

ANEXO I

PATOLOGÍA	OBJETO DE REINTEGRO	ALCANCE	VALOR MÁXIMO DE REINTEGRO
Aneurisma de Aorta Abdominal/ Aneurisma de Aorta Torácica	Endoprótesis para tratamiento endovascular del Aneurisma de Aorta Abdominal y Aneurisma de Aorta Torácica.	Valor máximo de reintegro a reconocer por única vez por paciente p/ la endoprótesis. Incluye todo concepto.	\$ 398.840
Requerimiento de Atención Sanitaria. Traslados	Traslado sanitario aéreo dentro del país.	Valor máximo a reintegrar por Km.	\$ 118
Patología Vascular Periférica	Tratamiento Endovascular (Hemodinámica) con colocación de Endoprótesis Autoexpandibles.	Valor máximo de reintegro por paciente.	\$ 388.700
Patología Vascular Periférica	Tratamiento Endovascular (Hemodinámica) con colocación de Endoprotesis Expandibles con balón, Cubiertos o No cubiertos.	Valor máximo de reintegro por paciente.	\$ 338.000
Aneurisma de Aorta Abdominal/Aneurisma de Aorta Torácica	Endoprótesis Especial para tratamiento Endovascular del Aneurisma de Aorta Abdominal.	Valor máximo de reintegro a reconocer por paciente p/ la endoprótesis. Incluye todo concepto.	\$ 591.500
Aneurisma de Aorta Abdominal/Aneurisma de Aorta Torácica	Endoprótesis para tratamiento endovascular (extensión a los miembros).	Valor máximo de reintegro a reconocer por paciente p/ la endoprótesis. Incluye todo concepto hasta un máximo de 3 (tres) extensiones.	\$ 92.950
Arritmias Ventriculares. Prevención de Muerte Súbita Cardíaca.	Cardiodesfibrilador Implantable uni o bicameral c/ electrodos EPI o endocárdicos.	Valor máximo a reintegrar en concepto del dispositivo implantado.	\$ 422.500
Arritmias Cardíacas	Marcapaso Apto para Resonancia Nuclear Magnética.	Valor máximo a reintegrar en concepto del dispositivo implantado.	\$ 84.500
Arritmias Cardíacas	Sistema de Mapeo Tridimensional no fluoroscópico.	Incluye todo concepto.	\$ 94.640
Insuficiencia Cardíaca Aguda/Shock Cardiogénico	Dispositivo de Asistencia Ventricular (DAV) o Corazón Artificial.	Incluye todo concepto: Tubos, colocación de los mismos y todos los materiales descartables. Independientemente del período de duración del soporte mecánico ventricular.	\$ 2.535.000
Insuficiencia Cardíaca Aguda/Shock Cardiogénico	Módulo de Seguimiento del Dispositivo de Asistencia Ventricular o Corazón Artificial.	Módulo Mensual. Valor máximo de reintegro que contempla todos los gastos asociados al control, mantenimiento y alquiler del DAV.	\$ 169.000
Defectos congénitos con Comunicaciones en el Sistema Cardiovascular	Dispositivo Ocluser para cierre percutáneo de defectos cardíacos congénitos o adquiridos.	Valor máximo a reintegrar en concepto del dispositivo implantado y procedimiento.	\$ 270.400
Estenosis Aórtica Severa	Válvula Aórtica protésica para implante percutáneo.	Valor máximo a reintegrar en concepto del dispositivo implantado y	\$ 845.000

		procedimiento.	
Cardiopatías de causa Isquémica - Congénita y/o Valvular	Módulo de Cirugía Cardiovascular Central con Circulación Extracorpórea (CEC) o con Estabilizador Miocárdico (EM).	El Módulo incluye todo el material descartable necesario p/ la CEC (Kit de oxigenador, membranas, filtros, cánulas, tubos, etc.) o estabilizador miocardio; honorarios profesionales del equipo quirúrgico cardiovascular; anestesista; técnico perfusionista; instrumentadora; internación en la complejidad que se requiera; insumos necesarios; suturas; parches; etc. Derechos de internación; quirúrgico y anestesia. Medicación vinculada al procedimiento quirúrgico en sí o, a la internación en cualquier nivel de complejidad hasta el alta. Monto máximo de reintegro por este componente al módulo. Más valor de válvula cualquiera sea su tipo. Monto máximo a reintegrar por válvula.	\$169.000 + \$ 101.400 con válvula
Insuficiencia cardiaca/Insuficiencia respiratoria	Dispositivo de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO)	Valor máximo a reintegrar por todo concepto (Tubos, colocación de los mismos, materiales descartables, alquiler de la consola central) Independientemente del período de duración del soporte. No se reconocerá reintegro para aquellos casos de alquiler de consola cuando la misma no se haya utilizado.	\$ 338.000
Hepatitis Crónica por Virus C	Módulo de Abordaje para Infección Crónica Hepatitis C, diagnóstico, seguimiento tratamiento.	Valor máximo a reintegrar por módulo	\$ 650.000
Diabetes Tipo 1	Bomba de Infusión Subcutánea de Insulina	Valor máximo a reintegrar.	\$ 118.300
Diabetes Tipo 1	Insumos para Bomba de Infusión Subcutánea Insulina	Valor máximo a reintegrar por mes.	\$ 18.590
Fenilcetonuria	Módulo1: Módulo de apoyo al tratamiento de la Fenilcetonuria del primer año de vida	Valor máximo a reintegrar por mes del tratamiento durante el primer año de vida; en concepto del tratamiento del paciente diagnosticado con Fenilcetonuria.	\$ 39.000
Fenilcetonuria	Módulo 2: Módulo de apoyo al tratamiento de la Fenilcetonuria, mayor al primer año de vida y hasta los 21 años.	Valor máximo a reintegrar por mes del tratamiento en concepto del tratamiento del paciente diagnosticado con Fenilcetonuria.	\$ 23.400
Drogadependencia	Módulo 1.1 - Admisión y Orientación por Equipo Multidisciplinario	Valor máximo a reintegrar en concepto de un mínimo de 4 (cuatro) consultas y de 6 (seis) consultas como máximo.	\$ 1.099

