

Regione Lazio

Atti della Giunta Regionale e degli Assessori

Deliberazione 30 dicembre 2024, n. 1184

Approvazione schema di Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2025-2029.

OGGETTO: Approvazione schema di Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2025-2029.

LA GIUNTA REGIONALE

SU PROPOSTA del Presidente;

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e s.m.i. recante “*Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale*”;
- il regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;
- la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.;

VISTA per quanto riguarda i poteri la Deliberazione della Giunta regionale 25 maggio 2023 n. 234, con cui è stato conferito al Dott. Andrea Urbani l’incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e integrazione sociosanitaria, ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;

VISTO l’Atto di Organizzazione del 23 febbraio 2024, n. G01930 avente ad oggetto “*Riorganizzazione delle strutture della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria - Recepimento delle Direttive del Direttore Generale.*”;

VISTI, per quanto riguarda la normativa statale e regionale in materia sanitaria:

- la Legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i. concernente “*Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale*”;
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modificazioni ed integrazioni recante: “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- la Legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i., recante “*Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni. Istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere*”;
- il DPCM 29 novembre 2001, come modificato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, pubblicato il 18 marzo 2017 in Gazzetta Ufficiale (Supplemento ordinario n.15), recante “*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00018 del 20 gennaio 2020, concernente “*Adozione in via definitiva del piano rientro “piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario regionale 2019-2021 ai sensi e per gli effetti dell’art. 2, comma 88 della L. 191/2009, secondo periodo. Modifiche ed integrazioni al DCA U00469 del 14 novembre 2019 in esito al verbale del Tavolo di verifica del 27 novembre 2019*”;
- la DGR n. 12 del 21 gennaio 2020, avente ad oggetto: “*Presenza d’atto e recepimento del “Piano di rientro Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021 ai sensi e per gli effetti dell’art. 2, comma 88 della L. 191/2009, secondo periodo*”;

adottato in via definitiva con il Decreto del Commissario ad acta n. U00018 del 20.01.2020 ai fini dell'uscita dal commissariamento;

- il DCA n. U00081 del 25 giugno 2020 che ha adottato il Piano di rientro denominato “*Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021*” in recepimento delle modifiche richieste dai Ministeri vigilanti e ha definito il percorso volto a condurre la Regione verso la gestione ordinaria della sanità, previa individuazione degli indirizzi di sviluppo e qualificazione da perseguire;
- la Deliberazione della Giunta regionale del 26 giugno 2020, n. 406, avente ad oggetto “*Presa d'atto e recepimento del Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021”, adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell'uscita dal commissariamento;*
- la Deliberazione della Giunta regionale del 29 settembre 2020 n. 661, recante “*Attuazione delle azioni previste nel Piano di rientro denominato Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021 adottato con il DCA n. 81 del 25 giugno 2020*”;

CONSIDERATO che ad oggi è ancora in vigore il Piano di rientro di cui al sopra citato DCA U00081/2020 ed è in fase di adozione il documento “*Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2024-2026*”;

VISTA la Legge del 5 agosto 2022, n. 118, recante: “*Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021*” e il DM Salute 19 dicembre 2022, adottato in attuazione della stessa;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 e ss.mm.ii. che definisce i Livelli Essenziali di Assistenza sanitaria garantiti dal Servizio Sanitario Nazionale -SSN;

DATO ATTO che gli oneri a carico della Regione Lazio connessi all'acquisto dei farmaci e alla remunerazione delle farmacie sono a valere sul fondo sanitario indistinto;

TENUTO CONTO del vigente Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private”;

VISTA la Legge 26 novembre 2001, n. 405, che prevede una serie di misure concernenti l'assistenza farmaceutica territoriale, al fine di consentire una razionalizzazione ed un controllo della relativa spesa a carico del Servizio Sanitario Nazionale; in particolare, l'art. 8 lettera a) che prevede che “le Regioni hanno facoltà di stipulare accordi con le associazioni sindacali delle farmacie convenzionate, pubbliche e private, per consentire agli assistiti di rifornirsi delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente”;

VISTA la determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 come successivamente integrata e modificata, che individua l'elenco dei principi attivi dei farmaci riferiti a patologie che prevedono la continuità assistenziale Ospedale – Territorio denominato prontuario del ph/t;

VISTO il Decreto del Commissario ad acta U00253 del 31.08.2016 recante “*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;

VISTO lo schema di “*Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2025–2029*” comprensivo dei sub-allegati di cui è composto, allegato, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

CONSIDERATO che il presente schema di accordo sostituisce integralmente l'accordo di cui al DCA U00253 del 31.08.2016;

RITENUTO di stabilire che la Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria procederà, congiuntamente ai rappresentanti delle associazioni di categoria, alla formalizzazione degli atti utili all'adozione dell'Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT – 2025-2029 e degli indirizzi tecnici necessari ad assicurare la corretta implementazione dell'attività per il periodo di vigenza contrattuale;

RITENUTO pertanto, di approvare lo schema di “Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto 2025-2029” al fine di poter garantire la continuità nell'erogazione dei medicinali di cui al prontuario della distribuzione diretta attraverso le farmacie convenzionate, allegato, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

D E L I B E R A

per le motivazioni indicate in premessa, che si intendono integralmente richiamate:

- di approvare lo schema di Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2025–2029, allegato, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di stabilire che la Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria procederà, congiuntamente ai rappresentanti delle associazioni di categoria, alla formalizzazione degli atti utili all'adozione dell'Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2025–2029 a far data dal 1 gennaio 2025.

La presente deliberazione sarà portata a conoscenza delle Aziende UU.SS.LL. ed Ospedaliere, agli IRCCS, agli Ospedali Classificati, alle associazioni di categoria, agli Ordini Professionali dei Farmacisti e dei Medici e resa disponibile sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo www.regione.lazio.it nel link dedicato alla Sanità.

La presente deliberazione verrà pubblicata sul sito internet regionale e sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

La pubblicazione della presente Deliberazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge per gli interessati.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

**Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC)
dei farmaci di cui al PHT**

(Prontuario della distribuzione diretta)
2025–2029

INDICE

PREMESSA	3
1 – ACCORDO DPC.....	4
2 - ELENCO DEI FARMACI IN DPC.....	4
3 - REGOLAMENTO ATTUATIVO E DISCIPLINARE TECNICO.....	4
4 - RIMODULAZIONE DELLE FASCE DI REMUNERAZIONE DEI FARMACI DPC.....	4
5 - SISTEMA INFORMATICO.....	5
6 - ASSISTENZA AI PAZIENTI E PHARMACEUTICAL CARE.....	6
7 - DECORRENZA E DURATA DELL'ACCORDO.....	6
ALLEGATO 1.....	7
ALLEGATO 2.....	23
ALLEGATO 3.....	28

Premessa

Al fine di garantire la prossimità d'accesso al trattamento farmacologico nel setting della continuità assistenziale Ospedale-Territorio, la Regione Lazio (RL) in applicazione di quanto definito dal DL. 347/2001 "Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria" convertito in L. 405/2001, adotta ed implementa la Distribuzione per Conto DPC per il tramite delle farmacie di comunità.

Premesso che la Regione, nel riconoscere i risultati positivi in termini di risparmio prodotti dal precedente 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;

Considerato che le farmacie, nonostante il difficile momento congiunturale in cui si trovano ad operare, al fine di sostenere il rapporto di collaborazione con la Regione, intendono coadiuvare l'operato della 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, che risulterebbero più facilmente accessibili ai cittadini proprio grazie alla capillare distribuzione delle farmacie sul territorio;

Considerato che le farmacie, in quanto presidio sanitario territoriale-in collaborazione con la Regione Lazio, possono svolgere attività di appropriatezza prescrittiva e Pharmaceutical care;

Tenuto conto che la stessa Regione 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;

In tal senso la Regione introdurrà nel canale DPC una serie di nuove molecole utili all'assistenza di 15.000 utenti della Regione (20% dell'attuale utenza in Distribuzione Diretta Territoriale), che pertanto riceveranno il trattamento per il tramite delle farmacie di comunità invece che presso le farmacie delle ASL di residenza. Tale determinazione cambia di molto il paradigma assistenziale nella RL garantendo una maggiore capillarità erogativa.

Il presente accordo consente di ricondurre la gestione della DPC Regionale ad una contrattualizzazione, rimodulando le attività già svolte ai sensi del DCA U 00253/2016 (aggiornato con il DCA U 00062/2018).

Il presente accordo si propone come innovativo nel contesto Nazionale oltre ad essere funzionale alla migliore gestione del Servizio Sanitario Regionale, in quanto prevede l'introduzione in DPC di molecole ancora poste in distribuzione diretta in molte altre regioni, ovvero i farmaci per il trattamento della sclerosi multipla (ambito terapeutico di rilievo in cui umanizzare l'assistenza ha una valenza significativa anche alla luce della disponibilità di nuove molecole).

A corredo delle nuove modalità di gestione della DPC, si riporta l'adozione di un sistema di valutazione della performance assistenziale che prevede la rilevazione dell'indice di gradimento del sistema DPC da parte dei pazienti. Tale attività consentirà di misurare la performance gestionale ed implementare un sistema continuo di miglioramento della qualità dell'assistenza offerta.

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

la distribuzione diretta dei farmaci inclusi nel presente accordo è prevista in base a quanto stabilito dall'articolo 8 comma 1, lettera c, alle dimissioni dal ricovero ospedaliero (ordinario e diurno) della legge 405/01, nel quantitativo necessario a garantire il primo ciclo di terapia. Altresì è prevista la fornitura diretta 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:

- EBPM*
- Farmaci per la Sclerosi Multipla (Fingolimod, Teriflunomide, Cladribina, Siponimod, Dimetilfumarato)
- Acido Bempedoico
- Acido Bempedoico/Ezetimibe
- Polline di Graminacee
- Cenobamato
- Interferoni (Interferone Beta 1a, Interferone Beta 1b, Peg-interferone Beta 1a, Glatiramer acetato, Ozanimod)
- Relugolix
- Romosozumab

Al fine di uniformare le modalità di accesso per l'asma grave, verrà distribuito in DPC il DUPILUMAB (A-PHT) attualmente in Distribuzione Diretta. Sarà uniformata all'asma grave l'assistenza resa per l'indicazione rinosinusite cronica con poliposi nasale.

