

ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI FARMACI DA PARTE DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE IN NOME E PER CONTO DEL SSR E PER LO SVILUPPO DELLA LORO INTEGRAZIONE NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO CUP-WEB NELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE LOCALI 1,2,3,4,5

tra

A.II.SA. rappresentata dal Commissario straordinario

e

l'Unione Ligure delle Associazioni Titolari di Farmacia (di seguito detta anche "Unione"), rappresentata dal Presidente pro tempore

e

la Rappresentanza regionale ASSOFARM (di seguito detta anche "Assofarm"), rappresentata dal Delegato regionale pro tempore

VISTI

l'art. 8 del D.L. 347/2001, convertito dalla L. n.405/2001, rubricato "Particolari modalità di erogazione di medicinali agli assistiti";

l'art 8 del D.Lgs. 30-12-1992 n.502 rubricato "*Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali*";

Il D.P.R. 8 Luglio 1998 n.371 "Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private";

la L. 18/06/2009 n.69 Disposizioni per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività nonché in materia di processo civile. In particolare l'art. 11. (Delega al Governo in materia di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale nonché disposizioni concernenti i comuni con popolazione fino a 5.000 abitanti);

il D.lgs. n.153/2009 Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità di residenza per i titolari di farmacie rurali, a norma dell'articolo 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69 e i successivi decreti ministeriali attuativi il D.M. 16 dicembre 2010 Erogazione da parte delle farmacie di specifiche prestazioni professionali; il D.M. 8 luglio 2011 Erogazione da parte delle farmacie, di attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino e ritiro dei referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e il D.M. 11 dicembre 2012 Criteri in base ai quali subordinare l'adesione delle farmacie pubbliche ai nuovi servizi, di cui all'art. 1, comma 3, del decreto legislativo n. 153/2009.

il (DPCM) Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 recante i nuovi Livelli essenziali di assistenza – LEA, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017 (Supplemento ordinario n.15), sostitutivo di quello del 29 novembre 2001;

l' art.1 del Decreto Ministero dell'economia e delle finanze 17/03/2008 Revisione del decreto ministeriale 18 maggio 2004, attuativo del comma 2 dell'articolo 50 della legge n. 326 del 2003 (Progetto tessera sanitaria), concernente il modello di ricettario medico a carico del Servizio sanitario nazionale.

il D.L. 95/2012 Razionalizzazione e riduzione della spesa sanitaria, in particolare l'art. 15 Disposizioni urgenti per l'equilibrio del settore sanitario e misure di governo della spesa farmaceutica.

la Determinazione AIFA 29/10/2004 Prontuario della Distribuzione Diretta destinati al territorio, come successivamente integrata e aggiornata;

la L.R. 29 luglio 2016 n. 17 istituzione dell'azienda ligure sanitaria della regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria" e in particolare gli articoli nn.2 e 3 Finalità e Funzioni di A.Li.Sa e n.4 Funzioni della Giunta regionale nei confronti di A.Li.Sa.

la L.R. 18 /11/ 2016, n. 27 "Modifiche alla legge regionale 7 dicembre 2006, n. 41 (Riordino del Servizio Sanitario Regionale) e alla Legge Regionale 29 luglio 2016 n. 17 (Istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria) della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio sanitaria";

la Dgr n.6 del 31 /01/2017 recante gli indirizzi operativi per le attività sanitarie e socio – sanitarie per l'anno 2017, approvati da A.Li.Sa. con deliberazione n. 1/2017;

la Deliberazione di A.Li.Sa. n. 1/ 2017 contenente gli indirizzi operativi 2017 per le Aziende socio-sanitarie, gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico e gli altri soggetti erogatori pubblici o equiparati;

la Dgr n.7 del 31 /01/2017 di adozione degli indirizzi e delle direttive per le Aziende sanitarie e gli altri soggetti erogatori pubblici o equiparati, di cui all'allegato A) "Principi e criteri per l'organizzazione delle Aziende, Istituti ed Enti del SSR. Linee guida per la redazione degli atti di autonomia aziendale";

la Dgr n.228/2017 di attribuzione di ulteriori funzioni ad Alisa in attuazione dell'art.3,comma2, lett.p) della l.r. 17/2016 s.m.i.;

TENUTO altresì conto dei provvedimenti in materia di distribuzione di prodotti in nome e per conto del SSR assunti dalla Giunta regionale negli scorsi anni e, in particolare, la Dgr. n. 108 del 3.02.2012 di approvazione e recepimento dell' "Accordo Quadro Regionale: per la distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del Ssr e per lo sviluppo dell'integrazione delle farmacie pubbliche e private convenzionate con il Ssr: servizio Cup-Web", sottoscritto il 31 gennaio 2012 tra le medesime parti, originariamente vigente fino al 31.01.2015 e prorogato fino al 31.12.2016 da quattro successive deliberazioni: la n. 51/2015, la n. 1501/2015, la n. 349/2016 e la n.673/2016;

PREMESSA la volontà delle parti di riconoscere la natura sperimentale del presente Accordo, almeno per i primi dodici mesi di sua applicazione, in ragione delle disposizioni e delle procedure innovative che esso introduce;

DATO ATTO

che sono in corso a livello ministeriale i lavori per il rinnovo della convenzione nazionale con le farmacie pubbliche e private recepite con il DPR 371/98, che si svolgono nel rispetto anche di quanto suggerito dall'atto di indirizzo per il rinnovo di detta convenzione, (approvato all'inizio di questo anno dal Comitato di Settore Regioni-Sanità dopo il necessario coinvolgimento della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni), vale a dire delle modalità operative

attraverso le quali sviluppare il nuovo ruolo della farmacia inserita in un sistema integrato, che deve rappresentare la prima interfaccia del cittadino con il SSN e che dovrà privilegiare la professionalità sanitaria rispetto agli aspetti commerciali che non hanno connotazione sanitaria;

che si è in attesa della conclusione dei lavori del Tavolo sulla farmaceutica istituito presso il Ministero dello Sviluppo economico proprio per trovare un equilibrio tra distribuzione diretta, Dpc e convenzionata e dell'ulteriore 'sotto' tavolo istituito presso l'Aifa al quale sono presenti tutti i rappresentanti della filiera distributiva, per definire delle linee guida/raccomandazioni sul tema Dpc;

che, pertanto, le parti intendono proseguire le trattative anche dopo la sottoscrizione del presente Accordo per vagliare la possibilità di attuare a livello ligure e verificare la sostenibilità economica dell'individuazione di ulteriori possibili forme di collaborazione con le farmacie pubbliche e private convenzionate, quali per esempio la distribuzione in nome e per conto dei presidi per diabetici e per l'incontinenza, il tutto nell'osservanza dei nuovi LEA 2017 e delle nuove norme in corso di definizione a livello nazionale;

ATTESO

che non appena diverranno esecutive le disposizioni del presente accordo e dei documenti ad esso correlati decadranno e non avranno più efficacia tutte le norme, i provvedimenti e gli accordi in precedenza assunti, prime tra tutte le modalità operative e attuative dell'accordo quadro regionale per la distribuzione in nome e per conto dei farmaci tramite le farmacie pubbliche e private, sottoscritto in data 31 gennaio 2012, approvate con la Dgr. n. 285/2014;

che, altresì, non avranno più ragione di operare e quindi verranno automaticamente sciolte tutte le commissioni aventi competenza nelle materie oggetto del presente accordo e attive a livello sia regionale che locale.

Tutto ciò premesso, si conviene e stipula quanto segue:

Art.1

La Liguria nel riconoscere il ruolo professionale, capillare, continuo, efficiente e sicuro del servizio svolto dalla Farmacia la individua come presidio territoriale e parte integrante del SSR, che opera in sintonia con gli obiettivi della Sanità Pubblica anche ai fini del contenimento e del governo della spesa garantendo non solo consulenza, informazione e farmacovigilanza a favore dei pazienti, ma anche collaborando alla rilevazione dei consumi farmaceutici nei modi previsti dalla normativa vigente.

Art. 2

Le farmacie pubbliche e private convenzionate col SSR si impegnano a collaborare attivamente con Alisa e con la Regione per contribuire al governo e al contenimento della spesa mettendo a disposizione il "sistema delle farmacie" che operano nell'interesse e a garanzia della tutela del cittadino, anche promuovendo iniziative e progetti innovativi.

Art. 3

Per garantire l'assistenza farmaceutica nelle migliori condizioni di accesso possibile e, al contempo, assicurare il contenimento della spesa farmaceutica nei limiti previsti dalla normativa nazionale, le Parti concordano che i farmaci inclusi dall'AIFA nel Prontuario ospedale-territorio (di seguito detto PHT), sono acquistati dal capofila (definito C.U.) tramite la

[Handwritten signature]

Centrale acquisti regionale (definita CRA) e sono distribuiti attraverso i canali previsti dalle leggi vigenti;

Le parti ai fini della distribuzione dei farmaci, nonché degli ulteriori beni e prodotti di proprietà del SSR che potranno essere individuati in momenti successivi, attraverso le farmacie pubbliche e private aperte al pubblico si avvalgono dell'applicativo GopenDPC e GopenCare di proprietà dell'Unione, le cui funzionalità sono meglio specificate nel disciplinare tecnico che verrà sottoscritto successivamente al presente Accordo.

