



FEDERFARMA TORINO

ASSOCIAZIONE TITOLARI DI FARMACIA
DELLA CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

fondata nel 1946



Prot. n. 44/120/88/2020/AC

TORINO, 24 Marzo 2020

OGGETTO: ESTENSIONE UTILIZZO RICETTA DEMATERIALIZZATA ALLA DPC

A partire dal pomeriggio odierno sarà possibile procedere alla dispensazione dei medicinali in regime di Distribuzione per Conto (DPC) prescritti attraverso la ricetta dematerializzata.

Facendo seguito alla circolare n°85 del 23 marzo u.s., si comunica che sono state per lo più superate le problematiche ivi segnalate, per cui **dal pomeriggio odierno sarà possibile per le farmacie procedere alla dispensazione dei medicinali in regime di Distribuzione per Conto (DPC) prescritti attraverso la ricetta dematerializzata.**

Si trasmettono in allegato la nota regionale prot. 9957 del 23 marzo u.s., recante le relative indicazioni tecnico operative e l'elenco dei medicinali oggetto della DPC (All.1), e quella di precisazioni prot. 10061 diramata in data odierna, recante a sua volta un forte richiamo della Regione alle ASL a ridurre la distribuzione diretta a favore della DPC stessa.

Premesso che resta ferma la possibilità di procedere come ora alla spedizione delle ricette rosse SSN e che il sistema SAC indica se la ricetta dematerializzata contiene medicinali in DPC, le eventuali prescrizioni DPC su dematerializzata (presentata dall'assistito in farmacia anche con gli strumenti individuati dalla recente Ordinanza della Protezione Civile, illustrati nella circolare n°79 del 20 marzo u.s.) dovranno essere operativamente gestite come di seguito riportato:

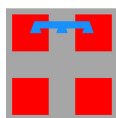
- + **acquisizione del promemoria** cartaceo direttamente dall'assistito o stampa del promemoria stesso contenente medicinali in DPC acquisito tramite inserimento nel gestionale della farmacia dell'NRE e del codice fiscale forniti dall'assistito;
- + **inserimento dei codici NRE sulla piattaforma GopenDPC** per la prenotazione dei medicinali DPC prescritti;
- + **chiusura della ricetta DPC solo su GopenDPC** (non sul SAC), che provvederà a raccordarsi automaticamente con il SAC;
- + **contabilizzazione e rendicontazione con le consuete modalità.**

Per eventuali prescrizioni di medicinali DPC erogati in convenzionata nelle situazioni di urgenza o salvaguardia a suo tempo definite dovrà essere impostato sul SAC l'apposito flag.

La piattaforma GopenDPC verrà ulteriormente implementata nei prossimi giorni per consentire di gestire tutte le fasi delle dispensazioni in DPC, ivi compresa l'acquisizione del promemoria: sarà cura della scrivente segnalare la disponibilità delle nuove funzionalità.

Diversamente da quanto indicato dalla Regione, **al momento non è possibile gestire eventuali prescrizioni dematerializzate "miste" DPC/convenzionata:** in tali situazioni, l'assistito dovrà scegliere se utilizzare tali prescrizioni per la DPC o la convenzionata e farsi rilasciare un'ulteriore prescrizione per l'altra modalità distributiva.

Come accennato, *"al fine di ridurre gli accessi alle strutture ospedaliere"* la Regione Piemonte ha espressamente richiesto *"di privilegiare in tutto il territorio regionale il canale della DPC"*: al fine di monitorare l'applicazione di tale importante precisazione, fortemente sostenuta dalla scrivente, **le farmacie sono invitate a segnalare alle rispettive Associazioni eventuali forme di distribuzione diretta dei medicinali oggetto di DPC che si pongano in contrasto con il vigente accordo.**



REGIONE
PIEMONTE



1970 | 2020
PIEMONTE
valori comuni
Una regione, tante storie

Direzione Sanità e Welfare

sanita@regione.piemonte.it
sanita@cert.regione.piemonte.it

Data (*)
Protocollo (*)

(*) segnatura di protocollo
riportata nei metadati di DoQui Acta

Classificazione 14.20.70
Fascicolo 41/2016C/A14000 -sof 2

Trasmissione a mezzo PEC

Ai Direttori Generali delle ASR

Ai Sigg. Direttori Sanitari delle ASL

Ai Sigg. Direttori dei Servizi Farmaceutici
Territoriali e Ospedalieri

A Federfarma Piemonte

A Assofarm

A Organizzazioni sindacali MMG/PLS
Piemontesi

e, pc:

CSI Piemonte

A1404B - Assistenza farmaceutica, integrativa e
protesica

A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del
SSR

DIREZIONE SANITÀ

Loro Sedi

OGGETTO: Ricetta dematerializzata. Indicazioni tecnico-operative per l'erogazione di Farmaci DPC prescritti con ricetta dematerializzata ai sensi del DM 2 Novembre 2011.

Gentilissimi,

tenuto conto dei recenti approfondimenti condotti con le regioni ed i ministeri competenti e dell'Ordinanza di protezione civile (trasmessa il 20 marzo 2020), si informa che **i Farmaci PHT oggetto di DPC possono essere prescritti, anche, con la modalità alternativa denominata "Ricetta Dematerializzata.**

A riguardo, si riportano le indicazioni tecniche-operative:



1. PRESCRIZIONE DEI FARMACI

Le specifiche tecniche per la prescrizione dei farmaci con ricetta dematerializzata sono disponibili al seguente link di sistema TS:

<https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/documents/20182/33285/Specifiche+tecniche+ricetta+elettronica+-+prescrizione+%2818032020%29.pdf/33de3d70-e7fc-79ac-bfb4-cfc09b0f8d79>

A riguardo, si precisa che per i farmaci PHT oggetto di DPC (Allegato A) per agevolare l'operatività delle Farmacie devono essere prescritti, ove possibile, in ricette dematerializzate distinte dai restanti farmaci erogabili in regime di convenzionata.

Inoltre, le eventuali ulteriori informazioni potranno essere indicate dal medico prescrittore nel campo note della ricetta dematerializzata.

Il SAC permette di eseguire i Test dalla giornata odierna, mentre l'avvio in produzione è programmato dal 24 marzo 2020.

2. EROGAZIONE DEI FARMACI DIETRO ACQUISIZIONE DI NRE E CODICE FISCALE

In fase di erogazione della ricetta dematerializzata la farmacia acquisisce dall'assistito il Numero di Ricetta Elettronica (NRE) e preleva dalla Tessera Sanitaria a cui il promemoria è intestato il Codice Fiscale.

Attraverso il SAC il Farmacista:

- Ritrova la ricetta dematerializzata con indicazione se la medesima contiene almeno un farmaco da distribuire in regime di **DPC (Tipo Ricetta DPC)**.
- Proceda ad erogare i farmaci DPC con le modalità in uso per la ricetta dematerializzata:
 - **"presa in carico"**.
 - **"erogazione"** secondo le vigenti modalità regionali, impostando l'apposito flag se l'erogazione, nel rispetto degli accordi negoziali, avviene eventualmente in regime di convenzionata.
 - **"chiusura ricetta"** in fase di erogazione del farmaco. la farmacia registra l'avvenuta erogazione della prescrizione farmaceutica, trasmettendo al SAC, le informazioni dell'erogazione, sia parziale che totale, della prestazione.

In particolare, in attuazione alle specifiche tecniche del Sistema TS il Farmacista in fase di erogazione dovrà indicare per ogni singolo AIC erogato il tipo di erogazione (convenzionata, dpc): il campo del tracciato record come indicato nelle specifiche tecniche, è tipoErogazioneFarm.

Pertanto, si precisa che una medesima ricetta dematerializzata (stesso NRE) potrà includere sia farmaci da rendicontare in regime di DPC e sia



farmaci da rendicontare in regime di convenzionata.

In allegato A), per la Regione Piemonte, si riportano i Farmaci PHT che prescritti dai Medici attraverso la modalità alternativa denominata “ricetta dematerializzata” ai sensi del DM 2 Novembre 2011 sono distribuiti esclusivamente dalle farmacie aperte al pubblico in regime di circolarità nazionale. In particolare la farmacia piemontese che ha erogato i medicinali di cui in allegato A) prescritti su ricetta dematerializzata rendiconta attraverso il SAC la remunerazione per servizio di distribuzione dei farmaci distribuiti attraverso modalità diverse dal regime convenzionale o il rimborso dei medicinali distribuiti attraverso il regime convenzionale alla ASL territorialmente competente nel rispetto delle regole negoziali valide in Regione Piemonte e secondo le disposizioni vigenti.

Rimangono inoltre confermate le modalità di rendicontazione, contabilizzazione e gestione dei farmaci in DPC ad oggi in essere.

Si raccomanda in ultimo, al fine di agevolare il raccordo tra il SAC e le modalità in uso in Regione Piemonte per l'erogazione dei Farmaci PHT oggetto di DPC, di integrare tempestivamente il Vostro gestionale GopenDPC con il SAC attraverso le specifiche pubblicate da sistema TS del MEF.

3. MODALITA DI COMPENSAZIONE TRA LE REGIONI/PA DEI FARMACI PHT OGGETTO DI DPC DISTRIBUITI DALLE FARMACIE E PRESCRITTE IN RICETTA DEMATERIALIZZATA

La compensazione tra la regione e provincia autonoma che ha erogato il farmaco e la regione e provincia autonoma di residenza dell'assistito avverrà secondo i criteri e le modalità che saranno specificamente previsti da uno apposito Accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria.

Si invita alla massima diffusione della presente comunicazione, fino a nuove indicazioni, stante il carattere straordinario della procedura in questione.

Cogliamo l'occasione per ringraziarvi dello sforzo e impegno profuso nella sfida che stiamo affrontando.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore A1416C