Verranno distribuite in DPC per tutte le indicazioni terapeutiche anche le gliflozine DAPAGLIFLOZIN e EMPAGLIFLOZIN (già gestite in DPC per il trattamento del Diabete di tipo 2)

L'elenco dei farmaci già presenti in DPC costituisce l'Allegato 1; l'elenco dei farmaci di nuova introduzione in DPC costituisce l'Allegato 2. Gli elenchi sono dinamici e il loro aggiornamento sarà effettuato ai sensi del Regolamento Attuativo.

*unico canale distributivo attivo in Regione Lazio

3. REGOLAMENTO ATTUATIVO E DISCIPLINARE TECNICO

Le modalità attuative ed organizzative di gestione della presente DPC sono contenute nell'Allegato 3 "Regolamento attuativo e disciplinare tecnico" che è parte integrante del presente accordo.

4. RIMODULAZIONE DELLE FASCE DI REMUNERAZIONE DEI FARMACI DPC

A partire dalla data entrata in vigore della Deliberazione di Giunta Regionale, 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):

REMUNERAZIONE A CONFEZIONE	FARMACIE URBANE
7.00 euro	Molecole di cui alla DCA U 00253/2016 e s.mm.ii.
9.00 euro *	EBPM
5.50 euro	Farmaci per la Sclerosi Multipla (Fingolimod, Teriflunomide, Cladribina, Siponimod, Dimetilfumarato) Interferoni (Interferone Beta 1a, Interferone Beta 1b, Peg-interferone Beta 1a, Glatiramer acetato, Ozanimod) Acido Bempedoico Acido Bempedoico/Ezetimibe Polline di Graminacee Cenobamato

Tali remunerazioni non comprensive dell'IVA, includono anche la quota che le farmacie dovranno riconoscere ai distributori intermedi.

Per le farmacie Rurali Sussidiate la remunerazione, sempre al netto dell'IVA e inclusa la quota da riconoscere alla distribuzione intermedia, sarà la seguente:

REMUNERAZIONE A CONFEZIONE	FARMACIE RURALI SUSSIDIATE CON FATTURATO DA € 350.000 A 450.000
10.00 euro	Molecole di cui alla DCA U 00253/2016 e s.mm.ii.
9.00 euro*	EBPM
9.00 euro	Farmaci per la Sclerosi Multipla (Fingolimod, Teriflunomide, Cladribina, Siponimod, Dimetilfumarato) Interferoni (Interferone Beta 1a, Interferone Beta 1b, Peg-interferone Beta 1a, Glatiramer acetato, Ozanimod) Acido Bempedoico Acido Bempedoico/Ezetimibe Polline di Graminacee Cenobamato

REMUNERAZIONE A CONFEZIONE	FARMACIE RURALI SUSSIDIATE CON FATTURATO FINO A € 350.000
12.00 euro	Molecole di cui alla DCA U 00253/2016 e s.mm.ii.
9.00 euro*	EBPM
9.00 euro	Farmaci per la Sclerosi Multipla (Fingolimod, Teriflunomide, Cladribina, Siponimod, Dimetilfumarato) Interferoni (Interferone Beta 1a, Interferone Beta 1b, Peg-interferone Beta 1a, Glatiramer acetato, Ozanimod) Acido Bempedoico Acido Bempedoico/Ezetimibe Polline di Graminacee Cenobamato

Per quanto riguarda i nuovi inserimenti, per i farmaci con una ATC di 4° livello riconducibile ad una categoria già in DPC, la remunerazione dei nuovi inserimenti sarà uguale a quella dei farmaci già presenti. Qualora l'inserimento di un farmaco non sia riconducibile ad alcun ATC di 4° livello già presente, allora la remunerazione per le farmacie urbane sarà di € 5,50 al netto IVA e di € 9,00 al netto IVA per le farmacie rurali.

* Fee differenziato per i primi due anni di validità dell'accordo decorsi i due anni il fee passa ad € 8,00 al netto IVA.

5. SISTEMA INFORMATICO

La gestione informatizzata delle attività sarà in carico a Regione Lazio in attuazione di uno specifico appalto di fornitura. Tale appalto sarà formalizzato in una fase immediatamente successiva all'acquisizione della piattaforma attualmente in uso, così da garantire la continuità delle attività.

La piattaforma garantirà le procedure di monitoraggio per tutti i Piani Terapeutici.

6. ASSISTENZA AI PAZIENTI E PHARMACEUTICAL CARE

Con il presente accordo le farmacie si rendono responsabili del counselling al paziente per conto delle ASL di cui surrogano la funzione assistenziale.

Qualunque richiesta aggiuntiva di informazioni rispetto a quelle acquisite in farmacia sarà fornita dal servizio messo a disposizione dalle associazioni di categoria che si rendono responsabili di garantire la corretta gestione dell'informazione al paziente.

Sarà quindi possibile per gli utenti richiedere informazioni aggiuntive sull'acquisizione dei farmaci in DPC, se necessarie, attraverso la casella mail dedica messa a disposizione dalle associazioni di categoria secondo le procedure che si accorderanno in una fase successiva. A tale casella mail verranno indirizzate anche tutte le richieste che perverranno all'URP regionale per la casistica di assistenza DPC.

Al fine di valutare la capacità del sistema accordato di soddisfare le richieste dei pazienti, le associazioni di categoria acquisiranno il questionario sul gradimento dell'assistenza offerta ogni qual volta riceveranno richieste di maggiore informazione da parte degli utenti.

Tali questionari, il cui form sarà definito in maniera congiunta fra regione ed associazioni, saranno processati e rielaborati con cadenza semestrale così da valutare le possibili attività migliorative del servizio e consentire alle farmacie di instaurare un processo di qualificazione continua dell'assistenza offerta.

Per tale attività la remunerazione per le farmacie urbane e rurali è 1.200euro/anno a farmacia iva inclusa.

7. DECORRENZA E DURATA DELL'ACCORDO

Tale schema di Accordo, già condiviso fra le parti con decorrenza 01 gennaio 2025, sarà approvato con Deliberazione di Giunta Regionale ed operativo per quattro anni.

LA REGIONE LAZIO rappresentata dal Direttore

FEDERFARMA LAZIO rappresentata dal dott.

CONFSERVIZI LAZIO rappresentata dal Direttore dott.

FARMACAP rappresentata dal Direttore dott.

Allegato 1

Elenco dei Farmaci già presenti 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
043658121	ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN 100U/ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
043658032	ABASAGLAR*SC 5CART 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
043615057	ACCOFIL*1SIR 30MU 0,5ML+AGO	FILGRASTIM	L03AA02
034946121	ACTOS*28CPR 45MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO	A10BG03
041180062	ADOPORT*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
041180264	ADOPORT*30CPS 5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
041180187	ADOPORT*60CPS 1MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
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*EV 1000UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
036160202	ADVATE*EV 1500UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
036160152	ADVATE*EV 2000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
036160176	ADVATE*EV 250UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
036160164	ADVATE*EV 3000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
036160188	ADVATE*EV 500UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
045936109	ADYNOVI*EV 1000UI+FL SOLV 2ML	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
045936147	ADYNOVI*EV 2000UI+FL SOLV 5ML	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
045936022	ADYNOVI*EV 250UI+FL SOLV 2ML	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
045936061	ADYNOVI*EV 500UI+FL SOLV 2ML	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
045255039	AFSTYLA*EV 1000UI+FLSOLV 2,5ML	LONOCOTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02
045255041	AFSTYLA*EV 1500UI+FL SOLV 5ML	LONOCOTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02
045255054	AFSTYLA*EV 2000UI+FL SOLV 5ML	LONOCOTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02
045255015	AFSTYLA*EV 250UI+FL SOLV 2,5ML	LONOCOTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02
045255078	AFSTYLA*EV 3000UI+FL SOLV 5ML	LONOCOTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02

045255027	AFSTYLA*EV 500UI+FL SOLV 2,5ML	LONOCOTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02
033077102	ALPHANATE*EV 1FL 1000+1200UI	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
033077114	ALPHANATE*EV 1FL 1500+1800UI	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
044888030	ALPROLIX*1FL 1000UI+1SIR 5ML	EFTRENONACOG ALFA	B02BD04
044888042	ALPROLIX*1FL 2000UI+1SIR 5ML	EFTRENONACOG ALFA	B02BD04
044888016	ALPROLIX*1FL 250UI+1SIR 5ML	EFTRENONACOG ALFA	B02BD04
044888055	ALPROLIX*1FL 3000UI+1SIR 5ML	EFTRENONACOG ALFA	B02BD04
044888028	ALPROLIX*1FL 500UI+1SIR 5ML	EFTRENONACOG ALFA	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
034702074	ARAVA*30CPR RIV 20MG FL	LEFLUNOMIDE	L04AK01
034702098	ARAVA*3CPR RIV 100MG	LEFLUNOMIDE	L04AK01
044543080	ARIPIPRAZOLO ACC*28CPR 10MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
044543142	ARIPIPRAZOLO ACC*28CPR 15MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
044543027	ARIPIPRAZOLO ACC*28CPR 5MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043801063	ARIPIPRAZOLO EG*28CPR 10MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043801101	ARIPIPRAZOLO EG*28CPR 15MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043801024	ARIPIPRAZOLO EG*28CPR 5MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043737129	ARIPIPRAZOLO KRKA*28CPR 10MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043737220	ARIPIPRAZOLO KRKA*28CPR 15MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043737028	ARIPIPRAZOLO KRKA*28CPR 5MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
044737017	ARIPIPRAZOLO MY*OS 150ML1MG/ML	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
044407043	ARIPIPRAZOLO SAND*28CPR 5MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043732039	ARIPIPRAZOLO TE*28CPR ORO 10MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12
043732155	ARIPIPRAZOLO TE*28CPR ORO 15MG	ARIPIPRAZOLO	N05AX12

