

### LISTADO DE LOS 15 MEDICAMENTOS MÁS INFORMADOS CON FALTAS DE SUMINISTRO

(En la elaboración de este listado se valora únicamente el último pedido realizado por la farmacia como información relevante de los medicamentos no servidos durante el día)

**Provincia: Valencia/València**

**Periodo: Del 01/02/2019 al 28/02/2019**

Pos.	Código Nacional	Nombre	Descripción	Estado de Autorización	Código de agrupación homogénea CCAA	Nombre agrupación homogénea CCAA	Falta de suministro comunicada por AEMPS	Medicamento no sustituible
1	659680	STOPCOLD	5/120 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	AUTORIZADO	7011	CETIRIZINA + PSEUDOEFEDRINA 5 /120 MG / 20COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		
2	860213	APOCARD	100 MG 60 COMPRIMIDOS	AUTORIZADO	2139	FLECAINIDA 100 MG / 60 COMPRIMIDOS	SÍ	NO SUSTITUIBLE
3	841056	ADIRO EFG	300 MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	AUTORIZADO	8207	ACETILSALICILICO ACIDO 300 MG / 30 COMPRIMIDOS	SÍ	
4	956557	PRIMPERAN	10 MG 30 COMPRIMIDOS	AUTORIZADO	786	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 30 COMPRIMIDOS		
5	720631	DIOVAN	160 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	AUTORIZADO	8360	VALSARTAN 160 MG / 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
6	686580	AAS 100	100 MG 30 COMPRIMIDOS	AUTORIZADO	1261	ACETILSALICILICO ACIDO 100 MG / 30 COMPRIMIDOS	SÍ	
7	725101	TRANGOREX	200 MG 30 COMPRIMIDOS	AUTORIZADO	2142	AMIODARONA 200 MG / 30 COMPRIMIDOS		
8	723798	ADIRO EFG	100 MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES (PVC/AL)	AUTORIZADO	1261	ACETILSALICILICO ACIDO 100 MG / 30 COMPRIMIDOS		
9	695064	TRANKIMAZIN	1 MG 30 COMPRIMIDOS	AUTORIZADO	6362	ALPRAZOLAM 1 MG / 30 COMPRIMIDOS		
10	678672	TRANKIMAZIN RETARD	1 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	AUTORIZADO	7985	ALPRAZOLAM 1 MG (RETARD) / 30 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARDADA		
11	715581	DIOVAN	80 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	AUTORIZADO	8361	VALSARTAN 80 MG / 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS		
12	702686	JARDIANCE	10 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	AUTORIZADO	24642	EMPAGLIFLOZINA 10 MG / 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA		
13	758623	FLUIDASA	5 MG/ML SOLUCION ORAL 250 ML	AUTORIZADO	6995	MEPIRAMINA 25 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SOL ORAL DE 250 ML		
14	958991	PRIMPERAN	10 MG 60 COMPRIMIDOS	AUTORIZADO	787	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 60 COMPRIMIDOS		
15	700689	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED EFG	500 MG 1 COMPRIMIDO VAGINAL	AUTORIZADO	3267	CLOTRIMAZOL 500 MG / 1 COMPRIMIDOS VAGINALES	SÍ	

(Solo se muestran los 15 primeros registros. Para ver el listado completo de medicamentos informados consultar el fichero Excel 'Listado' referido al periodo correspondiente)