

Regione Lazio

Decreti del Commissario ad Acta

Decreto del Commissario ad Acta 31 agosto 2016, n. U00253

Ratifica del nuovo Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2016 – 2020 stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio e Associazione Farmacie Pubbliche

OGGETTO: Ratifica del nuovo Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2016 – 2020 stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio e Associazione Farmacie Pubbliche

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la Legge costituzionale 18 ottobre 2001, n.3;

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la Legge regionale 18 febbraio 2002, n.6 e successive modificazioni;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, e ss.mm.ii.;

VISTO il decreto legge 18 settembre 2001, n.347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n.405, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria;

VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, con la quale il Presidente della Regione Lazio on. Nicola Zingaretti è stato nominato Commissario ad Acta per la realizzazione degli obiettivi di risanamento finanziario previsti nel piano di rientro dai disavanzi regionali nel settore sanitario;

PRESO ATTO, altresì, che con delibera del Consiglio dei Ministri del 1° dicembre 2014 l'Arch. Giovanni Bissoni è stato nominato Sub commissario per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Lazio, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013;

VISTO il precedente accordo di cui al Decreto U00450 del 31/10/2013 “Ratifica del nuovo Protocollo di Intesa per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT - Prontuario della distribuzione diretta - (Determinazione AIFA 29 ottobre 2004 e successive modifiche ed integrazioni, stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio, Confservizi Lazio e Farmacap”

CONSIDERATA la naturale scadenza dell'accordo suddetto e gli ottimi risultati conseguiti in termini di appropriatezza, qualità dell'assistenza e risparmio;

VISTO il nuovo accordo siglato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio e Associazione Farmacie Pubbliche;

DATO ATTO che il presente atto, per la sua natura, non è soggetto alla procedura di concertazione con le parti sociali;

DECRETA

per i motivi di cui in premessa che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

1. di ratificare l'Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2016 – 2020 stipulato tra Regione Lazio, Federfarma Lazio e Associazione Farmacie Pubbliche allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di confermare la ASL RM 1 quale Azienda capofila tra le Aziende USL del Lazio;
3. di dare mandato alle Direzioni generali delle AA.SS.LL. di dare massima diffusione e completa applicazione a quanto previsto dall'accordo;

Di pubblicare il presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, nonché di renderla nota sul sito web della Regione Lazio.

NICOLA ZINGARETTI

Distribuzione per Conto

**Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC)
dei farmaci di cui al PHT
(*Prontuario della distribuzione diretta*)
2016 – 2020**

INDICE

<i>Premessa</i>	3
1. Accordo DPC	4
2. Elenco dei farmaci in DPC.....	4
3. Distribuzione farmaci EX- OSP 2.....	5
4. Regolamento attuativo e disciplinare tecnico	5
5. Rimodulazione delle fasce di remunerazione dei farmaci DPC	5
6. PT ON LINE	6
7. DCR Online.....	6
8. Distribuzione Presidi Nomenclatore	6
9. Farmacia dei Servizi.....	7
10. Formazione.....	7
11. Servizi al Cittadino.....	7
12. Decorrenza e durata dell'accordo	7
13. Norme finali	7
Allegato 1 Elenco dei farmaci DPC.....	9
Allegato 2 Elenco dei farmaci in DD.....	29
Allegato 3 Regolamento Attuativo e Disciplinare Tecnico	35
Allegato 4 Regole e specifiche di trasmissione della Distinta Contabile Riepilogativa	46

Premessa

Considerato che gli accordi DPC 2011-2013 di cui al DCA n.17 del 23.03.2011 e della relativa Determina Dirigenziale D3524 del 04.05.2011, DPC 2013-2015 di cui al DCA n. U0450 del 31.10.2013 hanno determinato risultati positivi in termini di risparmio nel quadriennio ed in particolare di €195mln nell'ultimo anno di validità dell'accordo vigente;

che ciò è stato possibile anche grazie ad un modello di tracciabilità realizzato in collaborazione con le associazioni delle farmacie;

che i precedenti accordi hanno messo in atto procedure che hanno fornito immediatezza nella disponibilità dei dati di consumo e di appropriatezza prescrittiva;

che sono state avviate, prima in forma sperimentale e quindi a regime, la procedura definita PT ON LINE per le alcune tipologie di farmaci ad alto impatto economico e/o rischio di inappropriatelyzza, al fine di garantire un corretto uso dei farmaci. ottenendo positivi risultati in termini di appropriatezza prescrittiva, ed usi impropri;

che la Regione Lazio è stata la prima regione italiana ad attivare tale procedura di PT ON LINE;

che la Regione, nel riconoscere i risultati positivi in termini di risparmio prodotti da tale accordo DPC, intende, al fine di un suo miglioramento, procedere ad una revisione dei contenuti del medesimo in conseguenza delle mutate condizioni nella distribuzione dei farmaci e delle mutate necessità di appropriatezza prescrittiva;

che le farmacie, pur considerando il difficile momento congiunturale in cui si trovano ad operare, intendono coadiuvare, al fine di sostenere il rapporto di collaborazione con la Regione, l'operato della Regione stessa volto a monitorare quanto più possibile la spesa sanitaria ed in tal senso si dichiarano disponibili a valutare la revisione dell'accordo DPC e ad implementare la distribuzione per conto estendendola ad altre molecole sia quelle classificate dall'AIFA come "ex osp 2", che quelle classificate classe A-PHT ora in distribuzione diretta comprese quelle di cui alla Legge 648/96, come più avanti specificato, che risulterebbero più facilmente accessibili ai cittadini proprio grazie alla capillare distribuzione delle farmacie sul territorio;

che la farmacia, proprio in quanto riconosciuto presidio sanitario presente sul territorio può fornire una serie di ulteriori servizi al cittadino - quali quelli previsti dal DLvo 153/2009 - nell'ottica di collaborazione con la Regione Lazio per l'appropriatezza prescrittiva, per la pharmaceutical care oltre che per il monitoraggio della spesa sanitaria;

che la stessa Regione tenuto conto di tale disponibilità si impegna a considerare il risultato ottenuto quale elemento di futura stabilità per il settore, dando modo alle farmacie di poter operare per il periodo di validità degli accordi in modo appropriato alle esigenze delle proprie strutture, ricercando nel contempo, unitamente alle rappresentanze sindacali delle farmacie, spazi e momenti di collaborazione, anche diversi rispetto alla distribuzione del farmaco, che possano conciliare, da un lato l'esigenza della Regione di razionalizzare le modalità di fruizione per i cittadini della assistenza sanitaria, e dall'altro, la necessità delle farmacie di estendere e qualificare la propria funzione, anche nell'ottica dell'attuale normativa (D.Lvo. n. 153/2009);

che la Regione nell'ambito del PHT di cui alla determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 e successive integrazioni e/o modifiche ha elencato, nell'Allegato 1 tutte le molecole ed i farmaci che

andranno in distribuzione per conto e nell'Allegato 2 tutti i farmaci e le molecole che saranno assoggettate ad esclusiva distribuzione diretta con l'eccezione della autorizzazione della Asl in originale in caso di assenza del farmaco, autorizzazione che dovrà essere apposta sulla ricetta per aver diritto al rimborso.

che l'allegato 1 della DPC, l'allegato 2 della DD e il Disciplinare tecnico Allegato 3, sono parte integrante dell'Accordo.

Tale Accordo sarà sottoposto ad approvazione da parte delle rappresentanze delle farmacie del Lazio.

TUTTO CIÒ PREMESSO

ai fini di cui sopra sono state congiuntamente individuate le seguenti aree di intervento e di ulteriore possibile collaborazione, che saranno disciplinate tecnicamente, ove necessario, da specifici documenti condivisi.

1. Accordo DPC

Resta confermato che la distribuzione diretta sarà limitata alle forme di assistenza previste dall'articolo 8 comma 1, lettera c) limitatamente alle dimissioni dal ricovero ospedaliero (ordinario e diurno) della legge 405/01 e al quantitativo necessario ad un primo ciclo di terapia, e non superiore ad una sola confezione di specialità medicinali, e comunque in quantità tale da garantire fino a 7 giorni di terapia, per i farmaci monodose.

Saranno fatte salve le forniture agli Hospice, RSA, CAD, Istituti penitenziari.

2. Elenco dei farmaci in DPC

In aggiunta all'elenco dei farmaci già presenti in DPC, che risulta confermato, verranno distribuiti i principi attivi e le categorie terapeutiche di seguito elencate:

- Ulipristal acetato
- Tadalafil nonché le altre specialità con medesima indicazione terapeutica
- Eslicarbazepina
- Retigabina
- Perampanel
- Metirapone
- Sevelamer
- Deferoxamina

Al fine di uniformare le modalità di accesso per i trattamenti con Eritropoietine, verranno distribuite in DPC le Eritropoietine erogate ai sensi della Legge 648/96.

Sono esclusi dalla DPC i principi attivi del PHT con un prezzo pubblico inferiore a € 25,00 fatte salve le seguenti eccezioni in tutti i dosaggi:

- Clozapina;
- Quetiapina;
- Risperidone;
- Tutti i farmaci generici il cui originator abbia un prezzo al pubblico superiore a € 25,00.

Vengono esclusi dall'Accordo e quindi restano nel canale distributivo dei servizi farmaceutici delle Aziende Sanitarie, ferme restando le disposizioni nazionali, tutti i farmaci compresi nel PHT, prescritti in piani terapeutici per pazienti affetti da: fibrosi cistica, elenco L.648/96 e relativi allegati, nonché i farmaci dell'Allegato 2.

L'elenco dei farmaci in DPC è l'Allegato 1, l'elenco dei farmaci A-PHT oggetto di distribuzione diretta è l'Allegato 2. Gli elenchi sono dinamici e il loro aggiornamento sarà effettuato ai sensi del Regolamento Attuativo.

3. Distribuzione farmaci EX- OSP 2

Le farmacie distribuiranno in DPC nuovi farmaci ex osp 2, i cui principi attivi sono di seguito elencati, in tutte le formulazioni disponibili in classe A PHT:

- Linezolid
- Voriconazolo
- Posaconazolo
- Imatinib Mesilato
- Micofenolato Mofetile
- Acido Micofenolico
- Deferiprone
- Deferasirox
- Omalizumab

Tale elenco sarà integrato con ulteriori farmaci ex osp 2 a seguito delle valutazioni espresse dalla commissione tecnica.

Per tale distribuzione le farmacie riceveranno una remunerazione a confezione al netto IVA pari ad € 6,00.

4. Regolamento attuativo e disciplinare tecnico

Le modalità attuative ed organizzative di gestione della presente DPC sono contenute nell'Allegato 1 "*Regolamento attuativo e disciplinare tecnico*" che è parte integrante del presente accordo.

5. Rimodulazione delle fasce di remunerazione dei farmaci DPC

A partire dalla data entrata in vigore del Decreto Commissariale, che recepisce il nuovo accordo e il nuovo regolamento attuativo della Distribuzione per Conto, la Regione si impegna a riconoscere alle farmacie un rimborso degli oneri complessivi di distribuzione (sia intermedia che finale):

Prezzo Pubblico	Remunerazione
Pp sino a 50,00 €	7,00 € confezione
Pp da 50,01 € a 154,93 €	10,00 € a confezione
Pp da 154,94 € a 600,00 €	11,80 € a confezione
Pp da 600,01 € oltre 1.000,01 €	15,00 € a confezione

Per le farmacie rurali sussidiate con fatturato annuo con il SSR al netto dell'IVA inferiore a 387.342,64 euro le fasce di remunerazione del servizio della distribuzione in nome e per conto, espresso come percentuale (%) del prezzo al pubblico, al netto di IVA, comprensive delle quote di competenza delle farmacie e del distributore intermedio sono:

Prezzo Pubblico	Remunerazione
Pp sino a 50,00 €	7,00 € confezione
Pp da 50,01 € a 600,00 €	16% del pp deivato
Pp da 600,01 € a 1.000,00 €	5% del pp deivato
Pp oltre 1.000,01 €	28,00 € a confezione

Tutte le remunerazioni, intese al netto IVA, sono comprensive anche della quota che le farmacie dovranno riconoscere ai distributori intermedi.

Per tutte le altre modalità tecniche relative alla remunerazione, resta valido quanto indicato nell'allegato A), punto 1 lettera d) ultimo capoverso del Decreto Commissariale n. U0002 del 14.01.2009.

6. PT ON LINE

Saranno definite, all'interno del regolamento attuativo, le molecole che rientreranno nella procedura di monitoraggio del pt on line e che si aggiungeranno a quelle già presenti

Per la gestione del PT on line di tutti i farmaci ex osp 2, nonché di quelli già gestiti con tale procedura e di ulteriori farmaci individuati dalla Regione, è prevista una remunerazione aggiuntiva di € 1,50 a confezione IVA esclusa (€ 2,00 IVA esclusa per le farmacie rurali sussidiate con fatturato annuo SSR, inferiore a € 387.342,64).

Dovranno essere stabiliti, come previsto nel regolamento attuativo, i farmaci, oltre tutti gli ex-osp2 e oltre quelli già gestiti con tale procedura, che la Regione vorrà trattare con procedura del PT on line.

7. DCR Online

La sanità digitale è uno degli obiettivi prioritari dei nuovi programmi operativi 2016 – 2018 della Regione Lazio. L'introduzione della ricetta elettronica e della dematerializzata, le classi di priorità, il quesito diagnostico e il fascicolo sanitario elettronico sono parte integrante di questo progetto. In considerazione quindi delle mutate modalità prescrittive le parti intendono completare la filiera, al fine della completa digitalizzazione dell'intero processo, si avrà la dematerializzazione della DCR attraverso il passaggio alla DCR Online con le modalità previste nell'Allegato 4 "*Regole e specifiche di trasmissione della Distinta Contabile Riepilogativa*" che è parte integrante del presente accordo.

Tale procedura sarà avviata da tutte le farmacie a partire dal 1 novembre 2016 (competenze di ottobre).

La stampa della DCR costituirà, ai sensi del DPR 371/98, salvo diverse disposizioni dei Ministeri competenti, l'unico documento contabile valido ai fini della liquidazione delle competenze alle farmacie.

8. Distribuzione Presidi Nomenclatore

Si conferma l'erogazione della distribuzione dei presidi monouso da nomenclatore anche attraverso le farmacie.

La relativa contabilizzazione sarà inserita all'interno della DCR con rigo dedicato e concorrente alla costituzione del totale di cui al rigo 20. Saranno definite successivamente le procedure informatiche per l'invio dei dati di erogazione delle farmacie alla Regione Lazio.

9. Farmacia dei Servizi

Le parti intendono proseguire la proficua collaborazione mediante la farmacia dei servizi al fine di migliorare e implementare le attività ai cittadini.

Per le prenotazioni RECUP prevista una remunerazione alle farmacie pari a 3,00 € netto IVA a ricetta comprensiva di una sola modifica e del materiale di consumo. Ulteriori modifiche di prenotazione saranno a carico del cittadino.

Le farmacie saranno inserite attivamente nell'ambito del programma regionale di screening colon-rettale.

Le farmacie si rendono disponibili ad informare la cittadinanza sulle iniziative sanitarie di particolare interesse (vaccinazioni, screening, ...) che la Regione promuove periodicamente, mediante dépliant, locandine ed altro materiale informativo che le parti concorderanno in apposita commissione tecnica.

Le parti si impegnano inoltre a definire, nell'ambito della farmacia dei servizi, in conformità alle previsioni dei singoli decreti di cui all'articolo 1 del DLgs n.153 del 2009, le modalità di organizzazione ed erogazione dei servizi in SSN da parte delle farmacie attraverso l'istituzione di una commissione tecnica.

10. Formazione

La Regione Lazio, unitamente alle rappresentanze sindacali delle farmacie, attiveranno una serie di corsi di formazione riguardante i farmaci di nuovo inserimento nell'accordo della distribuzione per conto.

11. Servizi al Cittadino

Le parti si impegnano a predisporre e divulgare, anche attraverso la redazione di appositi opuscoli informativi, tutte le informazioni necessarie per un più facile accesso ai servizi del SSN cui ha diritto il cittadino.

12. Decorrenza e durata dell'accordo

L'accordo ha durata di anni quattro con decorrenza dal primo del mese successivo alla pubblicazione sul BURL del Decreto di recepimento del dispositivo tecnico.

13. Norme finali

Il rispetto della modalità centralizzata e la regolarità dei pagamenti sono condizioni che concorrono alla stipula del presente protocollo di intesa e risultano essenziali per l'attuazione dello stesso.

La Regione si impegna al riallineamento dei pagamenti ai termini convenzionali e comunque non oltre i 60 giorni (45 giorni dal momento dell'avvio a regime della DCR on line) dall'ultimo giorno di consegna del mese di competenza della DCR. In caso di mancato rispetto di tale termine, in qualsiasi momento successivo all'entrata in vigore del seguente accordo di distribuzione per conto, e comunque per i due mesi successivi al riallineamento, le fasce di remunerazione per le farmacie sono aumentate ciascuna di ulteriori € 1,00 al netto Iva.

La distribuzione dei farmaci oggetto dell'accordo in difformità da quanto previsto anche da parte di una singola ASL sarà segnalato in Regione che provvederà –previa verifica attraverso la Commissione DPC- a richiamare i Direttori Generali al rispetto dell'accordo.

In caso di reiterata distribuzione da parte anche di una sola delle ASL, le rappresentanze delle farmacie provvederanno a comunicare alla Regione il fatto, che non determina la risoluzione del contratto, ma l'aumento delle fasce di remunerazione di € 1,00 netto iva ciascuna sino al perdurare della difformità

Tale accordo verrà recepito con Decreto del Commissario ad Acta previa approvazione degli organi statutari di Federfarma Lazio, Confservizi Lazio entro 15 giorni dalla sottoscrizione.

Per La Regione Lazio il Direttore dott. Vincenzo Panella

Per l'Associazione delle Farmacie private, il Presidente di Federfarma Lazio

dott. Osvaldo Molto

Per l'Associazione delle Farmacie pubbliche

dott. Massimo Serafini

dott.ssa Simona Laing

Allegato 1

Elenco dei Farmaci in DPC

L'elenco dei farmaci è soggetto a procedura negoziale regionale per cui potranno essere dispensati solo i farmaci aggiudicati. I farmaci nell'elenco ma non aggiudicati non potranno essere dispensati a carico del SSR.

Minsan	Descrizione	PrincipioAttivo	Atc	Note
043658071	ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN100UI/ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	
043658032	ABASAGLAR*SC 5CART 100UI/ML3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	
036582029	ABILIFY*28CPR 10MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12	
036582031	ABILIFY*28CPR 15MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12	
036582017	ABILIFY*28CPR 5MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12	
036582094	ABILIFY*28CPR ORODISP 10MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12	
036582120	ABILIFY*28CPR ORODISP 15MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12	
036582183	ABILIFY*OS FL 150ML 1MG/ML	ARIPIPRAZOLO	N05AX12	
034946121	ACTOS*28CPR 45MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A10BG03	
038218018	ADVAGRAF*30CPS 0,5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
038218119	ADVAGRAF*30CPS 3MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
038218071	ADVAGRAF*30CPS 5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
038218057	ADVAGRAF*60CPS 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
036160190	ADVATE*FL 1000UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160036	ADVATE*FL 1000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160202	ADVATE*FL 1500UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160152	ADVATE*FL 2000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160176	ADVATE*FL 250UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160012	ADVATE*FL 250UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160164	ADVATE*FL 3000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
036160188	ADVATE*FL 500UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
025841103	AIMAFIX*FL 1000UI+FL 10ML+SET	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
025841089	AIMAFIX*FL 500UI+FL 10ML+SET	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
034405011	ALDARA*CREMA 5% 12BUST 250MG	IMIQUIMOD	D06BB10	
033077102	ALPHANATE*INF 1F 1000UI+SIR+AD	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	
033077114	ALPHANATE*INF 1F 1500UI+SIR+AD	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	

029250077	ALPHANINE*EV 1000UI+SIR 10ML+A	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
029250089	ALPHANINE*EV 1500UI+SIR 10ML+A	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
035691409	ARANESP*SC 1PEN 100MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691411	ARANESP*SC 1PEN 150MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691359	ARANESP*SC 1PEN 20MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691423	ARANESP*SC 1PEN 300MCG 0,6ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691447	ARANESP*SC 1PEN 40MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691435	ARANESP*SC 1PEN 500MCG 1ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691385	ARANESP*SC 1PEN 60MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691397	ARANESP*SC 1PEN 80MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691690	ARANESP*SC EV 1SIR 100MCG 0,5M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691017	ARANESP*SC EV 1SIR 10MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691738	ARANESP*SC EV 1SIR 150MCG 0,3M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691575	ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691753	ARANESP*SC EV 1SIR 300MCG 0,6M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691599	ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691613	ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691777	ARANESP*SC EV 1SIR 500MCG 1ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691637	ARANESP*SC EV 1SIR 50MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691652	ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
035691676	ARANESP*SC EV 1SIR 80MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	
034702098	ARAVA*3CPR RIV 100MG	LEFLUNOMIDE	L04AA13	
034702074	ARAVA*FL 30CPR RIV 20MG	LEFLUNOMIDE	L04AA13	
033254309	ARICEPT*28CPR ORODISP 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
033254210	ARICEPT*28CPR ORODISP 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
033254020	ARICEPT*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
033254018	ARICEPT*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
035606072	ARIXTRA*SC 10SIR 1,5MG 0,3ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	
035606173	ARIXTRA*SC 10SIR 10MG 0,8ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	
035606033	ARIXTRA*SC 10SIR 2,5MG 0,5ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	
035606110	ARIXTRA*SC 10SIR 5MG 0,4ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	
035606146	ARIXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	
037221076	BARACLUDE*30CPR RIV 0,5MG	ENTECAVIR	J05AF10	
037221088	BARACLUDE*30CPR RIV 1MG	ENTECAVIR	J05AF10	
043364025	BEMFOLA*SC PEN 150UI/0,25ML+AG	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
043364037	BEMFOLA*SC PEN 225UI/0,375ML+A	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
043364049	BEMFOLA*SC PEN 300UI/0,50ML+AG	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
043364052	BEMFOLA*SC PEN 450UI/0,75ML+AG	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
043364013	BEMFOLA*SC PEN 75UI/0,125ML+AG	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	