Dott. Antonino Ruggeri

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005*

Il Direttore

Dott. Fabio Aimar

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005*

HS/hs



Allegato A) Elenco dei Farmaci PHT distribuiti in regime di DPC

REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	043658121	ABASAGLAR	100UI/ML SKIWIKPEN
010	043658032	ABASAGLAR	100UI/MLSC 5CAR3ML
010	044868026	ABERIPRA	10MG 28 CPR
010	044868038	ABERIPRA	15MG 28 CPR
010	044868014	ABERIPRA	5MG 28 CPR
010	036582029	ABILIFY	10MG 28 CPR
010	036582094	ABILIFY	10MG 28CPR OROD.
010	036582031	ABILIFY	15MG 28 CPR
010	036582120	ABILIFY	15MG 28CPR OROD.
010	036582183	ABILIFY	1MG/ML OS 150ML
010	036582017	ABILIFY	5MG 28 CPR
010	043305034	AC MICOFE. ACC	180MG100CPR
010	043305061	AC MICOFE. ACC	360MG 50CPR
010	043615057	ACCOFIL	30MU/0,5ML 1SIR C/AG
010	034946018	ACTOS	15MG 28 CPR
010	034946044	ACTOS	30MG 28 CPR
010	034946121	ACTOS	45MG 28 CPR
010	039598026	ADCIRCA	20MG 56CPR
010	041180062	ADOPT	0,5MG 30 CPS
010	041180365	ADOPT	0,75MG 30 CPS
010	041180187	ADOPT	1MG 60 CPS
010	041180466	ADOPT	2MG 30 CPS
010	041180264	ADOPT	5MG 30 CPS
010	038218018	ADVAGRAF	0,5MG 30CPS RM
010	038218057	ADVAGRAF	1MG 60CPS RM
010	038218119	ADVAGRAF	3MG 30CPS RM
010	038218071	ADVAGRAF	5MG 30CPS RM
010	034405011	ALDARA	CREMA 5% 12 BUSTINE
010	024585034	ANDRIOL	40MG 60CPS MOLLI
010	025855014	ANTAXONE	10 CPS 50 MG
010	025855077	ANTAXONE	50MG 14 CPS
010	025855065	ANTAXONE	50MG/10ML OS 10FL
010	025855038	ANTAXONE	50MG/20ML OS 10FL
010	035691359	ARANESP	20MCG 1PENNA 0,5ML
010	035691575	ARANESP	20MCG 1S C/P 0,5ML
010	035691599	ARANESP	30MCG 1S C/P 0,3ML
010	035691447	ARANESP	40MCG 1PENNA 0,4ML
010	035691613	ARANESP	40MCG 1S C/P 0,4ML
010	035691637	ARANESP	50MCG 1S C/P 0,5ML
010	035691385	ARANESP	60MCG 1PENNA 0,3ML
010	035691652	ARANESP	60MCG 1S C/P 0,3ML
010	035691397	ARANESP	80MCG 1PENNA 0,4ML
010	035691676	ARANESP	80MCG 1S C/P 0,4ML
010	035691017	ARANESP	1 SIR. 0,4 ML 10MCG
010	035691409	ARANESP	100MCG 1PENNA 0,5ML
010	035691690	ARANESP	100MCG 1S C/P 0,5ML
010	035691411	ARANESP	150MCG 1PENNA 0,3ML
010	035691738	ARANESP	150MCG 1S C/P 0,3ML
010	035691423	ARANESP	300MCG 1PENNA 0,6ML
010	035691753	ARANESP	300MCG 1S C/P 0,6ML



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	035691435	ARANESP	500MCG 1PENNA 1ML
010	035691777	ARANESP	500MCG 1S C/P 1ML
010	034702098	ARAVA	100MG 3 CPR
010	034702074	ARAVA	20MG 30 CPR FLAC.
010	033254020	ARICEPT	10MG 28 CPR
010	033254309	ARICEPT	10MG 28 CPR OROD.
010	033254018	ARICEPT	5MG 28 CPR
010	033254210	ARICEPT	5MG 28CPR OROD.
010	043733043	ARIPIRAZ.MYL	10MG 28CPR ORO
010	043733056	ARIPIRAZ.MYL	15MG 28CPR ORO
010	044543080	ARIPIRAZOLO ACC	10MG 28X1C
010	044543142	ARIPIRAZOLO ACC	15MG 28X1C
010	044543027	ARIPIRAZOLO ACC	5MG 28X1CPR
010	043653043	ARIPIRAZOLO AUR	10MG 28CPR
010	043653068	ARIPIRAZOLO AUR	15MG 28CPR
010	043653029	ARIPIRAZOLO AUR	5MG 28CPR
010	043730023	ARIPIRAZOLO DOC	10MG 28CPR
010	043730035	ARIPIRAZOLO DOC	15MG 28CPR
010	043730011	ARIPIRAZOLO DOC	5MG 28CPR
010	043801063	ARIPIRAZOLO EG	10MG 28 CPR
010	043801101	ARIPIRAZOLO EG	15MG 28 CPR
010	043801024	ARIPIRAZOLO EG	5MG 28 CPR
010	043737220	ARIPIRAZOLO KKA	15MG 28 CPR
010	043737129	ARIPIRAZOLO KRK	10MG 28 CPR
010	043737028	ARIPIRAZOLO KRK	5MG 28 CPR
010	044285056	ARIPIRAZOLO MYL	10MG 28CPR
010	044285082	ARIPIRAZOLO MYL	15MG 28CPR
010	044737017	ARIPIRAZOLO MYL	1MG/ML150ML
010	044285029	ARIPIRAZOLO MYL	5MG 28CPR
010	044407183	ARIPIRAZOLO SAN	10MG 28CPR
010	044407310	ARIPIRAZOLO SAN	15MG 28CPR
010	044407043	ARIPIRAZOLO SAN	5MG 28CPR
010	043565175	ARIPIRAZOLO SND	10MG28X1CPR
010	043565249	ARIPIRAZOLO SND	15MG28X1CPR
010	043732039	ARIPIRAZOLO TEV	10MG 28 CPR
010	043743208	ARIPIRAZOLO TEV	10MG 28 CPR
010	043743347	ARIPIRAZOLO TEV	15MG 28 CPR
010	043732155	ARIPIRAZOLO TEV	15MG 28 CPR
010	043743069	ARIPIRAZOLO TEV	5MG 28 CPR
010	044265078	ARIPIRAZOLO ZNT	10MG 28 CPR
010	044265128	ARIPIRAZOLO ZNT	15MG 28 CPR
010	044265027	ARIPIRAZOLO ZNT	5MG 28 CPR
010	035606072	ARIXTRA	1,5MG/0,3ML SC10SIR
010	035606173	ARIXTRA	10MG/0,8ML 10 SIR
010	035606033	ARIXTRA	2,5MG/0,5MLSC 10SIR.
010	035606110	ARIXTRA	5MG/0,4ML 10 SIR
010	035606146	ARIXTRA	7,5MG/0,6ML 10 SIR
010	042402014	AVERELIX	75MG 28 CPR
010	043364025	BEMFOLA	150UI/0,25ML 1PEN
010	043364088	BEMFOLA	150UI/0,25ML 5PEN5AG
010	043364037	BEMFOLA	225UI/0,375ML 1PEN
010	043364102	BEMFOLA	225UI/0,375ML 5PE5AG
010	043364049	BEMFOLA	300UI/0,50ML 1PEN
010	043364126	BEMFOLA	300UI/0,50ML 5PE5AG



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	043364052	BEMFOLA	450UI/0,75ML 1PEN
010	043364140	BEMFOLA	450UI/0,75ML 5PE5AG
010	043364013	BEMFOLA	75UI/0,125ML 1PEN
010	043364064	BEMFOLA	75UI/0,125ML 5PEN5AG
010	039243011	BICALUTAMIDE AHCL	50MG 28CPR
010	037791062	BICALUTAMIDE AUR	50MG 28CPR
010	038534160	BICALUTAMIDE DOC	150MG 28CPR
010	038534044	BICALUTAMIDE DOC	50MG 28CPR
010	039671021	BICALUTAMIDE EG	150MG 28CPR
010	038399010	BICALUTAMIDE EG	50MG 28CPR
010	037751068	BICALUTAMIDE IGN	50MG 28CPR
010	038586018	BICALUTAMIDE RAN	50MG 28CPR
010	037812219	BICALUTAMIDE RAT	150MG 28CPR
010	037812068	BICALUTAMIDE RAT	50MG 28CPR
010	040072035	BICALUTAMIDE SUN	150MG 28CPR
010	040072011	BICALUTAMIDE SUN	50MG 28CPR
010	038876126	BICALUTAMIDE TCN	150MG 28CPR
010	038876025	BICALUTAMIDE TCN	50MG 28CPR
010	038352124	BICALUTAMIDE TEV	150MG 28CPR
010	038352023	BICALUTAMIDE TEV	50MG 28CPR
010	038959060	BIKADER	50MG 28CPR
010	038959247	BIKADER	150MG 28CPR
010	038190017	BINOCRIT	1SIR. 1000UI/0,5ML
010	038190031	BINOCRIT	1SIR. 2000UI/1ML
010	038190056	BINOCRIT	1SIR. 3000UI/0,3ML
010	038190070	BINOCRIT	1SIR. 4000UI/0,4ML
010	038190094	BINOCRIT	1SIR. 5000UI/0,5ML
010	038190118	BINOCRIT	1SIR. 6000UI/0,6ML
010	038190132	BINOCRIT	1SIR. 8000UI/0,8ML
010	038190157	BINOCRIT	1SIR.10000UI/1ML
010	038190450	BINOCRIT	1SIR.10000UI/1ML
010	038190219	BINOCRIT	1SIR.20000UI/0,5ML
010	038190474	BINOCRIT	1SIR.20000UI/0,5ML
010	038190498	BINOCRIT	1SIR.30000UI/0,75ML
010	038190258	BINOCRIT	1SIR.40000UI/1ML
010	038190512	BINOCRIT	1SIR.40000UI/1ML
010	038190359	BINOCRIT	1SIR.5000UI/0,5ML
010	038190373	BINOCRIT	1SIR.6000UI/0,6ML
010	038190411	BINOCRIT	1SIR.8000UI/0,8ML
010	038190284	BINOCRIT	6SIR.1000UI/0,5ML
010	038190308	BINOCRIT	6SIR.2000UI/1ML
010	038190322	BINOCRIT	6SIR.3000UI/0,3ML
010	038190346	BINOCRIT	6SIR.4000UI/0,4ML
010	040546083	BRILIQUE	60MG 56CPR RIV.
010	040546044	BRILIQUE	90MG 56CPR RIV.
010	041276039	BYDUREON	2MG SC 4PEN+AGO
010	041276015	BYDUREON	2MG SC 4X1KIT FL+S
010	041276054	BYDUREON	BCISE 2MG SC 4PEN
010	037568033	BYETTA	10MCG SC 1 PENNA
010	037568019	BYETTA	5MCG SC 1 PENNA
010	034208013	CAMPRAL	333MG 84CPR RIV.
010	018610079	CARNITENE	2G/10ML OS 10CONT
010	031113020	CASODEX	150MG 28 CPR RIV.
010	031113018	CASODEX	50MG 28 CPR RIV.



