

**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 5 de NOVIEMBRE de 2025**

CÓDIGO AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE DE PRESENTACIÓN	PVL (€)	PVP (€)	PVPIVA (€)
4183	SAFINAMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	768074	SAFINAMIDA VIVANTA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos	45,21 €	67,86 €	70,58 €
4182	SAFINAMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	768075	SAFINAMIDA VIVANTA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos	39,95 €	59,97 €	62,37 €