Art. 4

I farmaci PHT sono distribuiti dalle Aziende Territoriali e Ospedaliere liguri oppure in nome e per conto del SSR dalle farmacie private e pubbliche convenzionate nel rispetto dei seguenti principi:

- a) le Aziende Territoriali e Ospedaliere liguri sono tenute a fornire direttamente agli assistiti i farmaci prescritti – ove previsto previa acquisizione del piano terapeutico da parte del medico – pari al fabbisogno necessario limitatamente al primo ciclo terapeutico per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale;
- b) la prosecuzione della terapia è garantita attraverso la distribuzione del farmaco prescritto su ricetta SSN – ove previsto previa acquisizione del piano terapeutico da parte del medico – nella sede più agevole e liberamente scelta dall'assistito, di norma la farmacia convenzionata, tramite il canale della distribuzione in nome e per conto del SSR (detto anche DPC);
- c) in tutti i casi in cui il paziente non accede alla struttura pubblica, le farmacie convenzionate sono tenute ad assicurare la fornitura dei farmaci PHT necessari alla prosecuzione del trattamento;
- d) l'assistito non può essere obbligato a recarsi presso le strutture delle aziende sanitarie esclusivamente per la fornitura dei farmaci necessari per la prosecuzione della terapia;
- e) l'introduzione presso ciascuna farmacia convenzionata di un ministock dei farmaci PHT statisticamente erogati negli ultimi anni più di frequente e anche in casi di urgenza tramite il canale della convenzionata anziché quello della DPC;
- f) ai sensi delle modalità distributive dei farmaci PHT, non è possibile prescrivere su una stessa ricetta SSN farmaci oggetto di DPC insieme ad altri farmaci.
- g) per tutte le tipologie di farmaci erogabili in DPC, ad eccezione dei biosimilari, la prescrizione medica si intende riferita al principio attivo e il farmacista che attua la DPC è tenuto a dispensare la specialità medicinale aggiudicataria della gara e fornita dal distributore. Sono fatte salve le situazioni nelle quali il medico prescrittore, per documentate e motivabili esigenze terapeutiche del paziente, apponga l'indicazione di non sostituibilità.
- h) le parti si impegnano a garantire - in misura proporzionale al numero e alla diffusione delle farmacie sul territorio regionale - la distribuzione tramite il canale della dpc di un quantitativo minimo di n. 1.430.000,00 pezzi di farmaci del PHT, di cui almeno n.130.000,00 pezzi di NAO, con tolleranza per il periodo di attuazione sperimentale dell'Accordo e di suo primo monitoraggio di una variabilità del 10% in più o in meno.
- i) Le parti concordano l'applicazione della seguente clausola di salvaguardia: qualora la specialità medicinale normalmente acquistata dal SSR non fosse disponibile nel deposito del SSR presso il distributore, il farmacista può fornire la medesima specialità medicinale utilizzando il consueto canale convenzionale applicando la relativa quota di co-partecipazione alla spesa. Le ricette per le quali sono state applicate le clausole di salvaguardia in parola devono essere corredate dell'attestazione della riscontrata mancanza del prodotto. Le ricette spedite secondo i consueti canali convenzionali in

applicazione della clausola di salvaguardia vengono contabilizzate e liquidate in base al DPR 371/1998. Qualora la procedura di salvaguardia non trovi adeguata giustificazione, la ricetta viene inviata dalla Asl competente per territorio alla Commissione tecnica. Se quest'ultima non riscontra un'adeguata giustificazione il SSR rimborsa alla farmacia il prezzo di aggiudicazione della specialità medicinale, che avrebbe dovuto essere distribuita "in nome e per conto", maggiorato del valore dell'aggio per il servizio.

Identica procedura viene seguita in caso di erogazione in convenzionata da parte della farmacia di un farmaco che avrebbe dovuto essere erogato in DPC.

- j) L'atto professionale svolto dal farmacista e la prestazione effettuata hanno prevalenza nell'eccezionale disattesa di adempimenti previsti in convenzione o nel presente quadro¹.

Art. 5

Per primo ciclo di terapia² si intende il quantitativo di farmaci classificati "A" e "A-pht" che i Servizi Farmaceutici Aziendali e le Farmacie Ospedaliere sono tenute a fornire direttamente agli assistiti per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale nei limiti del fabbisogno necessario e nel rispetto dei limiti convenzionali.

Il fabbisogno necessario è stabilito in una confezione pari, comunque, a non più di 30 giorni di terapia e in caso di farmaci monodose al numero di pezzi necessario a garantire non più di 7 gg di terapia.

Art. 6

Sono erogabili tramite la DPC i farmaci inclusi nell'Elenco principale (A) e nell'Elenco ministock (B) allegati al presente Accordo.

L'elenco A comprende le eparine a basso peso molecolare per tutte le indicazioni registrate e i nuovi anticoagulanti orali (NAO);³

I prodotti di cui al comma 1 sono acquistati dal capofila (C.U.) in base alle risultanze delle gare regionali;

Sono esclusi dal canale distributivo della DPC e per specifiche esigenze terapeutiche, assistenziali, organizzative ed economiche continuano ad essere distribuiti tramite il canale della distribuzione diretta da parte dei Servizi Farmaceutici Aziendali e dalle Farmacie Ospedaliere i farmaci di cui all'allegato (C) unito al presente Accordo;

Sono esclusi dal canale della DPC e sono prescrivibili in regime di assistenza farmaceutica convenzionata pur essendo inseriti nel PHT i farmaci il cui prezzo al pubblico sia inferiore a €10,00 al lordo dell'IVA.

Sui farmaci oggetto del presente Accordo non si applica la disciplina sugli sconti⁴ vigenti, né le forme di copayment previste per legge a carico dell'assistito.

Art. 7

¹ Ai sensi dell'art. 10, comma 10 dell'Accordo Collettivo Nazionale (DPR 371/98)

² Ai sensi dell'art.8 del di 347/2001 convertito in L. 405/2001

³ Inclusi i "NAO": farmaci classificati A-pht che prevedono obbligatoriamente il piano terapeutico.

⁴ L. 23/12/1996, n. 662 Misure di razionalizzazione della finanza pubblica articolo 1, comma 40 : prevede che sia trattenuta alle aziende farmaceutiche, ai grossisti e ai farmacisti a titolo di sconto una quota sull'importo al lordo dei ticket e al netto dell'IVA del prezzo di vendita al pubblico delle specialità medicinali di classe "a" distribuite a carico del SSN.

La remunerazione del servizio reso dalla farmacia prevede una quota fissa per confezione, comprensiva anche della remunerazione del distributore intermedio definita con distinto Accordo stipulato dai delegati di Unione, di Assofarm Liguria e dei Distributori Intermedi.

A titolo di remunerazione del servizio di DPC sono riconosciuti i seguenti oneri a carico del SSR:

- a) Alle farmacie urbane, alle farmacie rurali sussidiate con fatturato superiore a € 387.342,67 e alle farmacie rurali non sussidiate⁵: € 3,99 a confezione + IVA;
- b) Alle farmacie rurali sussidiate con fatturato inferiore a € 387.342,67 e alle urbane "disagiate" ⁶: € 3,99 più ulteriori € 0,50 a confezione + IVA.

Art. 8

Al fine di assicurare una sistematica azione regionale di governo e di coordinamento del sistema con la partecipazione attiva di tutti i soggetti coinvolti è istituita presso ALISA una Commissione Tecnica.

La Commissione Tecnica è composta da due rappresentanti per ciascuna parte coinvolta:

- N.2 per Alisa
- N.2 per le cinque Aziende Socio Sanitarie Locali
- N.2 per Unione e Assofarm

Le funzioni di presidente sono svolte da uno dei due rappresentanti di Alisa.

La funzione di segreteria della Commissione è svolta da un dipendente di Alisa, senza diritto di voto.

Qualora si ravvisi la necessità di trattare questioni che riguardino anche la distribuzione intermedia la Commissione è integrata da un rappresentante di detta categoria.

La Commissione si riunisce presso la sede di Alisa di norma all'inizio di ogni trimestre su convocazione del presidente o a seguito di richiesta motivata inoltrata da una delle parti firmatarie dell'Accordo.

La Commissione è costituita entro 30 giorni dalla sottoscrizione del presente accordo.

Per meglio espletare le proprie funzioni la Commissione è abilitata ad accedere all'applicativo GopenDPC, alle risultanze della rilevazione dei dati relativi al "flusso della distribuzione diretta" istituito con DM 31.7.2007;

La Commissione ha le seguenti funzioni:

- a) redigere ed aggiornare il Disciplinare Tecnico dell'Accordo;
- b) monitorare l'andamento dell'Accordo;
- c) monitorare il sistema di erogazione più conveniente per ciascun farmaco in relazione al prezzo di acquisto;
- d) formulare proposte di aggiornamento dell'elenco dei farmaci da distribuire in DPC in relazione agli esiti del monitoraggio ed all'esigenza di assicurare uniformità al sistema;
- e) aggiornare gli elenchi A),B),C) di farmaci di cui all'art.5;
- f) monitorare la prescrizione attraverso il sistema del Piano Terapeutico on line;

⁵ L. 221/68 da 3001 a 5000 abitanti.