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	036373025	CERTICAN	0,25MG 60CPR
010	036373227	CERTICAN	0,25MG 60CPR DIS
010	036373102	CERTICAN	0,75MG 60CPR
010	037550148	CHAMPIX	0,5+1MG 25CPR
010	037550151	CHAMPIX	1MG 28 CPR
010	037550163	CHAMPIX	1MG 56 CPR
010	035672056	CIALIS	20MG 12 CPR RIV.
010	026966034	CLEXANE	2000UI AXA/0,2ML6SIR
010	026966046	CLEXANE	4000UI AXA/0,4ML6SIR
010	026966061	CLEXANE	4000UI AXA/0,4ML6SSIC
010	029111109	CLEXANE T	10000UI SC 10 SIR.
010	029111061	CLEXANE T	10000UI SC 2 SIR.
010	029111085	CLEXANE T	6000UI SC 10 SIR.
010	029111046	CLEXANE T	6000UI SC 2 SIR.
010	029111097	CLEXANE T	8000UI SC 10 SIR.
010	029111059	CLEXANE T	8000UI SC 2 SIR.
010	042850014	CLOPIDOGREL ACV	75MG 28CPR
010	039678026	CLOPIDOGREL ATE	75MG 28CPR
010	042557025	CLOPIDOGREL AUR	75MG 28CPR
010	039643022	CLOPIDOGREL DOC	75MG 28CPR
010	039440021	CLOPIDOGREL EG	75MG 28CPR
010	044415267	CLOPIDOGREL EG	75MG 28CPR
010	039482031	CLOPIDOGREL KRK	75MG 28CPR
010	039397031	CLOPIDOGREL MYL	75MG 28CPR
010	039458029	CLOPIDOGREL PNS	75MG 28CPR
010	039490026	CLOPIDOGREL RAT	75MG 28CPR
010	039479023	CLOPIDOGREL RED	75MG 28CPR
010	039951025	CLOPIDOGREL SAN	75MG 28CPR
010	039489024	CLOPIDOGREL SAN	75MG 28CPR
010	041490020	CLOPIDOGREL TCN	75MG 28CPR
010	039630037	CLOPIDOGREL TEV	75MG 28CPR
010	041878113	CLOPIDOGREL TEV	75MG 28CPR
010	039599030	CLOPIDOGREL ZTV	75MG 28CPR
010	039494024	CLOPINOVO	75MG 28CPR RIV
010	039494099	CLOPINOVO	75MG 28CPR RIV
010	043807130	CLOZAPINA ACH	100MG 28CPR
010	043807039	CLOZAPINA ACH	25MG 28 CPR
010	035390032	CLOZAPINA CHS	100MG 28 CPR
010	035390018	CLOZAPINA CHS	25MG 28 CPR
010	044326027	CLOZAPINA DOC	100MG 28CPR
010	044326015	CLOZAPINA DOC	25MG 28CPR
010	036638221	CLOZAPINA HEX	100MG 28 CPR
010	036638029	CLOZAPINA HEX	25MG 28 CPR
010	044349090	CLOZAPINA TEV	100MG 28 CPR
010	044349037	CLOZAPINA TEV	25MG 28 CPR
010	037225099	COMPETACT	15/850MG 56CPR
010	034231035	COMTAN	200MG 100 CPR
010	043152141	CORBILTA	100/25/200MG 100CPR
010	043152204	CORBILTA	125/31,25/200MG 100CP
010	043152255	CORBILTA	150/37,5/200MG 100CPR
010	043152368	CORBILTA	200/50/200MG 100CPR
010	043152038	CORBILTA	50/12,5/200MG 100CPR
010	043152091	CORBILTA	75/18,75/200MG 100CPR
010	037060035	CORLENTOR	5MG 56CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	037060100	CORLENTOR	7,5MG 56CPR
010	043094010	CORMETO	250MG 50 CPS
010	044528026	CRESEMBA	100MG 14 CPS
010	040107029	DAXAS	500MCG 30CPR RIV.
010	026999058	DECAPEPTYL	11,25MG/2ML IM1FL
010	026999060	DECAPEPTYL	22,5MG/2ML IM1FL
010	026999021	DECAPEPTYL	3,75MG/2ML IM1FL
010	043361017	DEFEROXAMINA NRD	500MG 10FL
010	042339022	DEMENCO	10MG 56 CPR
010	020417022	DESFERAL	IN 500MG/5ML10F+10F
010	040394025	DESTEZIL	10MG 28CPR RIV.
010	040394013	DESTEZIL	5MG 28CPR RIV.
010	041015126	DONEPEZIL ACC	10MG 28CPR RIV
010	041015025	DONEPEZIL ACC	5MG 28CPR RIV
010	038768091	DONEPEZIL ALM	10MG 28CPR RIV
010	038768038	DONEPEZIL ALM	5MG 28CPR RIV
010	039741020	DONEPEZIL ATE	10MG 28CPR RIV
010	039741018	DONEPEZIL ATE	5MG 28CPR RIV
010	041885094	DONEPEZIL AUR	10MG 28CPR RIV
010	041885029	DONEPEZIL AUR	5MG 28CPR RIV
010	040721072	DONEPEZIL DOC	10MG 28CPR RIV
010	040721019	DONEPEZIL DOC	5MG 28CPR RIV
010	040085045	DONEPEZIL EG	10MG 28CPR RIV
010	040085019	DONEPEZIL EG	5MG 28CPR RIV
010	041088042	DONEPEZIL MYL	5MG 28CPR OR
010	038605109	DONEPEZIL MYL	5MG 28CPR RIV
010	041088170	DONEPEZIL MYL	10MG 28CPR OR
010	038605236	DONEPEZIL MYL	10MG 28CPR RIV
010	040812036	DONEPEZIL PNS	5MG 28CPR ORO
010	040538187	DONEPEZIL RAN	10MG 28CPR RIV.
010	040538136	DONEPEZIL RAN	5MG 28CPR RIV.
010	039145192	DONEPEZIL SAN	10MG 28CPR RIV
010	039145040	DONEPEZIL SAN	5MG 28CPR RIV
010	040386120	DONEPEZIL TEV	10MG 28CPR OR
010	041733128	DONEPEZIL TEV	10MG 28CPR RIV
010	040386031	DONEPEZIL TEV	5MG 28CPR OR
010	041733027	DONEPEZIL TEV	5MG 28CPR RIV
010	040159042	DONEPEZIL ZTV	5MG 28CPR RIV
010	040159182	DONEPEZIL ZTV	10MG 28CPR RIV
010	039763091	DUOPLAVIN	75MG/100MG 28CPR
010	035681081	EBIXA	10MG 56 CPR RIV
010	035681105	EBIXA	20MG 28 CPR RIV
010	035681055	EBIXA	5MG/EROGAZIONE SOL. OS
010	038773103	EFFICIB	50/1000MG 56CPR
010	038773038	EFFICIB	50/850MG 56CPR
010	039055090	EFIENT	10MG 28CPR RIV.
010	039055025	EFIENT	5MG 28CPR RIV.
010	036967040	ELIGARD	22,5MG 1KIT+1SIR+VAS
010	036967065	ELIGARD	45MG 1KIT+1SIR+VAS
010	036967038	ELIGARD	7,5MG 1KIT+1SIR+VAS
010	041225018	ELIQUIS	2,5MG 10CPR RIV
010	041225020	ELIQUIS	2,5MG 20CPR RIV
010	041225032	ELIQUIS	2,5MG 60CPR RIV
010	041225145	ELIQUIS	5MG 28CPR RIV



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	041225095	ELIQUIS	5MG 60 CPR RIV
010	039943016	ELONVA	100MCG 1S 0,5ML+AGO
010	039943028	ELONVA	150MCG 1S 0,5ML+AGO
010	027665025	EMOSINT	INIETT.10F 20 MCG/ML
010	027066137	ENANTONE	11,25MG/ML 1SIR
010	027066125	ENANTONE	3,75MG/ML 1SIR
010	044039269	ENOXAPAR.ROV	10000UI/1ML10S
010	044039598	ENOXAPAR.ROV	10000UI/1ML10S
010	044039028	ENOXAPAR.ROV	2000UI/0,2ML 6S
010	044039358	ENOXAPAR.ROV	2000UI/0,2ML 6S
010	044039408	ENOXAPAR.ROV	4000UI/0,4ML 6S
010	044039079	ENOXAPAR.ROV	4000UI/0,4ML 6S
010	044039473	ENOXAPAR.ROV	6000UI/0,6ML 10
010	044039143	ENOXAPAR.ROV	6000UI/0,6ML 10S
010	044039535	ENOXAPAR.ROV	8000UI/0,8ML 10
010	044039206	ENOXAPAR.ROV	8000UI/0,8ML10S
010	044558017	ENTRESTO	24/26MG 28 CPR
010	044558029	ENTRESTO	49/51MG 28 CPR
010	044558031	ENTRESTO	49/51MG 56 CPR
010	044558068	ENTRESTO	97/103MG 56 CPR
010	043531019	ENVARSUS	0,75MG 30 CPR
010	043531058	ENVARSUS	1MG 60 CPR
010	043531072	ENVARSUS	4MG 30 CPR
010	039474349	EPORATIO	10000UI/1,0ML 1SIR
010	039474111	EPORATIO	10000UI/1ML 1SIR
010	039474123	EPORATIO	10000UI/1ML1SIR C/D
010	039474299	EPORATIO	1000UI/0,5ML 6SIR
010	039474376	EPORATIO	20000UI/1,0ML 1SIR
010	039474174	EPORATIO	20000UI/1ML 1SIR
010	039474186	EPORATIO	20000UI/1ML 1SIR
010	039474301	EPORATIO	2000UI/0,5ML 6SIR
010	039474402	EPORATIO	30000UI/1,0ML 1SIR
010	039474248	EPORATIO	30000UI/1ML 1SIR
010	039474236	EPORATIO	30000UI/1ML 1SIR
010	039474313	EPORATIO	3000UI/0,5ML 6SIR
010	039474325	EPORATIO	4000UI/0,5ML 6SIR
010	039474337	EPORATIO	5000UI/0,5ML 6SIR
010	027015181	EPREX	10000UI/1ML 1SIR.PREX
010	027015142	EPREX	1000UI/0,5ML 1SIR.PREX
010	027015155	EPREX	2000UI/0,5ML 1SIR.PREX
010	027015167	EPREX	3000UI/0,3ML 1SIR.PREX
010	027015282	EPREX	40000UI/1ML 1SIR.PREX
010	027015179	EPREX	4000UI/0,4ML 1SIR.PREX
010	027015231	EPREX	5000UI/0,5ML 1SIR.PRE
010	027015243	EPREX	6000UI/0,6ML 1SIR.PREX
010	027015268	EPREX	8000UI/0,8ML 1SIR.PREX
010	042227013	ESMYA	5MG 28 CPR
010	038252033	EUCREAS	50MG/ 850MG 60CPR
010	038252096	EUCREAS	50MG/1000MG 60CPR
010	034078283	EXELON	13,3MG/24H 30CEROTTI
010	034078168	EXELON	4,6MG/24H30CEROTTI
010	034078028	EXELON	56 CPS 1,5 MG
010	034078055	EXELON	56 CPS 3 MG
010	034078081	EXELON	56 CPS 4,5 MG



