

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2025

POS.	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PRESENTACIÓN	LABORATORIO	FARMACIAS QUE COMUNICAN FALTAS DURANTE LA SEMANA	PRINCIPIO ACTIVO	FALTA DE SUMINISTRO COMUNICADA POR AEMPS	MEDICAMENTO NO SUSTITUIBLE
1	732186	STILNOX	10 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SANOFI AVENTIS S.A.	4.353	ZOLPIDEM	SÍ	
2	955419	DAKTARIN	20 mg/g GEL ORAL 1 TUBO 40 g	ESTEVE PHARMACEUTICALS, S.A.	3.456	MICONAZOL (ESTOMATOLOGICO)	SÍ	
3	915900	INDAPAMIDA NORMON EFG	2,5 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NORMON	2.977	INDAPAMIDA		
4	997585	BACTROBAN	20 mg/g POMADA 1 TUBO 15 g	GLAXO SMITHKLINE	2.781	MUPIROCINA		
5	700667	FURANTOINA	50 mg 21 COMPRIMIDOS	ERN	2.747	NITROFURANTOINA	SÍ	
6	997593	BACTROBAN	20 mg/g POMADA 1 TUBO 30 g	GLAXO SMITHKLINE	2.536	MUPIROCINA		
7	863167	URBASON	16 mg 30 COMPRIMIDOS	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	2.308	METILPREDNISOLONA	SÍ	