Drogadependencia	Módulo 1.2 - Tratamiento ambulatorio de control y seguimiento de la evolución y prevención de recaídas por equipo multidisciplinario.	Valor a reintegrar como módulo mensual. Otorgamiento por hasta 180 días con posibilidad de renovación de 180 días más, sujeto a evaluación profesional.	\$ 1.639
Drogadependencia	Módulo 1.3 - Hospital de Medio Día (4hs.)	Valor a reintegrar como módulo mensual. Otorgamiento por hasta 180 días con posibilidad de renovación de 180 días más, sujeto a evaluación profesional.	\$ 4.901
Drogadependencia	Módulo 1.4 - Hospital de Día (8 hs.)	Valor a reintegrar como módulo mensual. Otorgamiento por hasta 180 días con posibilidad de renovación de 180 días más, sujeto a evaluación profesional.	\$ 7.491
Drogadependencia	Módulo 1.5 - Hospital de Noche	Valor a reintegrar como módulo mensual. Otorgamiento por un máxima de 2 (dos) meses.	\$ 2.725
Drogadependencia	Módulo 2.1- Internación Psiquiátrica para Desintoxicación	Valor a reintegrar como módulo diario. Otorgamiento por hasta 30 días con posibilidad de renovación de 30 días más, sujeto a evaluación profesional.	\$ 653
Enfermedad de Parkinson refractaria al tratamiento	Neuroestimulador	Valor máximo a reintegrar en el que se incluye: el neuroestimulador; honorarios profesionales; anestesia; medicamentos y materiales descartables vinculados al procedimiento; internación y todo otro concepto.	\$ 1.098.500
Enfermedad Neurológica - Dolor Crónico Intratable	Neuroestimulador Espinal	Valor máximo a reintegrar en el que se incluye: Pruebas de estimulación previas; el neuroestimulador; honorarios profesionales; anestesia; medicamentos y material descartable vinculados al procedimiento; internación, pruebas previas y todo otro concepto.	\$ 1.098.500
Epilepsia refractaria al tratamiento médico en pacientes menores de 65 años.	Neuroestimulador vagal	Valor máximo a reintegrar en el que se incluye: el neuroestimulador; honorarios profesionales; anestesia; medicamentos y material descartable vinculados al procedimiento; internación, pruebas previas y todo otro concepto.	\$ 1.098.500

Epilepsia refractaria al tratamiento médico	Módulo de Cirugía para la epilepsia refractaria	Valor máximo a reintegrar en el que se incluye: estudios invasivos prequirúrgicos; procedimientos quirúrgicos e insumos (medicamentos y material descartable); honorarios profesionales; internación; y todo otro concepto derivado del procedimiento; por única vez.	\$ 507.000
Lesión Ocupante Intracerebral y otras del Sistema Nervioso Central	Módulo de Radioneurocirugía Cerebral	Valor máximo a reintegrar por tratamiento completo, el cual incluye todo concepto: Dosis y sesiones que fueran necesarias, retratamiento de recidivas dentro de los 6 (seis) meses. Luego de los 6 (seis) meses se considera nuevo Módulo.	\$ 321.100
Lesiones Ocupantes Intracraneales	Módulo de Cirugía Estereotaxica	Valor máximo a reintegrar por tratamiento completo, el cual incluye todo concepto: Las sesiones que fueran necesarias y los retratamiento de recidivas dentro de los 6 (seis) meses de realizado. Luego de los 6 (seis) meses se considera nuevo Módulo.	\$ 321.100
Enfermedad Vasculat Cerebral - Patologías varias: Aneurisma, Malformaciones Arteriovenosas o Tumores Vascularizados Cerebrales	Módulo de Terapia Endovascular Neurológica: Neuroembolización.	Valor máximo a reintegrar independientemente del número de sesiones que se requieran. Incluye todos los materiales utilizados.	\$ 388.700
Lesión de la Calota Craneana	Reconstrucción en 3D de calota craneana + prótesis bajo modelo y procedimiento de implante.	Valor máximo a reintegrar incluye todo concepto.	\$ 304.200
Hipoacusia de diferentes Orígenes.	Prótesis Implantable Coclear Módulo de Procedimiento Quirúrgico de Implante.	El valor máximo a reintegrar incluye los siguientes conceptos: Módulo Preimplante; Módulo Quirúrgico; Módulo de Seguimiento; implante coclear y rehabilitación.	\$ 642.200
Hipoacusia de diferentes Orígenes.	Recambio del Procesador de la palabra	Valor máximo a reintegrar. Incluye todo concepto.	\$ 304.200
Hipoacusia de diferentes Orígenes.	Audífono de implantación ósea (BAHA)	Valor máximo a reintegrar que comprende los estudios previos; procedimiento; implante y rehabilitación.	\$ 304.200
Adecuación Genital Autopercebida	Módulo de cirugía de adecuación de genitalidad a la identidad de género autopercebido en los términos del Artículo 11 de la Ley Nro. 26.743	Sólo una por beneficiario. El módulo resulta comprensivo de la totalidad de los procedimientos que fuere necesario practicar.	\$ 202.800
Incontinencia Urinaria	Esfíntere Urinario Artificial	Valor máximo a reintegrar por paciente. Incluye todo concepto.	\$ 135.200
Cistitis Intersticial o Actínica	Hialuronato de Sodio de instilación vesical	Valor máximo a reintegrar por ampolla utilizada, ajustándose a los criterios de prescripción determinados por la	\$ 10.478

		autoridad regulatoria.	
Gran Quemado	Módulo diario de paciente quemado	En terapia Intensiva de Día	\$ 20.280
Gran Quemado	Módulo diario de paciente quemado	En Piso - Día	\$ 10.140
Enfermedad Oncológica	Módulo I: Módulo de radioterapia de intensidad modulada (IMRT) p/ Cáncer de próstata y cáncer de Cabeza y Cuello.	Valor máximo a reintegrar; independientemente del número de sesiones requeridas.	\$ 219.700
Enfermedad Oncológica	Módulo II: Módulo de radioterapia tridimensional conformada.	Valor máximo a reintegrar; independientemente del número de sesiones requeridas.	\$ 67.600
Requerimiento de Internación Domiciliaria con Asistencia Respiratoria Mecánica	Módulo de Internación domiciliaria en pacientes en Asistencia Respiratoria; cualquiera sea su modalidad.	Se reconocerá un reintegro por día de internación domiciliaria, comprendiendo la totalidad de las prestaciones que se le brinden al paciente.	\$ 4.732
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo I: Pre Trasplante	Incluye todo concepto.	\$ 50.700
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Cardíaco	Incluye todo concepto.	\$ 760.500
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Cardio - Pulmonar	Incluye todo concepto.	\$ 1.183.000
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Cardio - Renal	Incluye todo concepto.	\$ 845.000
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Pulmonar	Incluye todo concepto.	\$ 18.590
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Hepático	Incluye todo concepto.	\$ 929.500
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Hepato - Renal	Incluye todo concepto.	\$ 1.233.700
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Hepato - Renal (donante vivo)	Incluye todo concepto.	\$ 321.100
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Hepato - Renal (donante cadavérico)	Incluye todo concepto.	\$ 270.400
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Páncreas	Incluye todo concepto.	\$ 676.000
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Reno - Pancreático	Incluye todo concepto.	\$ 929.500
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Intestinal	Incluye todo concepto.	\$ 1.098.500

Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Hepato - Intestinal	Incluye todo concepto.	\$ 1.183.000
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Hepato - Pancreático	Incluye todo concepto.	\$ 1.183.000
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Pancreato - Intestinal	Incluye todo concepto.	\$ 1.352.000
Enfermedad con insuficiencia orgánica grave: Trasplante de órganos	Módulo II: Tx Cardio - Hepático	Incluye todo concepto.	\$ 1.267.500
Patologías hematológicas/oncológicas/hereditarias /inmunológicas. Trasplante de Precusores Hematopoyéticos	Módulo I: Trasplante Autólogo	Incluye todo concepto.	\$ 676.000
Patologías hematológicas/oncológicas/hereditarias /inmunológicas. Trasplante de Precusores Hematopoyéticos	Módulo I: Trasplante Alogénico con donante emparentado	Incluye todo concepto.	\$ 1.115.400
Patologías hematológicas/oncológicas/hereditarias /inmunológicas. Trasplante de Precusores Hematopoyéticos	Módulo I: Trasplante Alogénico con donante no emparentado	Incluye todo concepto.	\$ 1.267.500
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Primaria Híbrida de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 135.200
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Primaria No Cementada de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 152.100
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Primaria Especial de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 194.350
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis de Revisión Cementada de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 118.300
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis de Revisión Híbrida de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 169.000
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis de Revisión No Cementada de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 270.400
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis de Revisión Especial de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 346.450
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Oncológica o No Convencional de Cadera	Incluye todo concepto.	\$ 405.600
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Primaria de Rodilla	Incluye todo concepto.	\$ 101.400
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis de Revisión de Rodilla	Incluye todo concepto.	\$ 253.500
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Oncológica o No Convencional de Rodilla	Incluye todo concepto.	\$ 422.500
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Total Traumatológica Oncológica	Incluye todo concepto.	\$ 549.250
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Primaria de Hombro	Incluye todo concepto.	\$ 84.500
Enfermedad articular o sistémica	Materiales para Cirugía de Columna Vertebral 5.1 - Prótesis de Reemplazo de Discos Vertebrales	Incluye todo concepto.	\$ 177.450

Enfermedad articular o sistémica	Materiales para Cirugía de Columna Vertebral 5.2 - Sistema de Instrumentación para Fijación de Columna	Valor máximo a reintegrar hasta 3 (tres) niveles.	\$ 135.200
Enfermedad articular o sistémica	Materiales para Cirugía de Columna Vertebral 5.3 - Sistema de Instrumentación para Fijación de Columna	Valor máximo a reintegrar hasta 6 (seis) niveles.	\$ 219.700
Enfermedad articular o sistémica	Materiales para Cirugía de Columna Vertebral 5.4 - Sistema de Instrumentación de Columna para Escoliosis.	Incluye todo concepto.	\$ 845.000
Enfermedad articular o sistémica	Materiales para Cirugía de Columna Vertebral 5.5 - Sistema de Instrumentación de Columna para Fijación Cervical Mínimamente Invasiva (MIS).	Incluye todo concepto.	\$ 118.300
Enfermedad articular o sistémica	Materiales para Cirugía de Columna Vertebral 5.6 - Sistema de Instrumentación de Columna para Fijación Lumbar Mínimamente Invasiva (MIS).	Incluye todo concepto.	\$ 169.000
Enfermedad articular o sistémica	Prótesis Mandibular completa.	Incluye todo concepto.	\$ 338.000
Amputación de Miembros	7.1 -Prótesis para desarticulación de cadera con unidades de cadera y de rodilla con sistemas de propulsión hidráulicos y o neumáticos.	Incluye todo concepto.	\$ 304.200
Amputación de Miembros hasta 65 años	7.2 - Prótesis para amputación de miembro inferior sobre rodilla con rodillas controladas por microprocesadores.	Incluye todo concepto.	\$ 642.200
Amputación de Miembros	7.3 - Prótesis para amputación supracondilea de miembro inferior con unidades de rodilla con sistemas de propulsión hidráulicos y o neumáticos.	Incluye todo concepto.	\$ 304.200
Amputación de Miembros	7.4 - Prótesis para amputación bajo rodilla con módulos y pie en fibra de carbono, conos de siliconas, sistemas de vacío mediante bomba expulsora.	Incluye todo concepto.	\$ 185.900
Amputación de Miembros hasta 65	7.5 - Prótesis para amputación de miembro superior bajo codo	Incluye todo concepto.	\$ 354.900

años	con mano mioeléctrica.		
Amputación de Miembros hasta 65 años	7.6 - Prótesis para amputación de miembro superior sobre codo con codo y mano mioeléctrica.	Incluye todo concepto.	\$ 642.200
Técnicas de Reproducción Medicamente Asistida (Res.1709/14)	Módulo de Estimulación Ovárica con Monitoreo sin desarrollo de ovocitos.	Incluye todo concepto.	\$ 32.110
Técnicas de Reproducción Medicamente Asistida (Res.1709/14)	Módulo Ciclo completo de FIV o ICSI incluye: inducción; monitoreo; punción; fertilización y transferencia de embriones. De ser requerida comprenderá la donación de gametos.	Incluye todo concepto.	\$ 83.655
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo A+B1	Incluye todos los productos	\$ 23.270
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo A+B2	Incluye todos los productos	\$ 9.620
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo C-Maraviroc	Por mes	\$ 23.010
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo C-Etravirina	Por mes	\$ 37.700
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo C-Dolutegravir	Por mes	\$ 18.200
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Transmisión vertical	Incluye todo concepto	\$ 26.000
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo E infección oportunista - Anfotericina Liposomal	Por envase	\$ 6.500
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo E infección oportunista - Valganciclovir	Por envase	\$ 26.000
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo E infección oportunista - Foscarnet	Por envase	\$ 1.690
Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (HIV)	Módulo E infección oportunista-Rifabutina	Por envase	\$ 1.560



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO I - EX-2021-123769705-APN-GGE#SSS - MODIFICACIÓN VALORES SUR