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	034078117	EXELON	56 CPS 6 MG
010	034078206	EXELON	9,5MG/24H30CEROTTI
010	042312013	EZEMANTIS	10MG 56 CPR RIV
010	042312025	EZEMANTIS	20MG 28 CPR RIV
010	045931019	FASENRA	30MG/ML 1SIR.PR1ML
010	034525042	FERRIPROX	1000MG 50 CPR RIV.
010	039232020	FIRMAGON	120MG 2FL+2S+2AG
010	039232018	FIRMAGON	80MG 1FL+1S+1AG
010	041625017	FLODIGREL	75MG 28CPR
010	034707012	FLUTAMIDE EG	250MG 21 CPR
010	033929011	FLUTAMIDE HEX	250MG 30CPR
010	026270076	FLUXUM	3200UI 6 SIR. 0,3 ML
010	026270088	FLUXUM	4250UI 6 SIR. 0,4 ML
010	026270090	FLUXUM	6400UI 6 SIR. 0,6 ML
010	026270126	FLUXUM	8500UI 6 SIR. 0,8 ML
010	042494070	FORXIGA	10MG 28CPR RIV
010	032921102	FOSTIMON	150UI/ML 1FL+1SIR2A
010	032921114	FOSTIMON	150UI/ML 5FL+5SIR10A
010	032921138	FOSTIMON	225UI/1ML 1FL+1S2A
010	032921140	FOSTIMON	225UI/1ML 5FL+5S10A
010	032921165	FOSTIMON	300UI/1ML 1FL+1S2A
010	032921177	FOSTIMON	300UI/1ML 5FL+5S10A
010	032921049	FOSTIMON	75UI/ML 10FL+10F
010	032921013	FOSTIMON	75UI/ML 1FL+1F
010	037097209	FOZNOL	1000MG 90 CPR
010	037097235	FOZNOL	1000MG OS 90 BUST.
010	037097134	FOZNOL	500MG 90 CPR
010	037097096	FOZNOL	750MG 90 CPR
010	037097223	FOZNOL	750MG OS 90 BUST.
010	042581126	FYCOMPA	10MG 28 CPR
010	042581153	FYCOMPA	12MG 28 CPR
010	042581013	FYCOMPA	2MG 7 CPR
010	042581037	FYCOMPA	4MG 28 CPR
010	042581064	FYCOMPA	6MG 28 CPR
010	042581090	FYCOMPA	8MG 28 CPR
010	039889314	GALNORA	16MG 28CPS RP
010	039889504	GALNORA	24MG 28CPS RP
010	039889136	GALNORA	8MG 28CPS RP
010	038144059	GALVUS	50MG 56 CPR
010	044269153	GHEMAXAN	10000UI/1ML 10 SIR
010	044269037	GHEMAXAN	2000UI/0,2ML 10 SIR
010	044269064	GHEMAXAN	4000UI/0,4ML 10 SIR
010	044269090	GHEMAXAN	6000UI/0,6ML 10 SIR
010	044269126	GHEMAXAN	8000UI/0,8ML 10 SIR
010	038529057	GLUBRAVA	15/850MG 56CPR
010	034958013	GLUSTIN	15MG 28 CPR
010	034958049	GLUSTIN	30MG 28 CPR
010	045183050	GLYXAMBI	10/5MG 30X1CPR
010	045183148	GLYXAMBI	25/5MG 30X1CPR
010	032392336	GONAL F	300UI SC PENNA+CAR
010	032392348	GONAL F	450UI SC 1PENNA+CAR
010	032392274	GONAL F	75UI SC 10FL+10SIR
010	032392250	GONAL F	75UI SC 1FL+1SIR
010	032392262	GONAL F	75UI SC 5FL+5SIR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	032392351	GONAL F	900UI SC 1PENNA+CAR
010	032392211	GONAL F	SC 1050 UI/1,75 ML
010	035562014	GONAPEPTYL DEPOT	1S3,75MG+1S
010	027772033	GRANULOKINE	30MU 0,3MG/MLFL1ML
010	027772096	GRANULOKINE	30MU 1SIR. 0,5ML
010	039415029	GREPID	75MG 28CPR RIV.
010	043368012	HEMANGIOL	3,75MG/ML FL120ML+S
010	033867021	IGAMAD	1500UI/2ML IM 1 SIR.
010	022547018	IMMUNORHO	300MCG IM 1F+1F
010	022547044	IMMUNORHO	300MCG IM 1SIR.
010	041393012	IMUNOCARE	5% CREM 12BS250MG
010	043030030	INCRESYNC	12,5/30MG 28CPR
010	043030218	INCRESYNC	25/30MG 28CPR
010	045104205	INHIXA	10.000UI 1ML 10S+COPR
010	045104193	INHIXA	10000UI 1ML 2S+COPR
010	045104092	INHIXA	10000UI(100MG)/1ML 2S
010	045104104	INHIXA	10000UI100MG/1ML 10S
010	045104332	INHIXA	2.000UI 0,2ML 6S
010	045104344	INHIXA	2.000UI 0,2ML 6S+COPR
010	045104128	INHIXA	2000UI 0,2ML 10S+COPR
010	045104116	INHIXA	2000UI 0,2ML 2S+COPR
010	045104015	INHIXA	2000UI(20MG)/0,2ML 2S
010	045104027	INHIXA	2000UI(20MG)/0,2ML10S
010	045104357	INHIXA	4.000UI 0,4ML 6S
010	045104369	INHIXA	4.000UI 0,4ML 6S+COPR
010	045104142	INHIXA	4000UI 0,4ML 10S+COPR
010	045104130	INHIXA	4000UI 0,4ML 2S+COPR
010	045104041	INHIXA	4000UI(40MG)0,4ML 10S
010	045104039	INHIXA	4000UI(40MG)0,4ML 2S
010	045104167	INHIXA	6000UI 0,6ML 10S+COPR
010	045104066	INHIXA	6000UI(60MG)/0,6ML 10
010	045104054	INHIXA	6000UI(60MG)/0,6ML 2S
010	045104181	INHIXA	8000UI 0,8ML 10S+COPR
010	045104179	INHIXA	8000UI 0,8ML 2S+COPR
010	045104078	INHIXA	8000UI(80MG)/0,8ML 2S
010	045104080	INHIXA	8000UI(80MG)/0,8ML10S
010	034832319	INTRONA	1 PENNA+ 12KIT 18MUI
010	034832345	INTRONA	1 PENNA+ 12KIT 30MUI
010	034832194	INTRONA	1FL 10 MUI
010	034832232	INTRONA	1FL 18 MUI
010	034832271	INTRONA	1FL 25 MUI
010	038024016	INVEGA	3MG 28CPR RP
010	038024067	INVEGA	6MG 28CPR RP
010	038024117	INVEGA	9MG 28CPR RP
010	043145022	INVOKANA	100MG 30CPR
010	043145061	INVOKANA	300MG 30CPR
010	029399019	IPSTYL	30MG/2ML 1FL+1F
010	029399110	IPSTYL	60MG SC 1 SIR.
010	029399122	IPSTYL	90MG SC 1 SIR.
010	029399134	IPSTYL	120MG SC 1 SIR.
010	045428036	IVABRADINA ACH	5MG 56X1CPR
010	045428101	IVABRADINA ACH	7,5MG 56X1CPR
010	044748022	IVABRADINA ARP	5MG 56 CPR
010	044748059	IVABRADINA ARP	7,5MG 56 CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	044775029	IVABRADINA AUR	5MG 56 CPR
010	044775043	IVABRADINA AUR	7,5MG 56 CPR
010	044672020	IVABRADINA DOC	2,5MG 56CPR
010	044672044	IVABRADINA DOC	5MG 56 CPR
010	044672069	IVABRADINA DOC	7,5MG 56 CPR
010	044671093	IVABRADINA EG	5MG 56 CPR
010	044671218	IVABRADINA EG	7,5MG 56 CPR
010	045196033	IVABRADINA KKA	5MG 56CPR
010	045196211	IVABRADINA KKA	7,5MG 56CPR
010	044905293	IVABRADINA MYL	5MG 56CPR
010	044905370	IVABRADINA MYL	7,5MG 56CPR
010	044622153	IVABRADINA SAN	5MG 56 CPR
010	044622367	IVABRADINA SAN	7,5MG 56 CPR
010	045311040	IVABRADINA TEV	5MG 56 CPR
010	045311139	IVABRADINA TEV	7,5MG 56 CPR
010	045232030	IVABRADINA ZTI	5MG 56 CPR
010	045232105	IVABRADINA ZTI	7,5MG 56CPR
010	035577028	IVOR	2500UI/0,2ML 10SIR.
010	035577067	IVOR	3500UI/0,2ML 10SIR.
010	035577105	IVOR	25000UI/ML 10SIR.0,2ML
010	035577143	IVOR	25000UI/ML 10SIR.0,3ML
010	035577182	IVOR	25000UI/ML 10SIR.0,4ML
010	038672109	JANUMET	50/1000MG 56CPR
010	038672034	JANUMET	50/850MG 56CPR
010	037793142	JANUVIA	100MG 28CPR RIV.
010	037793027	JANUVIA	25MG 28CPR RIV.
010	037793080	JANUVIA	50MG 28CPR RIV.
010	043443136	JARDIANCE	10MG 28CPR RIV
010	043443047	JARDIANCE	25MG 28CPR RIV
010	042203190	JENTADUETO	2,5/1000MG 56CPR
010	042203051	JENTADUETO	2,5/850MG 56 CPR
010	043781018	KETOCONAZOLE HRA	200MG 60CPR
010	041689086	KOMBOGLYZE	2,5/1000MG 56CPR
010	041689023	KOMBOGLYZE	2,5/850MG 56CPR
010	026520015	KRYPTOCUR	SPR NAS 2FL10G+2ER
010	042142012	LAMIVUDINA ACC	100MG 28CPR
010	043569019	LAMIVUDINA MYL	100MG 28CPR
010	041140017	LAMIVUDINA TEV	100MG 28CPR
010	035724069	LANTUS	100UI/ML 5CAR OPTIPEN
010	035724121	LANTUS	100UI/MLSC 1FL 10ML
010	035724246	LANTUS SOLOSTAR	100UI/ML 5P
010	043335025	LATUDA	18,5MG 1X28 CPR
010	043335090	LATUDA	37MG 28X1 CPR
010	043335153	LATUDA	74MG 28X1 CPR
010	040532020	LAZAPIR	10MG 28 CPR OROD.
010	040532018	LAZAPIR	5MG 28 CPR OROD.
010	042083067	LEFLUNOMIDE MPH	20MG 30CPR
010	041230107	LEFLUNOMIDE MYL	20MG 30CPR
010	040419172	LEFLUNOMIDE SAN	20MG 30CPR
010	041079056	LEFLUNOMIDE WIN	20MG 30CPR
010	028824023	LEPONEX	100MG 28 CPR
010	028824047	LEPONEX	100MG 28 CPR
010	028824035	LEPONEX	25 MG 28 CPR
010	039814013	LEPTOPROL	3,6MG 1IMP+SIR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	039814052	LEPTOPROL	5MG 1IMP+SIR
010	044193124	LEV/CAR/EN MYL	100+25+200MG
010	044193163	LEV/CAR/EN MYL	125+31,25+200MG
010	044193201	LEV/CAR/EN MYL	150+37,5+200MG
010	044193288	LEV/CAR/EN MYL	200+50+200MG
010	044193047	LEV/CAR/EN MYL	50+12,5+200MG
010	044193086	LEV/CAR/EN MYL	75+18,75+200MG
010	043128356	LEV/CAR/EN TEV	100+25+200MG
010	043128483	LEV/CAR/EN TEV	125+31,25+200MG
010	043128610	LEV/CAR/EN TEV	150+37,5+200MG
010	043128875	LEV/CAR/EN TEV	200+50+200MG
010	043128089	LEV/CAR/EN TEV	50+12,5+200MG
010	043128228	LEV/CAR/EN TEV	75+18,75+200MG
010	043284037	LEV/CAR/ENT TCN	150/37,5/200
010	036850055	LEVEMIR	100U/ML 5FLEXPEN 3ML
010	035734122	LEVITRA	12 CPR RIV. 20 MG
010	044315012	LIXIANA	15MG 10CPR RIV.
010	044315164	LIXIANA	15MG 10X1CPR RIV.
010	044315051	LIXIANA	30MG 28CPR RIV.
010	044315149	LIXIANA	30MG 50X1CPR RIV.
010	044315188	LIXIANA	60MG 28CPR RIV.
010	044315277	LIXIANA	60MG 50X1CPR RIV.
010	041791068	LIZIDRA	10MG 28 CPR RIV
010	041791017	LIZIDRA	5MG 28 CPR RIV
010	027104049	LONGASTATINA	1000MCG/5ML 1FL
010	027104025	LONGASTATINA	100MCG/ML 5 F
010	027104037	LONGASTATINA	500MCG/ML 3 F
010	027104013	LONGASTATINA	50MCG/ML 5 F
010	027104088	LONGASTATINA LAR	10MG 1FL
010	027104090	LONGASTATINA LAR	20MG 1FL
010	027104102	LONGASTATINA LAR	30MG 1FL
010	042919011	LONQUEX	6MG 1SIR. 0,6ML
010	034951044	LUVERIS	SC 1 FL 75 UI + 1 FL
010	034951057	LUVERIS	SC 3 FL 75 UI + 3 FL
010	042657054	LYXUMIA	10+20MCG SC 1PEN+1P
010	042657015	LYXUMIA	10MCG SC 1PEN 3ML
010	042657039	LYXUMIA	20MCG SC 2PEN 3ML
010	042757068	MARIXINO	10MG 56 CPR
010	042757169	MARIXINO	20MG 28 CPR
010	042613024	MEMAC	10MG 28CPR RIV
010	042613012	MEMAC	5MG 28CPR RIV
010	043171053	MEMANTINA ACC	10MG 56 CPR
010	043171091	MEMANTINA ACC	20MG 28 CPR
010	042241012	MEMANTINA AUR	10MG 56 CPR
010	042241024	MEMANTINA AUR	20MG 28 CPR
010	042245047	MEMANTINA DOC	10MG 56 CPR
010	042245074	MEMANTINA DOC	20MG 28 CPR
010	042759047	MEMANTINA LEK	10MG 56 CPR
010	042759074	MEMANTINA LEK	20MG 28 CPR
010	042776094	MEMANTINA MYL	10MG 56 CPR
010	042776221	MEMANTINA MYL	20MG 28 CPR
010	042408043	MEMANTINA SAN	10MG 56 CPR
010	042408068	MEMANTINA SAN	20MG 28 CPR
010	042773010	MEMANTINA TCN	10MG 56 CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	042773034	MEMANTINA TCN	20MG 28 CPR
010	043275041	MERIOFERT	150UI 1FL+1SIR+2AG
010	043275054	MERIOFERT	150UI 5FL+5SIR+10AG
010	043275015	MERIOFERT	75UI 1FL+1 SIR+2AG
010	043275027	MERIOFERT	75UI 5FL+5SIR+10AG
010	036749048	MEROPUR	1200UI 1FL+2S+18T
010	036749036	MEROPUR	600UI 1FL+1S+9T
010	036749024	MEROPUR	75+75UI 10F+10FSC IM
010	041342015	MICOFEN. MOF.ACC	250MG100CPS
010	038774016	MICOFEN. MOF.ACC	500MG50CPR
010	039770019	MICOFEN. MOF.AUR	250MG100CPS
010	040009019	MICOFEN. MOF.SAN	500MG50CPR
010	046983019	MICOFEN. MOF.TLL	250MG100CPS
010	045833011	MICOFEN. MOF.TLL	500MG50CPR
010	039241082	MIDELUT	150MG 28CPR
010	039241029	MIDELUT	50MG 28CPR
010	036598023	MIMPARA	30MG 28 CPR
010	036598050	MIMPARA	60MG 28 CPR
010	036598098	MIMPARA	90MG 28 CPR
010	038348102	MIRCERA	100MCG/0,3ML IV SC
010	038348203	MIRCERA	120MCG/0,3ML IV SC
010	038348114	MIRCERA	150MCG/0,3ML IV SC
010	038348126	MIRCERA	200MCG/0,3ML IV SC
010	038348138	MIRCERA	250MCG/0,3ML IV SC
010	038348177	MIRCERA	30MCG/0,3ML IV SC
010	038348215	MIRCERA	360MCG/0,6ML IV SC
010	038348088	MIRCERA	50MCG/0,3ML IV SC
010	038348090	MIRCERA	75MCG/0,3ML IV SC
010	039589039	MULTAQ	400MG 60CPR RIV.
010	029059096	MYELOSTIM 34	1FL 263MCG+1SIR
010	039696012	MYFENAX	250MG 100CPS
010	039696036	MYFENAX	500MG 50CPR
010	025969039	NALOREX	50MG 14 CPR RIV.
010	040955027	NALTREXONE ACC	50MG14CPR RIV
010	028248021	NARCORAL	10 CPR 50 MG
010	020846010	NATULAN	50MG 50 CPS
010	034430292	NEORECORMON	IVSC SIR 2000UI
010	034430316	NEORECORMON	IVSC SIR 3000UI
010	034430417	NEORECORMON	IVSC SIR 4000UI
010	034430330	NEORECORMON	IVSC SIR 5000UI
010	034430431	NEORECORMON	IVSC SIR 6000UI
010	034430355	NEORECORMON	IVSC SIR 10000UI
010	034430456	NEORECORMON	IVSC SIR 30000UI
010	035716036	NEULASTA	6MG SC 1 SIR. CP
010	041673043	NIMVASTID	1,5MG 56CPS
010	041673106	NIMVASTID	3MG 56CPS
010	041673169	NIMVASTID	4,5MG 56CPS
010	041673221	NIMVASTID	6MG 56CPS
010	040158014	NIVESTIM	12MU 120MCG/0,2ML1S
010	040158040	NIVESTIM	30MU 300MCG/0,5ML1S
010	040158077	NIVESTIM	48MU 480MCG/0,5ML1S
010	040215016	NOGREG	75MG 28CPR
010	044698189	NUBRIVEO	100MG 56 CPR
010	044698013	NUBRIVEO	10MG 14 CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	044698215	NUBRIVEO	10MG/ML 300ML 1FL
010	044698064	NUBRIVEO	25MG 56 CPR
010	044698102	NUBRIVEO	50MG 56 CPR
010	044698140	NUBRIVEO	75MG 56 CPR
010	044648018	NUCALA	100MG POLV. INIET.1FL
010	040014019	OCTREOTIDE BIN	0,05MG/ML 10F
010	040014021	OCTREOTIDE BIN	0,1MG/ML 10F
010	040014033	OCTREOTIDE BIN	0,5MG/ML 10F
010	040014045	OCTREOTIDE BIN	1MG/5ML 1FL
010	038113015	OCTREOTIDE PFZ	0,05MG/ML 5FL
010	038113027	OCTREOTIDE PFZ	0,1MG/ML 5FL
010	038113039	OCTREOTIDE PFZ	0,2MG/ML 1FL
010	041156011	OCTREOTIDE SUN	0,05MG/1ML 5F
010	041156023	OCTREOTIDE SUN	0,1MG/1ML 5F
010	041156035	OCTREOTIDE SUN	0,5MG/1ML 5F
010	041156047	OCTREOTIDE SUN	1MG/5ML 1FL
010	041598133	OLANZAPINA ACC	10MG 28 CPR
010	041598018	OLANZAPINA ACC	2,5MG 28 CPR
010	041598057	OLANZAPINA ACC	5MG 28 CPR
010	038470391	OLANZAPINA ANG	10 MG 28CPR
010	038470050	OLANZAPINA ANG	2,5 MG 28CPR
010	038470225	OLANZAPINA ANG	5 MG 28CPR
010	040429250	OLANZAPINA AUR	10MG 28CPR
010	041954177	OLANZAPINA AUR	10MG 28CPR OR
010	040429146	OLANZAPINA AUR	5 MG 28CPR
010	041954049	OLANZAPINA AUR	5MG 28CPR OR
010	039949045	OLANZAPINA DOC	10 MG 28CPR
010	039987033	OLANZAPINA DOC	10 MG 28CPR
010	039949019	OLANZAPINA DOC	2,5 MG 28CPR
010	039987019	OLANZAPINA DOC	5 MG 28CPR
010	039949021	OLANZAPINA DOC	5 MG 28CPR
010	040771267	OLANZAPINA EG	10 MG 28CPR
010	040089132	OLANZAPINA EG	10 MG 28CPR
010	040089029	OLANZAPINA EG	2,5 MG 28CPR
010	040089056	OLANZAPINA EG	5 MG 28CPR
010	040771115	OLANZAPINA EG	5 MG 28CPR
010	040870139	OLANZAPINA ELY	10MG28CPR
010	040870293	OLANZAPINA ELY	10MG28CPR OR.
010	040870014	OLANZAPINA ELY	2,5MG28CPR
010	040870053	OLANZAPINA ELY	5MG28CPR
010	040870255	OLANZAPINA ELY	5MG28CPR OR.
010	039034196	OLANZAPINA MYL	10 MG 28CPR
010	042420113	OLANZAPINA MYL	10MG 28CPR ORO
010	039034018	OLANZAPINA MYL	2,5 MG 28CPR
010	039034071	OLANZAPINA MYL	5MG 28CPR
010	043038013	OLANZAPINA MYL	5MG 28CPR
010	042420012	OLANZAPINA MYL	5MG 28CPR ORO
010	042681078	OLANZAPINA PNS	10 MG 28CPR
010	041288022	OLANZAPINA PNS	10 MG 28CPR
010	042681015	OLANZAPINA PNS	2,5 MG 28CPR
010	041288010	OLANZAPINA PNS	5 MG 28CPR
010	042681039	OLANZAPINA PNS	5 MG 28CPR
010	040333395	OLANZAPINA SAN	10 MG 28CPR
010	040333054	OLANZAPINA SAN	2,5 MG 28CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	040333229	OLANZAPINA SAN	5 MG 28CPR
010	040223048	OLANZAPINA SUN	5MG 28CPR
010	040223190	OLANZAPINA SUN	5MG 28CPR OR
010	040223101	OLANZAPINA SUN	10MG 28CPR
010	040223202	OLANZAPINA SUN	10MG 28CPR OR
010	040223012	OLANZAPINA SUN	2,5MG 28CPR
010	040470128	OLANZAPINA TEV	10 MG 28CPR
010	040470270	OLANZAPINA TEV	10MG28CP OROD
010	040470015	OLANZAPINA TEV	2,5 MG 28CPR
010	040470041	OLANZAPINA TEV	5 MG 28CPR
010	040470231	OLANZAPINA TEV	5MG28CPR OROD
010	040830109	OLANZAPINA ZTV	10MG 28CPR
010	040830212	OLANZAPINA ZTV	10MG 28CPR ORO
010	040830022	OLANZAPINA ZTV	2,5MG 28CPR
010	040830061	OLANZAPINA ZTV	5MG 28CPR
010	040830150	OLANZAPINA ZTV	5MG 28CPR ORO
010	044932034	ONGENTYS	50MG 30 CPS
010	039453129	ONGLYZA	2,5MG 28 CPR
010	039453028	ONGLYZA	5MG 28 CPR
010	043867011	OTEZLA	10/20/30MG 27 CPR
010	043867023	OTEZLA	30MG 56 CPR
010	043029014	OVALEAP	300UI/0,5ML 1CAR10AG
010	043029026	OVALEAP	450UI/0,75ML 1CAR10AG
010	043029038	OVALEAP	900UI/1,5ML 1CAR10AG
010	035188085	OVITRELLE	250MCG/0,5MLSC1PEN
010	046128029	OZEMPIC	0,25MG 1,34MG/ML 1P1,5
010	046128031	OZEMPIC	0,5MG 1,34MG/ML 1P1,5
010	046128056	OZEMPIC	1MG 1,34MG/ML 1P3ML
010	045969021	PALIPERIDONE KKA	3MG 28CPR RP
010	045969058	PALIPERIDONE KKA	6MG 28CPR RP
010	045969084	PALIPERIDONE KKA	9MG 28CPR RP
010	046616025	PALIPERIDONE SAN	3MG 28CPR RP
010	046616088	PALIPERIDONE SAN	6MG 28CPR RP
010	046616140	PALIPERIDONE SAN	9MG 28CPR RP
010	046036024	PALIPERIDONE TEV	3MG 28CPR RP
010	046036051	PALIPERIDONE TEV	6MG 28CPR RP
010	046036087	PALIPERIDONE TEV	9MG 28CPR RP
010	043215058	PARACALCIT. ACH	5MCG/MLFL1ML
010	042594034	PARACALCIT. MYL	5MCG/ML 5F1M
010	042692032	PARACALCIT. SAN	5MCG/ML 5F1M
010	043129093	PARACALCIT. TEV	1MCG 28CPSM
010	043129105	PARACALCIT. TEV	2MCG 28CPSM
010	045182108	PARSABIV	10MG 6FL 2ML
010	045182021	PARSABIV	2,5MG 6FL 0,5ML
010	045182060	PARSABIV	5MG 6FL 1ML
010	035683059	PEGASYS	135MCG SC 1 SIR.+AGO
010	035683097	PEGASYS	135MCG SC 1PEN.
010	035683073	PEGASYS	180MCG 1SIR.+1AGO
010	035683123	PEGASYS	180MCG SC 1PEN.
010	035683150	PEGASYS	90MCG SC SIR.+AGO
010	034852119	PEGINTRON	1 FL 100 MCG + 1 F
010	034852160	PEGINTRON	1 FL 120 MCG + 1 F
010	034852210	PEGINTRON	1 FL 150 MCG + 1 F
010	034852018	PEGINTRON	1 FL 50 MCG + 1 F