033535067	BENEFIX*IV 1FL 1000UI+SIR5ML+S	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD09	
033535079	BENEFIX*IV 1FL 2000UI+SIR5ML+S	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD09	
033535042	BENEFIX*IV 1FL 250UI+SIR5ML+SE	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD09	
033535081	BENEFIX*IV 1FL 3000UI+SIR5ML+S	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD09	
033535055	BENEFIX*IV 1FL 500UI+SIR5ML+SE	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD09	
033657038	BERIATE*F 1000UI+SOLV+S	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
039056015	BERINERT*IV FL 500U+FL 10ML	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01	
040072035	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV150M	BICALUTAMIDE	L02BB03	
040072011	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV50MG	BICALUTAMIDE	L02BB03	
038352124	BICALUTAMIDE TEVA*28CPR RIV150	BICALUTAMIDE	L02BB03	
038352023	BICALUTAMIDE TEVA*28CPR RIV50M	BICALUTAMIDE	L02BB03	
038190157	BINOCRIT*1SIR 10000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190450	BINOCRIT*1SIR 10000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190474	BINOCRIT*1SIR 20000UI 0,5ML+DI	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190031	BINOCRIT*1SIR 2000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190498	BINOCRIT*1SIR 30000UI 0,75ML+D	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190056	BINOCRIT*1SIR 3000UI 0,3ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190512	BINOCRIT*1SIR 40000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190070	BINOCRIT*1SIR 4000UI 0,4ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190094	BINOCRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190359	BINOCRIT*1SIR 5000UI 0,5ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190118	BINOCRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190373	BINOCRIT*1SIR 6000UI 0,6ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190132	BINOCRIT*1SIR 8000UI 0,8ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190411	BINOCRIT*1SIR 8000UI 0,8ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190308	BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190322	BINOCRIT*6SIR 3000UI 0,3ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
038190346	BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01	
040546044	BRILIQUE*56CPR RIV 90MG	TICAGRELOR	B01AC24	
041276015	BYDUREON*SC 4KIT FL+SIR 2MG RP	EXENATIDE	A10BX04	
041276039	BYDUREON*SC 4PEN 2MG 0,65ML RP	EXENATIDE	A10BX04	
037568019	BYETTA*SC 1PEN 1,2ML 5MCG	EXENATIDE	A10BX04	
037568033	BYETTA*SC 1PEN 2,4ML 10MCG	EXENATIDE	A10BX04	
031113020	CASODEX*28CPR RIV 150MG	BICALUTAMIDE	L02BB03	
031113018	CASODEX*28CPR RIV 50MG	BICALUTAMIDE	L02BB03	
029561139	Caverject 10 mcg 2 cartucce	Alprostadiil	G04BE01	
029561038	CAVERJECT*10MCG/ML 1FL+SIR	Alprostadiil	G04BE01	
029561040	CAVERJECT*20MCG/ML 1FL+SIR	Alprostadiil	G04BE01	
029561141	CAVERJECT*2CART.DOP.CAM20MCG	Alprostadiil	G04BE01	

029561141	CAVERJECT*2CART.DOP.CAM20MCG	Alprostadil	G04BE01	
029561065	CAVERJECT*5FL 20 MCG+5F 1ML	Alprostadil	G04BE01	
029561053	CAVERTJECT 10 MG Multipack	Alprostadil	G04BE01	
029796012	CELLCEPT*100 CPS 250 MG	Acido micofenolico	L04AA06	
029796024	CELLCEPT*50 CPR 500 MG	Acido micofenolico	L04AA06	
036373025	CERTICAN*60CPR 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AA18	
036373102	CERTICAN*60CPR 0,75MG	EVEROLIMUS	L04AA18	
036373227	CERTICAN*60CPR DISPERS 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AA18	
035672017	CIALIS 10 MG 4 COMPRESSE RIVESTITE	Tadalafil	G04BE08	
035672017	CIALIS 10 MG 4 COMPRESSE RIVESTITE	Tadalafil	G04BE08	
035672017	CIALIS 10 MG 4 COMPRESSE RIVESTITE	Tadalafil	G04BE08	
035672031	CIALIS 20 MG 4 CPR RIV	Tadalafil	G04BE08	
035672043	CIALIS*20MG 8 CPR RIV.	Tadalafil	G04BE08	
035672043	CIALIS*20MG 8 CPR RIV.	Tadalafil	G04BE08	
035672043	CIALIS*20MG 8 CPR RIV.	Tadalafil	G04BE08	
035672082	CIALIS*5MG 28 CPR RIV.	Tadalafil	G04BE08	
035672082	CIALIS*5MG 28 CPR RIV.	Tadalafil	G04BE08	
035672082	CIALIS*5MG 28 CPR RIV.	Tadalafil	G04BE08	
042017018	CINRYZE*EV 2FL 500U+2FL	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01	
026966046	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05	
028694053	CLIVARINA*SC 10SIR4200UI/0,6ML	REVIPARINA SODICA	B01AB08	
028694103	CLIVARINA*SC 10SIR6300UI/0,9ML	REVIPARINA SODICA	B01AB08	
028694038	CLIVARINA*SC10SIR1750UI/0,25ML	REVIPARINA SODICA	B01AB08	
035390032	CLOZAPINA CHIESI*28CPR 100MG	CLOZAPINA	N05AH02	
035390018	CLOZAPINA CHIESI*28CPR 25MG	CLOZAPINA	N05AH02	
036638221	CLOZAPINA HEX*28CPR 100MG	CLOZAPINA	N05AH02	
036638029	CLOZAPINA HEX*28CPR 25MG	CLOZAPINA	N05AH02	
037225099	COMPETACT*56CPR RIV 15MG+850MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD05	
034231035	COMTAN*100CPR RIV 200MG	ENTACAPONE	N04BX02	
035745049	COPEGUS*FL 112CPR RIV 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
035745052	COPEGUS*FL 14CPR RIV 400MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
035745025	COPEGUS*FL 168CPR RIV 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
035745013	COPEGUS*FL 42CPR RIV 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
035745064	COPEGUS*FL 56CPR RIV 400MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
037060035	CORLINTOR*56CPR RIV 5MG ALL/PV	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17	
037060100	CORLINTOR*56CPR RIV 7,5MG ALL/	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17	
043094010	CORMETO 250 Mg 50 Capsule	Metirapone	V04CD01	
040107029	DAXAS*30CPR RIV 500MCG	ROFLUMILAST	R03DX07	
026999058	DECAPEPTYL*FL 11,25MG+2ML+1SIR	TRIPTORELINA EMBONATO	L02AE04	
026999021	DECAPEPTYL*FL 3,75MG+2ML+1SIR	TRIPTORELINA	L02AE04	
020417022	DEFERFAL*10FL 500MG/5ML+10F5ML	DEFEROXAMINA	V03AC01	
040394025	DESTEZIL*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	

040394013	DESTEZIL*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
041088170	DONEPEZIL MY*28CPR OROD 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO	N06DA02	
041088042	DONEPEZIL MY*28CPR OROD 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO	N06DA02	
038605236	DONEPEZIL MY*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
038605109	DONEPEZIL MY*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
040386120	DONEPEZIL TEVA*28CPR ORO 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
040386031	DONEPEZIL TEVA*28CPR ORO 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
041733128	DONEPEZIL TEVA*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
041733027	DONEPEZIL TEVA*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
040159182	DONEPEZIL ZENT*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
040159042	DONEPEZIL ZENT*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
035681105	EBIXA*28CPR RIV 20MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
035681081	EBIXA*56CPR RIV 10MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
035681055	EBIXA*OS SOLUZ 5MG/EROGAZIONE	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
038773103	EFFICIB*56CPR RIV 50MG+1000MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD07	
038773038	EFFICIB*56CPR RIV 50MG+850MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD07	
039055090	EFIENT*28CPR RIV 10MG	PRASUGREL CLORIDRATO	B01AC22	
039055025	EFIENT*28CPR RIV 5MG	PRASUGREL CLORIDRATO	B01AC22	
036967065	ELIGARD*INIET SIR+SIR 45MG KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
036967038	ELIGARD*INIET SIR+SIR 7,5MGKIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
036967040	ELIGARD*INIET SIR+SIR22,5MGKIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
041225018	ELIQUIS*10CPR RIV 2,5MG	APIXABAN	B01AF02	
041225020	ELIQUIS*20CPR RIV 2,5MG	APIXABAN	B01AF02	
041225145	ELIQUIS*28CPR RIV 5MG	APIXABAN	B01AF02	
041225032	ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	APIXABAN	B01AF02	
041225095	ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	APIXABAN	B01AF02	
039943016	ELONVA*SC 1SIR 100MCG 0,5ML+AG	CORIFOLLITROPINA ALFA	G03GA09	
039943028	ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG	CORIFOLLITROPINA ALFA	G03GA09	
023564228	EMOCLOT*FL 1000UI+FL 10ML+SET	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
023564216	EMOCLOT*FL 500UI+FL 10ML+SET	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
027665025	EMOSINT*IM EV SC 10F 20MCG 1ML	DESMOPRESSINA ACETATO IDRATO	H01BA02	
027066137	ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
027066125	ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
043531019	ENVARUSUS*30CPR 0,75MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
043531072	ENVARUSUS*30CPR 4MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
043531058	ENVARUSUS*60CPR 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
031984038	EPIVIR*FL 30CPR RIV 300MG	LAMIVUDINA	J05AF05	
031984026	EPIVIR*FL 60CPR RIV 150MG	LAMIVUDINA	J05AF05	
031984014	EPIVIR*OS FL 240ML 10MG/ML	LAMIVUDINA	J05AF05	

039474123	EPORATIO*1SIR 10000UI 1ML C/D	EPOETINA TETA	B03XA01	
039474186	EPORATIO*1SIR 20000UI 1ML C/D	EPOETINA TETA	B03XA01	
039474248	EPORATIO*1SIR 30000UI 1ML C/D	EPOETINA TETA	B03XA01	
027015181	EPREX*1SIR 10000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015155	EPREX*1SIR 2000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015167	EPREX*1SIR 3000UI 0,3ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015282	EPREX*1SIR 40000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015179	EPREX*1SIR 4000UI 0,4ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015231	EPREX*1SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015243	EPREX*1SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
027015268	EPREX*1SIR 8000UI 0,8ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	
042227013	ESMYA*28CPR 5MG	Ulipristal acetato	G03XB02	
038252096	EUCREAS*60CPR 50MG+1000MG	VILDAGLIPTIN/METFORMINA	A10BD08	
038252033	EUCREAS*60CPR 50MG+850MG	VILDAGLIPTIN/METFORMINA	A10BD08	
034078283	EXELON*30CER 13,3MG/24H	RIVASTIGMINA	N06DA03	
034078168	EXELON*30CER 4,6MG/24H	RIVASTIGMINA	N06DA03	
034078206	EXELON*30CER 9,5MG/24H	RIVASTIGMINA	N06DA03	
034078028	EXELON*56CPS 1,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
034078055	EXELON*56CPS 3MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
034078081	EXELON*56CPS 4,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
034078117	EXELON*56CPS 6MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
037421017	EXJADE*125MG 28CPR	Deferasirox	V03AC03	
037421031	EXJADE*250MG 28CPR	Deferasirox	V03AC03	
037421056	EXJADE*500MG 28CPR	Deferasirox	V03AC03	
042312025	EZEMANTIS*28CPR RIV 20MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
042312013	EZEMANTIS*56CPR RIV 10MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
033866043	FANHDI*INF FL 250UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
033866056	FANHDI*INF FL 500UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
033866068	FANHDI*INF FL1000UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
033866070	FANHDI*INF FL1500UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
024744070	FEIBA*FL 1000UF+BAXJECT II HF	COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIEMOFILICO UMANO ATTIVATO	B02BD03	
034525042	FERRIPROX*1000MG 50 CPR RIV.	Deferiprone	V03AC02	
034525028	FERRIPROX*100MG/ML OS 250ML	Deferiprone	V03AC02	
034525016	FERRIPROX*500MG 100 CPR RIV.	Deferiprone	V03AC02	
039232018	FIRMAGON*INIET 1FL 80MG+1SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02	
039232020	FIRMAGON*INIET 2FL 120MG+2SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02	
038324036	FIXNOVE*FL 1200UI+FL 10ML	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
026270090	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	PARNAPARINA SODICA	B01AB07	
042494070	FORXIGA*28CPR RIV 10MG	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO	A10BX09	

032921049	FOSTIMON*10FL 75UI+10F	UROFOLLITROPINA	G03GA04	
037097209	FOZNOL*FL 90CPR MAST 1000MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	
037097134	FOZNOL*FL 90CPR MAST 500MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	
037097096	FOZNOL*FL 90CPR MAST 750MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	
037097235	FOZNOL*OS POLV 90BUST 1000MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	
037097223	FOZNOL*OS POLV 90BUST 750MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	
027276082	FRAGMIN*SC 4SIR 10000UI 0,4ML	DALTEPARINA SODICA	B01AB04	
027276094	FRAGMIN*SC 4SIR 12500UI 0,5ML	DALTEPARINA SODICA	B01AB04	
027276106	FRAGMIN*SC 4SIR 15000UI 0,6ML	DALTEPARINA SODICA	B01AB04	
027276043	FRAGMIN*SC 6SIR 5000UI 0,2ML	DALTEPARINA SODICA	B01AB04	
042581126	FYCOMPA*28CPR RIV 10MG	PERAMPANEL	N03AX22	
042581153	FYCOMPA*28CPR RIV 12MG	PERAMPANEL	N03AX22	
042581037	FYCOMPA*28CPR RIV 4MG	PERAMPANEL	N03AX22	
042581064	FYCOMPA*28CPR RIV 6MG	PERAMPANEL	N03AX22	
042581090	FYCOMPA*28CPR RIV 8MG	PERAMPANEL	N03AX22	
042581013	FYCOMPA*7CPR RIV 2MG	PERAMPANEL	N03AX22	
038144059	GALVUS*56CPR 50MG	VILDAGLIPTIN	A10BH02	
026844237	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,2MG(3,6	SOMATROPINA	H01AC01	
026844249	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,4MG(4,2	SOMATROPINA	H01AC01	
026844252	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,6MG(4,8	SOMATROPINA	H01AC01	
026844264	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,8MG(5,4	SOMATROPINA	H01AC01	
026844276	GENOTROPIN MINI*4TBF 2MG(6UI)	SOMATROPINA	H01AC01	
026844225	GENOTROPIN MINI*7CART 1MG(3UI)	SOMATROPINA	H01AC01	
026844187	GENOTROPIN MINI*7CART0,2MG(0,6	SOMATROPINA	H01AC01	
026844199	GENOTROPIN MINI*7CART0,4MG(1,2	SOMATROPINA	H01AC01	
026844201	GENOTROPIN MINI*7CART0,6MG(1,8	SOMATROPINA	H01AC01	
026844213	GENOTROPIN MINI*7CART0,8MG(2,4	SOMATROPINA	H01AC01	
026844163	GENOTROPIN*1TBF 12MG(36UI)	SOMATROPINA	H01AC01	
026844098	GENOTROPIN*1TBF 5,3MG (16UI)	SOMATROPINA	H01AC01	
026844365	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 12MG	SOMATROPINA	H01AC01	
026844340	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 5,3MG	SOMATROPINA	H01AC01	
035372059	GLIVEC*120 CPS 100 MG	Imatinib	L01XE01	
038529057	GLUBRAVA*56CPR RIV 15MG+850MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD05	
032392211	GONAL F*(600UI) 1050UI/1,75ML	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
032392274	GONAL F*SC 10FL 75UI+10SIR 1ML	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
032392336	GONAL F*SC 1PEN 300UI/0,5ML+8A	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
032392351	GONAL F*SC 1PEN 900UI/1,5ML+20	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
032392348	GONAL F*SC 1PEN450UI/0,75ML+12	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	

032392250	GONAL F*SC FL 75UI+SIR 1ML	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	
035562014	GONAPEPTYL DEPOT*SIR 3,75MG+SO	TRIPTORELINA	L02AE04	
028686044	GRANOCYTE 34*F 33,6MIU+SIR 1ML	LENOGRASTIM	L03AA10	
027772033	GRANULOKINE 30*1FL 30MU 1ML	FILGRASTIM	L03AA02	
027772096	GRANULOKINE*1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	
026600078	HAEMATE P*FL 1000UI+FL15ML+SET	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	
026600080	HAEMATE P*FL 500UI+FL10ML+SET	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	
038541037	HAEMOCTIN*FL 1000UI+FL 10ML+SI	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	B02BD02	
038541013	HAEMOCTIN*FL 250UI+FL 5ML+SIR	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	B02BD02	
038541025	HAEMOCTIN*FL 500UI+FL 10ML+SIR	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	B02BD02	
034956033	HELIXATE NEXGEN*1000UI+1FL+KIT	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034956045	HELIXATE NEXGEN*2000UI+1FL+KIT	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034956019	HELIXATE NEXGEN*250UI+1FL+1KIT	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034956058	HELIXATE NEXGEN*3000UI+1FL+KIT	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034956021	HELIXATE NEXGEN*500UI+1FL+1KIT	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
035871019	HEPSERA*1FL 30CPR 10MG	ADEFOVIR DIPIVOXIL	J05AF08	
026962050	HUMATROPE*1CART 12MG(36UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01	
026962062	HUMATROPE*1CART 24MG(72UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01	
026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01	
033867021	IGAMAD*IM 1SIR 1500UI/2ML	IMMUNOGLOBULINA UMANA RH0	J06BB01	
037724022	IGREDEX*28CPR RIV50MG	BICALUTAMIDE	L02BB03	
029117025	IMMUNINE STIM PLUS*INF FL600UI	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
022547044	IMMUNORHO*IM 1SIR 2ML 300MCG	IMMUNOGLOBULINA UMANA RH0	J06BB01	
041393012	IMUNOCARE*CR 5% 12BUST 250MG	IMIQUIMOD	D06BB10	
043030030	INCRESYNC*28CPR RIV 12,5+30MG	ALOGLIPTIN BENZOATO/PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A10BD09	
043030218	INCRESYNC*28CPR RIV 25+30MG	ALOGLIPTIN BENZOATO/PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A10BD09	
034832194	INTRONA*SC IV 1FL 10MUI	INTERFERONE ALFA 2B	L03AB05	
034832232	INTRONA*SC IV 1FL 18MUI 3ML	INTERFERONE ALFA 2B	L03AB05	

034832271	INTRONA*SC IV 1FL 25MUI 2,5ML	INTERFERONE ALFA 2B	L03AB05	
034832319	INTRONA*SC IV 1PEN 18MUI+12KIT	INTERFERONE ALFA 2B	L03AB05	
034832345	INTRONA*SC IV 1PEN 30MUI+12KIT	INTERFERONE ALFA 2B	L03AB05	
038024016	INVEGA*28CPR 3MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13	
038024067	INVEGA*28CPR 6MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13	
038024117	INVEGA*28CPR 9MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13	
043145022	INVOKANA*30CPR RIV 100MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO	A10BX11	
043145061	INVOKANA*30CPR RIV 300MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO	A10BX11	
029399019	IPSTYL*IM FL30MG RP+F 2ML SOLV	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	
029399110	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	
029399134	IPSTYL*SC SIR 120MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	
029399122	IPSTYL*SC SIR 90MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	
035577182	IVOR*10SIR 1000UI 0,4ML	BEMIPARINA SODICA	B01AB12	
035577028	IVOR*10SIR 2500UI 0,2ML	BEMIPARINA SODICA	B01AB12	
035577067	IVOR*10SIR 3500UI 0,2ML	BEMIPARINA SODICA	B01AB12	
035577105	IVOR*10SIR 5000UI0,2ML(25000U)	BEMIPARINA SODICA	B01AB12	
035577143	IVOR*10SIR 7500UI0,3ML(25000U)	BEMIPARINA SODICA	B01AB12	
041799038	IXED*FL 1000UI+FL 10ML+SET	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04	
038672109	JANUMET*56CPR RIV 50MG+1000MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD07	
038672034	JANUMET*56CPR RIV 50MG+850MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD07	
037793142	JANUVIA*28CPR RIV 100MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
037793027	JANUVIA*28CPR RIV 25MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
037793080	JANUVIA*28CPR RIV 50MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
043443136	JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	EMPAGLIFLOZIN	A10BX12	
043443047	JARDIANCE*28CPR RIV 25MG	EMPAGLIFLOZIN	A10BX12	
042203190	JENTADUETO*56CPR RIV2,5+1000MG	METFORMINA CLORIDRATO/LINAGLIPTIN	A10BD11	
042203051	JENTADUETO*56CPR RIV2,5+850MG	METFORMINA CLORIDRATO/LINAGLIPTIN	A10BD11	
041649029	KLOTT*FL 1000UI+FL 10ML+SET	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD02	
034955106	KOGENATE BAYER*EV2000UI+SIR+DI	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034955120	KOGENATE BAYER*EV3000UI+SIR+DI	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034955068	KOGENATE BAYER*FL1000UI+SIR+1K	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034955043	KOGENATE BAYER*FL250UI+SIR+1KI	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034955056	KOGENATE BAYER*FL500UI+SIR+1KI	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
041689086	KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+1000MG	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD10	