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2021.12.21 15:04:33 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental
Electronica
Date: 2021.12.21 15:04:36 -03:00

ANEXO II

ATC	GENÉRICO	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	VALOR MÁXIMO DE REINTEGRO
L04AA24	ABATACEPT 125 MG	SOLUCIÓN INYECTABLE	4 JERINGAS PRELLENADAS por 1 ML	\$ 39.682,59
L04AA24	ABATACEPT 250 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 250 ML	\$ 13.942,40
L02BX03	ABIRATERONA ACETATO 250 MG	COMPRIMIDO	1 FRASCO por 120 UNIDADES	\$ 45.306,52
L04AA06	MICOFENOLATO SÓDICO 180 MG	COMPRIMIDO GASTRORRESISTENTE	BLISTER por 120 UNIDADES	\$ 4.021,30
L04AA06	MICOFENOLATO SÓDICO 360 MG	COMPRIMIDO GASTRORRESISTENTE	BLISTER por 120 UNIDADES	\$ 8.042,29
L04AB04	ADALIMUMAB 40 MG/0.8 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	2 JERINGAS PRELLENADAS/PEN por 0.8 ML	\$ 35.505,26
A16AB06	AGALSIDASA ALFA 3.5 MG	SOLUCIÓN INYECTABLE CONCENTRADA PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 3.5 ML	\$ 52.199,63
A16AB04	AGALSIDASA BETA 35 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA por 1 UNIDAD	\$ 75.085,02
A16AB04	AGALSIDASA BETA 5 MG/ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA por 1 UNIDAD	\$ 10.726,47
B02AB02	ALFA 1 ANTITRIPSINA 1 G/50 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 50 ML + UN ADAPTADOR DE VIALES CON FILTRO	\$ 21.970,00
A16AB07	ALGLUCOSIDASA ALFA 50 MG	POLVO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA POR 50 MG	\$ 15.036,26
G04BE01	ALPROSTADIL 20 MCG/ML	SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA por 5 UNIDADES	\$ 7.556,61
L01XE17	AXITINIB 1 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	BLISTER por 56 UNIDADES	\$ 42.506,88
L01XE17	AXITINIB 5 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	BLISTER por 56 UNIDADES	\$ 131.160,90
L01BC07	AZACITIDINA 100 MG	POLVO INYECTABLE	FCO. X 1	\$ 12.793,30
L04AA28	BELATACEP 250 MG	POLVO LIOFILIZADO	1 FCO. AMPOLLA	\$ 11.863,80
L01AA09	BENDAMUSTINA 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 100 MG	\$ 19.296,29

L01AA08	BENDAMUSTINA 25 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 25 MG	\$ 4.315,95
L01XC07	BEVACIZUMAB 25 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 100 MG / 4 ML	\$ 15.106,05
L01XC07	BEVACIZUMAB 25 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 400 MG / 16 ML	\$ 55.010,84
L01XX25	BEXAROTENE 75 MG	CAPSULA BLANDA	1 FRASCO por 100 UNIDADES	\$ 81.769,71
L01XX32	BORTEZOMIB 3.5 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 3.5 MG	\$ 30.608,94
L01CD04	CABAZITAXEL 60 MG/ 1 .5 ML	SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 1.5 ML + AMPOLLA CON DILUYENTE por 4.5 ML	\$ 130.906,04
L04AC08	CANAKINUMAB 150 MG	POLVO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 150 MG + AMPOLLA DISOLVENTE + JERINGA 1 ML + AGUJA	\$ 376.941,47
L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG	SOLUCION INYECTABLE	2 JERINGAS PRELLENADAS por 1 ML	\$ 36.308,35
L01XC06	CETUXIMAB 5 MG/ML	SOLUCION PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 20 ML	\$ 13.583,53
L01XC06	CETUXIMAB 5 MG/ML	SOLUCION PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 100 ML	\$ 67.917,67
L04AD01	CICLOSPORINA 10 MG	CAPSULA BLANDA	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 679,99
L04AD01	CICLOSPORINA 100 MG	CAPSULA BLANDA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 3.804,98
L04AD01	CICLOSPORINA 100 MG/ML	SOLUCION ORAL	1 FRASCO por 50 ML	\$ 4.191,04
L04AD01	CICLOSPORINA 25 MG	CAPSULA BLANDA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 1.233,53
L04AD01	CICLOSPORINA 50 MG	CAPSULA BLANDA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 2.099,53
L01BB04	CLADRIBINA 10 MG	INYECTABLE PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 10 ML	\$ 5.059,22
L01BB04	CLADRIBINA 10 MG	INYECTABLE PARA PERFUSION	7 FRASCOS AMPOLLA por 10 ML	\$ 34.287,01
L01BB06	CLOFARABINA 20 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 20 MG/20 ML	\$ 38.853,24
L01BB06	CLOFARABINA 20 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	4 FRASCOS AMPOLLA por 20 ML	\$ 158.272,93
L01XE16	CRIZOTINIB 200 MG	CAPSULA	ENVASE por 60 UNIDADES	\$ 124.074,02

L01XE16	CRIZOTINIB 250 MG	CAPSULA	ENVASE por 60 UNIDADES	\$ 131.447,56
L01XE06	DASATINIB 100 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	1 FRASCO por 30 UNIDADES	\$ 58.500,77
L01XE06	DASATINIB 20 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	1 FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 24.370,10
L01XE06	DASATINIB 50 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 54.786,52
L01XE06	DASATINIB 70 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	1 FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 59.521,28
L01BC08	DECITABINA 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 50 ML	\$ 41.761,25
V03AC03	DEFERASIROX 125 MG	COMPRESIDO DISPERSABLE	BLISTER por 28 UNIDADES	\$ 4.970,16
V03AC03	DEFERASIROX 250 MG	COMPRESIDO DISPERSABLE	BLISTER por 28 UNIDADES	\$ 9.940,40
V03AC03	DEFERASIROX 500 MG	COMPRESIDO DISPERSABLE	BLISTER por 28 UNIDADES	\$ 19.880,67
L04AA25	ECULIZUMAB	SOLUCION PARA PERFUSION	VIAL x 300 MG, 10 MG/ML	\$ 352.300,00
L02BB04	ENZALUTAMIDA 40 MG	CAPSULA BLANDA	1 FRASCO por 120 UNIDADES	\$ 109.257,98
L01XE03	ERLOTINIB 100 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 63.360,64
L01XE03	ERLOTINIB 150 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 82.043,46
L01XE03	ERLOTINIB 25 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 15.454,60
L04AB01	ETANERCEPT 25 MG	INYECTABLE	4 UNIDADES	\$ 18.848,90
L04AB01	ETANERCEPT 50 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	4 UNIDADES	\$ 38.429,76
L04AA18	EVEROLIMUS 0.25 MG	COMPRESIDO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 4.729,97
L04AA18	EVEROLIMUS 0.5 MG	COMPRESIDO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 9.460,15
L04AA18	EVEROLIMUS 0.75 MG	COMPRESIDO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 14.190,18
L01XE10	EVEROLIMUS 10 MG	COMPRESIDO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 125.565,58
L01XE10	EVEROLIMUS 2.5 MG	COMPRESIDO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 37.669,70
L01XE10	EVEROLIMUS 5 MG	COMPRESIDO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 75.339,36
B02BD05	FACTOR VII A RECOMBINANTE HUMANO (EPTACOG ALFA ACTIVADO) 250000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 5 MG	\$ 73.033,62
B02BD02	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE OCTALOG ALFA 1500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1500 UI	\$ 40.270,33