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	034852069	PEGINTRON	1 FL 80 MCG + 1 F
010	034852311	PEGINTRON	1PENNA 50MCG +AGO
010	034852350	PEGINTRON	1PENNA 80MCG +AGO
010	034852398	PEGINTRON	1PENNA 100MCG +AGO
010	034852436	PEGINTRON	1PENNA 120MCG +AGO
010	034852475	PEGINTRON	1PENNA 150MCG +AGO
010	047090016	PELGRAZ	6MG SC 1 SIR. 0,6ML
010	047400015	PELMEG	6MG SC 1 SIR. 0,6ML
010	027625019	PENTACARINAT	300MG IMIV AER
010	038085015	PERGOVERIS	150+75UI SC 1FL
010	038085039	PERGOVERIS	150+75UI SC 10FL
010	042917017	PHEBURANE	483MG/G OSFL174G
010	045965023	PIOGL.METF. DOC	15/850MG 56CPR
010	042677029	PIOGLITAZONE ACC	15MG 28CPR
010	042677120	PIOGLITAZONE ACC	30MG 28CPR
010	042677221	PIOGLITAZONE ACC	45MG 28CPR
010	041901024	PIOGLITAZONE ACV	15MG 28CPR
010	041901113	PIOGLITAZONE ACV	30MG 28CPR
010	040436026	PIOGLITAZONE AUR	15MG 28 CPR
010	040436141	PIOGLITAZONE AUR	30MG 28 CPR
010	040633024	PIOGLITAZONE DOC	15MG 28 CPR
010	040633125	PIOGLITAZONE DOC	30MG 28 CPR
010	040476032	PIOGLITAZONE MYL	15MG 28CPR
010	040476121	PIOGLITAZONE MYL	30MG 28CPR
010	040675035	PIOGLITAZONE SAN	15MG 28CPR
010	040675151	PIOGLITAZONE SAN	30MG 28CPR
010	042700031	PIOGLITAZONE TCN	45MG 28CPR
010	040694022	PIOGLITAZONE ZTV	15MG 28CPR
010	040694150	PIOGLITAZONE ZTV	30MG 28CPR
010	034128013	PLAVIX	75MG 28 CPR RIV.
010	041465028	POLITRATE	22,5MG FL+S+AD
010	041465016	POLITRATE	3,75MG 1SIR+AD
010	038451074	PRADAXA	110MG 60 CPS
010	038451112	PRADAXA	150MG 60 CPS
010	046634022	PRASUGREL MYL	10MG 28CPR RIV.
010	046634010	PRASUGREL MYL	5MG 28CPR RIV.
010	045597402	PRASUGREL TEV	10MG 28CPR RIV.
010	045597186	PRASUGREL TEV	5MG 28CPR RIV.
010	038505032	PRAXIS	150MG 28CPR
010	038505018	PRAXIS	50MG 28 CPR
010	037061037	PROCORALAN	5MG 56CPR
010	037061102	PROCORALAN	7,5MG 56CPR
010	029485099	PROGRAF	0,5MG 30 CPS
010	029485075	PROGRAF	1MG 60 CPS
010	029485048	PROGRAF	5MG 30 CPS
010	029485063	PROGRAF	5MG/ML IV 10F 1ML
010	040108033	PROLIA	60MG/ML 1SIR
010	034318028	PROMETAX	56 CPS RIGIDE 1,5MG
010	034318055	PROMETAX	56 CPS RIGIDE 3 MG
010	034318081	PROMETAX	56 CPS RIGIDE 4,5MG
010	034318117	PROMETAX	56 CPS RIGIDE 6 MG
010	035575051	PROTOPIC	0,03% UNG. 10 G
010	035575012	PROTOPIC	0,03% UNG. 30 G
010	035575063	PROTOPIC	0,1% UNG. 10 G