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
043364088	BEMFOLA*SC 5PEN 150UI/0,25ML+A	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043364102	BEMFOLA*SC 5PEN 225UI/0,375ML+	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043364126	BEMFOLA*SC 5PEN 300UI/0,50ML+A	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043364140	BEMFOLA*SC 5PEN 450UI/0,75ML+A	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043364064	BEMFOLA*SC 5PEN 75UI/0,125ML+A	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
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*EV 1FL 1000UI+SIR5ML+S	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
033535079	BENEFIX*EV 1FL 2000UI+SIR5ML+S	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
033535042	BENEFIX*EV 1FL 250UI+SIR5ML+SE	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
033535081	BENEFIX*EV 1FL 3000UI+SIR5ML+S	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
033535055	BENEFIX*EV 1FL 500UI+SIR5ML+SE	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
039056027	BERINERT*IV FL1500UI+FL3ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01
039056015	BERINERT*IV FL500UI+FL10ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01
039056039	BERINERT*SC FL2000UI+FL4ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01
039056041	BERINERT*SC FL3000UI+FL6ML+SET	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01
039671021	BICALUTAMIDE EG*28CPR RIV150MG	BICALUTAMIDE	L02BB03
040072035	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV 150	BICALUTAMIDE	L02BB03
040072011	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV50MG	BICALUTAMIDE	L02BB03
038190474	BINOCRIT*1SIR 20000UI 0,5ML+DI	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190498	BINOCRIT*1SIR 30000UI 0,75ML+D	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190512	BINOCRIT*1SIR 40000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190462	BINOCRIT*6SIR 10000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190308	BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190322	BINOCRIT*6SIR 3000UI 0,3ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190346	BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML+DIS	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190361	BINOCRIT*6SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01

038190385	BINOCRIT*6SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
038190423	BINOCRIT*6SIR 8000UI 0,8ML	EPOETINA ALFA	B03XA01
040546133	BRILIQUE*56CPR ORODISP 90MG	TICAGRELOR	B01AC24
040546083	BRILIQUE*56CPR RIV 60MG	TICAGRELOR	B01AC24
040546044	BRILIQUE*56CPR RIV 90MG	TICAGRELOR	B01AC24
041276054	BYDUREON*SC 4PEN BCISE 2MG RP	EXENATIDE	A10BJ01
037568019	BYETTA*SC1PEN 1,2ML 5MCG/20MCL	EXENATIDE	A10BJ01
037568033	BYETTA*SC1PEN2,4ML 10MCG/40MCL	EXENATIDE	A10BJ01
029561139	CAVERJECT*2CART 10MCG DOPPIA C	ALPROSTADIL	G04BE01
029561141	CAVERJECT*2CART 20MCG DOPPIA C	ALPROSTADIL	G04BE01
029561038	CAVERJECT*FL10MCG+SIR+2AGHI+2T	ALPROSTADIL	G04BE01
029561040	CAVERJECT*FL20MCG+SIR+2AGHI+2T	ALPROSTADIL	G04BE01
029796012	CELLCEPT*100CPS 250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
029796024	CELLCEPT*50CPR RIV 500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
044778037	CEPTAVA*100CPR GASTR 180MG	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06
044778064	CEPTAVA*50CPR GASTR 360MG	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06
036373025	CERTICAN*60CPR 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AH02
036373102	CERTICAN*60CPR 0,75MG	EVEROLIMUS	L04AH02
046022012	CINACALCET TIL*28CPR RIV 30MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
044554018	CINACALCET VI*28CPR RIV 30MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
044554057	CINACALCET VI*28CPR RIV 60MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
044554083	CINACALCET VI*28CPR RIV 90MG	CINACALCET CLORIDRATO	H05BX01
042017018	CINRYZE*EV 2FL 500U+2FL	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	B06AC01
026966061	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML+SIST	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
034231062	COMTAN*100CPR RIV 200MG FL	ENTACAPONE	N04BX02
047885025	CONFEROPORT*30CPS 0,5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885076	CONFEROPORT*30CPS 2MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885090	CONFEROPORT*30CPS 3MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885114	CONFEROPORT*30CPS 5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
047885052	CONFEROPORT*60CPS 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
043094010	CORMETO*50CPS MOLLI 250MG FL	METIRAPONE	V04CD01
040107029	DAXAS*30CPR RIV 500MCG	ROFLUMILAST	R03DX07
026999058	DECAPEPTYL*IM 11,25MG+2ML+1SIR	TRIPTORELINA EMBONATO	L02AE04
026999021	DECAPEPTYL*IM FL3,75MG+2ML+SIR	TRIPTORELINA	L02AE04
026999060	DECAPEPTYL*IM22,5MG/2ML RP+SIR	TRIPTORELINA EMBONATO	L02AE04
048252062	DEFERASIROX MY*30CPR RIV 180MG	DEFERASIROX	V03AC03
048252112	DEFERASIROX MY*30CPR RIV 360MG	DEFERASIROX	V03AC03
048252011	DEFERASIROX MY*30CPR RIV 90MG	DEFERASIROX	V03AC03
043361017	DEFEROXAMINA NORIDEM*10F 500MG	DEFEROXAMINA MESILATO	V03AC01
040085045	DONEPEZIL EG*28CPR RIV 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02
040085019	DONEPEZIL EG*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
039145040	DONEPEZIL SAND*28CPR RIV 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO	N06DA02
035681055	EBIXA*OS SOLUZ 5MG/EROGAZIONE	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01

036967089	ELIGARD*SC SIR+SIR 22,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036967091	ELIGARD*SC SIR+SIR 45MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036967077	ELIGARD*SC SIR+SIR 7,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
041225145	ELIQUIS*28CPR RIV 5MG	APIXABAN	B01AF02
041225032	ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	APIXABAN	B01AF02
041225095	ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	APIXABAN	B01AF02
044563056	ELOCTA*IV 1FL 1000UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02
044563068	ELOCTA*IV 1FL 1500UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02
044563070	ELOCTA*IV 1FL 2000UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02
044563017	ELOCTA*IV 1FL 250UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02
044563082	ELOCTA*IV 1FL 3000UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02
044563029	ELOCTA*IV 1FL 500UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02
039943016	ELONVA*SC 1SIR 100MCG 0,5ML+AG	CORIFOLLITROPINA ALFA	G03GA09
039943028	ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG	CORIFOLLITROPINA ALFA	G03GA09
045362011	ELUTATIS*4CPR RIV 5MG	VARDENAFIL CLORIDRATO	G04BE09
027665025	EMOSINT*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
044039408	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI+S	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
047070014	ENTECAVIR SUN*30CPR RIV 0,5MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
047070053	ENTECAVIR SUN*30CPR RIV 1MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
045065087	ENTECAVIR TE*30CPR RIV 0,5MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
045065202	ENTECAVIR TE*30 CPR RIV 1MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10
044558017	ENTRESTO*28CPR RIV 24MG+26MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
044558029	ENTRESTO*28CPR RIV 49MG+51MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
044558031	ENTRESTO*56CPR RIV 49MG+51MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
044558068	ENTRESTO*56CPR RIV 97MG+103MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04
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
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
048083024	ESPEROCT*IV 1FL 1000UI+SIR PRE	TUROCTOCOG ALFA PEGILATO	B02BD02
048083036	ESPEROCT*IV 1FL 1500UI+SIR PRE	TUROCTOCOG ALFA PEGILATO	B02BD02
048083048	ESPEROCT*IV 1FL 2000UI+SIR PRE	TUROCTOCOG ALFA PEGILATO	B02BD02
048083051	ESPEROCT*IV 1FL 3000UI+SIR PRE	TUROCTOCOG ALFA PEGILATO	B02BD02
048083012	ESPEROCT*IV 1FL 500UI+SIR PRE	TUROCTOCOG ALFA PEGILATO	B02BD02

038252096	EUCREAS*60CPR RIV 50MG+1000MG	VILDAGLIPTIN/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD08
038252033	EUCREAS*60CPR RIV 50MG+850MG	VILDAGLIPTIN/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD08
033866068	FANHDI*EV 1000UI+1200UI+1SIR	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
033866056	FANHDI*EV 500UI+600UI+1SIR	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
033866043	FANHDI*EV FL 250UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
033866070	FANHDI*EV FL1500UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
047486016	FARPENTA*28CPR 2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03
047486030	FARPENTA*28CPR 5MG	OLANZAPINA	N05AH03
045931021	FASENRA*SC 1PEN 1ML 30MG/ML	BENRALIZUMAB	R03DX10
045931019	FASENRA*SC 1SIR 1ML 30MG/ML	BENRALIZUMAB	R03DX10
024744070	FEIBA*FL 1000UF+BAXJECT II HF	COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIEMOFILICO UMANO ATTIVATO	B02BD03
034525016	FERRIPROX*100CPR RIV 500MG	DEFERIPRONE	V03AC02
034525042	FERRIPROX*50CPR RIV 1000MG FL	DEFERIPRONE	V03AC02
034525028	FERRIPROX*OS FL 250ML 100MG/ML	DEFERIPRONE	V03AC02
039232018	FIRMAGON*INIET 1FL 80MG+1SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02
039232020	FIRMAGON*INIET 2FL 120MG+2SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02
026270090	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	PARNAPARINA SODICA	B01AB07
042494070	FORXIGA*28CPR RIV 10MG	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO	A10BK01
042494029	FORXIGA*28CPR RIV 5MG	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO	A10BK01
032921049	FOSTIMON*10FL 75UI+10F 1ML	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921102	FOSTIMON*1FL 150UI/ML+1SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921138	FOSTIMON*1FL 225UI/ML+1SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921165	FOSTIMON*1FL 300UI/ML+1SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921114	FOSTIMON*5FL 150UI/ML+5SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921140	FOSTIMON*5FL 225UI/ML+5SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
032921177	FOSTIMON*5FL 300UI/ML+5SIR	UROFOLLITROPINA	G03GA04
037097209	FOZNOL*90CPR MAST 1000MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097134	FOZNOL*90CPR MAST 500MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097096	FOZNOL*90CPR MAST 750MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097235	FOZNOL*OS POLV 90BUST 1000MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
037097223	FOZNOL*OS POLV 90BUST 750MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03
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
042581241	FYCOMPA*SOSP 340ML 1FL+2S+1AD	PERAMPANEL	N03AX22
039889314	GALNORA*28CPS 16MG RP	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04