B02BD03	ANTI INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 UI COMPLEJO PROTROMBINICO ACTIVADO PROTEINA PLASMATICA HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI + 1 FRASCO AMPOLLA SOLVENTE por 20 ML	\$ 36.245,11
B02BD04	FACTOR IX 500 UI DE LA COAGULACIÓN SANGUINEA 50 UI/ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1500 UI	\$ 20.421,23
B02BD02	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1500 UI/15 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1500 UI	\$ 21.255,68
B02BD04	FACTOR IX RECOMBINANTE	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	ENVASE por 1000 UI	\$ 15.219,72
B02BD04	FACTOR IX 1000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA por 1000 UI	\$ 16.336,89
B02BD04	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE 1000 UI (OCTACOG ALFA)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI	\$ 26.846,89
B02BD06	FACTOR VIII CONCENTRADO 1000 UI / FRASCO AMPOLLA+VON WILLEBRAND 2000 UI / FRASCO AMPOLLA	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 10 ML	\$ 14.162,20
B02BD06	FACTOR VIII 900 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 800 UI/10 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 900 UI FACTOR VIII + 800 UI FACTOR DE VON WILLEBRAND	\$ 12.745,98
B02BD06	FACTOR VON WILLEBRAND NO INFERIOR A 1000 UI + FACTOR VIII HUMANO DE LA COAGULACIÓN 1000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI FACTOR VIII HUMANO + 1000 UI FACTOR VON WILLEBRAND	\$ 14.162,20
B02BD04	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE 500 UI (OCTACOG ALFA)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI	\$ 13.423,45
B02BD04	FACTOR IX 1200 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1200 UI	\$ 16.336,89
B02BD05	FACTOR VII A RECOMBINANTE HUMANO (EPTACOG ALFA ACTIVADO) 1000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1 MG	\$ 14.606,66
B02BD04	FACTOR VIII 1000 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI	\$ 14.170,44
B02BD06	FACTOR VIII:C 1000 UI FACTOR DE VON WILLERBRAND 2400 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI	\$ 12.031,20
B02BD06	FACTOR VIII CONCENTRADO 500 UI / FRASCO AMPOLLA+VON WILLEBRAND 1000 UI / FRASCO AMPOLLA	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 5 ML	\$ 11.320,47
B02BD02	FACTOR VIII 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI	\$ 7.085,22

B02BD06	FACTOR VON WILLEBRAND NO INFERIOR A 500 UI + FACTOR VIII HUMANO 500 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI FACTOR VIII HUMANO	\$ 7.081,10
B02BD04	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE 250 UI (OCTACOG ALFA)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 250 UI	\$ 6.711,72
B02BD06	FACTOR VIII:C 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1200 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI	\$ 7.081,10
B02BD04	FACTOR IX 600 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 600 UI	\$ 8.168,50
B02BD04	FACTOR IX 500 UI DE LA COAGULACIÓN SANGUINEA 50 UI/ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA	\$ 6.807,09
B02BD06	FACTOR VIII/FACTOR DE VON WILLEBRAND HUMANO 250 UI	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 250 UI + 1 FRASCO AMPOLLA SOLVENTE por 5 ML + EQUIPO PARA DILUCION	\$ 3.540,55
L02BA03	FULVESTRANT 250 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 JERINGA por 250 MG	\$ 13.229,20
L02BA03	FULVESTRANT 250 MG	SOLUCION INYECTABLE	2 JERINGAS por 250 MG	\$ 31.713,97
A16AB08	GALSULFASA	SOLUCION INYECTABLE	VIAL x 5 ML	\$ 44.489,25
L01XE02	GEFITINIB 250 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 81.023,50
L03AB06	GOLIMUMAB 100 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 AUTOINYECTOR por 0.5 ML	\$ 67.252,50
L04AB06	GOLIMUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 0.5 ML	\$ 41.328,55
A16AB09	IDURSULFASA 6 MG	SOLUCION INYECTABLE PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 3 ML	\$ 83.579,16
L01XE01	IMATINIB 100 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 180 UNIDADES	\$ 35.300,81
L01XE01	IMATINIB 400 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 23.680,72
L01XE01	IMATINIB MESILATO 100 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 18.531,86
A16AB02	IMIGLUCERASA 400 UNIDADES	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA por 1 UNIDAD	\$ 31.863,27
L04AB02	INFLIXIMAB 100 MG/FRASCO AMPOLLA	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 100 MG	\$ 32.173,84
B06AC01	INHIBIDOR DE LA C1 ESTERASA HUMANA 500 U	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 500 U	\$ 16.895,87
J06BA02	INMUNO GLOBULINA G ENDOVENOSA 5% 2.5 GRS en 50 ML	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	1 FRASCO AMPOLLA por 50 ML	\$ 3.525,61
L03AX10	INMUNOCIANINA 1 MG/ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1 MG	\$ 694,24
L03AX10	INMUNOCIANINA 10 MG/ 10 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 10 MG	\$ 5.850,96
L04AA04	TIMOGLOBULINA ANTI-LINFOCITARIA (HUMANA DE SUERO DE CONEJO) 20 MG/ML	CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 5 ML	\$ 6.096,57
J06BA02	TIMOGLOBULINA ANTI-LINFOCITARIA (HUMANA DE SUERO DE CONEJO) 25 MG/ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 25 ML	\$ 4.917,45
J06BA02	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 10 G	SOLUCION PARA INFUSION	FRASCO POR 10 G	\$ 25.263,71