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	035575036	PROTOPIC	0,1% UNG. 30 G
010	034369013	PROVIGIL	100MG 30CPR
010	029520386	PUREGON	300UI/0,36ML 1CART
010	029520398	PUREGON	600UI/0,72ML 1 CART
010	029520400	PUREGON	900UI/1,08ML 1 CART
010	029520234	PUREGON	IM SC 5FL 100UI0,5ML
010	029520184	PUREGON	IM SC 5FL 50UI0,5ML
010	044924025	QTERN	5MG+10MG 28CPRR
010	041195049	QUENTIAX	25MG 30 CPR
010	041195165	QUENTIAX	100MG 60 CPR
010	041195583	QUENTIAX	150MG 60CPR RP
010	041195381	QUENTIAX	200MG 60 CPR
010	041195645	QUENTIAX	200MG 60CPR RP
010	041195482	QUENTIAX	300MG 60 CPR
010	041195708	QUENTIAX	300MG 60CPR RP
010	041195761	QUENTIAX	50MG 60CPR RP
010	042175036	QUETAMED	100MG 60 CPR
010	042175024	QUETAMED	25MG 30 CPR
010	041966375	QUETIAPINA ACC	150MG 60CPRRP
010	041966045	QUETIAPINA ACC	200MG60CPR RP
010	041966096	QUETIAPINA ACC	300MG 60CPRRP
010	041966146	QUETIAPINA ACC	400MG 60 CPR
010	041966223	QUETIAPINA ACC	50MG 60CPR RP
010	041503246	QUETIAPINA AHCL	100MG 60 CPR
010	041503386	QUETIAPINA AHCL	200MG 60 CPR
010	041503071	QUETIAPINA AHCL	25MG 30 CPR
010	041503525	QUETIAPINA AHCL	300MG 60 CPR
010	039744077	QUETIAPINA ATE	100MG 60 CPR
010	039744026	QUETIAPINA ATE	25MG 30 CPR
010	039186325	QUETIAPINA AUR	100MG 60 CPR
010	039186681	QUETIAPINA AUR	200MG 60 CPR
010	039186097	QUETIAPINA AUR	25MG 6 CPR
010	039186123	QUETIAPINA AUR	25MG 30 CPR
010	040682080	QUETIAPINA DOC	100MG 60 CPR
010	043695117	QUETIAPINA DOC	150MG60CPR RP
010	040682092	QUETIAPINA DOC	200MG 60 CPR
010	043695170	QUETIAPINA DOC	200MG60CPR RP
010	040682015	QUETIAPINA DOC	25MG 6 CPR
010	040682027	QUETIAPINA DOC	25MG 30 CPR
010	040682142	QUETIAPINA DOC	300MG 60 CPR
010	043695232	QUETIAPINA DOC	300MG60CPR RP
010	043695295	QUETIAPINA DOC	400MG60CPR RP
010	043695055	QUETIAPINA DOC	50MG 60CPR RP
010	040388136	QUETIAPINA EG	100MG 60 CPR
010	043696160	QUETIAPINA EG	150MG 60CPR
010	040388252	QUETIAPINA EG	200MG 60 CPR
010	043696259	QUETIAPINA EG	200MG 60CPR
010	040388011	QUETIAPINA EG	25MG 6 CPR
010	040388047	QUETIAPINA EG	25MG 30 CPR
010	040388338	QUETIAPINA EG	300MG 60 CPR
010	043696347	QUETIAPINA EG	300MG 60CPR
010	043696436	QUETIAPINA EG	400MG 60CPR
010	043696083	QUETIAPINA EG	50MG 60CPR
010	041024023	QUETIAPINA MYL	25MG 30CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	041024035	QUETIAPINA MYL	100MG 60CPR
010	043057052	QUETIAPINA MYL	150MG 60CPR
010	041024047	QUETIAPINA MYL	200MG 60CPR
010	043057088	QUETIAPINA MYL	200MG 60CPR
010	041024050	QUETIAPINA MYL	300MG 60CPR
010	043057126	QUETIAPINA MYL	300MG 60CPR
010	043057153	QUETIAPINA MYL	400MG 60CPR
010	043057037	QUETIAPINA MYL	50MG 60CPR
010	040968063	QUETIAPINA SAN	100MG 60CPR
010	043697174	QUETIAPINA SAN	200MG 60 CPR
010	040968190	QUETIAPINA SAN	200MG 60CPR
010	040402012	QUETIAPINA SAN	25MG 6 CPR
010	040402051	QUETIAPINA SAN	25MG 30 CPR
010	043697236	QUETIAPINA SAN	300MG 60 CPR
010	040968327	QUETIAPINA SAN	300MG 60CPR
010	043697299	QUETIAPINA SAN	400MG 60 CPR
010	043697059	QUETIAPINA SAN	50MG 60 CPR
010	040510265	QUETIAPINA TEV	100MG 60CPR
010	040433474	QUETIAPINA TEV	150MG 60CPR RP
010	040510683	QUETIAPINA TEV	200MG 60CPR
010	040433144	QUETIAPINA TEV	200MG 60CPR RP
010	040510152	QUETIAPINA TEV	25MG 30 CPR
010	040510125	QUETIAPINA TEV	25MG 6 CPR
010	040510986	QUETIAPINA TEV	300MG 60CPR
010	040433221	QUETIAPINA TEV	300MG 60CPR RP
010	040433308	QUETIAPINA TEV	400MG 60CPR RP
010	040433068	QUETIAPINA TEV	50MG 60CPR RP
010	044359038	RABESTROM	25MG 8 FILM
010	038917011	RANEXA	375MG 60CPR RP
010	038917035	RANEXA	500MG 60CPR RP
010	038917050	RANEXA	750MG 60CPR RP
010	035120120	RAPAMUNE	0,5MG 100 CPR
010	035120070	RAPAMUNE	1MG 100 CPR
010	035120094	RAPAMUNE	2MG 30 CPR
010	035120017	RAPAMUNE	OS 60 ML 1MG/ML
010	038734012	RATIOGRASTIM	30MUI1SIR.0,5ML
010	045490048	REAGILA	1,5MG 30 CPS
010	045490149	REAGILA	3MG 30 CPS
010	045490226	REAGILA	4,5MG 30 CPS
010	045490303	REAGILA	6MG 30 CPS
010	045226014	REKOVELLE	12MCG/0,36ML 1CART
010	045226026	REKOVELLE	36MCG/1,08ML 1CART
010	045226038	REKOVELLE	72MCG/2,16ML 1CART
010	034752117	REMINYL	8MG 28CPS RP
010	034752131	REMINYL	16MG 28CPS RP
010	034752170	REMINYL	24MG 28CPS RP
010	034752042	REMINYL	56 CPR RIV. 12 MG
010	034752081	REMINYL	56 CPR RIV. 4 MG
010	034752030	REMINYL	56 CPR RIV. 8 MG
010	034676080	RENAGEL	180 CPR RIV. 800 MG
010	039480064	RENEVELA	2,4G 60BUST
010	039480037	RENEVELA	800MG 180 CPR
010	038381012	RETACRIT	1000UI/0,3ML 1SIR
010	038381036	RETACRIT	2000UI/0,6ML 1SIR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	038381051	RETACRIT	3000UI/0,9ML 1SIR
010	038381075	RETACRIT	4000UI/0,4ML 1SIR
010	038381099	RETACRIT	5000UI/0,5ML 1SIR
010	038381113	RETACRIT	6000UI/0,6ML 1SIR
010	038381137	RETACRIT	8000UI/0,8ML 1SIR
010	038381404	RETACRIT	10000UI/1,0ML1S/AG
010	038381152	RETACRIT	10000UI/1ML 1SIR
010	038381683	RETACRIT	10000UI/1ML1SIR/AG
010	038381265	RETACRIT	1000UI/0,3ML1SIR/AG
010	038381543	RETACRIT	1000UI/0,3ML1SIR/AG
010	038381176	RETACRIT	20000UI/0,5ML 1SIR
010	038381428	RETACRIT	20000UI/0,5ML1S/AG
010	038381707	RETACRIT	20000UI/0,5ML1SIR/A
010	038381289	RETACRIT	2000UI/0,6ML1SIR/AG
010	038381568	RETACRIT	2000UI/0,6ML1SIR/AG
010	038381188	RETACRIT	30000UI/0,75ML 1SIR
010	038381430	RETACRIT	30000UI/0,75ML1S/AG
010	038381733	RETACRIT	30000UI/0,75ML1SIR/A
010	038381582	RETACRIT	3000UI/0,9ML1SIR/AG
010	038381303	RETACRIT	3000UI/0,9ML1SIR/AG
010	038381442	RETACRIT	40000UI/1,0ML1S/AG
010	038381190	RETACRIT	40000UI/1ML 1SIR
010	038381760	RETACRIT	40000UI/1ML1SIR/AG
010	038381327	RETACRIT	4000UI/0,4ML1SIR/AG
010	038381606	RETACRIT	4000UI/0,4ML1SIR/AG
010	038381341	RETACRIT	5000UI/0,5ML1SIR/AG
010	038381620	RETACRIT	5000UI/0,5ML1SIR/AG
010	038381366	RETACRIT	6000UI/0,6ML1SIR/AG
010	038381644	RETACRIT	6000UI/0,6ML1SIR/AG
010	038381669	RETACRIT	8000UI/0,8ML1SIR/AG
010	038381380	RETACRIT	8000UI/0,8ML1SIR/AG
010	039543083	REVLIS	75MG 28CPR
010	039596010	RHESONATIV	625UI/ML 1F 1ML
010	039596022	RHESONATIV	625UI/ML 1F 2ML
010	028752057	RISPERDAL	1MG 60 CPR
010	028752095	RISPERDAL	1MG/ML OS GTT100ML
010	028752069	RISPERDAL	2MG 60 CPR
010	028752071	RISPERDAL	3MG 60 CPR
010	028752083	RISPERDAL	4MG 60 CPR
010	039129109	RISPERIDONE AHCL	1MG 60CPR
010	039129150	RISPERIDONE AHCL	2MG 60CPR
010	039129200	RISPERIDONE AHCL	3MG 60CPR
010	039129251	RISPERIDONE AHCL	4MG 60CPR
010	040078192	RISPERIDONE AUR	1MG 60CPR
010	040078293	RISPERIDONE AUR	2MG 60CPR
010	040616043	RISPERIDONE MYL	1MG 60CPR
010	038188037	RISPERIDONE MYL	1MG/ML 100ML
010	040616082	RISPERIDONE MYL	2MG 60CPR
010	040616120	RISPERIDONE MYL	3MG 60CPR
010	040616207	RISPERIDONE MYL	4MG 60CPR
010	037599065	RISPERIDONE SAN	1MG 60 CPR
010	037835030	RISPERIDONE SAN	1MG/ML 100ML
010	037599230	RISPERIDONE SAN	2MG 60 CPR
010	037599406	RISPERIDONE SAN	3MG 60 CPR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	037599572	RISPERIDONE SAN	4MG 60 CPR
010	038250054	RISPERIDONE TEV	1MG 60 CPR
010	037092069	RISPERIDONE TEV	1MG 60CPR
010	038250128	RISPERIDONE TEV	2MG 60 CPR
010	037092222	RISPERIDONE TEV	2MG 60CPR
010	038250193	RISPERIDONE TEV	3MG 60 CPR
010	037092386	RISPERIDONE TEV	3MG 60CPR
010	038250270	RISPERIDONE TEV	4MG 60 CPR
010	037092549	RISPERIDONE TEV	4MG 60CPR
010	041280025	RIVASTIGMINA ACV	1,5MG 56CPS
010	041280064	RIVASTIGMINA ACV	3,0MG 56CPS
010	041280102	RIVASTIGMINA ACV	4,5MG 56CPS
010	041280140	RIVASTIGMINA ACV	6,0MG 56CPS
010	041787019	RIVASTIGMINA AUR	1,5MG 56CPS
010	041787021	RIVASTIGMINA AUR	3MG 56CPS
010	041787033	RIVASTIGMINA AUR	4,5MG 56CPS
010	041787045	RIVASTIGMINA AUR	6MG 56CPS
010	042456032	RIVASTIGMINA DOC	4,6MG 30CER
010	042456083	RIVASTIGMINA DOC	9,5MG 30CER
010	041260023	RIVASTIGMINA MYL	4,6MG 30CER
010	041260062	RIVASTIGMINA MYL	9,5MG 30CER
010	040904029	RIVASTIGMINA SAN	1,5MG 56CPS
010	040904068	RIVASTIGMINA SAN	3MG 56CPS
010	040904106	RIVASTIGMINA SAN	4,5MG 56CPS
010	043087028	RIVASTIGMINA SAN	4,6MG 30CER
010	040904144	RIVASTIGMINA SAN	6MG 56CPS
010	043087067	RIVASTIGMINA SAN	9,5MG 30CER
010	041258029	RIVASTIGMINA ZTV	4,6MG 30CER
010	041258068	RIVASTIGMINA ZTV	9,5MG 30CER
010	025839111	ROFERON-A	3MUI 1SIR.0,5ML
010	025839212	ROFERON-A	6MUI 1SIR. 0,5ML
010	025839263	ROFERON-A	9MUI 1SIR. 0,5 ML
010	044040071	ROVINADIL	4000UI/0,4ML 6S
010	044040145	ROVINADIL	6000UI/0,6ML 10S
010	027083043	SANDOSTATINA	1000MCG/5ML1FL5ML
010	027083029	SANDOSTATINA	100MCG/ML 5F1ML
010	027083031	SANDOSTATINA	500MCG/ML 3F1ML
010	027083017	SANDOSTATINA	50MCG/ML 5F 1ML
010	027083082	SANDOSTATINA LAR	10MG1FL1SIR
010	027083094	SANDOSTATINA LAR	20MG1FL1SIR
010	027083106	SANDOSTATINA LAR	30MG1FL1SIR
010	027683046	SANIFOLIN	IM IV 1 FL 50 MG
010	046343113	SEGLUROMET	2,5+1000MG 56CPR
010	046343253	SEGLUROMET	7,5+1000MG 56CPR
010	034668018	SELEDIE 0,6	SC 2SIR. 11400UI
010	034668044	SELEDIE 0,8	SC 2SIR. 15200UI
010	034668071	SELEDIE 1	SC 2 SIR. 19000 UI
010	026738017	SELEPARINA	2850UI/0,3ML 6SIR
010	026738183	SELEPARINA	2850UI/0,3ML6SSIC
010	026738056	SELEPARINA	3800UI/0,4ML 6SIR
010	026738195	SELEPARINA	3800UI/0,4ML6SSIC
010	026738070	SELEPARINA	5700UI/0,6ML10SIR
010	026738221	SELEPARINA	5700UI/0,6ML10SSIC
010	026738094	SELEPARINA	7600UI/0,8ML10SIR



