIOIDES Nivel 5: N01AH03 SUFENTANILO						
Grupo Terapéutico VTM:	SUFENTANILO						
Grupo Terapéutico VMP:	SUFENTANILO 50 MICROGRAMOS/ML INYECTABLE 5 ML						
Grupo Terapéutico VMPP:	SUFENTANILO 50 MICROGRAMOS/ML INYECTABLE 5 ML 10 AMPOLLAS						
Forma farmacéutica:	INYECTABLE INTRAVENOSO	Vía de administración:	PARENTERAL				
Laboratorio:	ALTAN PHARMACEUTICALS	Nº Registro	70301				

- Interacciones
- Grupo Terapéutico ATC Nivel 3
- Grupo Terapéutico ATC Nivel 4
- Grupo Terapéutico ATC Nivel 5
- Grupo Terapéutico VTM
- Grupo Terapéutico VMP
- Grupo Terapéutico VMPP
- Medicamentos Extranjeros
- Laboratorio
- Prospecto
- Ficha Técnica

Agrupación homogénea

Precio menor:
Precio más bajo:

Agrupación homogénea CCAA de CANARIAS

Otros Datos

Fecha de Autorización:	10/12/2008	Fecha de Baja:		Fecha inclusión SNS:	
Estado Nomenclator:				Fecha baja exclusión financiación individualizada:	
Estado autorización:	AUTORIZADO			Fecha exclusión SNS:	
				Fecha de comercialización:	

- Imprimir
- Ayuda
- Volver
- Inicio

Datos Farmacéuticos Nacionales

Dato
<input checked="" type="checkbox"/> (C) CADUCIDAD INFERIOR A 5 AÑOS
<input checked="" type="checkbox"/> (E) ESTUPEFACIENTE
<input type="checkbox"/> (EFG) MEDICAMENTO GENERICO
<input type="checkbox"/> (EXO) EXCLUIDO OFERTA SNS

Datos Farmacéuticos de CANARIAS

Dato

Composición POR 1 MILILITRO

Color	Nombre	Cantidad	Unidad
	SUFENTANILO	50	MICROGRAMOS
	SALES DE SODIO (EXCIPIENTE)	9	MILIGRAMOS

MORFINA B. BRAUN 1 mg/ml 10 AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 1 ml



Datos generales

Código Nacional:	7203124	Código EAN13:	8470007203124	Max. Envases/receta:	4	IVA aplicable:	4 %
PVPiva:	12.49 €	PVP(sin iva):	12.01 €	PVL:	8 €	Precio facturación:	
Conjunto de referencia		PVL Referencia:		PVPiva Referencia:			
Grupo Terapéutico ATC	Nivel 3: N02A OPIOIDES Nivel 4: N02AA ALCALOIDES NATURALES DEL OPIO Nivel 5: N02AA01 MORFINA						
Grupo Terapéutico VTM:	MORFINA						
Grupo Terapéutico VMP:	MORFINA 1 MG/ML INYECTABLE 1 ML						
Grupo Terapéutico VMPP:	MORFINA 1 MG/ML INYECTABLE 1 ML 10 AMPOLLAS						
Forma farmacéutica:	INYECTABLE INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSO / SUBCUTANEO			Vía de administración:	PARENTERAL		
Laboratorio:	B.BRAUN MEDICAL			Nº Registro	82748		

Agrupación homogénea

Precio menor:
Precio más bajo:

Agrupación homogénea CCAA de CANARIAS

Otros Datos

Fecha de Autorización:	27/12/2017	Fecha de Baja:		Fecha inclusión SNS:	
Estado Nomenclator:		Fecha baja exclusión financiación individualizada:		Fecha exclusión SNS:	
Estado autorización:	AUTORIZADO	Fecha de comercialización:			02/03/2020

Datos Farmacéuticos Nacionales

	Dato
<input checked="" type="checkbox"/>	(C) CADUCIDAD INFERIOR A 5 AÑOS
<input checked="" type="checkbox"/>	(E) ESTUPEFACIENTE
<input type="checkbox"/>	(LE) ANOTACION EN LIBRO ESTUPEFACIENTES
<input type="checkbox"/>	(LUZ) PROTEGER DE LA LUZ
<input type="checkbox"/>	(R) RECETA MEDICA
<input type="checkbox"/>	(VERIF) DEBE LLEVAR DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD

Datos Farmacéuticos de CANARIAS

Dato

Composición POR 1 MILILITRO

Color	Nombre	Cantidad	Unidad
	MORFINA, CLORHIDRATO	1	MILIGRAMOS
	SALES DE SODIO (EXCIPIENTE), CLORURO	3.54	MILIGRAMOS