

**ACTA Nº 23 -COMISIÓN DE CONVENIO MARCO DE ADHESIÓN 2018,
CONVENIO ESPECIFICO PAMI-LABORATORIO ADHERENTE y su
ADENDA CONVENIO 2019**

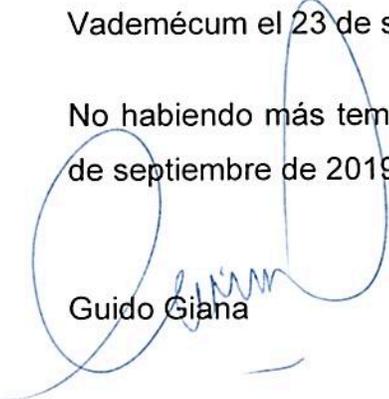
En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los 18 días del mes de septiembre de 2019 se reúnen en este acto, los miembros de la Comisión del Convenio Marco de Adhesión (2018), Convenio Específico PAMI-Laboratorio Adherente y su Adenda Convenio 2019, conformada por Guido Giana por ausencia de Víctor Lopez Monti y Carola Musetti.

Que con relación a las solicitudes de Altas de productos, la Gerencia de Medicamentos realizó el análisis técnico, verificando el cumplimiento de las solicitudes respecto a la metodología de cálculo, y se expidió recomendando a la Comisión de Convenio, aceptar las Altas detalladas en el Anexo I de la presente.

Que, asimismo, se acompaña en el Anexo II el listado de productos que no cumplen con los criterios de evaluación para su incorporación en el Vademécum, pudiendo el Laboratorio Adherente presentar una nueva única oferta adecuando el PVP PAMI propuesto, conforme el Anexo I del Convenio Marco "Procedimiento de Altas y Bajas de Medicamentos, principios Activos ya incluidos en el Convenio – 2.2. Criterios de Evaluación: Metodología de Cálculo".

Por lo expuesto, esta Comisión presta conformidad y autoriza las altas de productos aprobadas en el Anexo I, las que serán impactados en el Vademécum el 23 de septiembre de 2019.

No habiendo más temas por tratar, se firma la presente a los 18 días del mes de septiembre de 2019.



Guido Giana



Carola Musetti

**Anexo I
Altas Aprobadas**

Laboratorio	Cód. Alfabeta	Marca	Ppio activo	Presentación	PVP Pami de ingreso	Segmento
FINADIET	56098	PIRFEMAX	PIRFENIDONA	200 MG X 200 COMP.REC	\$ 96.666,67	OYTE
FINADIET	56099	PIRFEMAX	PIRFENIDONA	200 MG X 360 COMP.REC	\$ 170.000,00	OYTE
BERNABO	54863	ESOGASTEC	ESOMEPRAZOL	20 MG CAPSULAS X 30	\$ 773,48	AMBULATORIO
BERNABO	55782	SUBICAL CB	VITAMINA D3	100000 UI CAPS BLANDAS X 1	\$ 372,83	AMBULATORIO
BERNABO	55783	SUBICAL CB	VITAMINA D3	100000 UI CAPS BLANDAS X 2	\$ 601,99	AMBULATORIO

Q

**Anexo II
Altas No Aceptadas por Criterios Económicos**

Laboratorio	Cód. Alfabeta	Marca	Ppio activo	Presentación	Rango de % excedencia	
BERNABO	54864	ESOGASTEC	ESOMEPRAZOL	40 MG CAPSULAS X 30	0 -20%	AMBU
BERNABO	55784	QURA MUK	ACETILCISTEINA	600 MG COMP X 10	0 -20%	AMBU
BERNABO	55781	QURA MUK	ACETILCISTEINA	600 MG COMP X 20	0 -20%	AMBU
BERNABO	55780	QURA MUK	ACETILCISTEINA	JARABE X 100 ML	0 -20%	AMBU