041689023	KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+850MG	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD10	
026520015	KRYPTOCUR*NAS 2FL 10G+2EROG	GONADORELINA	H01CA01	
041140017	LAMIVUDINA TEVA*28CPR RIV100MG	LAMIVUDINA	J05AF05	
035724121	LANTUS*SC 1FL 100UI/ML 10ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	
035724069	LANTUS*SC 5CART 100UI/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	
035724246	LANTUS*SOLOST 5PEN 100UI/ML3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	
040532020	LAZAPIR*28CPR OROD 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040532018	LAZAPIR*28CPR OROD 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
042083067	LEFLUNOMIDE MED*FL30CPR 20MG	LEFLUNOMIDE	L04AA13	
041230107	LEFLUNOMIDE MY*30CPR RIV 20MG	LEFLUNOMIDE	L04AA13	
028824023	LEPONEX*28CPR 100MG	CLOZAPINA	N05AH02	
028824035	LEPONEX*28CPR 25MG	CLOZAPINA	N05AH02	
039814013	LEPTOPROL*1 IMPIANTO 3,6MG	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
039814052	LEPTOPROL*1 IMPIANTO 5MG	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	
036850055	LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100UI/ML	INSULINA DETEMIR	A10AE05	
035734159	LEVITRA 10 MG 4 COMPRESSE ORO	Vardenafil	G04BE09	
035734108	LEVITRA 20 MG 4 COMPRESSE	Vardenafil	G04BE09	
035734058	LEVITRA* 2CPR RIV 10MG	Vardenafil	G04BE09	
035734060	LEVITRA*10MG 4 CPR RIV.	Vardenafil	G04BE09	
035734021	LEVITRA*5MG 4 CPR RIV	Vardenafil	G04BE09	
041791068	LIZIDRA*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
041791017	LIZIDRA*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
027104088	LONGASTATINA LAR*FL 10MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
027104090	LONGASTATINA LAR*FL 20MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
027104102	LONGASTATINA LAR*FL 30MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
027104049	LONGASTATINA*INIET 1MG 5MLMULT	OCTREOTIDE	H01CB02	
027104037	LONGASTATINA*INIET 3F0,5MG 1ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
027104013	LONGASTATINA*INIET 5F0,05MG/ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
027104025	LONGASTATINA*INIET 5F0,1MG 1ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
042919011	LONQUEX*SC 1SIR 6MG 0,6ML+DISP	LIPEGFILGRASTIM	L03AA14	
034951044	LUVERIS*SC 1FL 75UI+1FL SOLV	LUTROPINA ALFA	G03GA07	
034951057	LUVERIS*SC 3FL 75UI+3FL SOLV	LUTROPINA ALFA	G03GA07	
042657054	LYXUMIA*1PEN 10MCG+1PEN 20MCG	LIXISENATIDE	A10BX10	
042657015	LYXUMIA*1PEN 3ML 10MCG	LIXISENATIDE	A10BX10	
042657039	LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	LIXISENATIDE	A10BX10	
033255112	MEMAC*28CPR ORODISP 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
033255047	MEMAC*28CPR ORODISP 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
033255023	MEMAC*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
033255011	MEMAC*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02	
042776221	MEMANTINA MY*28CPR RIV 20MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
042776094	MEMANTINA MY*56CPR RIV 10MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01	
036749024	MEROPUR*SC IM 10F 75UI+10F 75U	MENOTROPINA	G03GA02	
036749036	MEROPUR*SC IM FL 600UI+SIR 1ML	MENOTROPINA	G03GA02	

036749048	MEROPUR*SC IM FL1200UI+2SIR1ML	MENOTROPINA	G03GA02
040009019	MICOFEN. MOF.SAN*500MG50CPR	Acido micofenolico	L04AA06
036598023	MIMPARA*28CPR RIV 30MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
036598050	MIMPARA*28CPR RIV 60MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
036598098	MIMPARA*28CPR RIV 90MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
038348102	MIRCERA*IV SC SIR 100MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348203	MIRCERA*IV SC SIR 120MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348114	MIRCERA*IV SC SIR 150MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348126	MIRCERA*IV SC SIR 200MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348138	MIRCERA*IV SC SIR 250MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348177	MIRCERA*IV SC SIR 30MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348215	MIRCERA*IV SC SIR 360MCG 0,6ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348088	MIRCERA*IV SC SIR 50MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
038348090	MIRCERA*IV SC SIR 75MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE- EPOETINA BETA	B03XA03
042250011	MODERIBA*FL168CPR RIV 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04
042250023	MODERIBA*FL56CPR RIV 400MG	RIBAVIRINA	J05AB04
028142038	MONONINE*EV F 1000UI+F10ML+KIT	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD04
039589039	MULTAQ*60CPR RIV 400MG	DRONEDARONE CLORIDRATO	C01BD07
029059096	MYELOSTIM 34*F 33,6MIU+SIR 1ML	LENOGRASTIM	L03AA10
039696012	MYFENAX*250MG 100CPS	Acido micofenolico	L04AA06
039696036	MYFENAX*500MG 50CPR	Acido micofenolico	L04AA06
036511032	MYFORTIC*180MG 100 CPR	Acido micofenolico	L04AA06
036511069	MYFORTIC*360MG 50 CPR	Acido micofenolico	L04AA06
034430355	NEORECORMON*IV SC 1SIR 10000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430292	NEORECORMON*IV SC 1SIR 2000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430456	NEORECORMON*IV SC 1SIR 30000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430316	NEORECORMON*IV SC 1SIR 3000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430417	NEORECORMON*IV SC 1SIR 4000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430330	NEORECORMON*IV SC 1SIR 5000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430431	NEORECORMON*IV SC 1SIR 6000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
035716036	NEULASTA*6MG 1SIR 0,6ML SC C/P	PEGFILGRASTIM	L03AA13
040158014	NIVESTIM*SC EV 1SIR 12MU 0,2ML	FILGRASTIM	L03AA02
040158040	NIVESTIM*SC EV 1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02
040158077	NIVESTIM*SC EV 1SIR 48MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02
027686082	NORDITROPIN SIMPLEX*15MG/1,5M	SOMATROPINA	H01AC01
027686068	NORDITROPIN SIMPLEX*5MG/1,5ML	SOMATROPINA	H01AC01

043153030	NOVOEIGHT*EV FL 1000UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043153042	NOVOEIGHT*EV FL 1500UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043153055	NOVOEIGHT*EV FL 2000UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043153016	NOVOEIGHT*EV FL 250UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043153067	NOVOEIGHT*EV FL 3000UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043153028	NOVOEIGHT*EV FL 500UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
037059021	NOXAFIL 24 CP 100 MG	Posaconazolo	J02AC04	
037059019	NOXAFIL*40MG/ML OS 105ML	Posaconazolo	J02AC04	
036583033	NUTROPINAQ*SC 1CART 10MG 2ML	SOMATROPINA	H01AC01	
043534039	NUWIQ*EV FL 1000UI+SIR 2,5ML	SIMUCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043534041	NUWIQ*EV FL 2000UI+SIR 2,5ML	SIMUCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043534015	NUWIQ*EV FL 250UI+SIR 2,5ML	SIMUCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
043534027	NUWIQ*EV FL 500UI+SIR 2,5ML	SIMUCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
038113039	OCTREOTIDE HOSP*1FL 0,2MG/ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
038113015	OCTREOTIDE HOSP*5FL 0,05MG/1ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
038113027	OCTREOTIDE HOSP*5FL 0,1MG/1ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
038113041	OCTREOTIDE HOSP*5FL 0,5MG/1ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
040870293	OLANZAPINA LIL*28CPR ORO 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040870255	OLANZAPINA LIL*28CPR ORO 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040870139	OLANZAPINA LIL*28CPR RIV 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040870014	OLANZAPINA LIL*28CPR RIV 2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040870053	OLANZAPINA LIL*28CPR RIV 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
042420113	OLANZAPINA MY*28CPR OROD 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
042420012	OLANZAPINA MY*28CPR OROD 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
039034196	OLANZAPINA MY*28CPR RIV 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
039034018	OLANZAPINA MY*28CPR RIV 2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
039034071	OLANZAPINA MY*28CPR RIV 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040223101	OLANZAPINA SUN*28CPR 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040223012	OLANZAPINA SUN*28CPR 2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040223048	OLANZAPINA SUN*28CPR 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040223202	OLANZAPINA SUN*28CPR ORO 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040223190	OLANZAPINA SUN*28CPR ORO 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040470270	OLANZAPINA TEVA*28CPR ORO 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040470231	OLANZAPINA TEVA*28CPR ORO 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040470128	OLANZAPINA TEVA*28CPR RIV 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040470041	OLANZAPINA TEVA*28CPR RIV 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040470015	OLANZAPINA TEVA*28CPR RIV2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03	

040830212	OLANZAPINA ZE*28CPR OROD 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040830150	OLANZAPINA ZE*28CPR OROD 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040830109	OLANZAPINA ZE*28CPR RIV 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
040830061	OLANZAPINA ZE*28CPR RIV 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
037106073	OMNITROPE*SC CART 10MG/1,5ML	SOMATROPINA	H01AC01	
037106046	OMNITROPE*SC CART 5MG/1,5ML	SOMATROPINA	H01AC01	
037106109	OMNITROPE*SUREPAL CART 15MG1,5	SOMATROPINA	H01AC01	
037106135	OMNITROPE*SUREPAL CART 5MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01	
037106162	OMNITROPE*SUREPAL CART10MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01	
039453129	ONGLYZA*28CPR RIV 2,5MG	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO	A10BH03	
039453028	ONGLYZA*28CPR RIV 5MG	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO	A10BH03	
035188085	OVITRELLE*SC 1PEN 250MCG/0,5ML	coriagonadotropina alfa	G03GA08	
035188073	OVITRELLE*SC 1SIR 250MCG/0,5ML	coriagonadotropina alfa	G03GA08	
035683097	PEGASYS*SC PEN 0,5ML 135MCG	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	L03AB11	
035683123	PEGASYS*SC PEN 0,5ML 180MCG	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	L03AB11	
035683059	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 135MCG+AG	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	L03AB11	
035683073	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 180MCG+AG	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	L03AB11	
034852119	PEGINTRON*SC 1FL 100MCG+1F	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852160	PEGINTRON*SC 1FL 120MCG+1F	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852210	PEGINTRON*SC 1FL 150MCG+1F	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852018	PEGINTRON*SC 1FL 50MCG+1F	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852069	PEGINTRON*SC 1FL 80MCG+1F	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852398	PEGINTRON*SC 1PEN 100MCG+1AGO+	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852436	PEGINTRON*SC 1PEN 120MCG+1AGO+	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852475	PEGINTRON*SC 1PEN 150MCG+1AGO+	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852311	PEGINTRON*SC 1PEN 50MCG+1AGO+2	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
034852350	PEGINTRON*SC 1PEN 80MCG+1AGO+2	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	L03AB10	
038085039	PERGOVERIS*SC 10FL 150UI/75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	
038085015	PERGOVERIS*SC 1FL 150UI/75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	
038451050	PRADAXA*10X1CPS 110MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	
038451011	PRADAXA*10X1CPS 75MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	
038451062	PRADAXA*30X1CPS 110MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	
038451023	PRADAXA*30X1CPS 75MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	
038451074	PRADAXA*60X1CPS 110MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	
038451112	PRADAXA*60X1CPS 150MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07	
037061037	PROCORALAN*56CPR RIV 5MG ALL/P	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17	
037061102	PROCORALAN*56CPR RIV 7,5MG ALL	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17	
029485099	PROGRAF*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
029485048	PROGRAF*30CPS 5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
029485075	PROGRAF*60CPS 1MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
029485063	PROGRAF*INFUS EV 10F 5MG/1ML	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	
040108033	PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML	DENOSUMAB	M05BX04	
034318028	PROMETAX*56CPS 1,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
034318055	PROMETAX*56CPS 3MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	

034318081	PROMETAX*56CPS 4,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
034318117	PROMETAX*56CPS 6MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
023288032	PROTROMPLEX TIM3*F 600UI+20ML	COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO	B02BD	
024748042	PROVERTINUM*IV FL 600UI	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	B02BD05	
034369013	PROVIGIL*30CPR 100MG	MODAFINIL	N06BA07	
029520234	PUREGON*IM SC 5FL 100UI/0,5ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	
029520184	PUREGON*IM SC 5FL 50UI/0,5ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	
029520386	PUREGON*SC 1CART 300UI/0,36ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	
029520398	PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	
029520400	PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	
041024023	QUETIAPINA MY*30CPR RIV 25MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
043057052	QUETIAPINA MY*60CPR 150MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
043057088	QUETIAPINA MY*60CPR 200MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
043057126	QUETIAPINA MY*60CPR 300MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
043057153	QUETIAPINA MY*60CPR 400MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
043057037	QUETIAPINA MY*60CPR 50MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
041024035	QUETIAPINA MY*60CPR RIV 100MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
041024047	QUETIAPINA MY*60CPR RIV 200MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
041024050	QUETIAPINA MY*60CPR RIV 300MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040510152	QUETIAPINA TE*30CPR RIV 25MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040433144	QUETIAPINA TE*60CPR 200MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040433221	QUETIAPINA TE*60CPR 300MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040433308	QUETIAPINA TE*60CPR 400MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040433068	QUETIAPINA TE*60CPR 50MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040510265	QUETIAPINA TE*60CPR RIV 100MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040510683	QUETIAPINA TE*60CPR RIV 200MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
040510986	QUETIAPINA TE*60CPR RIV 300MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
038917011	RANEXA*60CPR 375MG RP	RANOLAZINA	C01EB18	
038917035	RANEXA*60CPR 500MG RP	RANOLAZINA	C01EB18	
038917050	RANEXA*60CPR 750MG RP	RANOLAZINA	C01EB18	
035120120	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	SIROLIMUS	L04AA10	
035120070	RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	SIROLIMUS	L04AA10	
035120094	RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	SIROLIMUS	L04AA10	
035120017	RAPAMUNE*OS FL 60ML+30SIR DOS+	SIROLIMUS	L04AA10	
034459026	REBETOL*140CPS 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
034459014	REBETOL*84CPS 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
034459040	REBETOL*OS FL 100ML 40MG/ML	RIBAVIRINA	J05AB04	
028687034	RECOMBINATE*FL 1000UI+FL 10ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
028687010	RECOMBINATE*FL 250UI+FL 10ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
028687022	RECOMBINATE*FL 500UI+FL 10ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	

034421014	REFACTO AF*IV 1FL 250UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421026	REFACTO AF*IV 1FL 500UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421038	REFACTO AF*IV 1FL1000UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421040	REFACTO AF*IV 1FL2000UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421077	REFACTO AF*IV 1SIR PRER 1000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421089	REFACTO AF*IV 1SIR PRER 2000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421091	REFACTO AF*IV 1SIR PRER 250UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421053	REFACTO AF*IV 1SIR PRER 3000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034421065	REFACTO AF*IV 1SIR PRER 500UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	
034752131	REMINYL*28CPS 16MG RP	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04	
034752170	REMINYL*28CPS 24MG RP	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04	
034752117	REMINYL*28CPS 8MG RP	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04	
034752042	REMINYL*56CPR RIV 12MG	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04	
034752081	REMINYL*56CPR RIV 4MG	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04	
034752030	REMINYL*56CPR RIV 8MG	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04	
034676080	RENAGEL*FL 180CPR RIV 800MG	SEVELAMER	V03AF02	pre dialisi dpc
039480037	REVELA*FL 180CPR RIV 800MG	SEVELAMER	V03AF02	pre dialisi dpc
039480064	REVELA*OS POLV 60BUST 2,4G	SEVELAMER	V03AF02	pre dialisi dpc
038381152	RETACRIT*1SIR 10000UI 1ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381176	RETACRIT*1SIR 20000UI 0,5ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381036	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381188	RETACRIT*1SIR 30000UI 0,75ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381051	RETACRIT*1SIR 3000UI 0,9ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381190	RETACRIT*1SIR 40000UI 1ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381075	RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381099	RETACRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381341	RETACRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381113	RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
038381137	RETACRIT*1SIR 8000UI 0,8ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	
040750034	RIBAVIRINA MY*FL 140CPS 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
040750046	RIBAVIRINA MY*FL 168CPS 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
040558241	RIBAVIRINA SANDOZ*168CPS 200MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
039617129	RIBAVIRINA TEVA*56CPR 400MG	RIBAVIRINA	J05AB04	
028752057	RISPERDAL*60CPR 1MG BIANCHE	RISPERIDONE	N05AX08	
028752069	RISPERDAL*60CPR 2MG ARANCIONI	RISPERIDONE	N05AX08	
028752071	RISPERDAL*60CPR 3MG GIALLE	RISPERIDONE	N05AX08	
028752083	RISPERDAL*60CPR 4MG VERDI	RISPERIDONE	N05AX08	

028752095	RISPERDAL*OS GTT 100ML 1MG/ML	RISPERIDONE	N05AX08	
037978020	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 1MG	RISPERIDONE	N05AX08	
040616043	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 1MG	RISPERIDONE	N05AX08	
040616082	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 2MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037978044	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 2MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037978069	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 3MG	RISPERIDONE	N05AX08	
040616120	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 3MG	RISPERIDONE	N05AX08	
040616207	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 4MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037978083	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 4MG	RISPERIDONE	N05AX08	
038188037	RISPERIDONE MY*OS GTT 100ML	RISPERIDONE	N05AX08	
037599065	RISPERIDONE SAN*60CPR RIV 1MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037599230	RISPERIDONE SAN*60CPR RIV 2MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037599406	RISPERIDONE SAN*60CPR RIV 3MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037599572	RISPERIDONE SAN*60CPR RIV 4MG	RISPERIDONE	N05AX08	
037835030	RISPERIDONE SANDOZ*GTT 100ML	RISPERIDONE	N05AX08	
038250054	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 1MG	RISPERIDONE	N05AX08	
038250128	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 2MG	RISPERIDONE	N05AX08	
038250193	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 3MG	RISPERIDONE	N05AX08	
038250270	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 4MG	RISPERIDONE	N05AX08	
041260023	RIVASTIGMINA MY*30CER 4,6MG	RIVASTIGMINA	N06DA03	
041260062	RIVASTIGMINA MY*30CER 9,5MG	RIVASTIGMINA	N06DA03	
040405209	RIVASTIGMINA TEVA*56CPS 4,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
040405286	RIVASTIGMINA TEVA*56CPS 6MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03	
025839111	ROFERON A*SC 1SIR 3MUI/0,5ML	INTERFERONE ALFA 2A	L03AB04	
025839212	ROFERON A*SC 1SIR 6MUI/0,5ML	INTERFERONE ALFA 2A	L03AB04	
025839263	ROFERON A*SC 1SIR 9MUI/0,5ML	INTERFERONE ALFA 2A	L03AB04	
026863148	SAIZEN*1CART 5,83MG/ML 1,03ML	SOMATROPINA	H01AC01	
026863163	SAIZEN*1CART 8MG/ML 1,50ML	SOMATROPINA	H01AC01	
026863011	SAIZEN*1FL 1,33MG(4UI)+1F 1ML	SOMATROPINA	H01AC01	
026863100	SAIZEN*1FL 8MG+1CART+CLICKEASY	SOMATROPINA	H01AC01	
027083082	SANDOSTATINA LAR*FL 10MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
027083094	SANDOSTATINA LAR*FL 20MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
027083106	SANDOSTATINA LAR*FL 30MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
027083031	SANDOSTATINA*INIET 3F 0,5MG/ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
027083029	SANDOSTATINA*INIET 5F 0,1MG/ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
027083017	SANDOSTATINA*INIET 5F0,05MG/ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
027083043	SANDOSTATINA*IV SC FL 1MG 5ML	OCTREOTIDE	H01CB02	
039423064	SATREXEM*28CPR RIV 150MG	BICALUTAMIDE	L02BB03	
037884018	SEBIVO*28CPR RIV 600MG	TELIVUDINA	J05AF11	
026738070	SELEPARINA*10SIR 5700UI/0,6ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06	
026738094	SELEPARINA*10SIR 7600UI/0,8ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06	
026738118	SELEPARINA*10SIR 9500UI/1ML	NADROPARINA CALCICA	B01AB06	
026738056	SELEPARINA*6SIR 0,4ML 3800UI	NADROPARINA CALCICA	B01AB06	
032944112	SEROQUEL*30CPR RIV 25MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	

032944163	SEROQUEL*60CPR 150MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944136	SEROQUEL*60CPR 200MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944148	SEROQUEL*60CPR 300MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944151	SEROQUEL*60CPR 400MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944124	SEROQUEL*60CPR 50MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944035	SEROQUEL*60CPR RIV 100MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944050	SEROQUEL*60CPR RIV 200MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
032944100	SEROQUEL*60CPR RIV 300MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04	
042373011	SEVELAMER DOC*180CPR RIV 800MG	SEVELAMER	V03AE02	pre dialisi dpc
043522010	SEVELAMER MY*FL180CPR RIV800MG	SEVELAMER	V03AE02	pre dialisi dpc
042374076	SEVELAMER SA*FL 180CPR 800MG	SEVELAMER	V03AE02	pre dialisi dpc
036825077	STALEVO*100CPR 100+25+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03	
036825255	STALEVO*100CPR 125+31,25+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03	
036825115	STALEVO*100CPR 150+37,5+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03	
036825216	STALEVO*100CPR 200+50+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03	
036825038	STALEVO*100CPR 50+12,5+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03	
036825242	STALEVO*100CPR 75+18,75+200MG	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	N04BA03	
037063308	STRATTERA*14CPS 100MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063260	STRATTERA*14CPS 80MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063310	STRATTERA*28CPS 100MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063118	STRATTERA*28CPS 18MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063157	STRATTERA*28CPS 25MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063195	STRATTERA*28CPS 40MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063233	STRATTERA*28CPS 60MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063272	STRATTERA*28CPS 80MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063056	STRATTERA*7CPS 10MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063094	STRATTERA*7CPS 18MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063132	STRATTERA*7CPS 25MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
037063171	STRATTERA*7CPS 40MG	ATOMOXETINA CLORIDRATO	N06BA09	
025540030	SUPREFACT*1SIR 6,3MG RP	BUSERELIN ACETATO	L02AE01	
025540042	SUPREFACT*DEPOT 1SIR 9,45MG	BUSERELIN ACETATO	L02AE01	
025540028	SUPREFACT*SPRAY NAS 0,1MG/EROG	BUSERELIN ACETATO	L02AE01	
040761052	SYCREST*60CPR SUBLING 10MG	ASENAPINA MALEATO	N05AH05	
040761025	SYCREST*60CPR SUBLING 5MG	ASENAPINA MALEATO	N05AH05	
040254029	TACNI*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS	L04AD02	
040254169	TACNI*30CPS 5MG	TACROLIMUS	L04AD02	
040254120	TACNI*60CPS 1MG	TACROLIMUS	L04AD02	
040203022	TACROLIMUS MY*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS	L04AD02	
040203147	TACROLIMUS MY*30CPS 5MG	TACROLIMUS	L04AD02	
040203109	TACROLIMUS MY*60CPS 1MG	TACROLIMUS	L04AD02	
037148032	TALATE*1000UI/750UI+FL10ML+SIR	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	
029498021	TALAVIR*21CPR RIV 1G	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11	