⁶ Art1, comma 40 L.662/1996 s.m.i..

- g) gestire e risolvere ogni controversia generata da contestazioni in ordine alla regolarità delle ricette oggetto dello specifico canale distributivo della DPC dei farmaci, in conformità ai principi e ai criteri fissati dal DPR. n. 371/1998 s.m.i.;
- h) proporre indicazioni utili ad assicurare uniformità applicative dell'Accordo nel territorio regionale e superare criticità e difformità riscontrate;
- i) predisporre reports finalizzati a fornire una proficua diffusione dei contenuti tecnico-operativi dell'Accordo a tutti i soggetti interessati.
- j) Semplificare le procedure di prenotazione con il sistema Cup-Web di cui al successivo articolo 15.

Art.9

Ai fini del monitoraggio delle prescrizioni e dell'appropriatezza prescrittiva Unione e Assofarm si impegnano, tramite le farmacie convenzionate a partecipare a progetti di monitoraggio delle prescrizioni da effettuare tramite il sistema del "Piano Terapeutico on line".

La Commissione Tecnica è competente a individuare i farmaci da monitorare attraverso il Piano Terapeutico on line.

Il sistema GopenDPC viene programmato per permettere alle farmacie di visualizzare le informazioni del Piano Terapeutico (PT) del paziente concordate dalle parti in sede di Commissione Tecnica.

Le disposizioni del presente articolo entrano in vigore successivamente al 1.01.2018 e, comunque, alla data che verrà concordata dalle Parti in sede di Commissione Tecnica.

Art.10

La Regione Liguria tramite Alisa si impegna a:

- a) definire, di concerto con le Aziende, tempi e modalità delle procedure finalizzate a garantire il regolare approvvigionamento della filiera distributiva con riguardo ai farmaci oggetto del presente Accordo al fine di assicurare massima disponibilità presso le farmacie dei farmaci distribuiti in nome e per conto;
- b) predisporre direttive alle Aziende, anche sulla base di indicazioni da parte della Commissione Tecnica, al fine di assicurare l'uniformità del sistema e la prescrizione dei farmaci del PHT esclusivamente su ricetta SSN nel rispetto dell'art.1 del DM 17/3/2008;
- c) dare adeguate informazioni ai medici prescrittori (ospedalieri, di specialistica territoriale, mmg/pls, guardia medica, etc...) sulle norme relative alla DPC e sulle condizioni e clausole dell'Accordo vigente;
- d) coinvolgere Unione e Assofarm nelle scelte di politica sanitaria a livello di distretto per l'educazione al corretto uso del farmaco e più in generale per le iniziative di educazione sanitaria;
- e) coinvolgere le farmacie aperte al pubblico nello sviluppo dei piani di informatizzazione del SSR con particolare riguardo ai sistemi centralizzati di prenotazione (CUP) e di riscossione dei ticket.

Art. 11

Unione e Assofarm si impegnano tramite le farmacie convenzionate a:

- a) informare i cittadini, nel modo più esaustivo possibile, sulle nuove modalità di erogazione su ricetta SSN, redatta dal medico prescrittore, dei farmaci oggetto del presente Accordo;
- b) consegnare i farmaci del PHT prescritti secondo le modalità di cui al D.P.R. 371/1998, previa apposita annotazione, solo nel caso in cui le Aziende non siano in grado di fornirli nei

tempi e nei modi concordati o in caso di assoluta e motivata urgenza. Ciò al fine di salvaguardare la continuità assistenziale e ferma restando la responsabilità del titolare o direttore di farmacia nel richiedere tempestivamente l'approvvigionamento;

- c) collaborare per l'informatizzazione dei processi sanitari, che comportano a livello regionale il coinvolgimento delle farmacie;
 - d) collaborare per dare corretta informazione ai cittadini sugli adempimenti connessi alla regolare attuazione della normativa in materia di tessera sanitaria e di fascicolo sanitario;⁷
 - e) collaborare a progetti regionali di farmacovigilanza volti all'informazione dei cittadini sul corretto uso dei farmaci;
 - f) collaborare con la Regione, sulla base di accordi da definire, relativamente agli adempimenti stabiliti dalla L. 222/07 e dal DM 31.7.2007 al fine di valutare la possibilità di fornire su supporto informatico i dati della DPC secondo le specifiche tecniche del nuovo tracciato "Flusso della Distribuzione diretta" (DM 31.7.2007 e relative direttive regionali);
 - g) collaborare con la ASL di appartenenza al fine di informare i cittadini sulle campagne di prevenzione e su altre iniziative sanitarie che interessano diverse fasce di popolazione.
- Inoltre, relativamente agli aspetti tecnico-operativi, si impegnano tramite le farmacie convenzionate a:
- f) tenere separate le ricette di farmaci concedibili con onere a carico del SSN da quelle relative ai farmaci che rientrano nel presente Accordo, le quali devono contenere tutti gli elementi previsti dalla normativa nazionale sulla compilazione delle ricette e riguardare esclusivamente i farmaci di cui al presente Accordo;
 - g) consegnare alle ASL di competenza, in mazzette separate, le ricette dei farmaci di cui trattasi e emettere la relativa fattura elettronica, allegandone una copia cartacea.

Art. 12

Ai fini dell'attuazione del presente Accordo secondo le nuove modalità di remunerazione, comprensiva anche del servizio reso dai distributori intermedi, Unione e Assofarm sono tenute a produrre, entro il termine di 30 giorni dalla sottoscrizione del presente atto, l'Accordo da loro sottoscritto con i Distributori Intermedi presenti nel territorio regionale di definizione degli adempimenti in capo a questi ultimi sotto il profilo tecnico, di acquisizione, conservazione e consegna dei farmaci tramite il servizio di DPC

L'Accordo di cui al comma 1 deve essere condiviso nell'ambito della Commissione Tecnica.

Art. 13

L'efficacia dell'Accordo decorre dal 1 ottobre 2017 e termina il 30 settembre 2018.

L'Accordo potrà essere prorogato o rinnovato dalle parti con modifiche ed integrazioni previa verifica dell'andamento della spesa e delle garanzie di assistenza farmaceutica nelle diverse Aziende della regione relative all'anno di sperimentazione, fino al 30 settembre 2020.

L'Accordo potrà essere rinegoziato – in tutto o in parte – prima della sua scadenza naturale su richiesta delle Parti qualora il contesto di riferimento in materia di disciplina della spesa

⁷ Per il dettaglio degli adempimenti si rinvia alle disposizioni in materia di monitoraggio della spesa sanitaria e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie, disciplinato dall'art. 50 del Decreto-Legge n. 269 del 30 settembre 2003 convertito, con modificazioni, in legge n. 326 del 24 novembre 2003 e da ultimo novellato dall'art. 3 comma 3 D.l.s 175/2014.

Il Regolamento in materia di Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è stato emanato con DPCM n. 179 del 29 settembre 2015 pubblicato sulla G.U. dell'11 novembre 2015 n. 263.

farmaceutica cambi a seguito dell'entrata in vigore di nuove norme nazionali e/o della definizione e sottoscrizione dei nuovi accordi collettivi nazionali previsti dalle leggi di settore.

Art. 14 Disposizioni finali per il servizio di DPC

Le Parti si impegnano a sostenere lo svolgimento e la realizzazione del programma concordato e a risolvere eventuali controversie relative all'interpretazione del presente Accordo attraverso reciproche consultazioni oltre che avvalendosi della Commissione Tecnica di cui all'art. 8.

In caso di mancato rispetto delle condizioni definite nel presente accordo, con particolare attenzione a quelle di cui all'art.4 lett.h), le Parti possono chiedere la rinegoziazione delle condizioni dell'accordo sulla base delle risultanze del monitoraggio effettuato dalla Commissione Tecnica ai sensi dell'art.8.

Nell'eventualità che non si riesca a risolvere bonariamente tali controversie e/o si configuri l'inadempimento di una delle Parti sarà possibile il recesso unilaterale dall'Accordo mediante preavviso scritto di almeno 30 giorni e la messa in mora di quella inadempiente mediante raccomandata A.R.

In caso di mancato adempimento nei successivi 60 giorni il rapporto con il soggetto inadempiente potrà essere legittimamente risolto su richiesta della parte danneggiata.

Per la risoluzione di tutte le controversie che dovessero insorgere tra le parti, non risolubili in via bonaria, sarà competente in via esclusiva il Foro di Genova.

Art.15

La Regione Liguria tramite Alisa riconosce alle farmacie convenzionate l'ulteriore ruolo di presidi sanitari polifunzionali idonei a svolgere attività anche nel settore della prenotazione dei servizi sanitari.

Presso le farmacie convenzionate col SSR gli assistiti possono prenotare mediante il sistema CUP/WEB prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, provvedere al pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino e, ove previsto, ritirare i relativi referti.

La disciplina delle modalità e delle condizioni di erogazione dei servizi di prenotazione, di pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa sanitaria tramite il sistema Cup-Web è concordata nell'osservanza delle previsioni e delle condizioni poste dal DM 8 luglio 2011 come segue:

- 1,50 € + IVA per ogni prenotazione;
- 1,00 € + IVA aggiuntivo per la riscossione del ticket.
- 1,00 € + IVA per l'eventuale cancellazione/modifica della prenotazione.