039889504	GALNORA*28CPS 24MG RP	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04
039889136	GALNORA*28CPS 8MG RP	GALANTAMINA BROMIDRATO	N06DA04
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
026844365	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 12MG	SOMATROPINA	H01AC01
026844340	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 5,3MG	SOMATROPINA	H01AC01
045183050	GLYXAMBI*30CPR RIV 10MG+5MG	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN	A10BD19
045183148	GLYXAMBI*30CPR RIV 25MG+5MG	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN	A10BD19
032392351	GONAL F*SC 1PEN900UI/1,44ML+20	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
035562014	GONAPEPTYL DEPOT*SIR 3,75MG+SO	TRIPTORELINA	L02AE04
026600078	HAEMATE P*EV 1000UI+2400UI15ML	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
026600080	HAEMATE P*EV 500UI+1200UI+10ML	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
046130023	HEMLIBRA*SC 150MG/ML 0,4ML	EMICIZUMAB	B02BX06
046130035	HEMLIBRA*SC 150MG/ML 0,7ML	EMICIZUMAB	B02BX06
046130047	HEMLIBRA*SC 150MG/ML 1ML	EMICIZUMAB	B02BX06
046130011	HEMLIBRA*SC 30MG/ML 1ML	EMICIZUMAB	B02BX06
026962050	HUMATROPE*1CART 12MG(36UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01
026962062	HUMATROPE*1CART 24MG(72UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01
026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01
044891036	IDELVION*EV FL 1000UI+FL 2,5ML	ALBUTREPENONACOG ALFA	B02BD04
044891048	IDELVION*EV FL 2000UI+FL 5ML	ALBUTREPENONACOG ALFA	B02BD04
044891024	IDELVION*EV FL 500UI+FL 2,5ML	ALBUTREPENONACOG ALFA	B02BD04
033867021	IGAMAD*IM 1SIR 1500UI/2ML	IMMUNOGLOBULINA UMANA RH0	J06BB01
043760038	IMANIVEC*120CPR RIV 100MG	IMATINIB MESILATO	L01EA01
042867263	IMATINIB ACC*120CPR RIV 100MG	IMATINIB MESILATO	L01EA01
042867287	IMATINIB ACC*30CPR RIV 400MG	IMATINIB MESILATO	L01EA01
045053067	IMATINIB DR*120CPS 100MG	IMATINIB MESILATO	L01EA01
042644183	IMATINIB TEVA*30CPR 400MG	IMATINIB MESILATO	L01EA01
041393012	IMUNOCARE*CR 5% 12BUST 250MG	IMIQUIMOD	D06BB10
045104142	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML+COPR	ENOXAPARINA SODICA	B01AB05
047494125	INNOHEP*10SIR 10000UI/0,5ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494188	INNOHEP*10SIR 12000UI/0,6ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494240	INNOHEP*10SIR 14000UI/0,7ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494303	INNOHEP*10SIR 16000UI/0,8ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494366	INNOHEP*10SIR 18000UI/0,9ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10

047494075	INNOHEP*10SIR 2500UI/0,25ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494087	INNOHEP*10SIR 3500UI/0,35ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494099	INNOHEP*10SIR 4500UI/0,45ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
047494036	INNOHEP*10SIR 8000UI/0,4ML	TINZAPARINA SODICA	B01AB10
043145022	INVOKANA*30CPR RIV 100MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO	A10BK02
043145061	INVOKANA*30CPR RIV 300MG	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO	A10BK02
029399110	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
029399134	IPSTYL*SC SIR 120MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
029399122	IPSTYL*SC SIR 90MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
045196033	IVABRADINA KR*56CPR RIV 5MG	IVABRADINA CLORIDRATO	C01EB17
043443136	JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	EMPAGLIFLOZIN	A10BK03
043443047	JARDIANCE*28CPR RIV 25MG	EMPAGLIFLOZIN	A10BK03
047418037	JIVI*EV FL 1000UI+SIR 2,5ML	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
047418049	JIVI*EV FL 2000UI+SIR 2,5ML	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
047418052	JIVI*EV FL 3000UI+SIR 2,5ML	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
047418025	JIVI*EV FL 500UI+SIR 2,5ML	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	B02BD02
044726166	KOVALTRY*EV 1SIR 1000UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
044726026	KOVALTRY*EV FL POLV 250UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
044726141	KOVALTRY*EV FL POLV 500UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
044726065	KOVALTRY*EV POLV 1000UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
044726089	KOVALTRY*EV POLV 2000UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
044726103	KOVALTRY*EV POLV 3000UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
026520015	KRYPTOCUR*NAS 2FL 10G+2EROG	GONADORELINA	H01CA01
041140017	LAMIVUDINA TEVA*28CPR RIV100MG	LAMIVUDINA	J05AF05
035724121	LANTUS*SC 1FL 100U/ML 10ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
035724069	LANTUS*SC 5CART 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
035724246	LANTUS*SOLOST 5PEN 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
043335025	LATUDA*28CPR RIV 18,5MG	LURASIDONE CLORIDRATO	N05AE05
043335090	LATUDA*28CPR RIV 37MG	LURASIDONE CLORIDRATO	N05AE05
043335153	LATUDA*28CPR RIV 74MG	LURASIDONE CLORIDRATO	N05AE05
041230107	LEFLUNOMIDE MY*30CPR RIV 20MG	LEFLUNOMIDE	L04AK01
039814013	LEPTOPROL*1 IMPIANTO 3,6MG	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
039814052	LEPTOPROL*1 IMPIANTO 5MG	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02
036850055	LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DETEMIR	A10AE05
044315012	LIXIANA*10CPR RIV 15MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03
044315051	LIXIANA*28CPR RIV 30MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03
044315188	LIXIANA*28CPR RIV 60MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03
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
042657015	LYXUMIA*1PEN 3ML 10MCG	LIXISENATIDE	A10BJ03
042657039	LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	LIXISENATIDE	A10BJ03
042757169	MARIXINO*28CPR RIV 20MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01
042757068	MARIXINO*56CPR RIV 10MG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01
042932044	MEMANTINA DOC*OS SOL 50ML EROG	MEMANTINA CLORIDRATO	N06DX01
043275078	MERIOFERT*SC 1SIR 900UI+SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275041	MERIOFERT*SC IM 1FL150UI+1SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275015	MERIOFERT*SC IM 1FL75UI+1SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275054	MERIOFERT*SC IM 5FL150UI+5SIR	MENOTROPINA	G03GA02
043275027	MERIOFERT*SC IM 5FL75UI+5SIR	MENOTROPINA	G03GA02
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
041342015	MICOFENOLATO M ACC*100CPS250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
038774016	MICOFENOLATO M AHCL*50CPR500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
046983019	MICOFENOLATO M TIL*100CPS250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
045833011	MICOFENOLATO M TIL*50CPR 500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
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
039589039	MULTAQ*60CPR RIV 400MG	DRONEDARONE CLORIDRATO	C01BD07
039696012	MYFENAX*100CPS 250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
039696036	MYFENAX*50CPR RIV 500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06
036511032	MYFORTIC*100CPR GASTROR 180MG	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06
036511069	MYFORTIC*50CPR GASTROR 360MG	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06
048001034	MYRELEZ*SC 1SIR 120MG+AGO	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
048001010	MYRELEZ*SC 1SIR 60MG+AGO	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
048001022	MYRELEZ*SC 1SIR 90MG+AGO	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03
034430355	NEORECORMON*IV SC 1SIR 10000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430456	NEORECORMON*IV SC 1SIR 30000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430304	NEORECORMON*IV SC 6SIR 2000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430328	NEORECORMON*IV SC 6SIR 3000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430429	NEORECORMON*IV SC 6SIR 4000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430342	NEORECORMON*IV SC 6SIR 5000UI	EPOETINA BETA	B03XA01
034430443	NEORECORMON*IV SC 6SIR 6000UI	EPOETINA BETA	B03XA01

049913015	NGENLA*SC 1PEN 24MG 1,2ML	SOMATROGON	H01AC08
049913027	NGENLA*SC 1PEN 60MG 1,2ML	SOMATROGON	H01AC08
041673043	NIMVASTID*56CPS 1,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
041673106	NIMVASTID*56CPS 3MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
041673169	NIMVASTID*56CPS 4,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
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
043153030	NOVOEIGHT*EV FL 1000UI+SIR 4ML	TUOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043153042	NOVOEIGHT*EV FL 1500UI+SIR 4ML	TUOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043153055	NOVOEIGHT*EV FL 2000UI+SIR 4ML	TUOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043153016	NOVOEIGHT*EV FL 250UI+SIR 4ML	TUOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043153067	NOVOEIGHT*EV FL 3000UI+SIR 4ML	TUOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043153028	NOVOEIGHT*EV FL 500UI+SIR 4ML	TUOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
044698013	NUBRIVEO*14CPR RIV 10MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698189	NUBRIVEO*56CPR RIV 100MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698064	NUBRIVEO*56CPR RIV 25MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698102	NUBRIVEO*56CPR RIV 50MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698140	NUBRIVEO*56CPR RIV 75MG	BRIVARACETAM	N03AX23
044698215	NUBRIVEO*OS SOL 300ML 10MG/ML	BRIVARACETAM	N03AX23
044648018	NUCALA*SC 1FL 100MG	MEPOLIZUMAB	R03DX09
044648032	NUCALA*SC 1PEN 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09
044648057	NUCALA*SC 1SIR 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09
036583033	NUTROPINAQ*SC 1CART 10MG 2ML	SOMATROPINA	H01AC01
043534039	NUWIQ*EV FL 1000UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043534041	NUWIQ*EV FL 2000UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043534054	NUWIQ*EV FL 2500UI+SIR 2,5ML+A	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043534015	NUWIQ*EV FL 250UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043534066	NUWIQ*EV FL 3000UI+SIR 2,5ML+A	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
043534027	NUWIQ*EV FL 500UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
040112068	OCTANATE*EV 1FL 1000UI 5ML+SET	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD02
040014021	OCTREOTIDE LIM*10F 0,1MG/ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02