J06BA02	INMUNOGLOBULINA G 5 GR	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA	1 FRASCO AMPOLLA CONTENIENDO 5 G	\$ 11.759,23
J06BA02	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 20 G	SOLUCION PARA INFUSION	FRASCO por 20 GR	\$ 48.704,38
J06BA02	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 6 G	LIOFILIZADO	FRASCO AMPOLLA por 6 G	\$ 12.698,11
J06BA02	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 4 G	SOLUCION INYECTABLE ENDOVENOSA/SUBCUTANEA	FRASCO AMPOLLA por 4 G	\$ 8.465,42
L03AB07	INTERFERON BETA 1 B 250 MCG/ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 ENVASE por 15 unidades	\$ 61.018,46
L01XC11	IPILILUMAB 200 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 40 ML	\$ 425.549,53
L01XC11	IPILILUMAB 50 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 10 ML	\$ 106.387,40
L01DE04	IXABEPILONA 15 MG / 8 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 15 MG / 8 ML	\$ 9.806,94
L01DE04	IXABEPILONA 45 MG / 23.5 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 45 MG / 23.5 ML	\$ 25.309,74
H01CB03	LANREOTIDA ACETATO 120 MG / 0.5 ML	INYECTABLE SUBCUTANEO	1 JERINGA PRELLENADA por 0.5 ML	\$ 48.048,33
H01CB03	LANREOTIDA ACETATO 60 MG / 0.3 ML	INYECTABLE SUBCUTANEO	1 JERINGA PRELLENADA por 0.3 ML	\$ 26.693,55
H01CB03	LANREOTIDA ACETATO 90 MG / 0.3 ML	INYECTABLE SUBCUTANEO	1 JERINGA PRELLENADA por 0.3 ML	\$ 40.039,57
L01XE07	LAPATINIB 250 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	FRASCO por 140 UNIDADES	\$ 43.158,08
A16AB05	LARONIDASA 0.9 MG / 5 ML	SOLUCION INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA por 1	\$ 16.418,90
L04AX04	LENALIDOMINA 10 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 21 UNIDADES	\$ 212.167,51
L04AX04	LENALIDOMINA 15 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 21 UNIDADES	\$ 218.143,51
L04AX04	LENALIDOMINA 25 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 21 UNIDADES	\$ 228.364,06
L04AX04	LENALIDOMINA 5 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 21 UNIDADES	\$ 159.459,94
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	BLISTER por 100 UNIDADES	\$ 2.002,14
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 1.942,71
L01XE08	NILOTINIB COMO CLORHIDRATO MONO HIDRATADO 150 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 120 UNIDADES	\$ 68.927,38
L01XE08	NILOTINIB COMO CLORHIDRATO MONO HIDRATADO 200 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 120 UNIDADES	\$ 91.873,54
A16AX04	NITISINONA 10 MG	CAPSULA DURA	FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 37.945,57
A16AX04	NITISINONA 2 MG	CAPSULA DURA	FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 10.891,70
A16AX04	NITISINONA 5 MG	CAPSULA DURA	FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 21.077,52
H01CB02	OCTREOTIDA 200 MCG	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 5 ML (vial Multidosis)	\$ 1.122,37
H01CB02	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	5 AMPOLLAS por 1 ML	\$ 934,95
H01CB02	OCTREOTIDA 1 MG/5 ML	INYECTABLE	1 FRASCO por 5 ML (Multidosis)	\$ 1.729,08
H01CB02	OCTREOTIDA 30 MG	SUSPENSION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 30 ML + 1 JERINGA PRELLENADA CON DISOLVENTE por 2 ML	\$ 36.759,88

H01CB02	OCTREOTIDA de acción prolongada 20 MG	SUSPENSION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 20 ML + 1 JERINGA PRELLENADA CON DISOLVENTE por 2 ML	\$ 24.506,56
L01CD03	NAB PACLITAXEL ALBUMINA	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 100 MG	\$ 35.157,80
J06BB16	PALIVIZUMAB 100 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1 ML	\$ 29.453,94
J06BB16	PALIVIZUMAB 50 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 50 MG	\$ 13.027,69
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 18000 U PH EUR + LIPASA 25000 U PH EUR + PROTEASA 1000 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 20 UNIDADES	\$ 477,39
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 18000 U PH EUR + LIPASA 25000 U PH EUR + PROTEASA 1000 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 50 UNIDADES	\$ 1.005,89
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 65000 U PH EUR + LIPASA 20000 U PH EUR + PROTEASA 65000 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 100 UNIDADES	\$ 2.197,00
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 8000 U PH EUR + LIPASA 10000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 50 UNIDADES	\$ 566,49
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 8000 U PH EUR + LIPASA 10000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 100 UNIDADES	\$ 1.024,52
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 18000 U PH EUR + LIPASA 25500 U PH EUR + PROTEASA 1000 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 100 UNIDADES	\$ 1.812,69
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 20000 U PH EUR + LIPASA 4500 U PH EUR + PROTEASA 25000 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 100 UNIDADES	\$ 676,00
A09AA02	PANCREATINA AMILASA 39000 U PH EUR + LIPASA 12000 U PH EUR + PROTEASA 39000 U PH EUR	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 100 UNIDADES	\$ 1.098,50
L01XC08	PANITUMUMAB 100	SOLUCION PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 20 MG/ML	\$ 31.919,29
L01XC08	PANITUMUMAB 400	SOLUCION PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 20 MG/ML	\$ 31.919,29
H01CB05	PASIREOTIDE 0.3 MG	SOLUCION INYECTABLE	60 AMPOLLAS por 1 ML	\$ 49.925,34
H01CB05	PASIREOTIDE 0.6 MG	SOLUCION INYECTABLE	60 AMPOLLAS por 1 ML	\$ 55.905,98
H01CB05	PASIREOTIDE 0.9 MG	SOLUCION INYECTABLE	60 AMPOLLAS por 1 ML	\$ 64.289,64
L01XE11	PAZOPANIB 200 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 19.769,79
L01XE11	PAZOPANIB 400 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	1 FRASCO por 30 UNIDADES	\$ 33.927,60
L01XX24	PEG-ASPARAGINASA	375 UI / 5 ML	FCO. AMP X 1	\$ 80.799,12
L03AB11	PEG INTERFERON ALFA 2 A 180 MCG/0.5 ML	SOLUCION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 1 ML	\$ 6.185,69