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	026738258	SELEPARINA	7600UI/0,8ML10SSIC
010	026738118	SELEPARINA	9500UI/1ML 10SIR
010	026738284	SELEPARINA	9500UI/1ML 10SSIC
010	032944035	SEROQUEL	100MG 60 CPR
010	032944163	SEROQUEL	150MG 60CPR RP
010	032944050	SEROQUEL	200MG 60 CPR
010	032944136	SEROQUEL	200MG 60CPR RP
010	032944112	SEROQUEL	25MG 30 CPR
010	032944011	SEROQUEL	25MG 6 CPR
010	032944100	SEROQUEL	300MG 60 CPR
010	032944148	SEROQUEL	300MG 60CPR RP
010	032944151	SEROQUEL	400MG 60CPR RP
010	032944124	SEROQUEL	50MG 60CPR RP
010	042373100	SEVELAMER DOC	2,4G 60BS
010	042373011	SEVELAMER DOC	800MG 1X180CPR
010	044330013	SEVELAMER EG	2,4G 60BS
010	042372045	SEVELAMER EG	800MG 1X180CPR
010	043522010	SEVELAMER MYL	800MG 1X180CPR
010	042374076	SEVELAMER SAN	800MG 1X180CPR
010	044389017	SEVELAMER SND	2,4G 60BS
010	042078170	SILDENAFIL AUR	25MG 8 CPR
010	042088031	SILDENAFIL TEV	25MG 8 CPR
010	041040041	SILDENAFIL ZTV	25MG 8 CPR
010	039101011	SIROCTID	0,05MG/ML 5SIR. 1ML
010	039101047	SIROCTID	0,1MG/ML 5SIR. 1ML
010	039101074	SIROCTID	0,5MG/ML 5SIR. 1ML
010	045493044	SKILARENCE	120MG 90 CPR
010	045493018	SKILARENCE	30MG 42 CPRG
010	035726013	SOMAVERT	10MG 30FL+30SIR
010	035726025	SOMAVERT	15MG 30FL+30SIR
010	035726049	SOMAVERT	20MG 1FL+ 1FLSC
010	035726037	SOMAVERT	20MG 30FL+30SIR
010	035726064	SOMAVERT	25MG 30FL+30SIR
010	035726088	SOMAVERT	30MG 30FL+30SIR
010	042876072	SPEDRA	100MG 12 CPR
010	042876108	SPEDRA	200MG 12 CPR
010	036825077	STALEVO	100+25+200MG 100CPR
010	036825255	STALEVO	125+31,25+200MG100CP
010	036825115	STALEVO	150+37,5+200MG100CPR
010	036825216	STALEVO	200+50+200MG 100CPR
010	036825038	STALEVO	50+12,5+200MG100CPR
010	036825242	STALEVO	75+18,75+200MG100CPR
010	046339089	STEGLATRO	15MG 28 CPR
010	046339026	STEGLATRO	5MG 28 CPR
010	037063308	STRATTERA	100MG 14 CPS
010	037063310	STRATTERA	100MG 28 CPS
010	037063056	STRATTERA	10MG 7 CPS
010	037063118	STRATTERA	18MG 28 CPS
010	037063094	STRATTERA	18MG 7 CPS
010	037063157	STRATTERA	25MG 28 CPS
010	037063132	STRATTERA	25MG 7 CPS
010	037063195	STRATTERA	40MG 28 CPS
010	037063171	STRATTERA	40MG 7 CPS
010	037063233	STRATTERA	60MG 28 CPS