029498019	TALAVIR*42CPR RIV 500MG	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11	
038345144	TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06	
038345029	TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06	
033280049	TASMAR*FL 100CPR RIV 100MG	TOLCAPONE	N04BX01	
038448142	TESAVEL*28CPR RIV 100MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
038448027	TESAVEL*28CPR RIV 25MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
038448080	TESAVEL*28CPR RIV 50MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
039481092	TEVAGRASTIM*1SIR 30MU 0,5ML+DI	FILGRASTIM	L03AA02	
039481128	TEVAGRASTIM*1SIR 48MU 0,8ML+DI	FILGRASTIM	L03AA02	
039481104	TEVAGRASTIM*5SIR 30MU 0,5ML+DI	FILGRASTIM	L03AA02	
041401035	TRAJENTA*28CPR RIV 5MG	LINAGLIPTIN	A10BH05	
039100045	TREOJECT*5SIR 1ML 0,1MG/ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	
042658029	TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DEGLUDEC	A10AE06	
041141045	TROBALT*21CPR RIV 100MG	RETIGABINA	N03AX21	
041141019	TROBALT*21CPR RIV 50MG	RETIGABINA	N03AX21	
041141058	TROBALT*84CPR RIV 100MG	RETIGABINA	N03AX21	
041141072	TROBALT*84CPR RIV 200MG	RETIGABINA	N03AX21	
041141096	TROBALT*84CPR RIV 200MG	RETIGABINA	N03AX21	
041141110	TROBALT*84CPR RIV 400MG	RETIGABINA	N03AX21	
041141021	TROBALT*84CPR RIV 50MG	RETIGABINA	N03AX21	
043783024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BX14	
043783075	TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BX14	
023309103	UMANCOMPLEX*FL 500UI+F 20ML	COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO	B02BD	
025312024	UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG/4M	MESNA	V03AF01	
039107180	VALACICLOVIR MY*21CPR RIV 1G	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11	
039107139	VALACICLOVIR MY*42CPR RIV500MG	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11	
038678102	VELMETIA*56CPR RIV 50MG+1000MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD07	
038678037	VELMETIA*56CPR RIV 50MG+850MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD07	
029838024	VESANOID*FL 100CPS 10MG	TRETINOINA	L01XX14	
035628179	VFEND*28 CPR RIV. 200 MG	Voriconazolo	J02AC03	
035628054	VFEND*28 CPR RIV. 50 MG	Voriconazolo	J02AC03	
035628268	VFEND*40MG/ML OS 45 G	Voriconazolo	J02AC03	
034076113	VIAGRA 100 MG 8 CP	Sildenafil	G04BE03	
034076113	VIAGRA 100 MG 8 CP	Sildenafil	G04BE03	
034076063	VIAGRA 50MG 4 CPR	Sildenafil	G04BE03	
034076024	VIAGRA* 25MG 4CPR	Sildenafil	G04BE03	
034076036	VIAGRA* 25MG 8CPR	sildenafil	G04BE03	
034076075	VIAGRA* 50MG 8CPR	sildenafil	G04BE03	
034076101	VIAGRA*100MG 4CPR	Sildenafil	G04BE03	

039365010	VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	LIRAGLUTIDE	A10BX07	
043045172	VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+1000MG	ALOGLIPTIN BENZOATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD13	
043045057	VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+850MG	ALOGLIPTIN BENZOATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD13	
043051123	VIPIDIA*28CPR RIV 12,5MG	ALOGLIPTIN BENZOATO	A10BH04	
043051212	VIPIDIA*28CPR RIV 25MG	ALOGLIPTIN BENZOATO	A10BH04	
043051034	VIPIDIA*28CPR RIV 6,25MG	ALOGLIPTIN BENZOATO	A10BH04	
035565011	VIREAD*30CPR RIV 245MG	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	J05AF07	
043375118	VOKANAMET*60CPR RIV 150+1000MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16	
043375082	VOKANAMET*60CPR RIV 150+850MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16	
043375056	VOKANAMET*60CPR RIV 50+1000MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16	
043375029	VOKANAMET*60CPR RIV 50+850MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16	
038744064	XARELTO*10CPR RIV 10MG PP/ALU	RIVAROXABAN	B01AF01	
038744189	XARELTO*28CPR RIV 20MG	RIVAROXABAN	B01AF01	
038744076	XARELTO*30CPR RIV 10MG PP/ALU	RIVAROXABAN	B01AF01	
038744138	XARELTO*42CPR RIV 15MG	RIVAROXABAN	B01AF01	
038744052	XARELTO*5CPR RIV 10MG PP/ALU	RIVAROXABAN	B01AF01	
037794144	XELEVIA*28CPR RIV 100MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
037794029	XELEVIA*28CPR RIV 25MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
037794082	XELEVIA*28CPR RIV 50MG	SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BH01	
043208091	XIGDUO*56CPR RIV 5MG+1000MG	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD15	
043208038	XIGDUO*56CPR RIV 5MG+850MG	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD15	
036892089	XOLAIR 150 MG SOLUZ.INIETT. 1,0 ML	Omalizumab	R03DX05	
036892053	XOLAIR 75 MG SOLUZ.INIETT. 0,5 ML	Omalizumab	R03DX05	
039125012	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	
039125051	ZARZIO*1SIR 48MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	
039910171	ZEBINIX*30CPR 800MG	ESLICARBAZEPINA	N03AF04	
034506016	ZEFFIX*28CPR RIV 100MG	LAMIVUDINA	J05AF05	
034506030	ZEFFIX*OS FL 240ML 5MG/ML	LAMIVUDINA	J05AF05	
034935383	ZELDOX*56CPS 20MG	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	N05AE04	
034935472	ZELDOX*56CPS 40MG	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	N05AE04	
034935561	ZELDOX*56CPS 60MG	ZIPRASIDONE CLORIDRATO	N05AE04	
029503024	ZELITREX*21CPR RIV 1000MG	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11	
029503012	ZELITREX*42CPR RIV 500MG	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11	

036374054	ZEMPLAR*28CPS MOLLI 1MCG	PARACALCITOLO	H05BX02	
036374080	ZEMPLAR*28CPS MOLLI 2MCG	PARACALCITOLO	H05BX02	
036374130	ZEMPLAR*INIET 5FL 1ML 5MCG/ML	PARACALCITOLO	H05BX02	
026471019	ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03	
026471021	ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03	
027743032	ZOMACTON*SC 1FL 4MG+F 3,5 SOLV	SOMATROPINA	H01AC01	
033638127	ZYPREXA VELOTAB*28CPR ORO 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
033638115	ZYPREXA VELOTAB*28CPR ORO 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
033638091	ZYPREXA*28CPR RIV 10MG	OLANZAPINA	N05AH03	
033638026	ZYPREXA*28CPR RIV 2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
033638038	ZYPREXA*28CPR RIV 5MG	OLANZAPINA	N05AH03	
035410226	ZYVOXID*600MG 10 CPR RIV.	Linezolid	J01XX08	
035410075	ZYVOXID*OS SOSP.100MG 5ML	Linezolid	J01XX08	

Allegato 2

Elenco dei Farmaci DD

L'elenco dei farmaci è soggetto a procedura negoziale regionale per cui potranno essere dispensati solo i farmaci aggiudicati. I farmaci nell'elenco ma non aggiudicati non potranno essere dispensati a carico del SSR.

Minsan	Descrizione	PrincipioAttivo	Atc	NOTE
	*Epoetine e i farmaci somministrati in dialisi			
039598026	ADCIRCA*20MG 56CPR	Tadalafil	G04BE08	
043333018	ADEMPAS 0,5 MG 42 CP	Riociguat	C02KX05	
043333071	ADEMPAS 1,5 MG 42 CP	Riociguat	C02KX05	
043333133	ADEMPAS 2,5 MG 42 CP	Riociguat	C02KX05	
043333044	ADEMPAS 1 MG 42 CP	Riociguat	C02KX05	
043333145	ADEMPAS 2,5 MG, 84 CPR	Riociguat	C02KX05	
043333107	ADEMPAS RIOCIGUAT 42 CP RIV 2 MG	Riociguat	C02KX05	
043333083	ADEMPAS*84CPR RIV 1,5MG	Riociguat	C02KX05	
043333057	ADEMPAS*84CPR RIV 1MG	Riociguat	C02KX05	
043333119	ADEMPAS*84CPR RIV 2MG	Riociguat	C02KX05	
034701019	AMMONAPS*FL 250CPR 500MG	SODIO FENILBUTIRRATO	A16AX03	
034701033	AMMONAPS*GRAT 940MG/G FL 266G	SODIO FENILBUTIRRATO	A16AX03	
025855014	ANTAXONE*10 CPS 50 MG	Naltrexone	N07BB04	
042921027	AUBAGIO 28 CPR RIV 14 MG	Teriflunomide	L04AA31	
033283045	AVONEX 30 mcg/0,5 ml +4 penne pre-riempite + 4 agh	Interferone beta-1a	L03AB07	
033283021	AVONEX*4 FL 30 MCG+ 4 SIR.	Interferone beta-1a	L03AB07	
033283033	AVONEX*4 SIR. 30 MCG+ 4AGHI	Interferone beta-1a	L03AB07	
032166047	BETAFERON*0,25MG/ML15C.FL+S.	Interferone beta-1b	L03AB08	
032166011	BETAFERON*SC 15FL 0,3MG+15FL	Interferone beta-1b	L03AB08	
032166023	BETAFERON*SC 15FL0,25MG+15S.	Interferone beta-1b	L03AB08	
036570012	BONDRONAT*28CPR RIV 50MG	SODIO IBANDRONATO MONOIDRATO	M05BA06	
036646038	BRAMITOB*300MG/4ML NEB56CONT	Tobramicina	J01GB01	
042640110	CAPECITABINA ACC*60CPR 300MG	Capecitabina	L01BC06	
042640058	CAPECITABINA ACCORD 150 MG 60 COMPRESSE	Capecitabina	L01BC06	
042640209	CAPECITABINA ACCORD 150 MG 60 CP DOSE UNITARIA	Capecitabina	L01BC06	
042640185	CAPECITABINA ACCORD 500 MG 120 COMPRESSE	Capecitabina	L01BC06	
042640274	CAPECITABINA ACCORD 500 MG 120 CP DOSE UNITARIA	Capecitabina	L01BC06	
040997025	CAPECITABINA ACT*120CPR 500MG	Capecitabina	L01BC06	
040997013	CAPECITABINA ACT*60CPR 150MG	Capecitabina	L01BC06	
040841189	CAPECITABINA CRIN*120CPR 500MG	Capecitabina	L01BC06	
040841013	CAPECITABINA CRIN*60CPR 150MG	Capecitabina	L01BC06	
041262027	CAPECITABINA FRES*120CPR 500MG	Capecitabina	L01BC06	
041262015	CAPECITABINA FRES*60CPR 150MG	Capecitabina	L01BC06	
042501181	CAPECITABINA MEDAC*60CPR 300MG	Capecitabina	L01BC06	
042501041	CAPECITABINA MPH*150MG 60CPR	Capecitabina	L01BC06	
042501357	CAPECITABINA MPH*500MG 120CPR	Capecitabina	L01BC06	

041927029	CAPECITABINA MY*60CPR 150MG	Capecitabina	L01BC06	
041927043	CAPECITABINA MYLAN 500MG 120CPR	Capecitabina	L01BC06	
041937552	CAPECITABINA SAND*120CPR 500MG	Capecitabina	L01BC06	
041937350	CAPECITABINA SAND*60CPR 150MG	Capecitabina	L01BC06	
042286029	CAPECITABINA TEVA*120CPR 500MG	Capecitabina	L01BC06	
042286017	CAPECITABINA TEVA*60CPR 150MG	Capecitabina	L01BC06	
041928045	CAPECITABINA ZEN*120CPR 500MG	Capecitabina	L01BC06	
035983030	CARBAGLU*200MG 5 CPR	Acido carglumico	A16AA05	
035983028	CARBAGLU*200MG 60 CPR	Acido carglumico	A16AA05	
035418021	COPAXONE*20MG/ML IN 28SIR	Glatiramer acetato	L03AX13	
044528026	CRESEMBA*14CPS 100MG	ISAVUCONAZOLO	J02AC05	
037797014	CYSTADANE*1G OS FL180G+3CUC	Betaina	A16AA06	
033314030	CYSTAGON*FL 100CPS 150MG	CISTEAMINA BITARTRATO (MERCAPTAMINA BITARTRATO)	A16AA04	
033314016	CYSTAGON*FL 100CPS 50MG	CISTEAMINA BITARTRATO (MERCAPTAMINA BITARTRATO)	A16AA04	
043542	DAKLINZA	Daclatasvir	J05AX14	
043542012	DAKLINZA*28CPR RIV 30MG	Daclatasvir	J05AX14	
043542036	DAKLINZA*28CPR RIV 60MG	Daclatasvir	J05AX14	
035740012	DARILIN*450MG 60 CPR RIV.	Valganciclovir	J05AB14	
038545075	EXTAVIA 250MCG/ML	interferone beta-1b	L03AB08	
038545024	EXTAVIA*250MCG/ML 15FL	Interferone beta-1b	L03AB08	
043840014	EXVIERA	Dasabuvir	J05AX	
029552039	FLUDARA*10MG 20 CPR RIV.	Fludarabina	L01BB05	
040949051	GILENYA*0,5MG 28 CPS RIG.	Fingolimod	L04AA27	
037610021	GRAZAX 75,000 SQ-T liofilizzato orale - 100 liofilizzati	polline di graminacee (phleum pratense)	V01AA02	
037610019	GRAZAX 75,000 SQ-T liofilizzato orale - 30 liofilizzati	polline di graminacee (phleum pratense)	V01AA02	
043731013	HARVONI	Ledipasvir, Sofosbuvir	J05AX	
033306061	HYCAMTIN*0,25MG 10CPS RIG.	Topotecan	L01XX17	
033306073	HYCAMTIN*1MG 10CPS RIG.	Topotecan	L01XX17	
042804031	HYQVIA*SC 1FL 100ML+1FL 5ML	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	J06BA	
042804043	HYQVIA*SC 1FL 200ML+1FL 10ML	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	J06BA	
042804056	HYQVIA*SC 1FL 300ML+1FL 15ML	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	J06BA	
042804029	HYQVIA*SC 1FL 50ML+1FL 2,5ML	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	J06BA	
041456017	INCIVO*375MG 168CPR	Telaprevir	J05AE11	
043519026	KALYDECO	Ivacaftor	R07AX02	
043781018	KETOCONAZOLE HRA	chetoconazolo	non	

			assegnato	
038922023	KUVAN*120CPR SOLUB 100MG	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A16AX07	
038922011	KUVAN*30CPR SOLUB 100MG	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A16AX07	
042920025	LOJUXTA*28CPS RIGIDE 10MG	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A16AX07	
042920037	LOJUXTA*28CPS RIGIDE 20MG	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A16AX07	
042920013	LOJUXTA*28CPS RIGIDE 5MG	SAPROPTERINA DICLORIDRATO	A16AX07	
036560011	LYSODREN*100CPR 500 MG	Mitotano	L01XX23	
025969039	NALOREX*50MG 14 CPR RIV.	Naltrexone	N07BB04	
020846010	NATULAN*50MG 50 CPS	Procarbazina	L01XB01	
027865106	NAVELBINE*20MG 1 CPS	Vinorelbina	L01CA04	
027865118	NAVELBINE*30MG 1 CPS	Vinorelbina	L01CA04	
043441	OLYSIO	Simeprevir	J05AX	
043441029	OLYSIO*28CPS 150MG	Simeprevir	J05AX	
043441017	OLYSIO*7CPS 150MG	Simeprevir	J05AX	
043174022	OPSUMIT 30 CPR RIV 10 MG	macitentan	C02KX04	
039857014	ORALAIR 100 IR	Polline graminacee (phleum pratense) dactylis	V01AA02	
039857026	ORALAIR 300 IR	Polline graminacee (phleum pratense) dactylis	V01AA02	
039857038	ORALAIR 90CPR SUBL 300IR	Polline graminacee (phleum pratense) dactylis	V01AA02	
042917017	PHEBURANE*OS GRAT 483MG/G 174G	SODIO FENILBUTIRRATO	A16AX03	
043527050	PLEGRIDY 125 MCG SOL INIETT. SC PENNA PRERIEMP. 0,5 ML	Peginterferone beta-1a	L03AB13	
043527035	PLEGRIDY 125 MCG SOL INIETT. SC SIR 0,5ML 2 SIR PRERIEMP	Peginterferone beta-1a	L03AB13	
043527023	PLEGRIDY 63 MCG; 94 MCG SOL INIETT. SC PENNA PRERIEMP.	Peginterferone beta-1a	L03AB13	
043527011	PLEGRIDY 63 MCG; 94 MCG SOL INIETT. SC SIR PRERIEMP. 0,	Peginterferone beta-1a	L03AB13	
029352010	PULMOZYME*INAL 6F 2500U 2,5ML	DESOSSIRIBONUCLEASI	R05CB13	
034091138	REBIF*12PEN. 22MCG 0,5ML	Interferone beta-1a	L03AB07	
034091165	REBIF*12PEN. 44MCG 0,5ML	Interferone beta-1a	L03AB07	
034091037	REBIF*12SIR 22MCG 6000000UI	Interferone beta-1°	L03AB07	
034091064	REBIF*12SIR 44MCG 12000000UI	Interferone beta-1°	L03AB07	
034091076	REBIF*4CART 22MCG 12000000UI	Interferone beta-1°	L03AB07	
034091088	REBIF*4CART 44MCG 24000000UI	Interferone beta-1a	L03AB07	
034676080	RENAGEL*FL 180CPR RIV 800MG	Sevelamer Carbonato	V03AE02	DIALISI

039480037	REVELA*FL 180CPR RIV 800MG	Sevelamer Carbonato	V03AE02	DIALISI
039480064	REVELA*OS POLV 60BUST 2,4G	Sevelamer Carbonato	V03AE02	DIALISI
036982039	REVATIO*10MG/ML OS FL 32,27G	Sildenafil	C02KX	
036982015	REVATIO*20MG 90CPR	Sildenafil	G04BE03	
032887010	RILUTEK*56CPR RIV. 50MG	Riluzolo	N07XX02	
040541070	RILUZOLO ACT*56CPR RIV 50MG	Riluzolo	N07XX02	
039989037	RILUZOLO CRI*56CPR RIV 50MG	Riluzolo	N07XX02	
041549054	RILUZOLO MY*56CPR RIV 50MG	Riluzolo	N07XX02	
041946031	RILUZOLO SAN*50MG 56CPR RIV	Riluzolo	N07XX02	
040801019	RILUZOLO SUH*50MG 56CPR RIV	Riluzolo	N07XX02	
041327026	RILUZOLO TEVA*56CPR RIV 50MG	Riluzolo	N07XX02	
042155010	RILUZOLO ZENT*56CPR RIV 50MG	Riluzolo	N07XX02	
029526047	SALAGEN*5MG 84CPR RIV.	Pilocarpina	N07AX01	
042373011	SEVELAMER DOC*180CPR RIV 800MG	Sevelamer Carbonato	V03AE02	DIALISI
043522010	SEVELAMER MY*FL180CPR RIV800MG	Sevelamer Carbonato	V03AE02	DIALISI
042374076	SEVELAMER SA*FL 180CPR 800MG	Sevelamer Carbonato	V03AE02	DIALISI
042032045	SIGNIFOR*SC 60F 0,3MG 1ML	Pasireotide Diaspartato	H01CB05	
042032084	SIGNIFOR*SC 60F 0,6MG 1ML	Pasireotide Diaspartato	H01CB05	
042032122	SIGNIFOR*SC 60F 0,9MG 1ML	Pasireotide Diaspartato	H01CB05	
035726049	SOMAVERT*20MG 1FL+ 1FLSC	Pegvisomant	H01AX01	
035726013	SOMAVERT*SC 30FL 10MG+30FL 8ML	Pegvisomant	H01AX01	
035726025	SOMAVERT*SC 30FL 15MG+30FL 8ML	Pegvisomant	H01AX01	
035726037	SOMAVERT*SC 30FL 20MG+30FL 8ML	Pegvisomant	H01AX01	
043196017	SOVALDI	Sofosbuvir	J05AX15	
042925026	STIVARGA*3FL 28CPR RIV 40MG	Regorafenib	L01XE21	
034529038	SYNAGIS*IM FL 0,5ML 100MG/ML	PALIVIZUMAB	J06BB16	
034529040	SYNAGIS*IM FL 1ML 100MG/ML	PALIVIZUMAB	J06BB16	
035710019	TARGRETIN*75MG 100 CPS	Bexarotene	L01XX25	
043217013	TECFIDERA*14 CPS 120MG	Dimetilfumarato	N07XX09	
043217025	TECFIDERA*56 CPS 240mg	Dimetilfumarato	N07XX09	
042018010	TEGLUTIK*5MG/ML OS FL300ML+S	Riluzolo	N07XX02	
034527150	TEMODAL*100MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
034527174	TEMODAL*140MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
034527198	TEMODAL*180MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
034527010	TEMODAL*1FL 5CPS 5MG	Temozolomide	L01AX03	
034527135	TEMODAL*20MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
034527059	TEMODAL*5 CPS 100 MG	Temozolomide	L01AX03	
034527034	TEMODAL*5 CPS 20 MG	Temozolomide	L01AX03	
034527073	TEMODAL*5 CPS 250 MG	Temozolomide	L01AX03	
034527212	TEMODAL*5BUST 5CPS 250MG	Temozolomide	L01AX03	
034527236	TEMODAL*5MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
042082053	TEMOMEDAC*FL 5CPS 100MG	Temozolomide	L01AX03	
042082077	TEMOMEDAC*FL 5CPS 140MG	Temozolomide	L01AX03	
042082091	TEMOMEDAC*FL 5CPS 180MG	Temozolomide	L01AX03	