L03AB10	PEG INTERFERON ALFA 2 B 120 MCG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE + SUSPENSION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 120 MCG	\$ 8.257,52
L03AB10	PEG INTERFERON ALFA 2 B 150 MCG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE + SUSPENSION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 150 MCG	\$ 10.209,95
L03AB10	PEG INTERFERON ALFA 2 B 200 MCG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE + SUSPENSION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 80 MCG	\$ 13.107,97
L03AB10	PEG INTERFERON ALFA 2 B 300 MCG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE + SUSPENSION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 80 MCG	\$ 19.660,12
L03AB10	PEG INTERFERON ALFA 2 B 600 MCG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE + SUSPENSION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 80 MCG	\$ 39.320,22
L03AB10	PEG INTERFERON ALFA 2 B 80 MCG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE + SUSPENSION INYECTABLE	1 JERINGA PRELLENADA por 80 MCG	\$ 6.893,24
H01AX01	PEGVISOMANT 10 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	30 FRASCOS AMPOLLA por 10 MG + 30 AMPOLLAS DE DISOLVENTE por 8 ML	\$ 84.155,67
H01AX01	PEGVISOMANT 15 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	30 FRASCOS AMPOLLA por 15 MG + 30 AMPOLLAS DE DISOLVENTE por 8 ML	\$ 126.233,24
L01XC13	PERTUZUMAB 420 MG	CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 14 ML	\$ 75.910,68
J02AC04	POSACONAZOL 100 MG	COMPRI MODO DE LIBERACION MODIFICADA	BLISTER por 24 UNIDADES	\$ 64.598,89
J02AC04	POSACONAZOL 18 MG / ML	COMPRI MODO DE LIBERACION MODIFICADA	1 FRASCO AMPOLLA por 16.7 ML	\$ 15.778,52
J02AC04	POSACONAZOL 40 MG / 1 ML	SUSPENSION ORAL	1 FRASCO por 105 ML	\$ 48.400,38
B02BD02	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 250 UI/10 ML	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 250 UI	\$ 3.542,62
S01LA04	RANIBIZUMAB 10 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 0.23 ML + 1 JERINGA INTRAVITREA + 1 JERINGA DE PLASTICO + 1 AGUJA CON FILTRO	\$ 33.119,39
R05CB13	RH DNASA 1 MG/ML Dornasa	SOLUCION PARA NEBULIZACION	6 AMPOLLAS por 2.5 ML	\$ 3.128,53
N07XX02	RILUZOL 50 MG	COMPRI MODO RECUBIERTO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 7.631,88
L01XC02	RITUXIMAB 100 MG / 10 ML	SOLUCION INYECTABLE PARA INFUSION	FRASCO AMPOLLA por 2	\$ 18.900,06
L01XC02	RITUXIMAB 500 MG	SOLUCION INYECTABLE PARA INFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 500 MG	\$ 44.802,86
L01XC02	RITUXIMAB 1400 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 VIAL	\$ 74.903,62
B02BX04	ROMIPLOSTIM 250 MCG	POLVO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 250 MCG	\$ 21.940,95
L01XE18	RUXOLITINIB 15 MG	COMPRI MODO	FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 101.717,88
L01XE18	RUXOLITINIB 20 MG	COMPRI MODO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 101.717,88
L01XE18	RUXOLITINIB 5 MG	COMPRI MODO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 50.858,95
L04AA10	SIROLIMUS 0.5 MG	COMPRI MODO RECUBIERTO	BLISTER por 100 UNIDADES	\$ 13.522,13
L04AA10	SIROLIMUS 1 MG	COMPRI MODO RECUBIERTO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 13.522,13
L04AA10	SIROLIMUS 1 MG/ML		1 FRASCO por 60 ML	\$ 13.522,13

SOLUCION ORAL				
L04AA10	SIROLIMUS 2 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 30 UNIDADES	\$ 13.522,13
H01AC01	SOMATOTROFINA 12 UI EQUIVALENTE A 4 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIONABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 12 UI + 1 AMPOLLA CON SOLVENTE por 3,2 ML	\$ 5.372,94
H01AC01	SOMATOTROFINA 4 UI EQUIVALENTE A 1,33 MGF	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIONABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 4 UI + 1 AMPOLLA CON SOLVENTE por 1 ML	\$ 1.191,96
H01AC01	SOMATOTROFINA RECOMBINANTE HUMANA 10 MG EQUIVALENTE A 30 UI	SOLUCION INYECCIONABLE	INYECCION por 1	\$ 13.481,31
H01AC01	SOMATOTROPINA HUMANA RECOMBINADA 16 UI EQUIVALENTE A 5,33 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIONABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 16 UI + 1 AMPOLLA SOLVENTE por 1 ML	\$ 7.757,82
H01AC01	SOMATOTROPINA RECOMBINANTE HUMANA 15 MG EQUIVALENTE A 45 UI	SOLUCION INYECCIONABLE	1 CARTUCHO por 1.5 ML	\$ 10.057,45
H01AC01	SOMATOTROPINA RECOMBINANTE HUMANA 5 MG EQUIVALENTE A 15 UI	SOLUCION INYECCIONABLE	1 CARTUCHO por 1.5 ML	\$ 5.036,15
H01AC01	SOMATROPINA 12 MG EQUIVALENTE A 36 UI	SOLUCION INYECCIONABLE	1 CARTUCHO por 12 MG	\$ 19.373,02
H01AC01	SOMATROPINA 18 UI EQUIVALENTE A 6 MG	SOLUCION INYECCIONABLE	1 CARTUCHO por 6 MG	\$ 7.448,05
H01AC01	SOMATROPINA 20 UI / 3 ML	SOLUCION INYECCIONABLE	1 CARTUCHO por 3 ML	\$ 16.478,11
H01AC01	SOMATROPINA 24 UI EQUIVALENTE A 8 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIONABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 8 MG + 1 AMPOLLA CON SOLVENTE por 1 ML	\$ 8.658,90
L01XE05	SORAFENIB 200 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 112 UNIDADES	\$ 135.685,89
L01XE04	SUNITINIB MALEATO DE 12.5 MG	CAPSULA DURA	FRASCO por 28 UNIDADES	\$ 26.599,20
L01XE04	SUNITINIB MALEATO DE 25 MG	CAPSULA DURA	FRASCO por 28 UNIDADES	\$ 53.198,38
L01XE04	SUNITINIB MALEATO DE 50 MG	CAPSULA DURA	FRASCO por 28 UNIDADES	\$ 106.396,78
L04AD02	TACROLIMUS 0.5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 2.516,74
L04AD02	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 3.627,34
L04AD02	TACROLIMUS 1 MG	CAPSULA DURA	BLISTER por 100 UNIDADES	\$ 7.013,60
L04AD02	TACROLIMUS 3 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 11.336,27
L04AD02	TACROLIMUS 5 MG	CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	BLISTER por 50 UNIDADES	\$ 19.424,22
L04AD02	TACROLIMUS 5 MG/ML	INYECCIONABLE PARA PERFUSION	1 AMPOLLA por 1 ML	\$ 3.285,26
J05AF11	TELIVUDINA 600 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 28 UNIDADES	\$ 2.101,00
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 100 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 5 UNIDADES	\$ 9.452,44
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 100 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 21 UNIDADES	\$ 19.721,81
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 140 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 21 UNIDADES	\$ 27.474,07
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 140 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 5 UNIDADES	\$ 8.555,69