L'erogazione di prestazioni ulteriori, le relative tariffe e la remunerazione del relativo servizio saranno concordemente esaminate e definite in separata sede tra i delegati di Alisa, di Unione, di Assofarm e delle Aziende qualora ne sia rappresentata la fattibilità e l'opportunità.

Le funzioni fino ad oggi assolte dalla Commissione aziendale per la semplificazione delle procedure di prenotazione con il sistema Cup-Web sono attribuite alla Commissione Tecnica di cui all'art.8.

Art.16 Norma di salvaguardia per il servizio CUP-WEB

E' fatta salva la facoltà delle Parti di chiedere che siano apportate modifiche al presente Accordo per la parte relativa all'erogazione del servizio CUP-WEB prima della data di sua scadenza naturale a seguito dell'entrata in vigore di norme nazionali, qualora il contesto di riferimento in materia venga modificato in misura significativa dall'entrata in vigore di nuove norme nazionali e/o dalla sottoscrizione dei nuovi accordi collettivi nazionali, previsti dalle leggi nazionali di settore e dal DM 8 luglio 2011.

Per A.LI.SA.:

il Commissario straordinario _____

Per l'Unione Ligure delle Associazioni Titolari di Farmacia:

Il Presidente pro tempore _____

Per la Rappresentanza Regionale di ASSOFARM

Il Delegato regionale pro tempore _____

Genova, lì.....

“ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI FARMACI DA PARTE DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE IN NOME E PER CONTO DEL SSR E PER LO SVILUPPO DELLA LORO INTEGRAZIONE NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO CUP-WEB NELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE LOCALI 1,2,3,4,5” firmato per adesione dal rappresentante legale dell’ Azienda Socio Sanitaria Locale 1:

Addi,.....

Luogo.....

Il Direttore Generale dell’Asl1 _____

“ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI FARMACI DA PARTE DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE IN NOME E PER CONTO DEL SSR E PER LO SVILUPPO DELLA LORO INTEGRAZIONE NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO CUP-WEB NELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE LOCALI 1,2,3,4,5” firmato per adesione dal rappresentante legale dell' Azienda Socio Sanitaria Locale 2:

Addi,.....

Luogo.....

Il Direttore Generale dell'Asl2 _____

“ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI FARMACI DA PARTE DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE IN NOME E PER CONTO DEL SSR E PER LO SVILUPPO DELLA LORO INTEGRAZIONE NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO CUP-WEB NELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE LOCALI 1,2,3,4,5” firmato per adesione dal rappresentante legale dell' Azienda Socio Sanitaria Locale 3:

Addi,.....

Luogo.....

Il Direttore Generale dell'Asl3 _____

"ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI FARMACI DA PARTE DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE IN NOME E PER CONTO DEL SSR E PER LO SVILUPPO DELLA LORO INTEGRAZIONE NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO CUP-WEB NELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE LOCALI 1,2,3,4,5" firmato per adesione dal rappresentante legale dell' Azienda Socio Sanitaria Locale 4:

Addi,.....

Luogo.....

Il Direttore Generale dell'Asl4 _____

"ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE DI FARMACI DA PARTE DELLE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE IN NOME E PER CONTO DEL SSR E PER LO SVILUPPO DELLA LORO INTEGRAZIONE NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO CUP-WEB NELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE LOCALI 1,2,3,4,5" firmato per adesione dal rappresentante legale dell' Azienda Socio Sanitaria Locale 5:

Addi,.....

Luogo.....

Il Direttore Generale dell'Asl5 _____

FARMACI PHT IN DPC

ATC	DESCRIZIONE PRINCIPIO ATTIVO	AIC	DESCRIZIONE SPECIALITA' MEDICINALE
N07BB03	ACAMPROSATO	034208013	CAMPRAL*333MG 84CPR RIV.
A10BH04	ALOGLIPTIN	043051123	VIPIIDIA*12,5MG 28 CPR
A10BH04	ALOGLIPTIN	043051212	VIPIIDIA*25MG 28 CPR
A10BH04	ALOGLIPTIN	043051034	VIPIIDIA*6,25MG 28 CPR
N05AX12	ARIPIRAZOLO	036582183	ABILIFY*1MG/ML OS 150ML
N05AX12	ARIPIRAZOLO	044285056	ARIPIRAZOLO MYL*10MG 28CPR
N05AX12	ARIPIRAZOLO	044285029	ARIPIRAZOLO MYL*5MG 28CPR
N05AX12	ARIPIRAZOLO	044285082	ARIPIRAZOLO MYL*15MG 28CPR
N05AX12	ARIPIRAZOLO	043732039	ARIPIRAZOLO TEV*10MG 28 CPR OROD
N05AX12	ARIPIRAZOLO	043732155	ARIPIRAZOLO TEV*15MG 28 CPR OROD
N05AH05	ASENAPINA	040761052	SYCREST*10MG 60CPR SUB.
N05AH05	ASENAPINA	040761025	SYCREST*5MG 60CPR SUB.
B01AC30	ASSOCIAZIONI	039763091	DUOPLAVIN*75MG/100MG 28CPR
G03GA30	ASSOCIAZIONI	038085015	PERGOVERIS*150+75UI SC 1FL
G03GA30	ASSOCIAZIONI	038085039	PERGOVERIS*150+75UI SC 10FL
N06BA09	ATOMOXETINA	037063308	STRATTERA*100MG 14 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063310	STRATTERA*100MG 28 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063070	STRATTERA*10MG 28 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063056	STRATTERA*10MG 7 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063118	STRATTERA*18MG 28 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063094	STRATTERA*18MG 7 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063157	STRATTERA*25MG 28 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063132	STRATTERA*25MG 7 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063195	STRATTERA*40MG 28 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063171	STRATTERA*40MG 7 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063233	STRATTERA*60MG 28 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063260	STRATTERA*80MG 14 CPS
N06BA09	ATOMOXETINA	037063272	STRATTERA*80MG 28 CPS
B01AB12	BEMIPARINA	035577028	IVOR* 2500UI/0,2ML 10SIR.
B01AB12	BEMIPARINA	035577067	IVOR* 3500UI/0,2ML 10SIR.
B01AB12	BEMIPARINA	035577105	IVOR*25000UI/ML 10SIR.0,2ML
B01AB12	BEMIPARINA	035577143	IVOR*25000UI/ML 10SIR.0,3ML
B01AB12	BEMIPARINA	035577182	IVOR*25000UI/ML 10SIR.0,4ML
L02BB03	BICALUTAMIDE	038352023	BICALUTAMIDE TEV*50MG 28CPR
L02BB03	BICALUTAMIDE	038352124	BICALUTAMIDE TEV*150MG 28CPR
L02AE01	BUSERELINA	025540042	SUPREFACT DEPOT 3 MESI*1 SIR
L02AE01	BUSERELINA	025540028	SUPREFACT NASALE*1 FL 10 G
L02AE01	BUSERELINA	025540030	SUPREFACT*1 SIR. 6,3MG
L02AE01	BUSERELINA	025540016	SUPREFACT*SC 1FL 5,5 ML
A10BK02	CANAGLIFLOZIN	043145022	INVOKANA*100MG 30CPR
A10BK02	CANAGLIFLOZIN	043145061	INVOKANA*300MG 30CPR
H05BX01	CINACALCET	036598023	MIMPARA*30MG 28 CPR
H05BX01	CINACALCET	036598050	MIMPARA*60MG 28 CPR
H05BX01	CINACALCET	036598098	MIMPARA*90MG 28 CPR
B01AC04	CLOPIDOGREL	042557025	CLOPIDOGREL AUR*75MG 28CPR
N05AH02	CLOZAPINA	036638221	CLOZAPINA HEX*100MG 28 CPR
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	039943016	ELONVA*100MCG 1S 0,5ML+AGO
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	039943028	ELONVA*150MCG 1S 0,5ML+AGO