042082038	TEMOMEDAC*FL 5CPS 20MG	Temozolomide	L01AX03	
042082115	TEMOMEDAC*FL 5CPS 250MG	Temozolomide	L01AX03	
042082014	TEMOMEDAC*FL 5CPS 5MG	Temozolomide	L01AX03	
041333194	TEMOZOLIDE 140MG 5*1CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333055	TEMOZOLOMIDE 100MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333030	TEMOZOLOMIDE 20MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333117	TEMOZOLOMIDE 250MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
039761097	TEMOZOLOMIDE ACCORD*5CPS 100MG	Temozolomide	L01AX03	
039761135	TEMOZOLOMIDE ACCORD*5CPS 140MG	Temozolomide	L01AX03	
039761174	TEMOZOLOMIDE ACCORD*5CPS 180MG	Temozolomide	L01AX03	
039761059	TEMOZOLOMIDE ACCORD*5CPS 20MG	Temozolomide	L01AX03	
039761212	TEMOZOLOMIDE ACCORD*5CPS 250MG	Temozolomide	L01AX03	
039761010	TEMOZOLOMIDE ACCORD*5CPS 5MG	Temozolomide	L01AX03	
039762051	TEMOZOLOMIDE SAND*FL 5CPS 20MG	Temozolomide	L01AX03	
039762012	TEMOZOLOMIDE SAND*FL 5CPS 5MG	Temozolomide	L01AX03	
039762101	TEMOZOLOMIDE SAND*FL5CPS 100MG	Temozolomide	L01AX03	
039762149	TEMOZOLOMIDE SAND*FL5CPS 140MG	Temozolomide	L01AX03	
039762188	TEMOZOLOMIDE SAND*FL5CPS 180MG	Temozolomide	L01AX03	
039762226	TEMOZOLOMIDE SAND*FL5CPS 250MG	Temozolomide	L01AX03	
041333079	TEMOZOLOMIDE SUH*140MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333093	TEMOZOLOMIDE SUH*180MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333016	TEMOZOLOMIDE SUH*5MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333218	TEMOZOLOMIDE SUN 180 MG SUN 5 CPS	Temozolomide	L01AX03	
041333232	TEMOZOLOMIDE SUN 250 MG- 5 CAPSULE RIGIDE- BLISTER"	Temozolomide	L01AX03	
041333131	TEMOZOLOMIDE SUN* 5MG 5CPS BLISTER	Temozolomide	L01AX03	
041333170	TEMOZOLOMIDE SUN*100MG 5CPS BLISTER	Temozolomide	L01AX03	
039649052	TEMOZOLOMIDE TEV*100MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
039649076	TEMOZOLOMIDE TEV*140MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
039649037	TEMOZOLOMIDE TEV*20MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
039649013	TEMOZOLOMIDE TEV*5MG 5CPS	Temozolomide	L01AX03	
039649090	TEMOZOLOMIDE TEVA*5CPS 180MG	Temozolomide	L01AX03	
039649114	TEMOZOLOMIDE TEVA*5CPS 250MG	Temozolomide	L01AX03	
041333156	TEMOZOLOMIDE SUN 20 MG SUN 5 CPS	Temozolomide	L01AX03	
042291029	TEYSUNO*126CPS 15+4,35+11,8MG	Tegafur Gimeracil Oteracil	L01BC53	
042291017	TEYSUNO*42CPS 15+4,35+11,8MG	Tegafur Gimeracil Oteracil	L01BC53	
042291031	TEYSUNO*42CPS 20+5,8+15,8MG	Tegafur Gimeracil Oteracil	L01BC53	
042291043	TEYSUNO*84CPS 20+5,8+15,8MG	Tegafur Gimeracil Oteracil	L01BC53	
034767018	TOBI*SOLUZ.NEBUL.56F 300MG	Tobramicina	J01GB01	
041632011	TOBRAMICINA TEVA	Tobramicina	J01GB01	
035609041	TRACLEER*125MG 56CPR RIV.	Bosentan	C02KX01	
035609027	TRACLEER*62,5MG 56CPR RIV.	Bosentan	C02KX01	
035739022	VALCYTE*50MG/ML POLV FL 12G	Valganciclovir	J05AB14	

035739010	VALCYTE*60 CPR RIV. 450 MG	Valganciclovir	J05AB14	
036019026	VENTAVIS*10MCG/ML100F2MLINAL	Iloprost	B01AC11	
036019014	VENTAVIS*10MCG/ML30F2ML INAL	Iloprost	B01AC11	
036019040	VENTAVIS*NEB 3X30F 2ML10MCG/ML	Iloprost	B01AC11	
041380015	VICTRELIS*200MG 336 CPS	Boceprevir	J05AE12	
041380027	VICTRELIS*200MG 84 CPS	Boceprevir	J05AE12	
043841016	VIEKIRAX	Ombitasvir, Paritaprevir, Ritonavir	J05AX	
038528042	VOLIBRIS*10MG 30 CPR RIV.	Ambrisentan	C02KX02	
038528028	VOLIBRIS*5MG 30 CPR RIV.	Ambrisentan	C02KX02	
041397124	VOTUBIA 30CPR DISPERS 3MG	EVEROLIMUS	L01XE10	
041397100	VOTUBIA 30CPR DISPERS 2MG	EVEROLIMUS	L01XE10	
036694014	WILZIN*25MG 250CPS	Zinco acetato	A16AX05	
036694026	WILZIN*50MG 250CPS	Zinco acetato	A16AX05	
036745014	XAGRID*0,5MG 100 CPS	Anagrelide	L01XX35	
035219017	XELODA* 60 CPR RIV. 150MG	Capecitabina	L01BC06	
035219029	XELODA*120 CPR RIV. 500MG	Capecitabina	L01BC06	
035798014	ZAVESCA*100MG 84 CPS	Miglustat	A16AX06	

Allegato 3

REGOLAMENTO ATTUATIVO E DISCIPLINARE TECNICO

DELL'ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE DI FARMACI DI CUI AL PHT "PRONTUARIO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA" (DETERMINAZIONE AIFA DEL 29 OTTOBRE 2004 S.O. N. 162 ALLA G.U. N. 259 DEL 4 NOVEMBRE 2004)

TRA

LA REGIONE LAZIO rappresentata dal Direttore

FEDERFARMA LAZIO rappresentata dal dott.

CONFSERVIZI LAZIO rappresentata dal Direttore dott.

FARMACAP rappresentata dal Direttore dott.

ADF rappresentata dal

FEDERFARMA SERVIZI rappresentata dal Presidente dott.

Premesso

che tra la Regione Lazio, Federfarma Lazio e le Farmacie comunali è stato sottoscritto un Accordo per l'acquisto e la distribuzione di medicinali ai sensi dell'art. 8 della legge 16 novembre 2001, n. 405, che sarà recepito con Decreto Commissariale d'ora in avanti indicato come Accordo,

si conviene quanto segue:

1. ASL capofila

L'azienda sanitaria locale RM1 individuata dalla Regione, come Asl capofila, si impegna ad acquistare i farmaci in elenco dalle ditte produttrici, in base al prezzo e alle modalità di pagamento indicate dalla Regione, sulla stima dei dati consolidati. Si impegna altresì a monitorare tutte le fasi di gestione del processo, avvalendosi di adeguati supporti informatici forniti dalle aziende distributrici capofila individuate, in modo da poter svolgere una funzione di controllo, gestione ed elaborazione statistica atta a verificare l'effettivo risparmio sulla spesa previsto da tale accordo, individuare e sottoporre alla prima commissione art. 3 del precedente accordo per correggere laddove possibile gli elementi di criticità del sistema. La Regione si impegna a fornire alle Associazioni di categoria con cadenza trimestrale i dati quali quantitativi relativi alla distribuzione diretta dei farmaci di fascia A e fascia C, in qualsiasi forma venga attuata. La Roma 1 svolgerà un'attività di vigilanza sullo stoccaggio dei farmaci in oggetto con visite periodiche presso le strutture accreditate, segnalando alla Regione eventuali irregolarità.

2. Aziende fornitrici

Gli ordinativi relativi alla fornitura verranno inviati alle ditte. Ricevuti gli ordini le ditte dovranno consegnare la merce entro e non oltre 5 giorni solari a decorrere dalla data dell'ordine. La ditta fornitrice si impegna con la ASL Capofila a rispettare le norme internazionali ISO 9000 per la gestione e l'assicurazione della qualità, a predisporre tutti gli strumenti e le metodologie, comprensive della relativa documentazione, atti a consentire all'amministrazione contraente, per quanto di propria competenza, di monitorare la conformità delle forniture alle norme previste nel contratto e negli ordinativi di fornitura; di eseguire la fornitura dei beni e la prestazione dei servizi oggetto del contratto in tutti i luoghi che verranno indicati negli ordinativi emessi dall'Amministrazione contraente. Le aziende produttrici garantiranno una facile distinzione degli ordinativi dei farmaci DPC rispetto ad eventuali ordinativi di farmaci di proprietà della filiera separando nell'ambito di una stessa consegna le due forniture. Le Aziende fornitrici dovranno apporre sulle confezioni la dicitura "confezione ospedaliera". Il mancato rispetto di tali procedure, opportunamente segnalato dalle Aziende Distributrici Capofila, costituirà nota di richiamo da parte dell'esecutore dei contratti nei confronti delle Aziende Fornitrici.

3. Aziende Distributrici Capofila

Al fine di poter garantire una corretta distribuzione dei farmaci oggetto dell'Accordo su tutto il territorio regionale, le parti firmatarie riconoscono l'esigenza di individuare, nell'ambito delle aziende di distribuzione intermedia aderenti a ADF e FEDERFARMA SERVIZI, due aziende definite quali "capofila". Gli ordini effettuati dalla ASL Capofila verranno registrati sulla piattaforma web e saranno consultabili dai distributori Capofila per predisporre l'entrata merci. La consegna della fornitura presso le due aziende capofila dovrà essere corredata per ciascun ordinativo da un Documento di trasporto che riporterà una distinta dei beni forniti con il codice AIC di ciascun prodotto, la quantità consegnata, nonché il numero univoco assegnato dal fornitore all'ordine a cui si riferisce la consegna. La merce viaggia a rischio e pericolo del fornitore, il quale dovrà adottare pertanto tutte le precauzioni necessarie per evitare che la merce subisca alterazioni durante il trasporto. Al ricevimento della merce presso i punti di consegna saranno effettuati i controlli a campione quali-quantitativi da parte del personale del distributore intermedio. In caso di impossibilità di procedere ad un accurato controllo, per via dell'imballaggio e/o per la quantità degli articoli, anche a consegna avvenuta ed accettata, ove emergesse qualche non conformità dei prodotti e/o delle relative quantità rispetto all'ordinativo, la merce potrà essere contestata al fornitore dal distributore intermedio entro e non oltre cinque giorni lavorativi dalla data di avvenuta consegna riportata sul documento di trasporto dall'accettante. Il distributore dovrà comunicare contestualmente alla ASL committente l'anomalia riscontrata e la merce contestata dovrà essere sostituita dalla ditta fornitrice entro tre giorni lavorativi. È obbligo del distributore intermedio procedere all'inserimento dei farmaci consegnati nel sistema web-DPC nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 2 giorni lavorativi dalla consegna (fa fede il timbro di ricezione). Le aziende distributrici capofila provvederanno alla distribuzione dei farmaci in oggetto presso i distributori intermedi aderenti. Nell'esplicare tale attività di stoccaggio accentrato le aziende capofila, oltre a rispettare tutte le norme di buona gestione e conservazione del "bene" farmaco di proprietà della Regione, dovranno dotarsi di un sistema informatizzato che permetta una visibilità immediata e continuativa da parte della Asl committente, della congruità tra merce ordinata e stoccata, nonché dei flussi di uscita e quindi delle giacenze in tempo reale per una corretta gestione degli ordini.

È cura del distributore il controllo della merce e i successivi adempimenti anche per quanto riguarda i ritiri dovuti a lotti invendibili segnalati nei tempi previsti.

A fronte del servizio su descritto le aziende di distribuzione intermedia aderenti al presente regolamento si impegnano a riconoscere alle Aziende capofila un rimborso degli oneri sopportati calcolato in misura percentuale sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA per ciascuna confezione ricevuta. Tale rimborso sarà quantificato, in separata sede, dalle associazioni di categoria firmatarie interessate sulla base degli effettivi costi sopportati.

4. Aziende di distribuzione intermedia aderenti

Saranno le due aziende distributrici capofila a gestire i rapporti con i distributori intermedi che a loro volta saranno responsabili del bene "farmaco" di proprietà della Regione fino alla consegna presso le farmacie, sia per quel che riguarda le modalità di trasporto e conservazione, sia per problemi riguardanti la mancata consegna, la rottura delle confezioni e la non rispondenza tra giacenza di magazzino e farmaci in uscita. La Regione, attraverso la ASL RM1 capofila del progetto, chiederà un risarcimento, pari al prezzo d'acquisto pagato, per tutte le confezioni deteriorate, smarrite, non ben conservate ecc.. Sarà cura del distributore verificare che tutte le confezioni siano dotate di fustello a lettura ottica annullato con la dicitura Confezione Ospedaliera. I prodotti in oggetto dovranno essere collocati in uno spazio dedicato ed esclusivo nel rispetto delle indicazioni fornite in etichetta dal fornitore e con particolare attenzione alla scadenza dei farmaci in deposito, con obbligo di comunicare alla Asl capofila i prodotti che presentano una data di scadenza inferiore a sei mesi. Nell'esplicare tale attività di stoccaggio i distributori intermedi aderenti, scelti dalle farmacie tra quelli accreditati, devono consegnare i farmaci in oggetto alle farmacie richiedenti, assumendo a proprio carico le spese derivanti da eventuali danneggiamenti durante il trasporto, e mancata consegna della confezione di farmaco, garantendone il recapito nel minor tempo possibile e comunque, salvo casi di difficoltà comprovata, entro un tempo massimo di 24 ore lavorative, come normalmente avviene per la consegna delle altre forniture.

Qualora il distributore intermedio abbia interrotto le forniture alla farmacia per mancato pagamento o cessazione del rapporto, potrà non fornire il medicinale o i medicinali richiesti previa comunicazione contestuale alla farmacia richiedente e alla ASL Capofila RM1, a mezzo fax o mail, chiedendo a quest'ultima la modifica dell'elenco dei distributori selezionati dalla farmacia stessa dandone comunicazione alla farmacia richiedente.

Le modalità di pagamento delle farmacie nei confronti dei distributori intermedi seguiranno gli stessi accordi commerciali concordati tra le parti.

I distributori, attraverso le funzionalità del sistema informatico, garantiranno la fornitura in tempo reale degli arrivi, dei carichi, delle giacenze, della gestione tecnica (mancanti, arrivi parziali, rotti, avariati, scaduti ecc.), delle consegne effettuate alle farmacie, nonché degli eventuali resi effettuati da queste ultime.

I distributori dovranno gestire nella piattaforma web-DPC i resi inviati dalle farmacie in caso di invio errato, richiesta errata o farmaco non ritirato dal paziente entro e non oltre 5 giorni lavorativi dall'invio della bolla di reso da parte della farmacia.

In caso di mancata presa in carico del reso entro i termini prestabiliti la Asl capofila effettuerà richiamo ufficiale del distributore presso la Commissione DPC di cui al successivo punto 15, fermo restando l'addebito del costo del prodotto nei confronti dello stesso in caso di danno arrecato.

Nel caso in cui il distributore non riscontrasse conformità tra il prodotto reso e quanto dichiarato dalla farmacia, dovrà darne comunicazione alla ASL capofila che procederà agli accertamenti del caso contattando la farmacia che ha effettuato il reso non conforme. In seguito a tale accertamento sarà eventualmente addebitato il farmaco a chi di competenza. Le Aziende distributrici capofila provvederanno previa autorizzazione della ASL ad effettuare la distruzione dei prodotti danneggiati oggetto di reso.

I Distributori tramite le aziende capofila dovranno provvedere alla gestione delle sospensioni dal commercio, dei sequestri, delle revocche e di ogni altro provvedimento che riguardi i medicinali DPC da loro gestiti:

- in caso di revoca dei lotti è obbligatorio attivare entro 7 giorni lavorativi dalla data di comunicazione di revoca, reso per accredito nei confronti delle aziende fornitrici comunicando alla ASL capofila la chiusura della procedura che deve essere condotta nel minor tempo possibile.
- in tutti gli altri casi di reso a fornitore è obbligatorio attivare immediatamente le procedure di reso per accredito comunicando alla ASL capofila la chiusura della procedura che deve essere condotta nel minor tempo possibile.
- in caso di inadempienza si procederà all'addebito del costo del prodotto rimasto invendibile e/o scaduto nei confronti del distributore intermedio inadempiente.

In merito al controllo dei tempi di validità delle forniture i distributori intermedi dovranno adottare le seguenti procedure:

- controllare i periodi di validità residua dei farmaci.
- effettuare entro il 5 di ogni mese l'elenco dei prodotti con validità residua inferiori a 120 giorni al fine di programmare le operazioni di reso presso i fornitori.
- effettuare trimestralmente l'elenco dei farmaci per i quali non è stato effettuato alcuna movimentazione negli ultimi 60 giorni inoltrandolo all'ufficio DPC della Asl capofila che provvederà allo spostamento della merce tra i depositari.
- verificare che all'arrivo della merce i medicinali siano dotati di un periodo di validità non inferiore a 12 mesi di validità residua, ad eccezione di situazioni di bassa copertura del canale dopo aver ricevuto autorizzazione da parte della Asl capofila RM1.

5. Copertura dei rischi e responsabilità dei singoli distributori aderenti

Le aziende di distribuzione intermedia aderenti garantiranno la copertura dei rischi di perimento o deterioramento o smarrimento dei prodotti oggetto del presente regolamento.

In ogni caso ciascun aderente è responsabile, nei confronti della Regione Lazio, per il perimento o deterioramento o smarrimento dei prodotti affidati e per ogni altro danno direttamente o indirettamente cagionato nell'espletamento degli impegni assunti in ordine al deposito, allo stoccaggio, alla movimentazione ed alla consegna dei prodotti, pena il pagamento del costo di acquisto sostenuto dalla Regione iva compresa.

6. Remunerazione

La Regione Lazio riconosce alle farmacie quanto previsto dall'Accordo.

A fronte di tutti i servizi su riportati, le farmacie convenzionate riconosceranno ai distributori intermedi, che effettueranno la distribuzione, una remunerazione pari a quanto stabilito dall'accordo sottoscritto dalle parti e allegato al presente di cui è parte integrante.

7. Farmacie

Nel caso in cui i distributori accreditati non siano in grado di evadere la richiesta e dopo che il sistema in modo automatico abbia verificato la indisponibilità presso i due capofila, il farmacista, potrà erogare le confezioni reperibili nel normale circuito distributivo in regime convenzionale, allegando alla ricetta la notifica di mancante o in alternativa annotando semplicemente il numero di notifica mancante generato dal sistema. Nel caso dei farmaci utilizzati per il trattamento dell'emofilia possono essere erogate con notifica mancante al massimo tre confezioni per ricetta e per tali farmaci non possono essere generate, in un unico giorno, notifiche mancanti per un numero di confezioni superiori a 20 nel sito web dedicato alla DPC per lo stesso prodotto per lo stesso paziente nelle farmacie della Regione. Le ricette con la notifica di mancante o con l'annotazione del numero di notifica, dovranno essere poste secondo il raggruppamento già indicato dalla Regione. Qualora vengano erogati farmaci di proprietà della farmacia attraverso il canale convenzionale, in assenza delle certificazioni di cui sopra attestanti la mancanza del prodotto, la ricetta verrà trattata dalla commissione DPC per i provvedimenti del caso, ossia verrà addebitata la differenza tra il costo del farmaco che avrebbe comunque sostenuto la regione e quanto corrisposto alla farmacia al netto delle eventuali quote di compartecipazione ove previste in base alle tipologie di esenzione indicate sulle ricette.

Le farmacie riceveranno la comunicazione dell'invio alla commissione DPC delle ricette contestate corredata dalle copie sia delle ricette che del verbale di stralcio; dal ricevimento della comunicazione le farmacie avranno 30 giorni per produrre ricorso alla commissione di cui al punto 15 del presente regolamento

Le farmacie sono, inoltre, tenute a controllare la corretta compilazione della ricetta che dovrà contenere tutti gli elementi previsti dalla normativa vigente e apporre all'atto della spedizione i fustelli ottici riportanti la dicitura "confezione ospedaliera".

Il reso dei farmaci consegnati alla farmacia avverrà nei seguenti casi e alle seguenti condizioni:

- In caso di richiesta errata, invio errato o mancato ritiro da parte del paziente il reso dovrà avvenire entro 10 giorni dal termine di validità della ricetta.

