

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 80349

CN: 708344

**ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000MG 100 CAPSULAS  
BLANDAS (250ML) EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

Nº REG: 80349

CN: 708343

**ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS (75ML) EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

Nº REG: 76981

CN: 695990

**ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

Nº REG: 76981

CN: 696107

**ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000MG 100  
CAPSULAS BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

Nº REG: 77502

CN: 698027

**ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 77502

CN: 698028

**ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 100 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

Nº REG: 76636

CN: 693891

**ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS (FRASCO) EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados.

Nº REG: 76636

CN: 695743

**ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000MG 100 CAPSULAS  
BLANDAS (FRASCO) EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados.

Nº REG: 79347

CN: 704713

**ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000MG 100 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

Nº REG: 79347

CN: 704712

**ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos esten contraindicados.

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 76326

CN: 692659

**ACIDOS OMEGA 3 TARBIS 1000MG 100 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados.

Nº REG: 76326

CN: 692655

**ACIDOS OMEGA 3 TARBIS 1000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados.

Nº REG: 76202

CN: 692217

**ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000MG 100 CAPSULAS  
BLANDAS (FRASCO) EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados.

Nº REG: 76202

CN: 692213

**ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000MG 28 CAPSULAS  
BLANDAS (FRASCO) EFG**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos estan contraindicados.

Nº REG: 62630

CN: 675256

**ACUOLENS 3MG/ML + 5,5MG/ML COLIRIO EN SOLUC 30  
ENVASES UNIDOSIS DE 0,5ML**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 83717

CN: 724459

**ACUVISC 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO  
EN SOLUCION**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados por el Síndrome de Sjögren.

---

Nº REG: 77789

CN: 698749

**CARMELOSA QUALIGEN 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS  
0,4ML COLIRIO SOLUCION**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren

---

Nº REG: 78502

CN: 701637

**CARMELOSA STADA 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS DE  
0,4ML COLIRIO SOLUCION**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren

---

Nº REG: 5255

CN: 795419

**CODEISAN 1,26MG/ML 125ML JARABE**

**INDICACIONES:** Pacientes neoplásicos con tos persistente

Nº REG: 5255

CN: 936518

**CODEISAN 1,26MG/ML 250ML JARABE**

**INDICACIONES:** Pacientes neoplásicos con tos persistente

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 1778

CN: 796052

**CODEISAN 28.7MG 20 COMPRIMIDOS**

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 1778

CN: 795971

**CODEISAN 28.7MG 10 COMPRIMIDOS**

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 60189

CN: 698110

**DUPHALAC 10G SOLUCION ORAL EN SOBRE 10 STICKS**

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

Nº REG: 60189

CN: 694760

**DUPHALAC ORAL 50 SOBRES SOLUCION ORAL**

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

Nº REG: 60189

CN: 650316

**DUPHALAC 10 SOBRES SOLUCION ORAL**

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

Nº REG: 60189

CN: 698109

**DUPHALAC 10G SOLUCION ORAL EN SOBRE 50 STICKS**

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 46197

CN: 748582

DUPHALAC 667MG/ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 800ML

**INDICACIONES:** Encefalopatía portosistémica y paraplejía

Nº REG: 46197

CN: 748590

DUPHALAC 667MG/ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 200ML

**INDICACIONES:** Encefalopatía portosistémica y paraplejía

---

Nº REG: 20709

CN: 824078

FLUDAN CODEINA 10MG/5ML 200ML SOLUCION ORAL

**INDICACIONES:** Pacientes neoplásicos con tos persistente

---

Nº REG: 66367

CN: 650196

HIDRATHEA 9MG/ML 1 FRASCO DE 10ML COLIRIO EN SOLUCION

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren

---

Nº REG: 24797

CN: 768184

HISTAVERIN 10MG/5ML 100ML JARABE

**INDICACIONES:** Pacientes neoplásicos con tos persistente

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 24797

CN: 673090

HISTAVERIN 10MG/5ML JARABE FRASCO CON 250ML

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

---

Nº REG: 69299

CN: 659921

LACTULOSA LAINCO 10G 10 SOBRES SOLUCION ORAL  
EFG

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

---

Nº REG: 69300

CN: 659923

LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML SOLUCION ORAL 1  
BOTELLA DE 800ML EFG

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

Nº REG: 69300

CN: 659922

LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML 1 BOTELLA DE 200 ML  
SOLUCION ORAL EFG

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

---

Nº REG: 59469

CN: 653453

LACTULOSA LEVEL 66,75G/100ML 200ML SOLUCION  
ORAL

**INDICACIONES:** Encefalopatia portosistemica y paraplejia

# RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 114962001

CN: 720858

**MOVENTIG 12,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
CON PELICULA**

**INDICACIONES:** Financiacion restringida a la indicacion: Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncologicos con una respuesta inadecuada a los laxantes.

Nº REG: 114962001

CN: 705258

**MOVENTIG 12,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  
CON PELICULA**

**INDICACIONES:** Financiacion restringida a la indicacion: Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncologicos con una respuesta inadecuada a los laxantes.

Nº REG: 114962005

CN: 720859

**MOVENTIG 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON  
PELICULA**

**INDICACIONES:** Financiacion restringida a la indicacion: Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncologicos con una respuesta inadecuada a los laxantes.

Nº REG: 114962005

CN: 705260

**MOVENTIG 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON  
PELICULA**

**INDICACIONES:** Financiacion restringida a la indicacion: Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncologicos con una respuesta inadecuada a los laxantes.



## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 65343

CN: 794719 NOTUSIN 100ML SOLUCION ORAL

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 65343

CN: 795112 NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

---

Nº REG: 61982

CN: 755215 OCULOTECT 50MG/ML FRASCO 10ML COLIRIO EN SOLUCION

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren

Nº REG: 2630085

CN: 715486 OCULOTECT 50MG/ML 1 FRASCO 10ML COLIRIO EN SOLUCION

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren.

---

Nº REG: 61983

CN: 755223 OCULOTECT 50MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren

Nº REG: 2943389

CN: 713327 OCULOTECT 50MG/ML 20 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN SOLUCION

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren.

# RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 71342

CN: 664167

**OFARSIN 2MG/G 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,6G GEL  
OFTALMICO**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren

Nº REG: 65476

CN: 873141

**OMACOR 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos están contraindicados

Nº REG: 65476

CN: 873166

**OMACOR 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS**

**INDICACIONES:** Pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos están contraindicados

Nº REG: 59691

CN: 794768

**OPONAF 10G/SOBRE 50 SOBRES POLVO PARA  
SOLUCION ORAL**

**INDICACIONES:** Encefalopatía portosistémica y paroplejía

Nº REG: 59691

CN: 794388

**OPONAF 10G/SOBRE 20 SOBRES POLVO PARA  
SOLUCION ORAL**

**INDICACIONES:** Encefalopatía portosistémica y paroplejía

# RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 69689

CN: 673141

**PLANTAGO OVATA MADAUS 3,5G 30 SOBRES POLVO  
EFERVESCENTE**

**INDICACIONES:** Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis

Nº REG: 68088

CN: 656188

**PLANTAGO OVATA CINFA 3,5G 30 SOBR POLVO SUSPE  
ORAL**

**INDICACIONES:** Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis

Nº REG: 68088

CN: 656187

**PLANTAGO OVATA CINFA 3,5G 15 SOBR POLVO SUSPE  
ORAL**

**INDICACIONES:** Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis

Nº REG: 73919

CN: 680089

**PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5G 15 SOBRES POLVO  
PARA SUSPENSION ORAL**

**INDICACIONES:** Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis

Nº REG: 73919

CN: 679726

**PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5G 30 SOBRES POLVO  
PARA SUSPENSION ORAL**

**INDICACIONES:** Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis

# RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 68514

CN: 658578

**PLANTAGO OVATA NORMON 3,5G 30 SOB MONODO POL  
SU OR**

**INDICACIONES:** Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis

Nº REG: 54807

CN: 937052

**PRAXILENE 100MG 50 CAPSULAS**

**INDICACIONES:** Claudicacion intermitente

Nº REG: 24379

CN: 650104

**PROPALCOF 15MG/ML 1 FRASCO DE 20 ML GOTAS  
ORALES EN SOLUCION**

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 08463003

CN: 672137

**RELISTOR 12MG/0,6ML 7 VIALES + 7 JERINGAS  
PRECARGADAS SOL INYECTABLE**

**INDICACIONES:** Pacientes oncologicos

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 08463001

CN: 672136

**RELISTOR 12MG/0,6ML 1 VIAL 0,6ML SOLUCION  
INYECTABLE**

**INDICACIONES:** Pacientes oncologicos

Nº REG: 1181291002

CN: 726062

**RIZMOIC 200MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON  
PELICULA**

**INDICACIONES:** Financiacion restringida a la indicacion: Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncologicos con una respuesta inadecuada a los laxantes.

Nº REG: 62114

CN: 659144

**SICCAFLUID 0,25% 10G GEL OFTALMICO**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren

Nº REG: 66890

CN: 651516

**SICCAFLUID 2,5MG/G GEL OFTALMICO 30 ENVASES  
UNIDOSIS 0,5 G**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren

Nº REG: 66890

CN: 651517

**SICCAFLUID 2,5MG/G GEL OFTALMICO 60 ENVASES  
UNIDOSIS 0,5 G**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de sindrome de Sjögren

# RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

Nº REG: 32357

CN: 656685

TOSEINA 2MG/ML 250ML SOLUCION ORAL

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 30982

CN: 893263

TOSIDRIN 10MG/ML 1 FRASCO 30ML GOTAS ORALES EN  
SOLUCION

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 30982

CN: 805036

TOSIDRIN 10MG/ML 1 FRASCO 15ML GOTAS ORALES EN  
SOLUCION

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 48422

CN: 652354

TUSCALMAN 15MG 20 SUPOSITORIOS NIÑOS

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

Nº REG: 46733

CN: 714436

TUSCALMAN 3MG/ML 150ML JARABE

**INDICACIONES:** Pacientes neoplasicos con tos persistente

## RELACION DE MEDICAMENTOS CON VISADO - FINANCIACION RESTRINGIDA PARA DETERMINADAS INDICACIONES

---

Nº REG: 63926

CN: 818658

**VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren

Nº REG: 63926

CN: 817700

**VISCOFRESH 1% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO EN  
SOLUCION**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren

---

Nº REG: 64260

CN: 876466

**VISCOFRESH 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0.4 ML  
COLIRIO EN SOLUCION**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren

Nº REG: 56872 03-08-2011

CN: 722012

**VISCOFRESH 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0,4ML  
COLIRIO EN SOLUCION**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren

Nº REG: 64260

CN: 876458

**VISCOFRESH 0,5% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO**

**INDICACIONES:** Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren

---