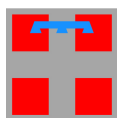
REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	037063260	STRATTERA	80MG 14 CPS
010	037063272	STRATTERA	80MG 28 CPS
010	045254036	SULIQUA	100U+33MCG/ML 3PEN
010	045254012	SULIQUA	100U+50MCG/ML 3PEN
010	025540030	SUPREFACT	1 SIR. 6,3MG
010	025540016	SUPREFACT	SC 1FL 5,5 ML
010	025540042	SUPREFACT DEPOT 3 MESI	1 SIR
010	025540028	SUPREFACT NASALE	1 FL 10 G
010	040761052	SYCREST	10MG 60CPR SUB.
010	040761025	SYCREST	5MG 60CPR SUB.
010	044229312	SYNJARDY	12,5/1000MG 56X1CPR
010	044229223	SYNJARDY	12,5/850MG 56X1CPR
010	044229134	SYNJARDY	5/1000MG 56X1CPR
010	044229045	SYNJARDY	5/850MG 56X1CPR
010	040254029	TACNI	0,5MG 30CPS
010	040254120	TACNI	1MG 60CPS
010	040254169	TACNI	5MG 30CPS
010	044205110	TADALAFIL ACH	20MG 12 CPR
010	044960122	TADALAFIL ARP	20MG 12 CPR
010	044612075	TADALAFIL DOC	20MG 12 CPR
010	044758086	TADALAFIL EG	20MG 12 CPR
010	043779053	TADALAFIL MYL	20MG 12 CPR
010	044630263	TADALAFIL SAN	20MG 12 CPR
010	043274366	TADALAFIL TEV	20MG 12 CPR
010	029498021	TALAVIR	1000MG 21CPR RIV.
010	029498019	TALAVIR	500MG 42CPR RIV.
010	045248046	TALMANCO	20MG 56X1 CPR
010	038345144	TANDEMACT	30+2MG 28CPR
010	038345029	TANDEMACT	30+4MG 28CPR
010	033280049	TASMAR	100 CPR 100 MG
010	042018010	TEGLUTIK	5MG/ML OS FL300ML+S
010	038448142	TESAVEL	100MG 28CPR RIV.
010	038448027	TESAVEL	25MG 28CPR RIV.
010	038448080	TESAVEL	50MG 28CPR RIV.
010	045567017	TESTAVAN	20MG/G GEL 56DOS
010	03559059	TESTOVIS	IM 100MG/2ML 2F 2ML
010	039481092	TEVAGRASTIM	30MUI1SIR.0,5ML
010	039481104	TEVAGRASTIM	30MUI5SIR.0,5ML
010	039481128	TEVAGRASTIM	48MUI1SIR.0,8ML
010	042291017	TEYSUNO	15/4,35/11,8MG 42C
010	042291029	TEYSUNO	15/4,35/11,8MG126C
010	042291031	TEYSUNO	20/5,8/15,8MG 42C
010	042291043	TEYSUNO	20/5,8/15,8MG 84C
010	041924046	TIXTELLER	550MG 56 CPR
010	037314010	TOSTREX	2% GEL 60G 1CONT.
010	043192347	TOUJEO	300U/ML 3PEN.1,5ML
010	041401035	TRAJENTA	5MG 28 CPR
010	039100019	TREOJECT	0,05MG/ML 5SIR 1ML
010	039100045	TREOJECT	0,1MG/ML 5SIR 1ML
010	039100072	TREOJECT	0,5MG/ML 5SIR 1ML
010	042658029	TRESIBA	100U/ML 5PEN.3ML
010	041141045	TROBALT	100MG 21 CPR RIV
010	041141058	TROBALT	100MG 84 CPR RIV
010	041141072	TROBALT	200MG 84 CPR RIV



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	041141096	TROBALT	300MG 84 CPR RIV
010	041141110	TROBALT	400MG 84 CPR RIV
010	041141019	TROBALT	50MG 21 CPR RIV
010	041141021	TROBALT	50MG 84 CPR RIV
010	043783024	TRULICITY	0,75MG 4PEN 0,5ML
010	043783075	TRULICITY	1,5MG 4PEN PRER.
010	040942144	VALACICLOVIR AUR	1000MG 21CPR
010	040942056	VALACICLOVIR AUR	500MG 42CPR
010	038817084	VALACICLOVIR EG	1000MG 21CPR
010	039107180	VALACICLOVIR MYL	1000MG21CPR
010	039107139	VALACICLOVIR MYL	500MG 42CPR
010	039149125	VALACICLOVIR SAN	1000MG21CPR
010	039149075	VALACICLOVIR SAN	500MG 42CPR
010	035739010	VALCYTE	450MG 60 CPR RIV.
010	035739022	VALCYTE	50MG/ML POLV FL 12G
010	043146012	VALGANCICL MYL	450MG 60 CPR
010	043694037	VALGANCICL SAN	450MG 60CPR R
010	042545032	VALGANCICL TEV	450MG 60 CPR
010	044086015	VALGANCICLO. ACH	450MG 60CPR
010	045027149	VARDENAFIL MYL	20MG 12CPR
010	045476203	VARDENAFIL TEV	20MG 12CPR
010	038678037	VELMETIA	50/850MG 56CPR
010	038678102	VELMETIA	50+1000MG 56CPR
010	043564020	VELPHORO	500MG 90 CPR
010	045253010	VEMLIDY	25MG 30CPR
010	043866021	VEREGEN	10% UNG 30G
010	029838024	VESANOID	10MG 100 CPS
010	039365010	VICTOZA	6MG/ML 2PEN. 3ML
010	043045172	VIPDOMET	12,5/1000MG 56CPR
010	043045057	VIPDOMET	12,5/850MG 56CPR
010	043051123	VIPIDIA	12,5MG 28 CPR
010	043051212	VIPIDIA	25MG 28 CPR
010	043051034	VIPIDIA	6,25MG 28 CPR
010	043375118	VOKANAMET	150/1000MG 60CPR
010	043375082	VOKANAMET	150/850MG 60CPR
010	043375056	VOKANAMET	50/1000MG 60CPR
010	043375029	VOKANAMET	50/850MG 60CPR
010	041397100	VOTUBIA	2MG 30CPR DISP.
010	041397124	VOTUBIA	3MG 30CPR DISP.
010	038744076	XARELTO	10MG 30 CPR
010	038744138	XARELTO	15MG 42 CPR
010	038744189	XARELTO	20MG 28 CPR
010	037794144	XELEVIA	100MG 28CPR RIV.
010	037794029	XELEVIA	25MG 28CPR RIV.
010	037794082	XELEVIA	50MG 28CPR RIV.
010	041300017	XGEVA	120MG SC 1 FL 1,7ML
010	043208091	XIGDUO	5MG/1000MG 56 CPR
010	043208038	XIGDUO	5MG/850MG 56 CPR
010	036892089	XOLAIR	150MG SC 1SIR. 1ML
010	036892053	XOLAIR	75MG SC 1SIR. 0,5ML
010	043619030	XULTOPHY	100U/ML+3,6MG/ML5P
010	040896159	YASNAL	10MG 28CPR RIV
010	040896045	YASNAL	5MG 28CPR RIV
010	041796121	YASNORO	10MG 28CPR OROD.



REGIONE	AIC	DESCRIZIONE FARMACO	DESCRIZIONE FORMA FARMACEUTICA
010	041796020	YASNORO	5MG 28CPR OROD.
010	041011077	ZALASTA	5MG 28CPR
010	041011331	ZALASTA	5MG 28CPR ORO
010	041011180	ZALASTA	10MG 28CPR
010	041011432	ZALASTA	10MG 28CPR ORO
010	039125012	ZARZIO	1SIR0,5ML30MU
010	039125051	ZARZIO	1SIR0,5ML48MU
010	039910171	ZEBINIX	800MG 30 CPR
010	034506016	ZEFFIX	100MG 28 CPR
010	034506030	ZEFFIX	5MG/ML OS SOL. 240ML
010	034935383	ZELDOX	20MG 56 CPS
010	034935472	ZELDOX	40MG 56 CPS
010	034935561	ZELDOX	60MG 56 CPS
010	029503024	ZELITREX	1000MG 21CPR RIV.
010	029503012	ZELITREX	500MG 42CPR RIV.
010	036374054	ZEMPLAR	1MCG 28CPS
010	036374080	ZEMPLAR	2MCG 28CPS
010	036374015	ZEMPLAR	5 MCG/ML 5FL 1ML
010	036374130	ZEMPLAR	5MCG/ML 5FL 1ML
010	047364017	ZIEXTENZO	6MG SC 1 SIR.0,6ML
010	041339060	ZIPRASIDONE SAN	20MG 56 CPS
010	041339161	ZIPRASIDONE SAN	40MG 56 CPS
010	041339262	ZIPRASIDONE SAN	60MG 56 CPS
010	026471021	ZOLADEX 10.8	1SIR.C/AGO PROT
010	026471019	ZOLADEX 3.6	1SIR. C/AGO PROT
010	042361030	ZYLLT	75MG 28CPR
010	033638091	ZYPREXA	28 CPR 10 MG
010	033638026	ZYPREXA	28 CPR 2,5 MG
010	033638038	ZYPREXA	28 CPR 5 MG
010	033638127	ZYPREXA VELOTAB	28 CPR 10 MG
010	033638115	ZYPREXA VELOTAB	28 CPR 5 MG



REGIONE
PIEMONTE



1970 | 2020
PIEMONTE
valori comuni
Una regione, tante storie

Direzione Sanità e Welfare

sanita@regione.piemonte.it
sanita@cert.regione.piemonte.it

Data (*)

Protocollo (*)

(*) segnatura di protocollo
riportata nei metadati di DoQui Acta

Classificazione 14.20.70
Fascicolo 41/2016C/A14000 -sof 2

Trasmissione a mezzo PEC

Ai Direttori Generali delle ASR

Ai Sigg. Direttori Sanitari delle ASR

Ai Sigg. Direttori dei Servizi Farmaceutici
Territoriali e Ospedalieri

A Federfarma Piemonte

A Assofarm

A Organizzazioni sindacali MMG/PLS
Piemontesi

Loro Sedi

OGGETTO: Precisazioni in merito alla nota “Ricetta dematerializzata. Indicazioni tecnico-operative per l'erogazione di Farmaci DPC prescritti con ricetta dematerializzata ai sensi del DM 2 Novembre 2011”.

Si fa seguito alla nota prot. n. 9957 A1400A del 23/03/2020 per precisare quanto segue.

I farmaci di cui all'allegato A) della nota sopraccitata possono essere prescritti anche attraverso la ricetta dematerializzata (di cui sono state fornite istruzioni).



Ai sensi della DGR n. 3-284 del 24/09/2019:

“viene confermata la previsione dell'erogazione diretta aziendale di farmaci ai soggetti dimessi da ricovero ospedaliero e/o visita specialistica ambulatoriale limitata ai primi sette giorni di terapia o una confezione se superiore ai sensi dell'art. 8 della legge 405 del 2001 al fine di garantire la continuità assistenziale”.

Al fine di ridurre gli accessi alle strutture ospedaliere, in analogia alle disposizioni nazionali e regionali sulla mobilità dei cittadini, si richiede, nel rispetto degli accordi vigenti, di privilegiare in tutto il territorio regionale il canale della DPC.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore A1416C

Dott. Antonino Ruggeri

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005*

Il Direttore

Dott. Fabio Aimar

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale
ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005*

/hs

Partenza: AOO A1400A, N. Prot. 00010061 del 24/03/2020