Si fa presente che l'inadempienza delle condizioni elencate comporta per il farmacista l'addebito del costo di acquisto comprensivo di iva sostenuto dalla Regione.

Il reso deve essere accompagnato da una dichiarazione sullo stato di buona conservazione.

Il reso si intende accettato nel momento in cui il distributore intermedio lo prende in carico. La corretta conservazione o il perimento del prodotto sono di responsabilità del distributore dal momento della presa in consegna da parte del trasportatore.

Le ricette contenenti farmaci in oggetto dovranno essere consegnate entro i tempi previsti dalla vigente normativa in raggruppamento separato.

La farmacia chiude (spedisce) la ricetta sul sistema web-DPC quando eroga il farmaco e, comunque, entro il termine di contabilizzazione del mese di competenza.

La contabilizzazione, fatti salvi casi eccezionali e motivati, si effettua entro il mese successivo a quello di spedizione.

E' obbligo del farmacista chiudere le ricette inserite nel sistema web-DPC entro il termine massimo di validità della ricetta.

Allo scadere dei 30 giorni dalla data di inserimento della ricetta, nel caso in cui risultino eventuali ricette ancora aperte nel sistema web-DPC, il portale informatico invierà alla farmacia un messaggio fino all'effettiva chiusura delle stesse.

Trascorsi inutilmente 10 giorni dall'invio del messaggio, alla farmacia sarà disabilitato automaticamente il servizio di inserimento di nuove prenotazioni per farmaci DPC fino alla completa regolarizzazione delle ricette scadute in stato aperto.

Per quanto riguarda la validità della ricetta essendo questa una dispensazione particolare, mai immediata, il termine ultimo per ordinare il farmaco via WEB è di 30 giorni, (escluso quello di compilazione) e per la dispensazione si concedono altri 3 giorni lavorativi di validità.

La richiesta di eliminazione, sostituzione di un deposito di riferimento per la DPC dovrà essere effettuata da parte della farmacia esclusivamente via e-mail all'Ufficio DPC della Asl capofila che darà riscontro entro 24 ore lavorative.

In caso di rotture accidentali la farmacia dovrà riconsegnare, con adeguato imballo, il prodotto non più utilizzabile, completo di scatola, fustello, ecc. evidenziando le circostanze che hanno determinato il danneggiamento per le successive valutazioni da parte della Commissione DPC.

In caso di prodotti per i quali è stato riscontrato dal paziente un difetto di qualità (es. dispositivo di somministrazione difettoso, formazione di precipitato insolubile all'atto della preparazione, ecc.) dovranno essere obbligatoriamente accompagnati dal modulo di segnalazione sul difetto di qualità del farmaco e/o dal dispositivo previsto dal sistema di Farmacovigilanza, disponibile alla compilazione on line sul sistema DPC e dovranno essere gestiti dalle aziende capofila entro sette giorni lavorativi dalla presa in carico del reso inviando formale richiesta di reso per accredito all'azienda fornitrice del farmaco e dandone contestuale comunicazione alla ASL Roma 1.

Copia di tale modulo sarà consegnata anche al paziente in quanto costituirà, per il suo medico di medicina generale, il solo giustificativo che lo autorizzerà ad effettuare nuova prescrizione per una ulteriore confezione del farmaco reso.

La farmacia eroga la specialità derivante da procedura negoziale regionale.

I farmaci PHT equivalenti messi a gara ma non aggiudicati e/o comunque non ricompresi in Elenco DPC regionale, non potranno essere dispensati a carico del SSR.

Qualora il prescrittore attesti la necessità clinica di terapia con farmaco originator o l'assistito non accetti la specialità equivalente, potrà essere erogato il farmaco brand previa corresponsione di compartecipazione stabilita dalla Regione e derivante dalla differenza dei costi di acquisto stabiliti a seguito di procedura di gara.

Nel caso in cui il farmaco sia irreperibile nel canale DPC, al fine di garantire la continuità terapeutica agli assistiti, si dovrà procedere come di seguito riportato:

1. se irreperibile un farmaco brand a brevetto scaduto, se il paziente acconsente ed il prescrittore non ha indicato la "NON SOSTITUIBILITA'" del farmaco, si dispenserà il farmaco generico equivalente presente in elenco DPC;
2. se irreperibile il farmaco generico, il paziente acconsente ed il prescrittore non ha indicato la "NON SOSTITUIBILITA'" del farmaco, si applicherà la clausola della salvaguardia con conseguente possibilità di erogare il farmaco brand DPC senza il pagamento di alcuna quota di compartecipazione;
3. se irreperibili entrambi i farmaci sopracitati si consegnerà il prodotto nel normale ciclo distributivo convenzionale A-SSR con relativa notifica di mancante applicando le compartecipazioni previste dalla distribuzione convenzionale;
4. se irreperibile un farmaco brand a brevetto non scaduto, si dispenserà il prodotto nel normale ciclo distributivo convenzionale, applicando le compartecipazioni previste dalla distribuzione convenzionale;
5. In caso di farmaci brand a brevetto non scaduto con lo stesso principio attivo, stesso dosaggio e stessa forma farmaceutica, si dispenserà il prodotto disponibile nell'elenco DPC derivante dalla procedura negoziale. In caso di notifica di mancante si dispenseranno le confezioni presenti nel normale ciclo distributivo convenzionale.

8. Contestazioni ricette farmacie.

Le ricette spedite dalle farmacie e oggetto di contestazione saranno inviate in copia alla farmacia insieme al verbale di stralcio e saranno esaminate dalla Commissione DPC.

In nessun caso l'addebito alla farmacia può essere superiore al costo effettivamente sostenuto dalla ASL Capofila RM1.

9. Nuovi inserimenti dalla convenzionata alla DPC

Per l'avvio del nuovo accordo il termine ultimo per lo smaltimento scorte è di 60 gg dal primo giorno di vigenza dell'accordo sia per le farmacie, che per i grossisti per quanto concerne i farmaci che passano dalla convenzionata alla DPC, sia per le strutture pubbliche per quanto concerne i farmaci che passano dalla diretta alla DPC e per tutti i prodotti in convenzionata che – a seguito delle procedura negoziale – non saranno più erogabili in SSR:

- Ulipristal acetato
- Tadalafil nonché le altre specialità con medesima indicazione terapeutica
- Eslicarbazepina
- Retigabina
- Perampanel
- Metirapone

10. Nuovi inserimenti dalla distribuzione diretta alla DPC

- Eritropoietine Legge 648/96
- Sevelamer
- Deferoxamina
- Ex Osp 2:
 - Linezolid
 - Voriconazolo
 - Posaconazolo
 - Imatinib Mesilato
 - Micofenolato Mofetile
 - Acido Micofenolico
 - Deferiprone
 - Deferasirox
 - Omalizumab

11. Altre modalità operative

- Numero di confezioni dispensabili su ricetta come per i farmaci in convenzione e in base al tipo di esenzione riportata sulla ricetta con eccezione dell'esenzione per patologia cronica il cui numero massimo è pari a tre;
- Doppia via con limitazione a due confezioni con dicitura URGENTE per i farmaci fattori della coagulazione;
- Doppia via con erogazione in SSN senza sigla DP nelle apposite caselle per eparine a basso peso molecolare;
- Doppia con erogazione in SSN via per gli antipsicotici atipici con dicitura URGENTE ma con limite massimo ad una sola confezione;

- Se su una ricetta sono presenti due farmaci DPC uguali ed uno è mancante la farmacia consegna una sola confezione; per la successiva il paziente deve farsi redigere una nuova ricetta;
- Se su una ricetta sono presenti due farmaci DPC diversi ed uno è mancante la ricetta esce dal circuito DPC e la farmacia può dispensare, entrambi i farmaci, le confezioni di proprietà in regime convenzionale SSR;
- Possibilità di prescrizione contemporanea di un farmaco in convenzionata con un farmaco DPC in doppia via senza che sia presente la dicitura DP nelle apposite caselle della ricetta o con dicitura “urgente”.

12. Acquisto farmaci DPC

La Regione, tramite la ASL capofila, provvederà ad acquistare i farmaci PHT per la DPC a brevetto scaduto e non unici mediante procedura ad evidenza pubblica con le modalità previste dal Dlgs 163/06 e s.m.i.:

- in caso di aggiudicazione della specialità medicinale brand si procederà all’inserimento in elenco DPC e dispensazione esclusiva dello stesso. In questo caso, non sarà dovuta dal paziente alcuna quota di compartecipazione all’atto del ritiro del farmaco;
- in caso di aggiudicazione del medicinale equivalente sarà garantito l’inserimento in Elenco DPC anche della specialità medicinale brand al fine di assicurare la continuità terapeutica/libera scelta agli assistiti. In tal caso si procederà alla stipula del contratto anche con il Fornitore del farmaco brand che verrà acquistato secondo i prezzi offerti in gara (l’assistito è tenuto a corrispondere una compartecipazione derivante dalla differenza di costo di acquisto).

I farmaci PHT equivalenti messi a gara ma non aggiudicati e/o comunque non ricompresi in Elenco DPC regionale, non potranno essere posti a carico del SSR.

A seguito dell’aggiudicazione di gara, nel caso di presenza in Elenco DPC regionale sia del farmaco brand a brevetto scaduto che del generico, si procederà in tal modo:

- all’atto del ritiro del farmaco generico, in nessun caso sarà dovuta dall’assistito la quota di compartecipazione;
- all’atto del ritiro del farmaco brand a brevetto scaduto, all’assistito sarà richiesto da parte della farmacia il pagamento della compartecipazione, nella misura determinata dall’Area Risorse Farmaceutiche, con riferimento ai prezzi di acquisto e comunque nei limiti della differenza prezzo prevista dalla Lista di Trasparenza AIFA.

Sia il prezzo di acquisto sostenuto dalla Regione che la quota di compartecipazione da loro derivante, dovranno essere visibili sulla piattaforma WEB all’atto della prenotazione, per garantire trasparenza al paziente che deve essere preventivamente informato della spesa da affrontare. A tal proposito, con cadenza biennale sarà cura della Regione (come per gli altri prezzi di riferimento) emanare apposito atto regionale, con almeno tre giorni lavorativi, festivi esclusi, di anticipo sull’entrata in vigore dei prezzi. Farà fede per i prezzi e le differenze la data di prenotazione sul portale DPC.

Si conferma l’inserimento automatico nell’elenco DPC di nuove immissioni in commercio di farmaci con lo stesso ATC di 4° livello (sottogruppo chimico terapeutico farmacologico).

Per i farmaci di nuovo inserimento da parte di AIFA nel PHT questi entreranno automaticamente in DPC, fatte salve decisioni diverse da parte della Commissione, convocata entro 10 gg dalla data di autorizzazione AIFA per particolari motivi quali ad esempio vie di somministrazioni o elevati costi.

Nella valutazione la Commissione dovrà tenere conto dell'indicazione terapeutica autorizzata, della numerosità dei pazienti, della necessità della somministrazione in ambiente protetto, di eventuali linee di indirizzo regionali, evitando il ricorso alla distribuzione diretta per motivi esclusivamente economici.

13. Adeguamento software

Il portale WEB DPC dovrà essere aggiornato per poter attuare quanto previsto nei paragrafi precedenti e più precisamente:

- serbatoio informatico contenente le molecole sostituibili per equivalenza
 - rifiuto di sostituzione da parte del paziente;
 - dicitura non sostituibile apposta dal medico sulla ricetta

In questi casi sarà addebitata l'eventuale differenza così come determinata nei punti precedenti.

- implementazione e modifiche alla struttura dei pt-on line tra cui visualizzazione da parte delle farmacie della validità, il n. di confezioni autorizzate e il n. di confezioni prelevate del PT On-Line, nonché accesso ai farmacisti di ASL, AO, PU, IRCCS e delle farmacie aperte al pubblico alla completa visualizzazione del piano per quanto di loro pertinenza nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 relativa alla protezione di dati personali.
- Aggiornamento per le attività retribuite di monitoraggio Pharmaceutical care.
- Implementazioni di funzionalità che permettano di evidenziare separatamente le giacenze in transito fra i distributori e quelle di reso delle farmacie. Inoltre per, le farmacie, le ricette non devono risultare eliminate fino alla presa in carico del farmaco da parte del deposito. Al fine di garantire un miglior servizio saranno monitorate ed ottimizzate le giacenze di farmaci tra i due distributori capofila. Al fine di garantire una maggiore tracciatura nelle operazioni di reso, il sistema dovrà avere una colonna "stato" sarà evidenziato lo stato di transito del farmaco.
- La Regione Lazio stabilirà le priorità di sviluppo software. Le nuove disposizioni conseguenti a queste modifiche entreranno in vigore una volta che Studiofarma avrà rilasciato gli aggiornamenti del portale secondo una cadenza temporale comunicata da Studiofarma stessa.

14. Privacy

La Regione Lazio ai sensi della legge 196/2003 incarica Federfarma Lazio per il trattamento dei dati contenuti nei sistemi WEB-CARE e WEB-DPC.

Federfarma Lazio dichiara e garantisce che tratterà i dati contenuti nei sistemi WEB-CARE e WEB-DPC nel pieno rispetto della legge 196/2003. Dichiara inoltre che il solo scopo del trattamento è la tracciatura delle prestazioni a favore della Regione Lazio e si obbliga a non comunicare e/o diffondere a terzi i dati medesimi.

15. Commissione tecnica

Le parti firmatarie del presente Accordo istituiscono una Commissione Tecnica Paritetica composta da sei rappresentanti: di cui 3 per la parte pubblica, 2 in rappresentanza delle farmacie private ed 1 in rappresentanza delle farmacie pubbliche. Ciascuna parte ha facoltà di indicare un pari numero di supplenti.

I compiti della Commissione tecnica mista sono i seguenti:

- A. vigilare sulla operatività dell'accordo e sulla qualità del servizio erogato agli assistiti, segnalando agli organi competenti eventuali comportamenti anomali.
- B. effettuare un costante monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata, della spesa relativa ai farmaci oggetto del presente accordo, dell'invio dei dati della DD come detto nel Disciplinare Tecnico all'art.1, relativamente all'invio trimestrale.
- C. proporre alle parti firmatarie azioni correttive per la risoluzione di eventuali controversie tra le parti o problemi riscontrati nell'attuazione del presente accordo.
- D. verificare la possibilità di inserimento di ulteriori molecole nell'allegato DPC del presente accordo, per il raggiungimento di un obiettivo condiviso di risparmio e di controllo, ovvero verificare l'esclusione, dallo stesso allegato DPC o DD, di molecole per cui sia venuto meno tale obiettivo di risparmio e di controllo. Per i farmaci di nuovo inserimento da parte di AIFA nel PHT questi entreranno automaticamente in DPC, fatte salve decisioni diverse da parte della Commissione, convocata entro 10 gg dalla data di autorizzazione AIFA per particolari motivi quali ad esempio vie di somministrazioni o elevati costi.
- E. prendere in esame le eventuali contestazioni e/o rettifiche scaturenti a qualsiasi titolo dalla non corretta applicazione del presente accordo.
- F. definire e garantire le più convenienti e funzionali modalità di circolazione dei farmaci tra i diversi operatori, fornendo, nel contempo, la massima trasparenza alla Regione Lazio.
- G. approvare le modifiche alle *“Regole e specifiche di Trasmissione della Distinta Contabile Riepilogativa”* che si renderanno necessarie a seguito dell'evoluzione della materia e per il recepimento di successive normative.

Ad ogni riunione della Commissione tecnica mista parteciperanno sei componenti di cui tre in rappresentanza della Regione, di cui uno in rappresentanza della ASL capofila, due in rappresentanza della Federfarma Lazio ed uno in rappresentanza delle Farmacie Comunali.

I partecipanti alle riunioni della Commissione tecnica mista saranno scelti e comunicati dalle varie organizzazioni firmatarie del presente accordo di volta in volta in base all'argomento oggetto della riunione. Per le riunioni della Commissione tecnica mista riguardanti il punto E), contestazioni ricette si confermano le linee guida attualmente in vigore.

Alle riunioni della Commissione tecnica mista riguardanti il punto F) parteciperanno oltre ai sei componenti così come definiti al terzo comma del presente articolo anche due rappresentanti dei distributori (due o uno) per Federfarma Servizi e (due o uno) per A.D.F.

La commissione si riunirà su richiesta di almeno due componenti.

Roma, _____

Regione Lazio

Federfarma Lazio

Confservizi Lazio

FarmaCap

ADF

Federfarma Servizi

Modulo di segnalazione farmaci PHT difettosi
Form solo on line su WEB DPC

DATI DEL FARMACISTA SEGNALATORE

Cognome : _____

Nome : _____

Ragione sociale farmacia : _____

Telefono/fax : _____

Data della segnalazione : _____

NOME COMMERCIALE (INCLUSE FORMULAZIONE ED INDICAZIONE TERAPEUTICA) :

DOSE E DATA DI SOMMINISTRAZIONE : _____

NUMERO DI LOTTO E SCADENZA : _____

DESCRIZIONE DEL DIFETTO/MALFUNZIONAMENTO RICONTRATO :

CODICE FISCALE DEL PAZIENTE : _____

N. IDENTIFICATIVO DELLA RICETTA FARMACEUTICA : _____

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL FARMACISTA SEGNALATORE _____

TIMBRO DELLA FARMACIA _____

Allegato 4

Sistema informatico DCROnLine

**Regole e specifiche di trasmissione della
Distinta Contabile Riepilogativa**

Status del Documento

Registro delle Edizioni e delle Revisioni

Edizione /Revisione	Data	Descrizione modifiche
v1.1	27/10/2007	sendDCR invia effettivamente una DCR alla ASL
v1.2	20/11/2007	SSO di tipo xs:String sendDCR aggiunto parametro DCR_IN
v1.3	29/11/2007	Completata la descrizione testuale introduttiva
v1.4	30/11/2007	- cambiato tipi dati da PositiveInteger a nonNegativeInteger - eliminato getAliquote - eliminato getDCRAnnoList - eliminato getDCRCompetenza
v1.5	03/12/2007	Da PositiveInteger a nonNegativeInteger
v1.6	10/12/2007	Stati DCR: 1- In_lavorazione 2- Inviata 3- Approvata 4- Sbloccata 5- Consegnata Valore minimo a 0, era 1: - descmeserettifiche in FD_SpecialitaMedicinaliGalenici - descmeserettcont in FD_SpecialitaMedicinaliGalenici - datanotarett in FD_AssistenzaIntegrativaRegionale - numnotarett in FD_AssistenzaIntegrativaRegionale - mesecontenz in FD_AssistenzaIntegrativaRegionale - periodorettifica in FD_AssistenzaIntegrativaRegionale
V2.0	15/12/2008	Aggiunto il capitolo 5
V2.3	27/09/2010	Rivisitazione totale del documento
V2.4	12/10/2010	Corretti alcuni paragrafi
V2.5	01/10/2012	Rimossi Metodi non più usati e deprecati alcuni
V2.6	30/09/2015	Inserita la descrizione del processo
V2.7	19/10/2015	Inseriti controlli sui campi della DCR
V2.8	05/11/2015	Aggiornamento generale del documento
V2.9	29/12/2015	Correzione come da incontro con Federfarma
V 3.0	02/02/2016	Accorpamento ASL

V 3.1	08/06/2016	Aggiornata tabella dei controlli ed immagine della DCR
-------	------------	--

1. Indice

1. Indice.....	49
2. Contesto.....	50
Premessa.....	50
Struttura del documento.....	50
Approccio.....	50
Riferimenti.....	51
3. Descrizione del processo.....	52
4. Indirizzo dei servizi.....	54
5. Modalità di Invio delle DCR.....	55
6. I servizi della DCROnline.....	56
Definizione generica dei servizi esposti.....	56
Dettagli su ErroreDTO.....	58
7. Controlli della distinta invita del sistema DCROnline.....	59
8. Immagine DCR di riferimento.....	68
9. Mail alla farmacia di approvazione della DCR.....	70
10. Gestione delle credenziali.....	71

2. Contesto

Premessa

Il servizio descritto in questo documento si inserisce all'interno del processo di rinnovamento del sistema informativo di monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica della Regione Lazio. Il servizio "DCR on line" attraverso un'interfaccia Web Service viene offerto al software delle farmacie e agli enti da essi delegati per consentire in modalità di cooperazione l'invio e la gestione delle distinte contabili.

Struttura del documento

Questo documento descrive in modalità Platform Independent (PIM) la struttura dati ed i servizi che saranno esposti per la creazione di una distinta contabile riepilogativa (DCR). Da questo modello, con opportune trasformazioni, è stato generato il file WSDL che contiene anche lo schema dei tipi di dato usati.

Approccio

La DCR viene inviata con l'operazione "inviaDCR". Affinché l'operazione abbia successo è necessario che tutte le regole di validazione siano soddisfatte. In caso positivo, la DCR viene creata e ad essa viene assegnato lo stato di "Inviata".

È bene evidenziare che properdeuticamente all'invio della DCR va verificata la presenza di *rettifiche* tramite il servizio "getRettifiche" e la presenza del recupero degli acconti tramite il servizio "getRecuperoAcconti".

Difatti, sia le Rettifiche (contabili e da commissione) che il valore degli acconti da recuperare (Rigo19) sono inseriti nel sistema DCROnLine e su esso gestiti.

Per quanto concerne le rettifiche contabili, ai sensi del DPR 371/98, la farmacia dovrà tramite sistema aver accettato o rifiutato le rettifiche generate dal sistema di tariffazione Regionale (tale funzione non disponibile al momento sarà resa fruibile entro e non oltre due mesi dall'avvio del sistema, fino a quel momento nulla cambia sulle modalità di accettazione o rifiuto delle rettifiche).