040014033	OCTREOTIDE LIM*10F 0,5MG/ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02
041156047	OCTREOTIDE SUN*1FL 1MG 5ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02
042420012	OLANZAPINA MY*28CPR OROD 5MG	OLANZAPINA	N05AH03
040223012	OLANZAPINA SUN*28CPR 2,5MG	OLANZAPINA	N05AH03
040223048	OLANZAPINA SUN*28CPR 5MG	OLANZAPINA	N05AH03
045680016	OLAZAX DISPERZI*28CPR OROD 5MG	OLANZAPINA	N05AH03
045680030	OLAZAX DISPERZI*28CPR OROD10MG	OLANZAPINA	N05AH03
045681032	OLAZAX*28CPR 10MG	OLANZAPINA	N05AH03
037106135	OMNITROPE*SUREPAL CART 5MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01
037106162	OMNITROPE*SUREPAL CART10MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01
037106109	OMNITROPE*SUREPAL CART15MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01
044932034	ONGENTYS*30CPS 50MG	OPICAPONE	N04BX04
043867023	OTEZLA*56CPR RIV 30MG	APREMILAST	L04AA32
043029014	OVALEAP*SC CART 300UI/0,5ML+10	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043029038	OVALEAP*SC CART 900UI/1,5ML+20	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
043029026	OVALEAP*SC CART450UI/0,75ML+10	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05
035188073	OVITRELLE*SC 1SIR 250MCG/0,5ML	CORIOGONADOTROPINA ALFA	G03GA08
046128029	OZEMPIC*1PEN 0,25MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
046128031	OZEMPIC*1PEN 0,5MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
046128056	OZEMPIC*1PEN 1MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
045969084	PALIPERIDONE KRKA*28CPR 9MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
046616140	PALIPERIDONE SAN*28CPR 9MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
046036024	PALIPERIDONE TE*28CPR 3MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
046036051	PALIPERIDONE TE*28CPR 6MG RP	PALIPERIDONE	N05AX13
042594034	PARACALCITOLO MY*5F 1ML5MCG/ML	PARACALCITOLO	H05BX02
043129093	PARACALCITOLO TE*28CPS 1MCG FL	PARACALCITOLO	H05BX02
043129105	PARACALCITOLO TE*28CPS 2MCG FL	PARACALCITOLO	H05BX02
049853017	PAXLOVID*20CPR 150MG+10CPR 100	NIRMATREL VIR (PF-07321332)/RITONAVIR	J05AE30
035683059	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 135MCG+AG	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO (PEGINTERFERONE ALFA 2A)	L03AB11
035683073	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 180MCG+AG	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO (PEGINTERFERONE ALFA 2A)	L03AB11
047090028	PELGRAZ*SC 1INIET 6MG 0,6ML	PEGFILGRASTIM	L03AA13
038085039	PERGOVERIS*SC 10FL 150UI+75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085015	PERGOVERIS*SC 1FL 150UI+75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085041	PERGOVERIS*SC 1PEN 300UI+150UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085054	PERGOVERIS*SC 1PEN 450UI+225UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
038085066	PERGOVERIS*SC 1PEN 900UI+450UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30
045965023	PIOGLITAZONE MET DOC*56CPR RIV	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD05
047335056	POSACONAZOLO MY*24CPR 100MG	POSACONAZOLO	J02AC04
047603016	POSACONAZOLO MY*OS SOSP40MG/ML	POSACONAZOLO	J02AC04
038451074	PRADAXA*60CPS 110MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07
038451112	PRADAXA*60CPS 150MG	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO	B01AE07
045597186	PRASUGREL TEVA*28CPR RIV 5MG	PRASUGREL BROMIDRATO	B01AC22

046634022	PRASUGREL VIA*28CPR RIV10MG FL	PRASUGREL BESILATO	B01AC22
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	L04AD02
040108033	PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML	DENOSUMAB	M05BX04
023288032	PROTROMPLEX TIM3*F 600UI+20ML	FATTORE II/FATTORE IX/FATTORE X DELLA COAGULAZIONE	B02BD
024748042	PROVERTINUM*EV FL 600UI	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO	B02BD05
034369013	PROVIGIL*30CPR 100MG	MODAFINIL	N06BA07
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
044924025	QTERN*28CPR RIV 5MG+10MG	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO	A10BD21
041195049	QUENTIA*30CPR RIV 25MG	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
041503246	QUETIAPINA AHCL*60CPR RIV100MG	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
041503386	QUETIAPINA AHCL*60CPR RIV200MG	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
041503525	QUETIAPINA AHCL*60CPR RIV300MG	QUETIAPINA EMIFUMARATO	N05AH04
040402051	QUETIAPINA SAN*30CPR RIV 25MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
043697174	QUETIAPINA SAN*60CPR 200MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
043697236	QUETIAPINA SAN*60CPR 300MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
043697299	QUETIAPINA SAN*60CPR 400MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
043697059	QUETIAPINA SAN*60CPR 50MG RP	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
040510152	QUETIAPINA TE*30CPR RIV 25MG	QUETIAPINA FUMARATO	N05AH04
040433474	QUETIAPINA TE*60CPR 150MG RP	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
044359038	RABESTROM*8FILM OROD 25MG	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03
035120120	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	SIROLIMUS	L04AH01
035120070	RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	SIROLIMUS	L04AH01
035120094	RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	SIROLIMUS	L04AH01
035120017	RAPAMUNE*OS FL 60ML+30SIR DOS+	SIROLIMUS	L04AH01
045490048	REAGILA*30CPS 1,5MG	CARIPRAZINA CLORIDRATO	N05AX15
045490149	REAGILA*30CPS 3MG	CARIPRAZINA CLORIDRATO	N05AX15
045490226	REAGILA*30CPS 4,5MG	CARIPRAZINA CLORIDRATO	N05AX15
045490303	REAGILA*30CPS 6MG	CARIPRAZINA CLORIDRATO	N05AX15
028687034	RECOMBINATE*EV 1000UI+FL 10ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02

028687010	RECOMBINATE*EV 250UI+FL 10ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
028687022	RECOMBINATE*EV 500UI+FL 10ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421038	REFACTO AF*EV 1FL1000UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421040	REFACTO AF*EV 1FL2000UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421077	REFACTO AF*EV 1SIR 1000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421089	REFACTO AF*EV 1SIR 2000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421091	REFACTO AF*EV 1SIR 250UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421053	REFACTO AF*EV 1SIR 3000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
034421065	REFACTO AF*EV 1SIR 500UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02
045488020	REFIXIA*EV 1FL 1000UI+SIR4ML+S	NONACOG BETA PEGOL (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
045488032	REFIXIA*EV 1FL 2000UI+SIR4ML+S	NONACOG BETA PEGOL (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
045488018	REFIXIA*EV 1FL 500UI+SIR4ML+ST	NONACOG BETA PEGOL (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD04
045226040	REKOVELLE*SC 1PEN 12MCG+3AGHI	FOLLITROPINA DELTA	G03GA10
045226053	REKOVELLE*SC 1PEN 36MCG+9AGHI	FOLLITROPINA DELTA	G03GA10
045226065	REKOVELLE*SC 1PEN 72MCG+15AGHI	FOLLITROPINA DELTA	G03GA10
040078192	RISPERIDONE AURO*60CPR 1MG	RISPERIDONE	N05AX08
040078293	RISPERIDONE AURO*60CPR 2MG	RISPERIDONE	N05AX08
040078394	RISPERIDONE AURO*60CPR 3MG	RISPERIDONE	N05AX08
040078495	RISPERIDONE AURO*60CPR 4MG	RISPERIDONE	N05AX08
042441028	RISPERIDONE AURO*GTT 100ML	RISPERIDONE	N05AX08
037092069	RISPERIDONE TE*60CPR RIV 1MG	RISPERIDONE	N05AX08
037092222	RISPERIDONE TE*60CPR RIV 2MG	RISPERIDONE	N05AX08
037092386	RISPERIDONE TE*60CPR RIV 3MG	RISPERIDONE	N05AX08
037092549	RISPERIDONE TE*60CPR RIV 4MG	RISPERIDONE	N05AX08
048104095	RIVAROXABAN ABDI*56 CPR RIV 2,5MG	RIVAROXABAN	B01AF01
041787045	RIVASTIGMINA AURO*56CPS 6MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
043087220	RIVASTIGMINA SAN*30CER 13,3MG	RIVASTIGMINA	N06DA03
043087143	RIVASTIGMINA SAN*30CER 4,6MG	RIVASTIGMINA	N06DA03
043087182	RIVASTIGMINA SAN*30CER 9,5MG	RIVASTIGMINA	N06DA03
040904029	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 1,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
040904068	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 3MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
040904106	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 4,5MG	RIVASTIGMINA IDROGENO TARTRATO	N06DA03
041258171	RIVASTIGMINA ZENT*30CER 4,6MG	RIVASTIGMINA	N06DA03

041258233	RIVASTIGMINA ZENT*30CER9,5MG/D	RIVASTIGMINA	N06DA03
046927036	RXULTI*10CPR RIV 1MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927048	RXULTI*28CPR RIV 1MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927051	RXULTI*28CPR RIV 2MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927063	RXULTI*28CPR RIV 3MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
046927075	RXULTI*28CPR RIV 4MG	BREXPIRAZOLO	N05AX16
048719088	RYBELSUS*30CPR 14MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
048719025	RYBELSUS*30CPR 3MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
048719052	RYBELSUS*30CPR 7MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06
049616016	RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG FL	RELUGOLIX/ESTRADIOLO/NORETISTERONE ACETATO	H01CC54
026863148	SAIZEN*1CART 5,83MG/ML 1,03ML	SOMATROPINA	H01AC01
026863163	SAIZEN*1CART 8MG/ML 1,50ML	SOMATROPINA	H01AC01
026863187	SAIZEN*1CART 8MG/ML 2,50ML	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	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02
046343113	SEGLUROMET*56CPR 2,5MG+1000MG	ERTUGLIFLOZIN PIROGLUTAMMATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD23
046343253	SEGLUROMET*56CPR 7,5MG+1000MG	ERTUGLIFLOZIN PIROGLUTAMMATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD23
026738221	SELEPARINA*10SIR 5700UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738258	SELEPARINA*10SIR 7600UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738284	SELEPARINA*10SIR 9500UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
026738195	SELEPARINA*6SIR 3800UI+DISP	NADROPARINA CALCICA	B01AB06
042374076	SEVELAMER SA*180CPR 800MG FL	SEVELAMER CARBONATO	V03AE02
044389017	SEVELAMER SA*OS POLV60BUST2,4G	SEVELAMER CARBONATO	V03AE02
040639104	SILDENAFIL EG*4CPR RIV 50MG	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03
041306580	SILDENAFIL SAN*4CPR 100MG	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03
042876072	SPEDRA*12CPR 100MG	AVANAFIL	G04BE10
042876108	SPEDRA*12CPR 200MG	AVANAFIL	G04BE10
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
046339089	STEGLATRO*28CPR RIV 15MG	ERTUGLIFLOZIN ACIDO L- PIROGLUTAMMICO	A10BK04
046339026	STEGLATRO*28CPR RIV 5MG	ERTUGLIFLOZIN ACIDO L- PIROGLUTAMMICO	A10BK04
046342085	STEGLUJAN*28CPR RIV 15MG+100MG	ERTUGLIFLOZIN ACIDO L- PIROGLUTAMMICO/SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BD24
046342022	STEGLUJAN*28CPR RIV 5MG+100MG	ERTUGLIFLOZIN ACIDO L- PIROGLUTAMMICO/SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO	A10BD24
045254036	SULIQUA*3PEN 100U/ML+33MCG/ML	INSULINA GLARGINE/LIXISENATIDE	A10AE54
045254012	SULIQUA*3PEN 100U/ML+50MCG/ML	INSULINA GLARGINE/LIXISENATIDE	A10AE54