G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	035188085	OVITRELLE*250MCG/0,5MLSC1PEN
A10BK01	DAPAGLIFLOZIN	042494070	FORXIGA*10MG 28CPR RIV
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691359	ARANESP* 20MCG 1PENNA 0,5ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691575	ARANESP* 20MCG 1S C/P 0,5ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691599	ARANESP* 30MCG 1S C/P 0,3ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691447	ARANESP* 40MCG 1PENNA 0,4ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691613	ARANESP* 40MCG 1S C/P 0,4ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691637	ARANESP* 50MCG 1S C/P 0,5ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691385	ARANESP* 60MCG 1PENNA 0,3ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691652	ARANESP* 60MCG 1S C/P 0,3ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691397	ARANESP* 80MCG 1PENNA 0,4ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691676	ARANESP* 80MCG 1S C/P 0,4ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691017	ARANESP*1 SIR. 0,4 ML 10MCG
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691409	ARANESP*100MCG 1PENNA 0,5ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691690	ARANESP*100MCG 1S C/P 0,5ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691411	ARANESP*150MCG 1PENNA 0,3ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691738	ARANESP*150MCG 1S C/P 0,3ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691423	ARANESP*300MCG 1PENNA 0,6ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691753	ARANESP*300MCG 1S C/P 0,6ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691435	ARANESP*500MCG 1PENNA 1ML
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	035691777	ARANESP*500MCG 1S C/P 1ML
V03AC01	DEFEROXAMINA	020417022	DEFERAL*IN 500MG/5ML10F+10F
L02BX02	DEGARELIX	039232020	FIRMAGON*120MG 2FL+25+2AG
L02BX02	DEGARELIX	039232018	FIRMAGON*80MG 1FL+1S+1AG
M05BX04	DENOSUMAB	040108033	PROLIA*60MG/ML 1SIR
H01BA02	DESMOPRESSINA	027665025	EMOSINT*INIETT.10F 20 MCG/ML
N06DA02	DONEPEZIL	041088042	DONEPEZIL MYL* 5MG 28CPR OR
N06DA02	DONEPEZIL	038605109	DONEPEZIL MYL* 5MG 28CPR RIV
N06DA02	DONEPEZIL	038605236	DONEPEZIL MYL*10MG 28CPR RIV
N06DA02	DONEPEZIL	041088170	DONEPEZIL MYL* 10MG 28CPR OR
C01BD07	DRONEDARONE	039589039	MULTAQ*400MG 60CPR RIV.
A10BJ05	DULAGLUTIDE	043783024	TRULICITY*0,75MG 4PEN 0,5ML
A10BJ05	DULAGLUTIDE	043783075	TRULICITY*1,5MG 4PEN PRER.
A10BK03	EMPAGLIFLOZIN	043443136	JARDIANCE*10MG 28CPR RIV
A10BK03	EMPAGLIFLOZIN	043443047	JARDIANCE*25MG 28CPR RIV
B01AB05	ENOXAPARINA	029111109	CLEXANE T*10000UI SC 10 SIR.
B01AB05	ENOXAPARINA	029111085	CLEXANE T*6000UI SC 10 SIR.
B01AB05	ENOXAPARINA	029111097	CLEXANE T*8000UI SC 10 SIR.
B01AB05	ENOXAPARINA	026966034	CLEXANE*2000UI AXA/0,2ML6SIR
B01AB05	ENOXAPARINA	026966046	CLEXANE*4000UI AXA/0,4ML6SIR
B01AB05	ENOXAPARINA	026966061	CLEXANE*4000UI AXA/0,4ML6SIR
N04BX02	ENTACAPONE	034231035	COMTAN*200MG 100 CPR
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190450	BINOCRIT*1SIR.10000UI/1ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190474	BINOCRIT*1SIR.20000UI/0,5ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190512	BINOCRIT*1SIR.40000UI/1ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190359	BINOCRIT*1SIR.5000UI/0,5ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190373	BINOCRIT*1SIR.6000UI/0,6ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190411	BINOCRIT*1SIR.8000UI/0,8ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190284	BINOCRIT*6SIR.1000UI/0,5ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190308	BINOCRIT*6SIR.2000UI/1ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190322	BINOCRIT*6SIR.3000UI/0,3ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	038190346	BINOCRIT*6SIR.4000UI/0,4ML

B03XA01	ERITROPOIETINA	038190498	BINOCRIT*1 SIR 30000/0,75 ML
B03XA01	ERITROPOIETINA	039474349	EPORATIO 1SIR 10000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	039474376	EPORATIO 1SIR 20000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	039474402	EPORATIO 1SIR 30000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015181	EPREX*10000UI/1ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015142	EPREX*1000UI/0,5ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015155	EPREX*2000UI/0,5ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015167	EPREX*3000UI/0,3ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015282	EPREX*40000UI/1ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015179	EPREX*4000UI/0,4ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015231	EPREX*5000UI/0,5ML 1SIR.PRE
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015243	EPREX*6000UI/0,6ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	027015268	EPREX*8000UI/0,8ML 1SIR.PRER
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430292	NEORECORMON*IVSC SIR 2000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430316	NEORECORMON*IVSC SIR 3000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430417	NEORECORMON*IVSC SIR 4000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430330	NEORECORMON*IVSC SIR 5000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430431	NEORECORMON*IVSC SIR 6000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430355	NEORECORMON*IVSC SIR 10000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	034430456	NEORECORMON*IVSC SIR 30000UI
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381404	RETACRIT*10000UI/1,0ML1S/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381265	RETACRIT*1000UI/0,3ML1SIR/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381428	RETACRIT*20000UI/0,5ML1S/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381289	RETACRIT*2000UI/0,6ML1SIR/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381430	RETACRIT*30000UI/0,75ML1S/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381303	RETACRIT*3000UI/0,9ML1SIR/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381442	RETACRIT*40000UI/1,0ML1S/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381327	RETACRIT*4000UI/0,4ML1SIR/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381341	RETACRIT*5000UI/0,5ML1SIR/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381366	RETACRIT*6000UI/0,6ML1SIR/AG
B03XA01	ERITROPOIETINA	038381380	RETACRIT*8000UI/0,8ML1SIR/AG
N03AF04	ESLICARBAZEPINA	039910171	ZEBINIX*800MG 30 CPR
L04AA18	EVEROLIMUS	036373025	CERTICAN*0,25MG 60CPR
L04AA18	EVEROLIMUS	036373227	CERTICAN*0,25MG 60CPR DIS
L04AA18	EVEROLIMUS	036373102	CERTICAN*0,75MG 60CPR
A10BJ01	EXENATIDE	041276039	BYDUREON*2MG SC 4PEN+AGO
A10BJ01	EXENATIDE	041276015	BYDUREON*2MG SC 4X1KIT FL+S
A10BJ01	EXENATIDE	037568033	BYETTA*10MCG SC 1 PENNA
A10BJ01	EXENATIDE	037568019	BYETTA*5MCG SC 1 PENNA
L03AA02	FILGRASTIM	027772033	GRANULOKINE*30MU 0,3MG/MLFL1
L03AA02	FILGRASTIM	027772096	GRANULOKINE*30MU 1SIR. 0,5ML
L03AA02	FILGRASTIM	040158040	NIVESTIM*30MU 300MCG/0,5ML1S
L03AA02	FILGRASTIM	040158077	NIVESTIM*48MU 480MCG/0,5ML1S
L03AA02	FILGRASTIM	040158014	NIVESTIM*12MU 120MCG/0,2ML1S
L03AA02	FILGRASTIM	039125012	ZARZIO*1SIR0,5ML30MU
L03AA02	FILGRASTIM	039125051	ZARZIO*1SIR 0,5ML 48MU
L03AA02	FILGRASTIM	039481092	TEVAGRASTIM 1SIR 30 MU 0,5 ML
L03AA02	FILGRASTIM	039481104	TEVAGRASTIM*5 SIR 30 MU 0,5 ML
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043364025	BEMFOLA*150UI/0,25ML 1PEN
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043364037	BEMFOLA*225UI/0,375ML 1PEN
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043364049	BEMFOLA*300UI/0,50ML 1PEN
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043364052	BEMFOLA*450UI/0,75ML 1PEN

G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043364013	BEMFOLA*75UI/0,125ML 1PEN
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	032392336	GONAL F*300UI SC PENNA+CAR
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	032392348	GONAL F*450UI SC 1PENNA+CAR
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	032392274	GONAL F*75UI SC 10FL+10SIR
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	032392250	GONAL F*75UI SC 1FL+1SIR
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	032392351	GONAL F*900UI SC 1PENNA+CAR
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	032392211	GONAL F*SC 1050 UI/1,75 ML
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043029014	OVALEAP SC CART. 300UI/0,5 ML
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043029026	OVALEAP SC CART. 450UI/0,75 ML
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	043029038	OVALEAP SC CART. 900UI/1,5 ML
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	029520386	PUREGON*300UI/0,36ML 1CART
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	029520398	PUREGON*600UI/0,72ML 1 CART
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	029520400	PUREGON*900UI/1,08ML 1 CART
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	029520234	PUREGON*IM SC 5FL 100UI0,5ML
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	029520184	PUREGON*IM SC 5FL 50UI0,5ML
B01AX05	FONDAPARINUX	035606072	ARIXTRA*1,5MG/0,3ML SC10SIR
B01AX05	FONDAPARINUX	035606173	ARIXTRA*10MG/0,8ML 10 SIR
B01AX05	FONDAPARINUX	035606033	ARIXTRA*2,5MG/0,5MLSC 10SIR.
B01AX05	FONDAPARINUX	035606110	ARIXTRA*5MG/0,4ML 10 SIR
B01AX05	FONDAPARINUX	035606146	ARIXTRA*7,5MG/0,6ML 10 SIR
N06DA04	GALANTAMINA	039889136	GALNORA 28 CPR 8 MG RP
N06DA04	GALANTAMINA	039889314	GALNORA 28 CPR 16 MG RP
N06DA04	GALANTAMINA	039889504	GALNORA 28 CPR 24 MG RP
N06DA04	GALANTAMINA	034752042	REMINYL*56 CPR RIV. 12 MG
N06DA04	GALANTAMINA	034752081	REMINYL*56 CPR RIV. 4 MG
N06DA04	GALANTAMINA	034752030	REMINYL*56 CPR RIV. 8 MG
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	038345144	TANDEMACT*30+2MG 28CPR
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	038345029	TANDEMACT*30+4MG 28CPR
H01CA01	GONADORELINA	026520015	KRYPTOCUR*SPR NAS 2FL10G+2ER
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	036749048	MEROPUR*1200UI 1FL+2S+18T
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	036749036	MEROPUR*600UI 1FL+1S+9T
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	036749024	MEROPUR*75+75UI 10F+10FSC IM
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	043275041	MERIOFERT*SC IM 1 F 150 UI
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	043275015	MERIOFERT*SC IM 1 F 75 UI
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	043275054	MERIOFERT*SC IM 5 F 150 UI
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	043275027	MERIOFERT*SC IM 5 F 75 UI
L02AE03	GOSERELIN	026471021	ZOLADEX 10.8*1SIR.C/AGO PROT
L02AE03	GOSERELIN	026471019	ZOLADEX 3.6*1SIR. C/AGO PROT
D06BB10	IMIQUIMOD	041393012	IMMUNOCARE 12 BS 5%
A10AE06	INSULINA DEGLUDEC	042658029	TRESIBA*100U/ML 5PEN.3ML
A10AE05	INSULINA DETEMIR	036850055	LEVEMIR*100U/ML 5FLEXPEN 3ML
A10AE04	INSULINA GLARGINE	043658032	ABASAGLAR*100UI/MLSC 5CAR3ML
A10AE04	INSULINA GLARGINE	043658071	ABASAGLAR*100UI/MLSC 5PEN3ML
A10AE04	INSULINA GLARGINE	043658121	ABASAGLAR*100UI/MLSC 5PEN3ML
A10AE04	INSULINA GLARGINE	035724246	LANTUS SOLOSTAR*100UI/ML 5P
A10AE04	INSULINA GLARGINE	035724069	LANTUS*100UI/ML 5CAR OPTIPEN
A10AE04	INSULINA GLARGINE	035724121	LANTUS*100UI/MLSC 1FL 10ML
A10AE04	INSULINA GLARGINE	043192347	TOUJEO*300UI/ML 3 PEN