1. Il processo di accettazione o rifiuto è riassumibile nei passi sotto elencati: il sistema di tariffazione genera le rettifiche e ne notifica la disponibilità alla farmacia;
2. La farmacia ne prende visione accedendo al sistema DCROnline e da esso ne vede il dettaglio;
3. La farmacia accetta o rifiuta gli importi generati;
4. Le rettifiche variano il loro stato in "ACCETTATE" o "RIFIUTATE";

In caso di accettazione, la ASL potrà assegnare senza possibilità di modifica gli importi ad una DCR, tale operazione sarà notificata tramite mail alla farmacia, resta inteso che eventuali rettifiche non accettate saranno gestite tramite contenzioso.

Le funzioni "getRettifiche" e "getRecuperoAcconti" non sono vincolanti per la farmacia (o per il soggetto terzo che compila e invia la DCR per conto della farmacia). Tali funzioni rappresentano l'espressione degli accordi tra la farmacia e la ASL di appartenenza per le questioni che le stesse funzioni rappresentano. Si prevedere infatti che per entrambi l'iter burocratico sia stato completato e che la farmacia ne abbia ricevuto comunicazione in merito. Può essere inteso come "best practice" che tali funzioni siano invocate in maniera preventiva a ciascun invio della DCR.

Una volta quindi eseguita con successo l'operazione "inviaDCR", la DCR può essere reinviata diverse volte, ma ad ogni invio verrà modificato il codice di riferimento della DCR stessa da ora chiamato "barcode".

I servizi esposti richiedono l'autenticazione che viene realizzata tramite i meccanismi e gli strumenti di Single Sign On (SSO), il quale prevede che il token di autenticazione debba essere inviato per ogni operazione all'interno del parametro "Credentials".

Riferimenti

La notazione utilizzata in questo documento è la UML 2.1: <http://www.omg.org/uml>.

Il concetto di PIM e le relative trasformazioni sono dettagliate in MDA (Model Drive Architecture):

- <http://www.omg.org/mda>.
- WSDL 1.1: <http://www.w3.org/TR/wsdl>
- XSD Schema <http://www.w3.org/TR/xmlschema-0/>
- SOAP 1.1: <http://www.w3.org/TR/2000/NOTE-SOAP-20000508/>
- WS-I 1.1 <http://www.ws-i.org/>

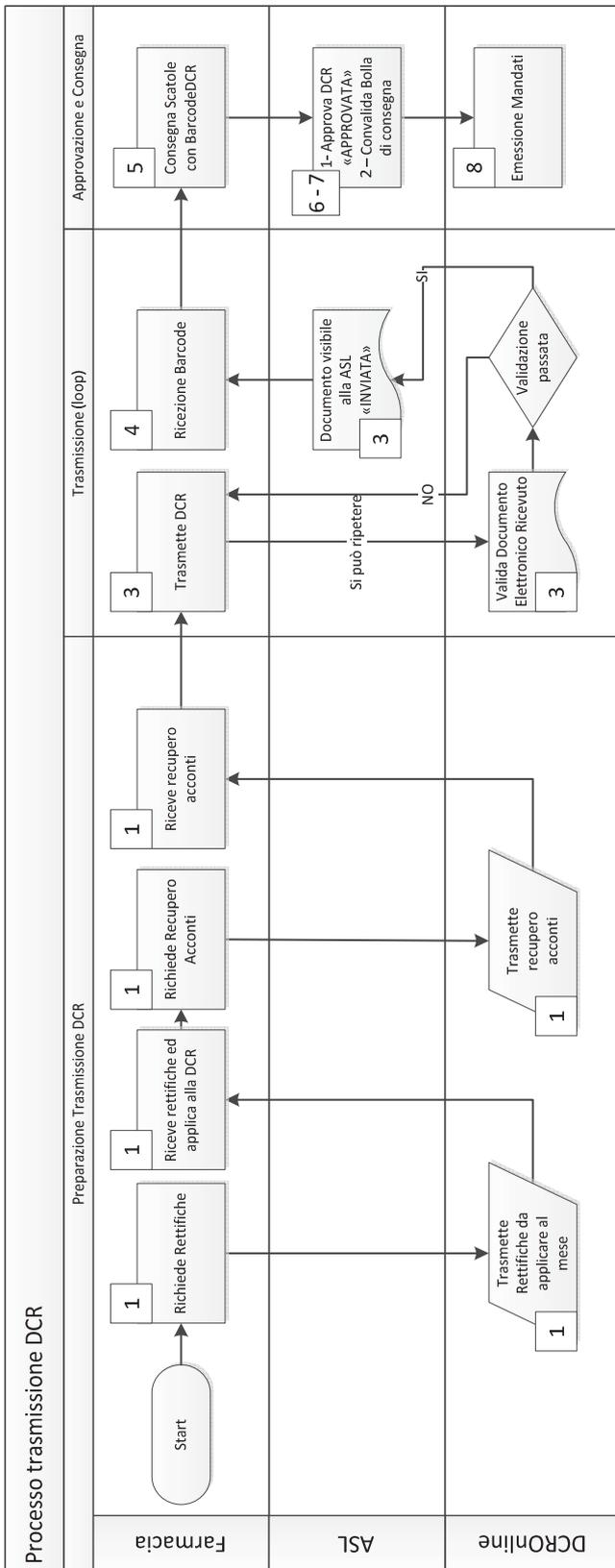
3. Descrizione del processo

Vengono sotto riportati i passi identificati per la trasmissione e l'approvazione delle DCR tramite l'applicativo "DCROnline", sviluppato dalla LAZIOcrea S.p.a nell'ambito del progetto SMS per il controllo e monitoraggio della spesa farmaceutica della Regione Lazio.

Passi identificati per la trasmissione:

- 1) Il farmacista, attraverso il proprio software, produce la DCR seguendo le regole di compilazione indicate dalla normativa vigente. Dove il farmacista non sia munito di uno strumento idoneo a tale scopo, il sistema DCROnline mette a disposizione, di chi ne faccia richiesta, un'apposita funzionalità di Compilazione.
 - 2) Il farmacista invia al sistema Regionale entro i termini di legge la DCR compilata. Il file trasmesso è oggetto di verifiche formali e sostanziali, riportate al capitolo "Controlli della distinta". In caso di esito positivo, i dati del file vengono acquisiti dal sistema DCROnline, il quale come accettazione, trasferisce il codice barcode al sistema chiamante. Alla DCR appena acquisita il sistema assegna lo stato di "INVIATA" (in quanto trasmessa da sistema remoto alla DCROnline), ed invia una notifica di ricezione alla mail della farmacia. In caso di esito negativo, la distinta non viene acquisita e al software chiamante viene restituita la lista delle anomalie riscontrate.
 - 3) Il farmacista potrà ripetere il punto 3 un numero nominalmente infinito di volte fino al cambio stato della DCR che avverrà al passo 5. Ogni successivo invio annullerà l'invio precedente e fornirà al sistema chiamante un nuovo barcode identificativo della Distinta inviata;
 - 4) All'atto della consegna delle ricette, il responsabile ASL, addetto alla ricezione, convaliderà informaticamente le distinte tramite DCROnline con le stesse modalità di controllo e di verifica ora in campo presso la ASL di competenza. Sarà inoltre inserito a sistema il numero di scatole consegnate. A conclusione dell'operazione, verrà inviata una mail alla farmacia attestante l'avvenuta approvazione da parte della ASL (vedere capitolo). Per accelerare i tempi di approvazione si consiglia di porre il documento DCR con apposto il codice DCR (barcode) trasmesso dal sistema DCR al punto 3.
 - 5) Per le farmacie che ne faranno richiesta, o loro delegati, la ASL convaliderà una documento che ne attesti la consegna delle scatole contenenti le ricette presso la ASL. Il passo in questione è da ritenersi di gestione estraneo alla DCROnline.
 - 6) Come già avviene attualmente, il sistema provvede alla predisposizione dell'insieme dei dati necessari alla generazione dei mandati di pagamento che sono resi disponibili sul sistema stesso agli operatori ASL e alla Regione stessa. Questa è condizione necessaria affinché Regione, nello specifico l'ufficio "[RISORSE FINANZIARIE, ANALISI DI BILANCIO E CONTABILITA' ANALITICA E CREDITI SANITARI](#)" possa procedere con i pagamenti in analogia a quanto fatto sino ad oggi.
- Anche in questo caso si potrà prevedere l'invio di una mail alla farmacia di avvenuta generazione del mandato di pagamento, sarà possibile la verifica dello stato direttamente da sistema qualora le farmacie accedano al sistema DCROnline.

Si riporta sotto il processo schematizzato rispetto ai punti sopra riportati.



4. Indirizzo dei servizi

Per la generazione dei consumer dei servizi anche detti client, è possibile reperire i diversi WSDL dagli indirizzi sotto riportati:

AMBIENTE DI PRODUZIONE:

<https://www.regione.lazio.it/dcrsrv/DcrServiceWSSEI?wsdl>

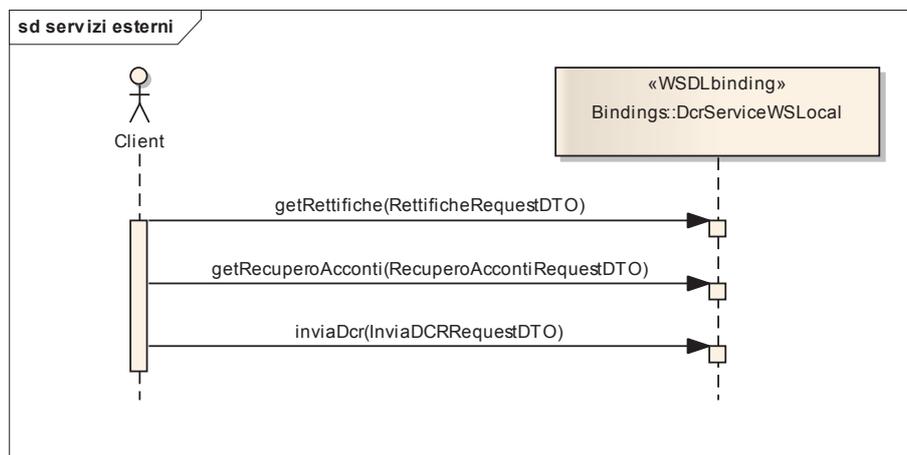
AMBIENTE DI TEST:

<http://test.laitspa.it/dcrsrv/DcrServiceWSSEI?wsdl>

L'accesso ai servizi è protetto da username e password come anche l'utilizzo degli stessi. Essere in possesso di credenziali è propedeutico all'utilizzo dei servizi.

5. Modalità di Invio delle DCR

Viene sotto riportato il sequence diagram delle comunicazioni tra i sistemi.



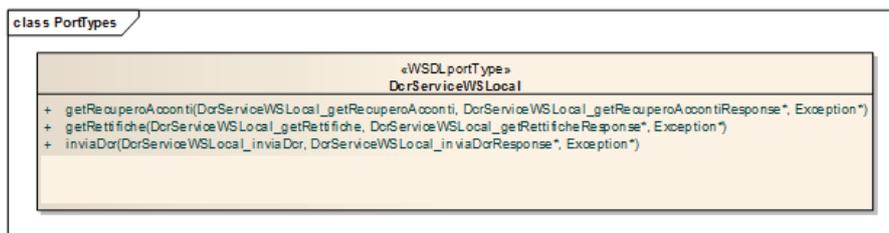
Propedeuticamente all'invio dei dati della DCR tramite il servizio *inviaDcr*, è fortemente raccomandata l'invocazione dei seguenti servizi :

- *getRettifiche* tramite cui verranno restituite al cliente un insieme di oggetti *Rettifica*, ovvero le rettifiche applicate dalla ASL alla specifica DCR che si sta tentando di inviare;
- *getRecuperoAcconti* tramite cui verranno restituite al cliente il valore del recupero degli acconti da inserire nel Rigo19 come preventivato dalla ASL nella DCR in questione.

6. I servizi della DCROnline

Definizione generica dei servizi esposti

I servizi esposti sono i seguenti:

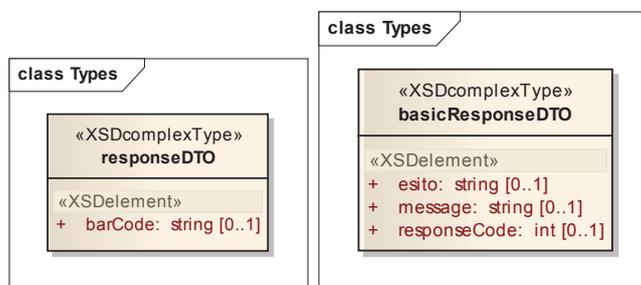


Dettaglio dei servizi

Operazioni

Metodo	Note	Classe Input	Classe Output
<u>getRettifiche</u>	<u>Servizio per il recupero delle rettifiche applicate in DCR</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>«XSDcomplexType» rettificheRequestDTO</p> <p>«XSDelement»</p> <p>+ annoDCR: int [0..1] + codiceAsl: string [0..1] + codiceFarmacia: string [0..1] + meseDCR: int [0..1]</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>«XSDcomplexType» rettificheResponseDTO</p> <p>«XSDelement»</p> <p>+ rettifiche: rettificaWSDTO [0..*]</p> </div> </div>
<u>getRecuperoAcconti</u>	<u>Servizio per il recupero degli acconti da presentare in DCR</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>«XSDcomplexType» recuperoAccontiRequestDTO</p> <p>«XSDelement»</p> <p>+ annoDCR: int [0..1] + codiceAsl: string [0..1] + codiceFarmacia: string [0..1] + meseDCR: int [0..1]</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>«XSDcomplexType» recuperoAccontiResponseDTO</p> <p>«XSDelement»</p> <p>+ recuperoAcconti: double [0..1]</p> </div> </div>
<u>inviaDcr</u>	<u>Servizio per l'invio della DCR</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>«XSDcomplexType» inviaDCRRequestDTO</p> <p>«XSDelement»</p> <p>+ annoRiferimento: string [0..1] + codiceAsl: string [0..1] + codiceFarmacia: string [0..1] + dcr: base64Binary [0..1] + meseRiferimento: string [0..1] + versioneXml: string [0..1]</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>«XSDcomplexType» inviaDCRResponseDTO</p> <p>«XSDelement»</p> <p>+ errori: ErroreDTO [0..n]</p> </div> <p>ove ErroreDTO è:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>class Types</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>«XSDcomplexType» ErroreDTO</p> <p>- idErrore: integer - messaggioErrore: String</p> </div> </div> </div>

Si noti che tutti i DTO in uscita estendono una classe comune che rappresenta il DTO base di comunicazione e che InvioDCRResponseDTO estende ResponseDTO che a sua volta estende il DTO base di comunicazione (sotto riportati).



Dettagli su ErroreDTO

A seguito della chiamata ad `inviaDCR`, come si nota dalla tabella del paragrafo precedente, si ha in risposta una collezione di oggetti di tipo `ErroreDTO`.

Gli attributi della classe conterranno:

- ***Iderrore***: Codice errore contenuto nella tabella del capitolo “**Controlli della** distinta” nella colonna “**Id. Err.**”;
- ***messaggioErrore***: Quanto contenuto nella tabella del capitolo “**Controlli della** distinta” nella colonna “**Descrizione Errore**”;

7. Controlli della distinta invita del sistema DCROnline

Id Errore	Descrizione Errore	Cod. Err.	Riferimento PDF DCR	Tipologia Errore	Tipo Segn.
1	Farmacia non esistente sul sistema DCROnline	001	La farmacia non è presente in anagrafica del sistema DCROnline (Codice farmacia ed ASL non congruenti)	Farmacia non esistente	Errore (bloccante) 
2	IBAN non congruente con quello presente a sistema	010	L'IBAN non è congruente con quello presente a sistema	IBAN non congruente	Errore (bloccante) 
3	Non è presente nel Quadro A neppure una mazzetta	101	(img. 1) Bisogna inserire almeno una mazzetta per compilare la DCR	Mazzette inesistenti	Errore (bloccante) 
4	Non è presente il Quadro B	102	(img. 1-Form B) Bisogna inserire il quadro B	QuadroBDati inesistente	Errore (bloccante) 
5	Non è presente il Quadro C	103	(img. 1-Form C) Bisogna inserire il quadro C	Quadro C inesistente	Errore (bloccante) 
6	Totale sconto SSN calcolato diverso dal totale sconto SSN 201 dichiarato.	201	Dati gli importi (1) si calcolano i derivati (2) e i corrispettivi sconti (3)	Totale sconto SSN calcolato <> dichiarato	Errore (bloccante) 
7	Totale sconto AIFA calcolato diverso dal dichiarato	202	Dati gli importi (1) si sottraggono gli esclusi AIFA (4) e si calcolano i corrispettivi sconti (5)	Totale sconto AIFA calcolato <> dichiarato	Errore (bloccante) 
8	Totale sconto PAYBACK diverso dal dichiarato	203	Dati gli importi (1) si sottraggono gli importi (8) e si calcola il corrispettivo sconto (8) dichiarato	Totale sconto PAYBACK calcolato <> dichiarato	Errore (bloccante) 
9	Totale generale inesistente	204	Nel quadro C non è presente il TOTALE GENERALE	Totale generale inesistente	Errore (bloccante) 

10	Totale INT inesistente	205	Nel quadro C non è presente il TOTALE INT	Totale INT inesistente	Errore (bloccante)	
11	Totale INTD inesistente	206	Nel quadro C non è presente il TOTALE INTD	Totale INTD inesistente	Errore (bloccante)	
12	Totale specialità medicinali e galenici inesistente (Riga1)	207	Il valore dipende dal valore presente sul quadro C	Totale SMG inesistente	Errore (bloccante)	
13	Lordo specialità medicinali e galenici non congruenti ("Riga1 Form D" – "SMG Form C")	208	Si verifica la congruenza tra il form C e la riga 1 form D	Lordo SMG non congruenti	Errore (bloccante)	
14	Ticket specialità medicinali e galenici non congruenti ("Riga1 Form D" – "SMG Form C")	209	Si verifica la congruenza tra il form C e la riga 1 form D	Ticket SMG non congruenti	Errore (bloccante)	
15	Numero ricette specialità medicinali e galenici non congruenti ("Riga1 Form D" – "SMG Form C")	210	Si verifica la congruenza tra il form C e la riga 1 form D	Ricette SMG non congruenti	Errore (bloccante)	
16	Totale ricette consegnate (escluso IRC) non congruenti (Riga0)	211	Si verifica la congruenza tra il numero di ricette presente sul quadro A e quelle al form D. Sono escluse le ricette IRC	Totale ricette consegnate non congruenti	Errore (bloccante)	
17	Totale lordo rettificato non congruente (Riga4)	212	Il valore differisce da : Totale Lordo SSN Riga.1 + Lordo Rett Riga. 2 + Lordo Rett Riga. 3	Totale lordo rettificato non congruente (Riga4)	Errore (bloccante)	
18	Importo Sconto SSN detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 SSN)	213	Importo Sconto SSN detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 SSN)	Totale sconto SSN eventualmente rettificato non congruente (Riga5 SSN)	Errore (bloccante)	

19	Importo Sconto AIFA (0.60) detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 0.60 Ind)	214	Importo Sconto AIFA (0.60) detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 0.60)	Totale sconto AIFA eventualmente rettificato non congruente (Riga5 0.60)	Errore (bloccante)	
20	Importo Sconto PAYBACK (0.64) detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 0.64 PB)	215	Importo Sconto PAYBACK (0.64) detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 0.64 PB)	Totale sconto PAYBACK eventualmente rettificato non congruente (Riga5 0.64 PB)	Errore (bloccante)	
21	Importo Sconto 2.25(0.64) detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 2.25)	216	Importo Sconto 2.25(0.64) detratto da eventuale rettifica non congruente (Riga5 2.25)	Totale sconto 2.25 eventualmente rettificato non congruente (Riga5 2.25 PB)	Errore (bloccante)	
22	Totale lordo Riga6 non congruente (Riga6)	217	Il valore differisce da : lordoRigo4 - (lordoRigo5SSN + lordoRigo5ADDSSN + lordoRigo5AIFA + lordoRigo5PAYBACK)	Totale lordo non congruente (Riga6)	Errore (bloccante)	
23	Totale ticket Riga6 non congruente (Riga6)	218	Il valore differisce da : ticketRigo1 + ticketRigo2 + ticketRigo3	Totale ticket non congruente (Riga6)	Errore (bloccante)	
24	Totale netto Riga6 non congruente (Riga6)	219	Il valore differisce da : lordoRettRigo4 - (lordoRigo5SSN + lordoRigo5ADDSSN + lordoRigo5AIFA + lordoRigo5PAYBACK) - (ticketRigo1 + ticketRigo2 + ticketRigo3)	Totale netto non congruente (Riga6)	Errore (bloccante)	
25	Lordo Specialita Integrativa non congruente (Riga7)	220	Il valore dipende dal valore presente sul quadro C	Lordo INT non congruente (Riga7)	Errore (bloccante)	
26	Ricette Specialita Integrativa non congruente (Riga7)	221	Il valore dipende dal valore presente sul quadro C	Ricette INT non congruente (Riga7)	Errore (bloccante)	