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
044229312	SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+1000MG	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD20
044229223	SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+850MG	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD20
044229045	SYNJARDY*56CPR RIV 5MG+850MG	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD20
044229134	SYNJARDY*56CPR RIV5MG+1000MG	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD20
045865021	TACFORIUS*30CPS 0,5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
045865161	TACFORIUS*30CPS 3MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
045865223	TACFORIUS*30CPS 5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
045865122	TACFORIUS*60CPS 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
040254029	TACNI*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS	L04AD02
040254169	TACNI*30CPS 5MG	TACROLIMUS	L04AD02
040254120	TACNI*60CPS 1MG	TACROLIMUS	L04AD02
050193212	TACROLIMUS EG*30CPS 5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02
043779053	TADALAFIL MY*12CPR RIV 20MG	TADALAFIL	G04BE08
043274253	TADALAFIL TE*4CPR RIV 10MG	TADALAFIL	G04BE08
045013024	TADAP*28CPR RIV 5MG	TADALAFIL	G04BE08
044630073	TADALAFIL SAND*28CPR RIV 5MG	TADALAFIL	G04BE08
037148032	TALATE*EV 1000UI+750UI+10ML+SI	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06
038345144	TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06
038345029	TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06
033280049	TASMAR*100CPR RIV 100MG FL	TOLCAPONE	N04BX01
045567017	TESTAVAN*GEL 85,5G 56D 20MG/G	TESTOSTERONE	G03BA03
041924046	TIXTELLER*56CPR RIV 550MG	RIFAXIMINA	A07AA11
037314010	TOSTREX*GEL MULTID 60G 2%+DOSA	TESTOSTERONE	G03BA03
043192347	TOUJEO*SOLOS 3PEN 300U/ML1,5ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04
039100019	TREOJECT*5SIR 1ML 50MCG/ML	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02
042658029	TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DEGLUDEC	A10AE06
043783024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BJ05
043783075	TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BJ05
023309103	UMANCOMPLEX*FL 500UI+F 20ML	FATTORE II/FATTORE IX/FATTORE X DELLA COAGULAZIONE	B02BD
025312024	UROMITEXAN*EV 15F 4ML 400MG/4M	MESNA	V03AF01
039107180	VALACICLOVIR MY*21CPR RIV 1G	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11
039107139	VALACICLOVIR MY*42CPR RIV500MG	VALACICLOVIR CLORIDRATO	J05AB11
045027075	VARDENAFIL MY*4CPR RIV 10MG	VARDENAFIL CLORIDRATO TRIIDRATO	G04BE09
044991103	VARDENAFIL SAN*4CPR RIV 10MG	VARDENAFIL CLORIDRATO	G04BE09
045476203	VARDENAFIL TE*12CPR RIV 20MG	VARDENAFIL CLORIDRATO	G04BE09
043866021	VEREGEN*UNG 1TUBO 30G 10%	TE' VERDE FOGLIE ESTRATTO	D06BB12
029838024	VESANOID*100CPS 10MG MOLLI FL	TRETINOINA	L01XF01

035628268	VFEND*OS SOSP FL 45G 40MG/ML	VORICONAZOLO	J02AC03
034076024	VIAGRA*4CPR RIV 25MG	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03
034076036	VIAGRA*8CPR RIV 25MG	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03
043375118	VOKANAMET*60CPR 150+1000MG FL	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16
043375082	VOKANAMET*60CPR 150+850MG FL	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16
043375056	VOKANAMET*60CPR 50+1000MG FL	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16
043375029	VOKANAMET*60CPR 50+850MG FL	CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO/METFORMINA CLORIDRATO	A10BD16
042626022	VORICONAZOLO MY*28CPR RIV 50MG	VORICONAZOLO	J02AC03
042626147	VORICONAZOLO MY*28CPR RIV 200MG	VORICONAZOLO	J02AC03
038744189	XARELTO*28CPR RIV 20MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744076	XARELTO*30CPR RIV 10MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744138	XARELTO*42CPR RIV 15MG	RIVAROXABAN	B01AF01
038744278	XARELTO*56CPR RIV 2,5MG	RIVAROXABAN	B01AF01
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*SC 1SIR 150MG 1ML	OMALIZUMAB	R03DX05
036892053	XOLAIR*SC 1SIR 75MG 0,5ML	OMALIZUMAB	R03DX05
043619030	XULTOPHY*5PEN 100U/ML+3,6MG/ML	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	A10AE56
041796121	YASNORO*28CPR ORODISP 10MG	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO	N06DA02
041796020	YASNORO*28CPR ORODISP 5MG	DONEPEZIL CLORIDRATO MONOIDRATO	N06DA02
039125012	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02
039125051	ZARZIO*1SIR 48MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02
039910171	ZEBINIX*30CPR 800MG	ESLICARBAZEPINA ACETATO	N03AF04
034506016	ZEFFIX*28CPR RIV 100MG	LAMIVUDINA	J05AF05
034506030	ZEFFIX*OS FL 240ML 5MG/ML	LAMIVUDINA	J05AF05
047364017	ZIEXTENZO*SC 1SIR 0,6ML 6MG	PEGFILGRASTIM	L03AA13
026471019	ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03
026471021	ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03
035410226	ZYVOXID*10CPR RIV 600MG BLIST	LINEZOLID	J01XX08
035410075	ZYVOXID*OS GRATxSOSP 100MG/5ML	LINEZOLID	J01XX08

Allegato 2**Elenco dei Farmaci da inserire in DPC**

L'elenco dei farmaci è soggetto a procedura negoziale regionale per cui potranno essere dispensati solo i farmaci aggiudicati. L'elenco sarà aggiornato periodicamente in funzione delle aggiudicazioni delle procedure di gara RL. I farmaci nell'elenco ma non aggiudicati non potranno essere dispensati a carico del SSR.

Regione Lazio, per l'ufficio capofila DPC comunica tempestivamente alle Associazioni di categoria gli inserimenti e le esclusioni al fine di aggiornare tempestivamente le Banche Datio e fornire la corretta informazione alle Farmacie nonché all'utenza.

Minsan	Descrizione	Principio Attivo	ATC	Note
033283045	AVONEX*IM 4PEN 30MCG/0,5ML+4AG	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
033283033	AVONEX*IM 4SIR 30MCG/0,5ML+4AG	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
034091165	REBIF*SC 12PEN 12MUI 44MCG	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
034091138	REBIF*SC 12PEN 6MUI 22MCG	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
034091064	REBIF*SC 12SIR 12MUI 44MCG	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
034091037	REBIF*SC 12SIR 6MUI 22MCG	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
034091076	REBIF*SC 4CART 22MCG/0,5ML	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
034091088	REBIF*SC 4CART 44MCG/0,5ML	INTERFERONE BETA-1A	L03AB07	
032166047	BETAFERON*15FL SC 0,25MG/ML+15	INTERFERONE BETA-1B	L03AB08	
043527074	PLEGRIDY*IM 2SIR 125MCG 0,5ML	PEGINTERFERONE BETA-1A	L03AB13	
043527050	PLEGRIDY*SC 2PEN 125MCG 0,5ML	PEGINTERFERONE BETA-1A	L03AB13	
043527035	PLEGRIDY*SC 2SIR 125MCG 0,5ML	PEGINTERFERONE BETA-1A	L03AB13	
043527023	PLEGRIDY*SC PEN 63MCG+PEN94MCG	PEGINTERFERONE BETA-1A	L03AB13	
043527011	PLEGRIDY*SC SIR 63MCG+SIR94MCG	PEGINTERFERONE BETA-1A	L03AB13	
035418060	COPAXONE*SC 12SIR 40MG/ML	GLATIRAMER ACETATO	L03AX13	
035418021	COPAXONE*SC 28SIR 20MG/ML	GLATIRAMER ACETATO	L03AX13	
043860028	COPEMYL*SC 28SIR 20MG/ML	GLATIRAMER ACETATO	L03AX13	
045673023	COPEMYLTRI*12SIR 40MG/ML 1ML	GLATIRAMER ACETATO	L03AX13	
048818025	ZEPOSIA*28CPS 0,92MG	OZANIMOD	L04AE02	
048818013	ZEPOSIA*4CPS 0,23MG+3CPS 0,46	OZANIMOD	L04AE02	
040949087	GILENYA*28CPS 0,25MG	FINGOLIMOD	L04AE01	
040949051	GILENYA*28CPS 0,5MG	FINGOLIMOD	L04AE01	
042921027	AUBAGIO*28CPR RIV 14MG	TERIFLUNOMIDE	L04AK02	
042921066	AUBAGIO*28CPR RIV 7MG	TERIFLUNOMIDE	L04AK02	
045615010	MAVENCLAD*1CPR 10MG	CLADRIBINA	L04AA40	
045615022	MAVENCLAD*4CPR 10MG	CLADRIBINA	L04AA40	
045615046	MAVENCLAD*6CPR 10MG	CLADRIBINA	L04AA40	
048440022	MAYZENT*120CPR RIV 0,25MG	SIPONIMOD	L04AE03	