L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	025839111	ROFERON-A*3MUI 1SIR.0,5ML
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	025839212	ROFERON-A*6MUI 1SIR. 0,5ML
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	025839263	ROFERON-A*9MUI 1SIR. 0,5 ML
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	034832319	INTRONA*1 PENNA+ 12KIT 18MUI
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	034832345	INTRONA*1 PENNA+ 12KIT 30MUI
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	034832232	INTRONA*1FL 18 MUI
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	034832194	INTRONA*1FL 10 MUI
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	034832271	INTRONA*1FL 25 MUI
C01EB17	IVABRADINA	037061037	PROCORALAN*5MG 56CPR
C01EB17	IVABRADINA	037061102	PROCORALAN*7,5MG 56CPR
J05AF05	LAMIVUDINA	043569019	LAMIVUDINA MYL*100MG 28CPR
J05AF05	LAMIVUDINA	034506030	ZEFFIX*5MG/ML OS SOL. 240ML
H01CB03	LANREOTIDE	029399019	IPSTYL* 30MG/2ML 1FL+1F
H01CB03	LANREOTIDE	029399110	IPSTYL* 60MG SC 1 SIR.
H01CB03	LANREOTIDE	029399122	IPSTYL* 90MG SC 1 SIR.
H01CB03	LANREOTIDE	029399134	IPSTYL*120MG SC 1 SIR.
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	037097209	FOZNOL*1000MG 90 CPR
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	037097235	FOZNOL*1000MG OS 90 BUST.
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	037097134	FOZNOL*500MG 90 CPR
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	037097096	FOZNOL*750MG 90 CPR
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	037097223	FOZNOL*750MG OS 90 BUST.
L04AA13	LEFLUNOMIDE	034702098	ARAVA*100MG 3 CPR
L04AA13	LEFLUNOMIDE	041230107	LEFLUNOMIDE MYL*20MG 30CPR
L03AA10	LENOGRASTIM	029059096	MYELOSTIM 34*1FL 263MCG+1SIR
L02AE02	LEUPRORELINA	036967040	ELIGARD*22,5MG 1KIT+1SIR+VAS
L02AE02	LEUPRORELINA	036967065	ELIGARD*45MG 1KIT+1SIR+VAS
L02AE02	LEUPRORELINA	036967038	ELIGARD*7,5MG 1KIT+1SIR+VAS
L02AE02	LEUPRORELINA	027066137	ENANTONE*11,25MG/ML 1SIR
L02AE02	LEUPRORELINA	027066125	ENANTONE*3,75MG/ML 1SIR
L02AE02	LEUPRORELINA	039814013	LEPTOPROL 1 IMP. 3,6 MG
L02AE02	LEUPRORELINA	039814052	LEPTOPROL 1 IMP. 5 MG
A16AA01	LEVOCARNITINA	018610079	CARNITENE*2G/10ML OS 10CONT
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	044193124	LEV/CAR/EN MYL*100+25+200MG
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	044193201	LEV/CAR/EN MYL*150+37,5+200M
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	044193288	LEV/CAR/EN MYL*200+50+200MG
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	044193047	LEV/CAR/EN MYL*50+12,5+200MG
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	044193086	LEV/CAR/EN MYL*75+18,75+200M
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	043128483	LEV/CAR/EN TEV*125+31,25+200
A10BH05	LINAGLIPTIN	041401035	TRAJENTA*5MG 28 CPR
L03AA14	LIPEGFILGRASTIM	042919011	LONQUEX*6MG 1SIR. 0,6ML
A10BJ02	LIRAGLUTIDE	039365010	VICTOZA*6MG/ML 2PEN. 3ML
A10BJ03	LIXISENATIDE	042657054	LYXUMIA*10+20MCG SC 1PEN+1P
A10BJ03	LIXISENATIDE	042657015	LYXUMIA*10MCG SC 1PEN 3ML
A10BJ03	LIXISENATIDE	042657039	LYXUMIA*20MCG SC 2PEN 3ML

G03GA07	LUTROPINA ALFA	034951044	LUVERIS*SC 1 FL 75 UI + 1 FL
G03GA07	LUTROPINA ALFA	034951057	LUVERIS*SC 3 FL 75 UI + 3 FL
N06DX01	MEMANTINA	035681055	EBIXA*5MG/EROGAZIONE SOL. OS
N06DX01	MEMANTINA	042776094	MEMANTINA MYL*10MG 56 CPR
N06DX01	MEMANTINA	042776221	MEMANTINA MYL*20MG 28 CPR
N06DX01	MEMANTINA	042932044	MEMANTINA DOC 10MG/ML FLAC
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	043045172	VIPDOMET*12,5/1000MG 56CPR
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	043045057	VIPDOMET*12,5/850MG 56CPR
A10BD16	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	043375118	VOKANAMET*150/1000MG 60CPR
A10BD16	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	043375082	VOKANAMET*150/850MG 60CPR
A10BD16	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	043375056	VOKANAMET*50/1000MG 60CPR
A10BD16	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	043375029	VOKANAMET*50/850MG 60CPR
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLIFOZIN	043208091	XIGDUO*5MG/1000MG 56 CPR
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLIFOZIN	043208038	XIGDUO*5MG/850MG 56 CPR
A10BD20	METFORMINA E EMPAGLIFLOZIN	044229312	SYNJARDY*12,5/1000MG 56X1CPR
A10BD20	METFORMINA E EMPAGLIFLOZIN	044229223	SYNJARDY*12,5/850MG 56X1CPR
A10BD20	METFORMINA E EMPAGLIFLOZIN	044229134	SYNJARDY*5/1000MG 56X1CPR
A10BD20	METFORMINA E EMPAGLIFLOZIN	044229045	SYNJARDY*5/850MG 56X1CPR
A10BD11	METFORMINA E LINAGLIPTIN	042203190	JENTADUETO*2,5/1000MG 56CPR
A10BD11	METFORMINA E LINAGLIPTIN	042203051	JENTADUETO*2,5/850MG 56 CPR
A10BD05	METFORMINA E PIOGLITAZONE	037225099	COMPETACT*15/850MG 56CPR
A10BD10	METFORMINA E SAXAGLIPTIN	041689086	KOMBOGLYZE*2,5/1000MG 56CPR
A10BD10	METFORMINA E SAXAGLIPTIN	041689023	KOMBOGLYZE*2,5/850MG 56CPR
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	038773038	EFFICIB*50/850MG 56CPR
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	038678102	VELMETIA*50/1000MG 56CPR
A10BD08	METFORMINA E VILDAGLIPTIN	038252033	EUCREAS* 50MG/ 850MG 60CPR
A10BD08	METFORMINA E VILDAGLIPTIN	038252096	EUCREAS* 50MG/1000MG 60CPR
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348102	MIRCERA*100MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348203	MIRCERA*120MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348114	MIRCERA*150MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348126	MIRCERA*200MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348138	MIRCERA*250MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348177	MIRCERA*30MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348215	MIRCERA*360MCG/0,6ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348088	MIRCERA*50MCG/0,3ML IV SC
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	038348090	MIRCERA*75MCG/0,3ML IV SC
N06BA07	MODAFINIL	034369013	PROVIGIL*100MG 30CPR
B01AB06	NADROPARINA	034668018	SELEDIE 0,6*SC 2SIR. 11400UI
B01AB06	NADROPARINA	034668044	SELEDIE 0,8*SC 2SIR. 15200UI
B01AB06	NADROPARINA	034668071	SELEDIE 1*SC 2 SIR. 19000 UI
B01AB06	NADROPARINA	026738017	SELEPARINA*2850UI/0,3ML 6SIR
B01AB06	NADROPARINA	026738056	SELEPARINA*3800UI/0,4ML 6SIR
B01AB06	NADROPARINA	026738070	SELEPARINA*5700UI/0,6ML 10SIR
B01AB06	NADROPARINA	026738094	SELEPARINA*7600UI/0,8ML 10SIR
B01AB06	NADROPARINA	026738118	SELEPARINA*9500UI/1ML 10SIR
N07BB04	NALTREXONE	025969039	NALOREX*50MG 14 CPR RIV.