27	Totale lordo Riga10 non congruente (Riga10)	222	Il valore differisce da : lordoRigo7 + lordoRigo8 + lordoRigo9	Totale lordo non congruente (Riga10)	Errore (bloccante)	
28	Totale ticket Riga10 non congruente (Riga10)	223	Il valore differisce da : ticketRigo7 + ticketRigo8 + ticketRigo9	Totale ticket Riga10 non congruente (Riga10)	Errore (bloccante)	
29	Totale netto Riga10 non congruente (Riga10)	224	Il valore differisce da : (lordoRigo7 + lordoRigo8 + lordoRigo9) - (ticketRigo7 + ticketRigo8 + ticketRigo9)	Totale netto non congruente (Riga10)	Errore (bloccante)	
30	Totale lordo generale non congruente (Riga11)	225	Il valore differisce da : lordoRigo6 + lordoRigo10	Totale lordo generale non congruente (Riga11)	Errore (bloccante)	
31	Totale ticket generale non congruente (Riga11)	226	Il valore differisce da : ticketRigo6 + ticketRigo10	Totale ticket generale non congruente (Riga11)	Errore (bloccante)	
32	Totale netto generale non congruente (Riga11)	227	Il valore differisce da : (lordoRigo6 + lordoRigo10) - (ticketRigo6 + ticketRigo10)	Totale netto generale non congruente (Riga11)	Errore (bloccante)	
33	Totale Riga13 non congruente (Riga13)	228	Il valore differisce da : nettoRigo11 + nettoRigo12	Totale non congruente (Riga13)	Warning (NON bloccante)	
34	Trattenute CONV non congruente (Riga15)	229	Il valore differisce da : quotaFissaCONV + (lordoRiga6 * aliquotaCONV) / 100	CONV non congruente (Riga15)	Errore (bloccante)	
35	Trattenute ENPAF non congruente (Riga15)	230	Il valore differisce da : quotaFissaENPAF + (lordoRiga6 * aliquotaENPAF) / 100;	ENPAF non congruente (Riga15)	Errore (bloccante)	

36	Trattenute SIND non congruente (Riga15)	231	Il valore differisce da : $\text{quotaFissaSIND} + (\text{lordoRiga6} * \text{aliquotaSIND}) / 100$;	SIND non congruente (Riga15)	Errore (bloccante)	
37	Totale Riga15 non congruente (Riga15)	232	Il valore differisce dalla somma delle tre trattenute	Totale Riga15 non congruente (Riga15)	Errore (bloccante)	
38	Totale Riga18 non congruente (Riga18)	233	Il valore differisce da : $\text{nettoRigo16} + \text{nettoRigo17}$	Totale Riga18 non congruente (Riga18)	Warning (NON bloccante)	
42	Ricette INTD non congruente (Riga19t)	238	Il valore dipende da quello presente sul quadro A	Ricette INTD non congruente (Riga19t)	Warning (NON bloccante)	
44	Totale importo da liquidare non congruente con la somma dei netti dei rigni precedenti (Riga20)	241	Il valore differisce da : $\text{totaleNettoRigo18} + \text{totaleAccontoRigo19} + \text{totaleRigo19b} + \text{totaleRigo19t} + \text{totaleR19q}$	Importo da liquidare non congruente (Riga20)	Errore (bloccante)	
45	Ricette IRC non congruente (Riga21)	242	Il valore dipende da quello presente sul quadro A	Ricette IRC non congruente (Riga21)	Errore (bloccante)	
47	Rettifiche non presenti (riga2)	301	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (riga2)	Warning (NON bloccante)	
48	Rettifiche non congruenti (riga2)	302	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (riga2)	Warning (NON bloccante)	
49	Rettifiche non presenti (riga3)	303	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (riga3)	Warning (NON bloccante)	
50	Rettifiche non congruenti (riga3)	304	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (riga3)	Warning (NON bloccante)	
51	Rettifiche non presenti (Riga5 SSN)	305	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga5 SSN)	Warning (NON bloccante)	

52	Rettifiche non congruenti (Riga5 SSN)	306	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (Riga5 SSN)	Warning (NON bloccante)	
53	Rettifiche non presenti (Riga5 0.60)	307	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga5 0.60)	Warning (NON bloccante)	
54	Rettifiche non congruenti (Riga5 0.60)	308	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (Riga5 0.60)	Warning (NON bloccante)	
55	Rettifiche non presenti (Riga5 PAYBACK)	309	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga5 PAYBACK)	Warning (NON bloccante)	
56	Rettifiche non congruenti (Riga5 PAYBACK)	310	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (Riga5 PAYBACK)	Warning (NON bloccante)	
57	Rettifiche non presenti (Riga5 ALI_FARMACO)	311	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga5 ALI_FARMACO)	Warning (NON bloccante)	
58	Rettifiche non congruenti (Riga5 ALI_FARMACO)	312	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (Riga5 ALI_FARMACO)	Warning (NON bloccante)	
59	Rettifiche non presenti (Riga8)	313	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga8)	Warning (NON bloccante)	
60	Rettifiche non congruenti (Riga8)	314	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (Riga8)	Warning (NON bloccante)	
61	Rettifiche non presenti (Riga9)	315	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga9)	Warning (NON bloccante)	
62	Rettifiche non congruenti (Riga9)	316	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Rettifiche non congruenti (Riga9)	Warning (NON bloccante)	
63	Rettifiche non presenti (Riga12)	317	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga12)	Warning (NON bloccante)	

64	Rettifiche non congruenti (Riga12)	318	Il valore differisce da quello certificato dalla asi	Rettifiche non congruenti (Riga12)	Warning (NON bloccante)	
65	Rettifiche non plresenti (Riga14)	319	Valore rettifiche non presente pur se previsto.	Rettifiche non presenti (Riga14)	Warning (NON bloccante)	
66	Rettifiche non congruenti (Riga14)	320	Il valore differisce da quello certificato dalla asi	Rettifiche non congruenti (Riga14)	Warning (NON bloccante)	
67	Rettifiche DPC non congruenti (Riga19b)	321	Il valore differisce da quello certificato dalla asi	Rettifiche non congruenti (Riga19b)	Warning (NON bloccante)	
68	Rettifiche INTD non congruente (Riga19t)	322	Il valore differisce da quello certificato dalla asi	Rettifiche INTD non congruente (Riga19t)	Warning (NON bloccante)	
69	Rettifiche IRC non congruente (Riga21)	323	Il valore differisce da quello certificato dalla asi	Rettifiche IRC non congruente (Riga21)	Warning (NON bloccante)	
70	Rettifiche DPC non presenti (Riga19b)	324	Valore rettifiche non presente pur se previsto	Rettifiche non presenti (Riga19b)	Warning (NON bloccante)	
71	Rettifiche INTD non presenti (Riga19t)	325	Valore rettifiche non presente pur se previsto	Rettifiche INTD non presenti (Riga19t)	Warning (NON bloccante)	
72	Rettifiche IRC non presenti (Riga21)	326	Valore rettifiche non presente pur se previsto	Rettifiche IRC non presenti (Riga21)	Warning (NON bloccante)	
73	Periodo di riferimento della DCR inviata oltre 12 mesi	330	Non è possibile trasmettere una DCR il cui periodo di riferimento è inferiore a 12 mesi dal periodo attuale	Data DCR inferiore 12 mesi	Errore (bloccante)	
75	Aliquote sconto SSN inesatte non congruenti con la posizione amministrativa della farmacia	332	Il valore dipende dai valori presenti sul quadro B	Aliquote sconto SSN inesatte	Errore (bloccante)	

76	Aliquote identiche in diversi Quadri B	333	Essendo possibile avere più quadri B, poiché dipendenti dallo sconto Addizionale, non è possibile avere due quadri B con la medesima aliquota dello sconto Addizionale	Aliquote identiche in diversi Quadri B	Errore (bloccante)	
77	Totale esclusi AIFA non congruente (gli addendi non corrispondono al totale) (Form B - 4)	334	Il valore dipende dai valori presenti sul quadro B (Form B "4")	Totale esclusi AIFA non congruente	Errore (bloccante)	
78	Totale SMG incongruo rispetto ai totali SSN	335	Il valore tra SMG riportato nel quadro C differisce da quello dichiarato nel quadro B	Totale SMG incongruo rispetto ai totali SSN	Errore (bloccante)	
79	Recupero acconto superiore al residuo acconto (riga17)	336	Il valore differisce da quello certificato dalla asl	Recupero superiore al residuo acconto (riga17)	Warning (NON bloccante)	
80	Acconto non richiedibile o superiore al consentito (riga19)	337	Il valore differisce dal massimo importo Come 43richiedibile	Acconto non richiedibile o superiore al consentito (riga19)	Warning (NON bloccante)	
83	Totale IRC non congruente (Riga21)	340	Il valore differisce da : imponibileRigo21 + rettificaIRC	Totale IRC non congruente (Riga21)	Warning (NON bloccante)	
84	Totale ticket incongruo agli addendi	401	il totale ticket SMG del quadro C non è uguale alla somma dei suoi addendi: quotaRimborso + quotaRegionale	Totale ticket incongruo agli addendi	Errore (bloccante)	
85	Totale INTD non congruente (Riga19t)	402	Il valore differisce da : imponibileRigo19t + rettificaINTD	Totale INTD non congruente (Riga19t)	Warning (NON bloccante)	
86	Totale DPC non congruente (Riga19b)	403	Il valore differisce da : imponibileRigo19b + ptolRigo19b + phcRigo19b - ticketRigo19b + rettificaDPC	Totale DPC non congruente (Riga19b)	Warning (NON bloccante)	

87	Totale Ricette Recup non congruente (Riga19quater)	404	Il valore differisce da quello certificato dal sistema RECUP	Totale Ricette Recup non congruente (Riga19q)	Warning (NON bloccante)	
88	Totale Netto Recup non congruente (Riga19quater)	405	Il valore differisce da quello certificato dal sistema RECUP	Totale Lordo Recup non congruente (Riga19q)	Warning (NON bloccante)	
89	Totale Rettifiche Recup non congruente (Riga19quater)	406	Il valore differisce da quello certificato dal sistema RECUP	Totale Rettifiche Recup non congruente (Riga19q)	Warning (NON bloccante)	
90	Totale Anticipi (Ticket incassati) Recup non congruente (Riga19quater)	407	Il valore differisce da quello certificato dal sistema RECUP	Totale Anticipi Recup non congruente (Riga19q)	Warning (NON bloccante)	
91	Totale Recup non congruente (Riga19quater)	408	Il valore differisce da quello certificato dal sistema RECUP	Totale Recup non congruente (Riga19q)	Warning (NON bloccante)	
92	Dati Recup non presenti (Riga19quater)	409	Il valore , dipendente dal valore certificato dal sistema RECUP, è assente	Dati Recup non presenti (Riga19q)	Warning (NON bloccante)	
93	Totale imponibile incongruo (Riga20)	410	Il valore differisce da : totaleImponibile19b + totaleImponibile19t + totaleImponibile19q	Totale imponibile incongruo (Riga20)	Warning (NON bloccante)	
94	Totale IVA incongruo (Riga20)	411	Il valore differisce da : totaleIva19b + totaleIva19t + totaleIva19q	Totale IVA incongruo (Riga20)	Errore (bloccante)	

8. Immagine DCR di riferimento

Regione Lazio - Assessorato Salvaguardia e Cura della salute A.S.L. B

Farmacia: **IMG 1 - Form A - B - C** Codice: _____

Indirizzo: _____ P.IVA: _____ Telefono: _____

Cod.Fisc.: _____ Fatturato > di € 258.228,45 Fatturato > di € 387.342,67

Urbana / Rurale **Rurale Sussidiata**

Fatturato < di € 258.228,45 Fatturato < di € 387.342,67

Distinta Mazzette da 100 ricette relativa al mese di GENNAIO 2016 A

N. Mazz.	Lordo*	Ticket	N. Mazz.	Lordo*	Ticket	N. Mazz.	Lordo*	Ticket
Fascia 'N'			12 1101-1200			15 1401-1500		
1 1-100	1.551,43	380,41	13 1201-1228	646,92	25,53	16 1501-1600	2.055,79	225,12
2 101-200	1.634,03	352,65	Tot. 1228	22.343,50	2.294,74	17 1601-1700	1.885,69	284,44
3 201-300	1.837,61	308,84	Fascia 'INT'			18 1701-1800	1.666,16	267,83
4 301-400	1.390,28	337,02	1 1-12	86,28	-	19 1801-1900	1.822,16	231,84
5 401-495	1.536,15	303,67	Tot. 12	86,28	-	20 1901-2000	1.879,93	261,00
Tot. 495	7.949,50	1.682,59	Fascia 'STUP'			21 2001-2100	1.651,10	248,54
Fascia 'G'			1 1-1	24,61	-	22 2101-2200	2.440,58	264,08
1 1-61	2.585,68	-	Tot. 1	24,61	-	23 2201-2300	1.772,05	206,22
Tot. 61	2.585,68	-	Fascia 'INTD'			24 2301-2400	1.793,66	221,21
Fascia 'O'			1 1-54	6.255,82	-	25 2401-2500	1.630,52	291,73
1 1-100	1.949,25	351,74	Tot. 54	6.255,82	-	26 2501-2600	1.801,53	184,90
2 101-200	2.175,11	299,06	Fascia E			27 2601-2700	1.737,57	286,32
3 201-282	2.238,64	241,00	1 1-100	2.065,04	235,79	28 2701-2800	1.763,32	233,71
Tot. 282	6.363,00	891,80	2 101-200	1.784,18	276,20	29 2801-2900	2.021,91	282,40
Fascia 'SLC'			3 201-300	1.706,06	184,25	30 2901-3000	1.916,00	258,94
1 1-100	1.717,41	224,02	4 301-400	2.283,23	369,64	31 3001-3100	1.721,87	246,49
2 101-200	1.662,69	206,50	5 401-500	1.822,71	238,97	32 3101-3200	1.721,49	235,07
3 201-300	1.781,20	188,14	6 501-600	1.532,15	279,02	33 3201-3300	1.576,06	172,04
4 301-400	2.423,41	176,50	7 601-700	1.662,19	245,16	34 3301-3370	1.177,29	175,70
5 401-500	1.938,11	150,49	8 701-800	1.836,00	211,50	Tot. 3370	60.934,27	8.458,64
6 501-600	1.763,39	180,13	9 801-900	1.653,99	265,40	Fascia D		
7 601-700	1.714,66	231,20	10 901-1000	1.837,53	268,09	1 1-3	97,59	4,00
8 701-800	1.733,97	185,35	11 1001-1100	1.884,84	262,22	Tot. 3	97,59	4,00
9 801-900	2.463,66	168,81	12 1101-1200	1.592,08	318,65	Fascia IRC		
10 901-1000	1.345,51	200,96	13 1201-1300	1.607,26	262,42	1 1-1	61,82	-
11 1001-1100	1.304,05	177,44	14 1301-1400	1.985,81	229,50	Tot. 1	61,82	-

Calcolo dello Sconto B

Lordo	Delivato	Alliquota	Sconto
1 15.088,23	2 13.832,6	0,00%	3 -
55.658,02	50.598,2	3,75%	1.897,43
13.825,79	12.568,9	6,00%	754,13
13.202,14	12.001,9	9,00%	1.080,18
1.454,52	1.322,2	12,50%	165,29
1.069,45	972,2	19,00%	184,72
100.298,15	91.296,1		1.281,75

N. Ricette C

N. Ricette	Lordo*	Ticket
1 Totale Generale (SSN, rigo 7, 19ter QD)		
5.506	106.640,25	13.331,77
2 Assistenza Integrativa		
12	86,28	- rigo 7 QD
54	6.255,82	- rigo 19ter diabetica
3 Specialità Medicinali, Galenici e Ossigeno		
5.440	100.298,15	2.198,00 REG
		11.133,77 DIFF. PREZZI
		13.331,77 TOT

4 Determina AIFA 30/12/2005

Emoderivati	890,90
Lista Trasparenza	53.714,09
Importo <= € 5	2.075,35
Ossigeno	2.212,50
Farmaci Fascia C	230,18

Calcolo dello Sconto Pay Back 8

Lordo SSN	100.298,15
Fascia C e Ossigeno	2.442,68
Totale Lordo	97.855,47
Sconto Pay Back	526,28
(Totale Lordo * 0,54)	

5 **Sconto SSN**
Determina AIFA 30/12/2005
0,60% 247,05 **Sconto Industria**
2,25% 2.049,55 **Sconto L. N. 122 del 30/07/10**

* Importo comprensivo dei contributi notturni

S.E. & O.

Regione Lazio - Assessorato Salvaguardia e Cura della salute A.S.L. B D

FORM - D

Farmacia: _____ Codice: _____
 Indirizzo: _____
 God.Fisc.: _____ P.IVA: _____ Telefono: _____

Urbana / Rurale Fatturato > di € 258.228,45 **Rurale Sussidiata** Fatturato > di € 387.342,67
 Fatturato < di € 258.228,45 Fatturato < di € 387.342,67

Distinta Contabile Riepilogativa relativa al mese di GENNAIO 2016 Ricetta consegnata n. (ISSN +A.L.+INTD+DPC) 5.677

SPECIALITA' MEDICINALI e GALENICI		Lordo	Ticket	Netto				
1) N° 5.440 ricette per euro		100.296,15	13.331,77	86.966,38				
2) Rettifiche del mese di		+	-	- +				
3) Rettifiche al contenzioso del mese di		+	-	- +				
4) Totale lordo rettificato		100.296,15						
s.s.n.	4.081,75	+	-	4.081,75				
5) Scontib	0,80 Ind. 247,05	+	-	247,05				
	0,64 P.B. 626,28	+	-	626,28				
	2,25% 2.049,55	+	-	2.049,55				
6) Totale (specialità + galenici)		93.293,52	13.331,77	79.961,75				
ASSISTENZA INTEGRATIVA REGIONALE		Lordo	Ticket	Netto				
7) N° 12 ricette per euro		86,28	0,00	86,28				
8) Rettifiche del mese di		+	-	- +				
9) Rettifiche al contenzioso del mese di		+	-	- +				
10) Totale (Integrativa Regionale)		86,28	0,00	86,28				
11) TOTALE GENERALE (rigo 6 + rigo 10)		93.379,80	13.331,77	80.048,03				
12) Rettifiche varie al netto - nota			+	-				
13) TOTALE				80.048,03				
14) Rettifiche trattenute del mese di		-	-	-				
15) Trattenute sul rigo 6 (lordo)		839,64	-	18,66				
	0,90% Enpaf		0,00% Sindacati	0,02% Convenzionali				
16) TOTALE NETTO DEL MESE				79.189,73				
17) RECUPERO ACCONTO ANNO				-				
18) IMPORTO AL NETTO DELL'ACCONTO RICHIESTO				79.189,73				
19) ACCONTO ANNO				-				
	N. Ricette	Imponibile	PTDL	PHC	Rettifica	Ticket	I.V.A.*	Netto
19b) D.P.C.	171	2.581,00	111,00	0,00	-	122,95	565,19	2.589,05
19c) INTD	54	6.015,21			-		240,61	6.015,21
19d) Recup	0	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00
20) Tot. Imponibile		8.596,21			Importi da Liquidare		805,80	87.773,99
21) IRC	1	59,20			-		2,62	59,20

Modalità di pagamento: _____

ANNOTAZIONI * I.V.A non incassata dal cedente art 17-ter DPR 833/72

Riservato alla farmacia

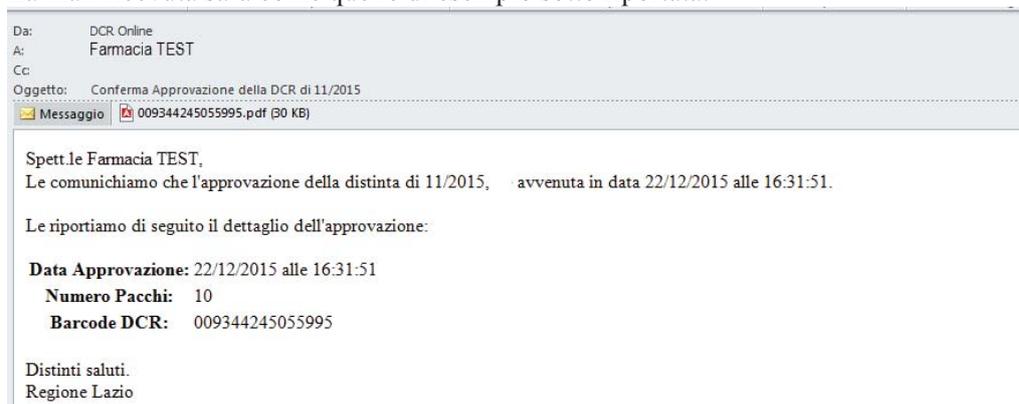
_____ data, timbro e firma

_____ data, timbro e firma

9. Mail alla farmacia di approvazione della DCR

Nel momento in cui l'operatore Asl approverà la DCR tramite il sistema informatico, quest'ultimo invierà alla casella mail della farmacia una mail ed un PDF rappresentante la distinta.

La mail ricevuta sarà come quelle di esempio sotto riportata:



Il PDF allegato riporterà nell'intestazione di tutti i fogli che compongono la distinta, l'indicazione della data nella quale è avvenuta l'operazione in questione.



Nella FOM D del PDF verrà indicata, nella sezione delle Annotazioni, il riferimento all'operatore che ha effettuato l'approvazione sul sistema. Inoltre, viene riportato anche il numero di pacchi consegnati.

	TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA		
20)	0,00		0,66		
IMPORTO DA LIQUIDARE (S.E. & O.)					
21) IRC	n° ricette	Imponibile	Rettifica	IVA	Totale
	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Data approvazione: 20/11/2015 15:30:55					
Numero di pacchi: 55					
Operatore: ALDO ALBERTOLIMAGLIONE					

10. Gestione delle credenziali

L'accesso ai servizi del sistema DCROnLine è consentito tramite l'implementazione HTTP Basic authentication (BA).

La protezione dei servizi tramite BA rende quindi propedeutico il rilascio di credenziali a chi deve accedere al sistema ed quindi è creditore debitore verso i servizi da quest'ultimo forniti.

Le credenziali verranno rilasciate da LAit.

In merito a quanto sopra si forniranno due tipi di utenze per i servizi, esse si differiranno in:

- Utenze cui sarà necessario consegnare un modulo di autorizzazione “delega” per nominare ed autorizzare un soggetto terzo, per conto del committente a trasmettere la propria DCR (queste utenze potranno trasmettere DCR di diverse farmacie);
- Utenze nominali per cui una farmacia trasmette per proprio conto la DCR.