048440010	MAYZENT*12CPR RIV 0,25MG	SIPONIMOD	L04AE03	
048440073	MAYZENT*28CPR RIV 1MG	SIPONIMOD	L04AE03	
048440034	MAYZENT*28CPR RIV 2MG	SIPONIMOD	L04AE03	
045493018	SKILARENCE*42CPR GASTR 30MG	DIMETILFUMARATO	L04AX07	
045493044	SKILARENCE*90CPR GASTR 120MG	DIMETILFUMARATO	L04AX07	
043217013	TECFIDERA*14CPS 120MG	DIMETILFUMARATO	L04AX07	
043217025	TECFIDERA*56CPS 240MG	DIMETILFUMARATO	L04AX07	
043443136	JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	EMPAGLIFLOZIN	A10BK03	trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica sintomatica; trattamento della malattia renale cronica. Già in DPC per Diabete mellito di tipo 2 (Nota 100)
042494070	FORXIGA*28CPR RIV 10MG	DAPAGLIFLOZIN	A10BK01	trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica sintomatica; trattamento della malattia renale cronica. Già in DPC per Diabete mellito di tipo 2 (Nota 100)
042494029	FORXIGA*28CPR RIV 5MG	DAPAGLIFLOZIN	A10BK01	trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica sintomatica; trattamento della malattia renale cronica. Già in DPC per Diabete mellito di tipo 2 (Nota 100)
048721029	NILEMDO*28CPR RIV 180MG	ACIDO BEMPEDOICO	C10AX15	
048668026	NUSTENDI*28CPR RIV 180MG+10MG	ACIDO BEMPEDOICO ED EZETIMIBE	C10BA10	
037610019	GRAZAX*OS 30LIOF 75.000SQ-T	POLLINE DI GRAMINACEE	V01AA02	
039857026	ORALAIR*30CPR SUBL 300IR	POLLINE DI GRAMINACEE	V01AA02	
039857014	ORALAIR*31CPR SUBL 100IR-300IR	POLLINE DI GRAMINACEE	V01AA02	
039857038	ORALAIR*90CPR SUBL 300IR	POLLINE DI GRAMINACEE	V01AA02	
049442054	ONTOZRY*14CPR RIV 100MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442080	ONTOZRY*14CPR RIV 150MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442116	ONTOZRY*14CPR RIV 200MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442027	ONTOZRY*14CPR RIV 50MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442066	ONTOZRY*28CPR RIV 100MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442092	ONTOZRY*28CPR RIV 150MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442128	ONTOZRY*28CPR RIV 200MG	CENOBAMATO	N03AX25	
049442039	ONTOZRY*28CPR RIV 50MG	CENOBAMATO	N03AX25	
045676133	DUPIXENT*1PEN 200MG 1,14ML	DUPILUMAB	D11AH05	Asma grave con infiammazione di tipo 2
045676172	DUPIXENT*1PEN 300MG 2ML	DUPILUMAB	D11AH05	Asma grave con infiammazione di tipo 2
045676095	DUPIXENT*1SIR 200MG 1,14ML	DUPILUMAB	D11AH05	Asma grave con infiammazione di tipo 2
045676057	DUPIXENT*1SIR 300MG 2ML	DUPILUMAB	D11AH05	Asma grave con infiammazione di tipo 2

029111109	CLEXANE T*10SIR 10000UI 1ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
029111085	CLEXANE T*10SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
029111097	CLEXANE T*10SIR 8000UI 0,8ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
029111061	CLEXANE T*2SIR 10000UI 1ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
029111046	CLEXANE T*2SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
029111059	CLEXANE T*2SIR 8000UI 0,8ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
026966034	CLEXANE*6SIR 2000UI 0,2ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
026966046	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
026966061	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML+SIST	ENOXAPARINA	B01AB05	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
044039269	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 10000UI	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039143	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039473	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI+	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039206	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039535	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI+	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039598	ENOXAPARINA ROVI*10SIR10000UI+	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039028	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 2000UI	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039358	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 2000UI+S	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039079	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI	ENOXAPARINA	B01AB05	
044039408	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI+S	ENOXAPARINA	B01AB05	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
044269482	GHEMAXAN*10SIR 10000UI 1ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269153	GHEMAXAN*10SIR 10000UI 1ML+S	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269379	GHEMAXAN*10SIR 2000UI 0,2ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269037	GHEMAXAN*10SIR 2000UI 0,2ML+S	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269393	GHEMAXAN*10SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269064	GHEMAXAN*10SIR 4000UI 0,4ML+S	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269429	GHEMAXAN*10SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269090	GHEMAXAN*10SIR 6000UI 0,6ML+S	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269456	GHEMAXAN*10SIR 8000UI 0,8ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044269126	GHEMAXAN*10SIR 8000UI 0,8ML+S	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104104	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104205	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104027	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104128	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	

045104041	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104142	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
045104066	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104167	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104080	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104181	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104092	INHIXA*2SIR 10000UI 1ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104193	INHIXA*2SIR 10000UI 1ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104015	INHIXA*2SIR 2000UI 0,2ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104116	INHIXA*2SIR 2000UI 0,2ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104039	INHIXA*2SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104130	INHIXA*2SIR 4000UI 0,4ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104054	INHIXA*2SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104078	INHIXA*2SIR 8000UI 0,8ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104179	INHIXA*2SIR 8000UI 0,8ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104332	INHIXA*6SIR 2000UI 0,2ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104344	INHIXA*6SIR 2000UI 0,2ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104357	INHIXA*6SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104369	INHIXA*6SIR 4000UI 0,4ML+COPR	ENOXAPARINA	B01AB05	
045104914	INHIXA*SSD 10SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044040145	ROVINADIL*10SIR 6000UI 0,6ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
044040071	ROVINADIL*6SIR 4000UI 0,4ML	ENOXAPARINA	B01AB05	
035577028	IVOR*10SIR 2500UI 0,2ML	BEMIPARINA	B01AB12	
035577067	IVOR*10SIR 3500UI 0,2ML	BEMIPARINA	B01AB12	
035577105	IVOR*10SIR 5000UI 0,2ML (25000U)	BEMIPARINA	B01AB12	
034668018	SELEDIE*2SIR 11400UI AXA/0,6ML	NADROPARINA	B01AB06	
034668044	SELEDIE*2SIR 15200UI AXA/0,8ML	NADROPARINA	B01AB06	
034668071	SELEDIE*2SIR 19000UI AXA/1ML	NADROPARINA	B01AB06	
026738070	SELEPARINA*10SIR 5700UI/0,6ML	NADROPARINA	B01AB06	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
026738221	SELEPARINA*10SIR 5700UI+DISP	NADROPARINA	B01AB06	
026738094	SELEPARINA*10SIR 7600UI/0,8ML	NADROPARINA	B01AB06	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
026738258	SELEPARINA*10SIR 7600UI+DISP	NADROPARINA	B01AB06	
026738118	SELEPARINA*10SIR 9500UI/1ML	NADROPARINA	B01AB06	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
026738284	SELEPARINA*10SIR 9500UI+DISP	NADROPARINA	B01AB06	

026738017	SELEPARINA*6SIR 0,3ML 2850UI	NADROPARINA	B01AB06	
026738056	SELEPARINA*6SIR 0,4ML 3800UI	NADROPARINA	B01AB06	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
026738183	SELEPARINA*6SIR 2850UI+DISP	NADROPARINA	B01AB06	
026738195	SELEPARINA*6SIR 3800UI+DISP	NADROPARINA	B01AB06	
026270076	FLUXUM*SC 6SIR 0,3ML 3200UIAXA	PARNAPARINA	B01AB07	
026270088	FLUXUM*SC 6SIR 0,4ML 4250UIAXA	PARNAPARINA	B01AB07	
026270090	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	PARNAPARINA	B01AB07	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
026270126	FLUXUM*SC 6SIR 0,8ML 8500UIAXA	PARNAPARINA	B01AB07	
047494125	INNOHEP*10SIR 10000UI/0,5ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494188	INNOHEP*10SIR 12000UI/0,6ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494240	INNOHEP*10SIR 14000UI/0,7ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494303	INNOHEP*10SIR 16000UI/0,8ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494366	INNOHEP*10SIR 18000UI/0,9ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494075	INNOHEP*10SIR 2500UI/0,25ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494087	INNOHEP*10SIR 3500UI/0,35ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494099	INNOHEP*10SIR 4500UI/0,45ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
047494036	INNOHEP*10SIR 8000UI/0,4ML	TINZAPARINA	B01AB10	GIA' PRESENTE NELL'ELENCO DPC
050079019	ORGOVYX*30CPR RIV 120MG FL	RELUGOLIX	L02BX04	
048408013	EVENITY*SC 2PEN 105MG 90MG/ML	ROMOSOZUMAB	M05BX06	
041300017	XGEVA*1 FLACONCINO 120 MG 1,7 ML	DENOSUMAB	M05BX04	

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, 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. 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. Saranno tuttavia previste deroghe per i farmaci oggetto di importazione dall'estero e privi di fustello ottico dell'IPZS.

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 qualitativi 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 capofila procedere all'inserimento dei farmaci consegnati nel sistema INFORMATICO nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 2 giorni lavorativi dalla consegna (fa fede il timbro di ricezione) indicando per ciascuno prodotto lotto e scadenza. In caso di inadempimento l'ASL ROMA 1 applicherà una penale pari al rispettivo economico che la regione sostiene per il rilascio della notifica mancante nel tempo di latenza dell'operazione di carico. 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 operare correttamente sul sistema informatizzato che consentirà 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, tranne le eccezioni per i farmaci di importazione senza fustello ottico dell'IPZS. 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 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 informatica i resi inviati dalle farmacie in caso di invio errato, richiesta errata o farmaco non ritirato dal paziente entro e non oltre cinque 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 14, 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 revoche e di ogni altro provvedimento che riguardi i medicinali DPC da loro gestiti:

- in caso di revoca dei lotti è obbligatorio attivare entro sette 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.

Tutti i distributori saranno tenuti ad effettuare un inventario dei prodotti DPC presenti in deposito entro l'anno solare concordando con l'ASL RM1 modalità e tempistiche che verranno opportunamente comunicate alle associazioni di categoria delle farmacie.

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.

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 14 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". In caso di assenza del fustello ottico, per i farmaci di importazione, ove possibile la farmacia apporrà l'eventuale codice a barre presente sulla confezione di importazione.

Il reso dei farmaci consegnati alla farmacia avverrà nei seguenti casi e alle seguenti condizioni, utilizzando la procedura informatica prevista dal gestionale WEB:

- **In caso di richiesta errata, invio errato o mancato ritiro da parte del paziente** il reso dovrà avvenire entro dieci 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.
- **In caso di rotture accidentali e/o non corretta conservazione**, 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 dell'ASL RM1 per l'eventuale addebito del costo sostenuto per l'acquisto del medicinale.
- **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.) i resi, completi di scatola e fustello 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 informatico e dovranno essere gestiti dalle aziende capofila, previa autorizzazione dell'ASL RM1, 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, qualora la ricetta con cui è stato erogato il farmaco non sia riutilizzabile in quanto contabilizzata.

La farmacia chiude (spedisce) la ricetta sul sistema informatico 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.

È obbligo del farmacista chiudere le ricette inserite nel sistema informatico 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 informatico, il portale informatico invierà alla farmacia un messaggio fino all'effettiva chiusura delle stesse.

Trascorsi inutilmente dieci 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. Non è ammessa la spedizione della ricetta in data antecedente alla data dell'operazione sul gestionale informatico.

