

MEDICAMENTS ALS QUALS L'IB-SALUT AUTORITZA LA SUBSTITUCIÓ EXCEPCIONAL I TEMPORAL (RELE, RECEPTA PAPER)	PROCEDIMENT EXCEPCIONAL AUTORITZAT	DATA INICI AUTORITZACIÓ	DATA FINAL AUTORITZACIÓ
FORMOTEROL 12 MCG/INH 60 INH POLVO C/1 INH (C.N. 657775)	Substitució en RELE (dins de programa per C.N. 656120, 650654, 650684)	26/03/2024	
KETOTIFÈN 0,25 MG 5 ML COL-LIRI (C.N. 653304, 679437)	Substitució mida d'envàs major dins RELE. En cas que el programa no ho permeti, s'autoritza la substitució fora de programa. (per C.N. 730335)	25/03/2024	
KETOTIFÈN 0,25MG/ML 20 ENVASOS MONODOSI 0,4ML COL-LIRI (C.N. 697080, 677575, 721778)	Substitució fora de programa (per C.N. 730335)	25/03/2024	
IBUPROFÈN 600 MG 20 SOBRES SOLUCIÓ/SUSPENSIO ORAL EFERVESCENT (C.N. 687248, C.N. 673628)	Substitució fora de programa per Ibuprofèn 600 mg 40 comprimits. Substitució per medicament NOFIN, abonant el pacient el 100% del preu del medicament.	02/01/2024	
PROTEINSUCCINILAT FERRIC 40 MG 20 AMPOLLES/VIALS BEBIBLES SOLUCIÓ/SUSPENSIO ORAL (C.N. 776773, 778019 i 777896)	Substitució fora de programa per sobres (C.N. 656823, 656822, 656798) o comprimits solubles (C.N. 680155, 685419, 672587, 679947)	05/12/2023	
IBUPROFÈ ARGININA 400 MG 30 SOBRES SOLUCIÓ/SUSPENSIO ORAL (C.N. 665477)	Substitució fora de programa per comprimits sense arginina (medicaments agrupació homogènia 3269- IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS). Substitució per medicament NOFIN, abonant el pacient el 100% del preu del medicament.	05/12/2023	
PARACETAMOL 1 G 40 COMPRIMITS EFERVESCENTS	Substitució FF fora de programa (per PARACETAMOL 1 G 40 SOBRES o PARACETAMOL 1 G 40 COMPRIMITS)	16/11/2023	
IPRATROPI BROMUR 250 MCG 2 ML AMP C/20 NEB (C.N. 678078)	Substitució fora de programa (per C.N. 653830)	31/10/2023	

MEDICAMENTS ALS QUALS IB-SALUT ACCEPTA LA DISPENSACIÓ PER PROBLEMES DE SUBMINISTRAMENT DEL MEDICAMENT QUE SUPERA EL PREU MENOR DE LA AGRUPACIÓ HOMOGÈNIA (RELE, RECEPTA PAPER)	PROCEDIMENT EXCEPCIONAL AUTORITZAT	DATA INICI	DATA FINAL
TIMOLOL/BIMATOPROST (5MG/0,3MG)/ML 3ML COLIRIO	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	27/03/2024	
LANREOTIDA 60,90,120 MG 1 INJECTABLE GENERAL SUBCUTÀNIA	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	Atès el subministrament insuficient dels medicaments amb Lanreotida, en cas que no es trobi el medicament a preu més baix (Myrelez®), es pot substituir pel medicament que el supera i s'accepta en la facturació. S'ha d'anar revisant la situació en cada dispensació.	
FENTANIL 0,1 MG 28 COMPRIMITS BUCALS/PER A XUCLAR	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	02/12/2022	
FENTANIL 0,2 MG 28 COMPRIMITS BUCALS/PER A XUCLAR	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	02/12/2022	
FENTANIL 0,4 MG 28 COMPRIMITS BUCALS/PER A XUCLAR	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	02/12/2022	
FENTANIL 0,6 MG 28 COMPRIMITS BUCALS/PER A XUCLAR	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	02/12/2022	
FENTANIL 0,8 MG 28 COMPRIMITS BUCALS/PER A XUCLAR	Dispensació medicament que supera preu menor agrupació	02/12/2022	