N07BB04	NALTREXONE	025855065	ANTAXONE*10 MONODOSI 10 ML 50 MG 10ML
H01CB02	OCTREOTIDE	027104088	LONGASTATINA LAR*10MG 1FL
H01CB02	OCTREOTIDE	027104090	LONGASTATINA LAR*20MG 1FL
H01CB02	OCTREOTIDE	027104102	LONGASTATINA LAR*30MG 1FL
H01CB02	OCTREOTIDE	040014021	OCTREOTIDE BIN*0,1MG/ML 10F
H01CB02	OCTREOTIDE	040014033	OCTREOTIDE BIN*0,5MG/ML 5F
H01CB02	OCTREOTIDE	040014045	OCTREOTIDE BIN*0,2MG/ML 1F 5ML
H01CB02	OCTREOTIDE	027083082	SANDOSTATINA LAR*10MG1FL1SIR
H01CB02	OCTREOTIDE	027083094	SANDOSTATINA LAR*20MG1FL1SIR
H01CB02	OCTREOTIDE	027083106	SANDOSTATINA LAR*30MG1FL1SIR
N05AH03	OLANZAPINA	040470128	OLANZAPINA TEV*10 MG 28CPR
N05AH03	OLANZAPINA	040470270	OLANZAPINA TEV*10MG28CP OROD
N05AH03	OLANZAPINA	040470015	OLANZAPINA TEV*2,5 MG 28CPR
N05AH03	OLANZAPINA	040470041	OLANZAPINA TEV*5 MG 28CPR
N05AH03	OLANZAPINA	040470231	OLANZAPINA TEV*5MG28CPR OROD
V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	043564020	VELPHORO*500MG 90 CPR
N05AX13	PALIPERIDONE	038024016	INVEGA*3MG 28CPR RP
N05AX13	PALIPERIDONE	038024067	INVEGA*6MG 28CPR RP
N05AX13	PALIPERIDONE	038024117	INVEGA*9MG 28CPR RP
H05BX02	PARACALCITOLO	036374054	ZEMPLAR*1MCG 28CPS
H05BX02	PARACALCITOLO	036374080	ZEMPLAR*2MCG 28CPS
H05BX02	PARACALCITOLO	036374130	ZEMPLAR*5 MCG/ML 5FL 1ML
B01AB07	PARNAPARINA	026270076	FLUXUM*6 SIR.0,3 ML 3200UI
B01AB07	PARNAPARINA	026270088	FLUXUM*6 SIR.0,4 ML 4250UI
B01AB07	PARNAPARINA	026270090	FLUXUM*6 SIR.0,6 ML 6400UI
B01AB07	PARNAPARINA	026270126	FLUXUM*6 SIR.0,8 ML 8500UI
L03AA13	PEGFILGRASTIM	035716036	NEULASTA*6MG SC 1 SIR. CP
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	035683059	PEGASYS*135MCG SC 1 SIR.+AGO
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	035683097	PEGASYS*135MCG SC 1PEN.
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	035683073	PEGASYS*180MCG 1SIR.+1AGO
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	035683123	PEGASYS*180MCG SC 1PEN.
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	035683150	PEGASYS*90MCG SC 1 SIR.+AGO
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852119	PEGINTRON*1 FL 100 MCG + 1 F
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852160	PEGINTRON*1 FL 120 MCG + 1 F
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852210	PEGINTRON*1 FL 150 MCG + 1 F
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852018	PEGINTRON*1 FL 50 MCG + 1 F
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852069	PEGINTRON*1 FL 80 MCG + 1 F
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852311	PEGINTRON*1PENNA 50MCG +AGO
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852350	PEGINTRON*1PENNA 80MCG +AGO
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852398	PEGINTRON*1PENNA 100MCG +AGO
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852436	PEGINTRON*1PENNA 120MCG +AGO
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	034852475	PEGINTRON*1PENNA 150MCG +AGO
P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	027625019	PENTACARINAT 300 MG IMIV AER
N03AX22	PERAMPANEL	042581126	FYCOMPA*10MG 28 CPR
N03AX22	PERAMPANEL	042581153	FYCOMPA*12MG 28 CPR
N03AX22	PERAMPANEL	042581013	FYCOMPA*2MG 7 CPR
N03AX22	PERAMPANEL	042581037	FYCOMPA*4MG 28 CPR
N03AX22	PERAMPANEL	042581064	FYCOMPA*6MG 28 CPR
N03AX22	PERAMPANEL	042581090	FYCOMPA*8MG 28 CPR
A10BG03	PIOGLITAZONE	034946121	ACTOS*45MG 28 CPR
A10BG03	PIOGLITAZONE	040476032	PIOGLITAZONE MYL*15MG 28CPR

A10BG03	PIOGLITAZONE	040476121	PIOGLITAZONE MYL*30MG 28CPR
A10BD09	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN	043030030	INCRESYNC*12,5/30MG 28CPR
A10BD09	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN	043030218	INCRESYNC*25/30MG 28CPR
B01AC22	PRASUGREL	039055090	EFIENT*10MG 28CPR RIV.
B01AC22	PRASUGREL	039055025	EFIENT*5MG 28CPR RIV.
N05AH04	QUETIAPINA	041966096	QUETIAPINA ACC*300MG 60CPRRP
N05AH04	QUETIAPINA	041966223	QUETIAPINA ACC*50MG 60CPR RP
N05AH04	QUETIAPINA	043057052	QUETIAPINA MYL*150MG 60CPR
N05AH04	QUETIAPINA	043057153	QUETIAPINA MYL*400MG 60CPR RP
N05AH04	QUETIAPINA	043057088	QUETIAPINA MYL*200MG 60CPR RP
N05AH04	QUETIAPINA	040510265	QUETIAPINA TEV*100MG 60CPR
N05AH04	QUETIAPINA	040510683	QUETIAPINA TEV*200MG 60CPR
N05AH04	QUETIAPINA	040510152	QUETIAPINA TEV*25MG 30 CPR
N05AH04	QUETIAPINA	040510986	QUETIAPINA TEV*300MG 60CPR
C01EB18	RANOLAZINA	038917011	RANEXA*375MG 60CPR RP
C01EB18	RANOLAZINA	038917035	RANEXA*500MG 60CPR RP
C01EB18	RANOLAZINA	038917050	RANEXA*750MG 60CPR RP
N03AX21	RETIGABINA*	041141058	TROBALT*100MG 84 CPR RIV
N03AX21	RETIGABINA*	041141072	TROBALT*200MG 84 CPR RIV
N03AX21	RETIGABINA*	041141096	TROBALT*300MG 84 CPR RIV
N03AX21	RETIGABINA*	041141110	TROBALT*400MG 84 CPR RIV
B01AB08	REVIPARINA	028694038	CLIVARINA*SC 10SIR 1750UI
B01AB08	REVIPARINA	028694053	CLIVARINA*SC 10SIR 4200UI
B01AB08	REVIPARINA	028694103	CLIVARINA*SC 10SIR. 6300UI
N05AX08	RISPERIDONE	040078192	RISPERIDONE AUR*1MG 60CPR
N05AX08	RISPERIDONE	040078293	RISPERIDONE AUR*2MG 60CPR
N05AX08	RISPERIDONE	040078394	RISPERIDONE AUR*3MG 60CPR
N05AX08	RISPERIDONE	040078495	RISPERIDONE AUR*4MG 60CPR
N05AX08	RISPERIDONE	037835030	RISPERIDONE SAN*1MG/ML 100ML
N06DA03	RIVASTIGMINA	034078283	EXELON*13,3MG/24H 30CEROTTI
N06DA03	RIVASTIGMINA	041673043	NIMVASTID*1,5MG 56CPS
N06DA03	RIVASTIGMINA	041673106	NIMVASTID*3MG 56CPS
N06DA03	RIVASTIGMINA	041280102	RIVASTIGMINA ACV*4,5MG 56CPS
N06DA03	RIVASTIGMINA	041280140	RIVASTIGMINA ACV*6,0MG 56CPS
N06DA03	RIVASTIGMINA	041260023	RIVASTIGMINA MYL*4,6MG 30CER
N06DA03	RIVASTIGMINA	041260062	RIVASTIGMINA MYL*9,5MG 30CER
R03DX07	ROFLUMILAST	040107029	DAXAS*500MCG 30CPR RIV.
A10BH03	SAXAGLIPTIN	039453129	ONGLYZA*2,5MG 28 CPR
A10BH03	SAXAGLIPTIN	039453028	ONGLYZA*5MG 28 CPR
V03AE02	SEVELAMER	039480064	REVELA*2,4G 60BUST
V03AE02	SEVELAMER	042374076	SEVELAMER SAN*800MG 1X180CPR
L04AA10	SIROLIMUS	035120120	RAPAMUNE*0,5MG 100 CPR
L04AA10	SIROLIMUS	035120070	RAPAMUNE*1MG 100 CPR
L04AA10	SIROLIMUS	035120094	RAPAMUNE*2MG 30 CPR
L04AA10	SIROLIMUS	035120017	RAPAMUNE*OS 60 ML 1MG/ML
A10BH01	SITAGLIPTIN	037793142	JANUVIA*100MG 28CPR RIV.
A10BH01	SITAGLIPTIN	037794082	XELEVIA 50 MG 28 CPR
A10BH01	SITAGLIPTIN	037794029	XELEVIA 25 MG 28 CPR
H01AC01	SOMATROPINA	026844098	GENOTROPIN KABIP.*1TBF5,3MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844237	GENOTROPIN MINIQ.*4TBF 1,2MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844249	GENOTROPIN MINIQ.*4TBF 1,4MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844252	GENOTROPIN MINIQ.*4TBF 1,6MG

