

**Listado informativo donde se relacionan las nuevas resoluciones de financiación de la Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia a fecha 8 de JULIO de 2025**

CÓDIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	PVL (€)	PVP (€)	PVPIVA (€)
4279	PERINDOPRIL/AMLODIPINO/INDAPAMIDA 7MG/5MG/ 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	767288	PERINDOPRIL/AMLODIPINO/INDAPAMIDA KRKA 7 MG/5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	8,85	13,28	13,82
4318	ACIDO URSOSESOXICOLICO 500MG 60CAPSULAS	765606	ACIDO URSOSESOXICOLICO PI 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	15,27	22,92	23,84