L01AX03	TEMOZOLOMIDA 180 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 5 UNIDADES	\$ 14.194,36
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 20 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 21 UNIDADES	\$ 3.796,46
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 20 MG	CAPSULA DURA	1 FRASCO por 5 UNIDADES	\$ 1.290,33
L01AX03	TEMOZOLOMIDA 250 MG	CAPSULA	ENVASE x 5 UNIDADES (FRASCO)	\$ 16.484,48
L01XE09	TEMSIROLIMUS 25 MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 25 MG + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE por 1.8 ML	\$ 28.262,78
J01GB01	TOBRAMICINA 28 MG	CAPSULA CON POLVO PARA INHALAR	BLISTER por 224 UNIDADES + INHALADORES	\$ 108.121,42
J01GB01	TOBRAMICINA 300 MG	AMPOLLAS	28 FRASCOS AMPOLLA	\$ 55.664,17
J01GB01	TOBRAMICINA 300 MG	AMPOLLAS	56 FRASCOS AMPOLLA	\$ 96.529,20
L04AC07	TOCILIZUMAB 162 MG	SOLUCION INYECTABLE	4 JERINGAS PRELLENADAS por 1 ML	\$ 36.027,49
L04AC07	TOCILIZUMAB 200 MG / 10 ML	CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 10 ML	\$ 13.245,41
L04AC07	TOCILIZUMAB 400 MG / 20 ML	CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 20 ML	\$ 26.490,92
L04AC07	TOCILIZUMAB 80 MG / 4 ML	CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION	1 FRASCO AMPOLLA por 4 ML	\$ 5.298,15
L04AA29	TOFACITINIB CITRATO 5 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 60 UNIDADES	\$ 33.606,60
L01CX01	TRABECTEDINA 1 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 1 MG	\$ 94.618,91
L01CX03	TRASTUZUMAB 440 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA 50 ML	\$ 60.250,74
L01CX03	TRASTUZUMAB 600 MG	SOLUCION INYECTABLE	1 VIAL por 5 ML	\$ 60.250,74
L01XY	TRASTUZUMAB EMTANSINE (TDMI 1)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 100 MG	\$ 57.689,16
L01XY	TRASTUZUMAB EMTANSINE (TDMI 1)	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 160 MG	\$ 92.302,67
L01XX27	TRIOXIDO DE ARSENICO 10 MG / ML	SOLUCION INYECTABLE	10 AMPOLLAS por 10 ML	\$ 57.533,46
J05AB14	VALGANCICLOVIR CLOROHIDRATO 496.3 MG / COMPRESIDO	COMPRESIDO RECUBIERTO	1 FRASCO por 60 UNIDADES	\$ 26.640,74
A16AB10	VELAGLUCERASA ALFA 400 UNIDADES	POLVO LIOFILIZADO PARA INYECTABLE	1 FRASCO AMPOLLA por 10 MG	\$ 38.926,04
L01XE15	VEMURAFENIB (EN FORMA DE COPRECIPITADO DE VEMURAFENIB Y SUCCINATO ACETATO DE HIPROMELOSA) 240 MG	COMPRESIDO RECUBIERTO	BLISTER por 56 UNIDADES	\$ 60.081,42
L01XE18	RUXOLITINIB	COMPRESIDO	COMPRESIDOS por 60 DE 10 MG	\$ 101.717,88
V03AC03	DEFERASIROX	COMPRESIDO	COMPRESIDOS por 30 DE 90 MG	\$ 4.970,16
V03AC03	DEFERASIROX	COMPRESIDO	COMPRESIDOS por 30 DE 180 MG	\$ 9.940,40
V03AC03	DEFERASIROX	COMPRESIDO	COMPRESIDOS por 30 DE 360 MG	\$ 19.880,67

L04AA29	TOFACITINIB	COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS por 30 DE 11 MG	\$ 33.606,60
L04AB04	ADALIMUMAB	SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA por 0.8 ML por 80 MG por 1	\$ 35.505,26
L01XC13	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB	SOLUCION INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA por 420/440 MG	\$ 136.161,40
M09AX07	NUSINERSEN	SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL X 1 POR 12 MG / 5 ML	\$ 4.000.000,00
B02BX06	EMICIZUMAB	SOLUCION INYECTABLE	ENVASE X 150 MG	\$ 193.750,61
B02BX06	EMICIZUMAB	SOLUCION INYECTABLE	ENVASE X 105 MG	\$ 135.625,43
B02BX06	EMICIZUMAB	SOLUCION INYECTABLE	ENVASE X 60 MG	\$ 77.500,24
B02BX06	EMICIZUMAB	SOLUCION INYECTABLE	ENVASE X 30 MG	\$ 38.750,13
PROTOCOLO ARTRITIS REUMATOIDEA		POR MES DE TRATAMIENTO		\$ 50.700,00
PROTOCOLO HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR UNA DROGA		POR MES DE TRATAMIENTO		\$ 119.990,00
PROTOCOLO HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR DOS DROGA		POR MES DE TRATAMIENTO		\$ 351.520,00
PROTOCOLO ESCLEROSIS MULTIPLE		POR MES DE TRATAMIENTO		\$ 50.700,00
PROTOCOLO ARTRITIS PSORIÁSICA		POR MES DE TRATAMIENTO		\$ 50.700,00
PROTOCOLO PSORIASIS EN PLACA		POR MES DE TRATAMIENTO		\$ 50.700,00



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO II - EX-2021-123769705-APN-GGE#SSS - MODIFICACIÓN VALORES SUR

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2021.12.21 13:35:45 -03:00

Digitally signed by Gestion Documental
Electronica
Date: 2021.12.21 13:35:46 -03:00