In caso di smarrimento della ricetta e/o di mancata apposizione del fustello sulla stessa, al fine di evitare l'addebito del farmaco, la farmacia dovrà produrre idonea documentazione attestante l'avvenuta erogazione del farmaco all'ufficio DPC dell'Asl Roma 1 che, previa valutazione, richiederà l'eliminazione della ricetta senza generare reso informatico. In assenza della necessaria documentazione, alla farmacia sarà addebitato l'importo relativo al costo del farmaco sostenuto dalla ASL comprensivo di iva.

La richiesta di eliminazione, sostituzione di un deposito di riferimento per la DPC dovrà essere effettuata da parte delle associazioni di categoria/ farmacie (se non associate) esclusivamente via e-mail all'Ufficio DPC della Asl capofila che darà riscontro entro 48 ore lavorative.

La farmacia eroga le specialità medicinali disponibili nel magazzino DPC acquistate in seguito alla definizione di gare di appalto regionali e/o accordi negoziali effettuati dalla ASL Capofila.

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:

Il farmacista, con notifica di mancante della specialità non disponibile in DPC, proporrà all'assistito, la specialità aggiudicataria di gara; qualora in base alla lista di trasparenza AIFA, per tale specialità fosse prevista una quota a carico dell'assistito, il farmacista potrà dispensare un altro generico al prezzo di riferimento.

Nel caso di mancata accettazione da parte dell'assistito del farmaco equivalente al prezzo di riferimento, l'assistito potrà ricevere nel canale convenzionale una specialità a sua scelta ma dovrà corrispondere la compartecipazione, se dovuta.

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 della procedura negoziale – non saranno più erogabili in SSR:

Eparine a Basso Peso Molecolare

10. Nuovi inserimenti dalla distribuzione diretta alla DPC

- Fingolimod
- Teriflunomide
- Carabina
- Siponimod
- Dimetilfumarato
- Interferone Beta 1a
- Interferone Beta 1b
- Peg-interferone Beta 1a
- Glatiramer acetato
- Ozanimod
- Acido Bempedoico
- Acido Bempedoico/Ezetimibe
- Polline di Graminacce
- Cenobamato
- Dupilumab (Indicazione Asma Grave)
- Dapagliflozin (Indicazioni Insufficienza Cardiaca e Malattia Renale Cronica)
- Empagliflozin (Indicazioni Insufficienza Cardiaca e Malattia Renale Cronica)
- Relugolix
- Romosozumab

11. Altre modalità operative

- Al presente accordo si applica quanto previsto dal DCA U0045 del 17 novembre 2008;
- In analogia a quanto stabilito per l'erogazione in regime di farmaceutica convenzionata, in DPC può essere dispensato un numero di confezioni per singola ricetta coerenti con la tipologia di esenzione indicata, con unica eccezione che nel caso di patologia cronica sono erogabili massimo 3 confezioni a ricetta;
- Al fine di garantire la corretta disponibilità terapeutica, è consentita la doppia via distributiva con erogazione anche in regime di convezione, secondo le casistiche di seguito indicate:
 - Erogazione convenzionata - fino a due confezioni di farmaco con dicitura URGENTE per i fattori della coagulazione;
 - Erogazione convenzionata - Una confezione con dicitura URGENTE per Antipsicotici;
- Nel caso delle EBPM vista l'adozione del canale distributivo DPC come unico canale d'accesso alla terapia ed al fine di garantire la pronta disponibilità del farmaco in caso di necessità terapeutiche indifferibili, si adotterà la gestione a ministock, con una dotazione minima per ciascuna farmacia.
- La ricetta contenente almeno un farmaco appartenente all'accordo DPC deve essere spedita secondo le indicazioni e la scelta del paziente. Per il farmaco non prelevato il paziente dovrà farsi redigere nuova ricetta. Nel caso di prescrizione di più farmaci di cui uno mancante, la ricetta è spedita con la confezione disponibile; per la successiva il paziente deve farsi redigere una nuova ricetta;

- Sulla stessa ricetta non potranno essere prescritti contestualmente Farmaci erogati in DPC e farmaci erogati nel canale convenzionale.
- Esaurimento scorte nuovi inserimenti: per il transito delle EBPM dal SSR alla DPC è concesso alle farmacie ed ai distributori intermedi un periodo di smaltimento scorte di 60 giorni. Analoga tempistica di esaurimento scorte sarà concessa alle ASL per i farmaci in DD che dovranno transitare in DPC.

12. Acquisto farmaci DPC

La Regione, tramite la ASL capofila, provvederà ad acquistare i farmaci oggetto della presente convenzione 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. In questo caso, non sarà dovuta dal paziente alcuna quota di compartecipazione all'atto del ritiro del farmaco.
- 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, tranne nel caso di carenza e previa notifica di mancante dell'aggiudicatario di gara.

13. Sistema informatico

La piattaforma informatica che gestisce i flussi della DPC è fornita dalla Regione Lazio secondo quanto definito nelle premesse dell'accordo. La piattaforma gestisce tutte le comunicazioni tra le farmacie e i distributori per la consegna dei prodotti in farmacia e per l'erogazione degli stessi agli assistiti, garantendo, ove necessario, la conformità con il Piano Terapeutico. La piattaforma garantirà la possibilità di collegamento diretto ed integrazione tramite API con i software gestionali di farmacia e con i gestionali delle ASL.

Nel rispetto del protocollo sulla Privacy, Regione Lazio fornirà a Federfarma Lazio e Assofarm gli strumenti per:

- visualizzare e annullare le fatture DPC e WEB CARE;
- visualizzare la ricetta ed il PT compreso il CF per garantire l'attività di Pharmaceutical Care;
- visualizzare in modalità consultazione le giacenze dei magazzini;
- visualizzare l'elenco dei prodotti aggiornato;
- effettuare il reset della password per le farmacie associate;
- possibilità di estrazione delle statistiche in forma aggregata per AIC dei farmaci dispensati attraverso il canale DPC.

14. Privacy

Il trattamento dei dati dovrà avvenire legittimamente, con correttezza e trasparenza nei confronti dell'interessato ai sensi dell'art. 5 GDPR.

I dati personali saranno trattati nei limiti delle finalità di cui al presente accordo.

Le Parti del presente accordo assicurano l'attuazione del principio di minimizzazione nell'utilizzo dei dati, ossia saranno trattati esclusivamente quelli adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario al raggiungimento delle finalità del presente accordo e saranno conservati esclusivamente per il tempo necessario allo scopo, salvo la previsione di ulteriori tempistiche di conservazioni stabilite dalla legge.

Le Parti si impegnano ad adottare tutte le misure di sicurezza tecniche e organizzative adeguate ai sensi dell'art. 32 GDPR sia in fase di raccolta, che di utilizzo e trasmissione degli stessi.

Le Parti si impegnano, inoltre, a garantire un livello di sicurezza, anche informatica, adeguato al rischio, tenuto conto della natura, dell'ambito di applicazione, del contesto e delle finalità del trattamento, nonché dei rischi aventi probabilità e gravità diverse per i diritti e le libertà delle persone fisiche.

Le Parti, altresì, si impegnano a collaborare in caso di incidenti di sicurezza e/o possibili violazioni sui dati personali nel minor tempo possibile e comunque non oltre 72 ore dalla conoscenza della possibile violazione, fornendo ogni opportuna informazione, al fine di rispettare gli obblighi di cui agli artt. 33 e 34 GDPR.

Le Parti, nell'ambito del presente accordo, assumono rispettivamente le seguenti vesti:

- Giunta Regionale del Lazio - Titolare autonomo del trattamento;
- Azienda Sanitaria Locale Roma 1 - Responsabile del trattamento;
- Federfarma Lazio – Titolare autonomo del trattamento;
- FARMA CAP – Titolare autonomo del trattamento.

Invece, per quanto riguarda le altre Parti dell'accordo (Confservizi Lazio, ADF, Federfarma Servizi) queste non sono individuate dal punto di vista privacy in quanto, rispetto alle attività di Distribuzione per Conto, non trattano dati personali ma partecipano esclusivamente a livello operativo in qualità di grossisti e distributori.

Le Parti garantiscono sin da ora che tutte le persone che a vario titolo parteciperanno alle attività realizzate nell'ambito del presente accordo saranno soggette all'obbligo di non divulgazione ed alla massima riservatezza, in relazione ai dati personali e più in generale alle informazioni trattate.

Inoltre, le Parti collaborano favorendo assistenza reciproca nel riscontro delle richieste degli interessati e dell'Autorità Garante nel minor tempo possibile e comunque nel rispetto dei termini previsti dal Regolamento (UE) 2016/679.

Le Parti, in riferimento alle attività future da realizzarsi nell'ambito del presente accordo, si impegnano, ognuno per la rispettiva competenza, alla corretta tenuta ed aggiornamento dei Registri delle attività di trattamento ai sensi dell'art. 30 GDPR e a collaborare con il Titolare del trattamento, ove necessario, fornendo supporto con ogni informazione opportuna e necessaria all'esecuzione delle Valutazioni d'Impatto Privacy (VIP/DPIA) ai sensi dell'art. 35 GDPR.

15. Commissione tecnica

Le parti firmatarie del presente Accordo istituiscono una Commissione Tecnica Mista composta da sei rappresentanti: di cui 3 per la parte pubblica, 2 in rappresentanza delle farmacie private ed 1 in rappresentanza delle farmacie pubbliche.

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. Valutare semestralmente la performance assistenziale (valutazione dei questionari di soddisfazione dei pazienti);
- C. effettuare un costante monitoraggio della spesa relativa ai farmaci oggetto del presente accordo, dell'invio dei dati della DD come detto nel Disciplinare Tecnico all'art.1;
- D. Definire le molecole da inserire nell'elenco DPC nel periodo di vigenza dell'accordo per la corretta gestione assistenziale (valutazione dell'immissione in commercio dei nuovi farmaci con lo stesso ATC di 4° livello (sottogruppo chimico terapeutico farmacologico) di farmaci già erogati in DPC);
- E. proporre alle parti firmatarie azioni correttive per la risoluzione di eventuali controversie tra le parti o problemi riscontrati nell'attuazione del presente accordo;
- F. valutazione delle eventuali contestazioni e/o rettifiche scaturenti a qualsiasi titolo dalla non corretta applicazione del presente accordo;

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.

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 online su WEB DPC

DATI DEL FARMACISTA SEGNALATORE

Cognome: _____

Nome: _____

Ragione sociale farmacia: _____

Telefono/indirizzo e-mail: _____

Data della segnalazione: _____

NOME COMMERCIALE (INCLUDE 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 _____