H01AC01	SOMATROPINA	026844264	GENOTROPIN MINIQ.*4TBF 1,8MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844276	GENOTROPIN MINIQ.*4TBF 2,0MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844187	GENOTROPIN MINIQ.*7TBF 0,2MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844199	GENOTROPIN MINIQ.*7TBF 0,4MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844201	GENOTROPIN MINIQ.*7TBF 0,6MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844213	GENOTROPIN MINIQ.*7TBF 0,8MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844225	GENOTROPIN MINIQ.*7TBF 1,0MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844163	GENOTROPIN PEN*12MG 1TBF
H01AC01	SOMATROPINA	026844365	GENOTROPIN PENNA PRER.12 MG
H01AC01	SOMATROPINA	026844340	GENOTROPIN PENNA PRER. 5,3 MG
H01AC01	SOMATROPINA	026962047	HUMATROPE*1 CART. 6MG+ 1SIR
H01AC01	SOMATROPINA	026962050	HUMATROPE*1 CART. 12MG+ 1SIR
H01AC01	SOMATROPINA	026962062	HUMATROPE*1 CART. 24MG+ 1SIR
H01AC01	SOMATROPINA	027686082	NORDITROPIN SIMP*15MG/1,5 1C
H01AC01	SOMATROPINA	027686068	NORDITROPIN SIMP*5MG/1,5 1C
H01AC01	SOMATROPINA	027686118	NORDITROPIN NORDIFLEX 5MG/1,5 ML 1 PENNA 1,5 ML
H01AC01	SOMATROPINA	027686094	NORDITROPIN NORDIFLEX 15MG/1,5 ML 1 PENNA 1,5 ML
H01AC01	SOMATROPINA	036583033	NUTROPINAQ*10MG/2ML 1CART
H01AC01	SOMATROPINA	037106162	OMNITROPE*SUREPAL CAR10MG1,5
H01AC01	SOMATROPINA	037106109	OMNITROPE*SUREPAL CAR15MG1,5
H01AC01	SOMATROPINA	037106135	OMNITROPE*SUREPAL CAR5MG1,5
H01AC01	SOMATROPINA	026863011	SAIZEN 1,33*SCIM FL1,33MG+1F
H01AC01	SOMATROPINA	026863100	SAIZEN 8 CLICK*1FL 8MG+1CART
H01AC01	SOMATROPINA	026863148	SAIZEN*5,83MG/ML 1CAR.6MG
H01AC01	SOMATROPINA	027743032	ZOMACTON 4*1FL 4MG+1F3,5ML
L04AD02	TACROLIMUS	041180062	ADOPT*0,5MG 30 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	041180365	ADOPT*0,75 30 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	041180187	ADOPT*1MG 60 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	041180466	ADOPT*2MG 30 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	041180264	ADOPT*5MG 30 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	038218018	ADVAGRAF*0,5MG 30CPS RM
L04AD02	TACROLIMUS	038218057	ADVAGRAF*1MG 60CPS RM
L04AD02	TACROLIMUS	038218119	ADVAGRAF*3MG 30CPS RM
L04AD02	TACROLIMUS	038218071	ADVAGRAF*5MG 30CPS RM
L04AD02	TACROLIMUS	043531019	ENVARUS*0,75MG 30 CPR
L04AD02	TACROLIMUS	043531058	ENVARUS*1MG 60 CPR
L04AD02	TACROLIMUS	043531072	ENVARUS*4MG 30 CPR
L04AD02	TACROLIMUS	029485099	PROGRAF*0,5MG 30 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	029485075	PROGRAF*1MG 60 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	029485048	PROGRAF*5MG 30 CPS
L04AD02	TACROLIMUS	029485063	PROGRAF*5MG/ML IV 10F 1ML
L04AD02	TACROLIMUS	040254029	TACNI*0,5MG 30CPS
L04AD02	TACROLIMUS	040254120	TACNI*1MG 60CPS
L04AD02	TACROLIMUS	040254169	TACNI*5MG 30CPS
D11AH01	TACROLIMUS	035575012	PROTOPIC UNG 0,03% 30G
D11AH01	TACROLIMUS	035575063	PROTOPIC UNG 0,1% 10G
D11AH01	TACROLIMUS	035575036	PROTOPIC UNG 0,1% 30G
G03BA03	TESTOSTERONE	037314010	TOSTREX 2% GEL
B01AC24	TICAGRELOR	040546044	BRILIQUE*90MG 56CPR RIV.
N04BX01	TOLCAPONE	033280049	TASMAR*100 CPR 100 MG

L01XX14	TRETINOINA	029838024	VESANOID*10MG 100 CPS
L02AE04	TRIPTORELINA	026999058	DECAPEPTYL*11,25MG/2ML IM1FL
L02AE04	TRIPTORELINA	026999021	DECAPEPTYL*3,75MG/2ML IM1FL
L02AE04	TRIPTORELINA	026999060	DECAPEPTYL*22,5MG/2ML IM1FL
L02AE04	TRIPTORELINA	035562014	GONAPEPTYL DEPOT*1S3,75MG+1S
G03XB02	ULIPRISTAL	042227013	ESMYA*5MG 28 CPR
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921102	FOSTIMON*150UI/ML 1FL+1SIR2A
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921114	FOSTIMON*150UI/ML 5FL+5SIR10
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921138	FOSTIMON*225UI/1ML 1FL+1S2A
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921140	FOSTIMON*225UI/1ML 5FL+5S10A
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921165	FOSTIMON*300UI/1ML 1FL+1S2A
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921177	FOSTIMON*300UI/1ML 5FL+5S10A
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921049	FOSTIMON*75UI/ML 10FL+10F
G03GA04	UROFOLLITROPINA	032921013	FOSTIMON*75UI/ML 1FL+1F
J05AB11	VALACICLOVIR	029503024	ZELITREX*1000MG 21CPR RIV.
J05AB11	VALACICLOVIR	029503012	ZELITREX*500MG 42CPR RIV.
J05AB14	VALGANCICLOVIR	035739010	VALCYTE*450MG 60 CPR RIV.
J05AB14	VALGANCICLOVIR	035739022	VALCYTE*50MG/ML POLV FL 12G
A10BH02	VILDAGLIPTIN	038144059	GALVUS*50MG 56 CPR
N05AE04	ZIPRASIDONE	041339060	ZIPRASIDONE SAN*20MG 56 CPS
N05AE04	ZIPRASIDONE	041339161	ZIPRASIDONE SAN*40MG 56 CPS
N05AE04	ZIPRASIDONE	041339262	ZIPRASIDONE SAN*60MG 56 CPS

Au. B)

FARMACI NEL MINISTOCK
-Eparine a basso peso molecolare : dalteparina,enoxaparina,nadroparina,reviparina,bemiparina
-Clopidogrel
-Clopidogrel+acido acetisalicilico
-Valaciclovir

Au. c)

FARMACI PHT DISTRIBUITI ESCLUSIVAMENTE IN FORMA DIRETTA

tipologia	denominazione specialita	minsan	atc	descrizione_atc
Farmaci PHT	CARBAGLU*5CPR 200MG	035983030	A16AA05	acido carglumico
Farmaci PHT	CARBAGLU*60CPR 200MG	035983028	A16AA05	acido carglumico
Farmaci PHT	BONDRONAT*28CPR 50MG	036570012	M05BA06	acido ibandronico
Farmaci PHT	CELLCEPT*OS 100CPS 250MG	029796012	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	CELLCEPT*OS 50CPR 500MG	029796024	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	G#MICOFENOLATO MOF*100CPS 250M	041342015	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	G#MICOFENOLATO*100CPS 250MG	039770019	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	G#MICOFENOLATO*50CPR 500MG RIV	040009019	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	G#MICOFENOLATO*50CPR 500MG RIV	038774016	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	MYFENAX*100CPS 250MG	039696012	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	MYFENAX*50CPR 500MG	039696036	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	MYFORTIC*100CPR 180MG GASTR	036511032	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	MYFORTIC*50CPR 360MG GASTR	036511069	L04AA06	acido micofenolico
Farmaci PHT	HEPSERA*30CPR 10MG	035871019	J05AF08	adefovir dipivoxil
Farmaci PHT	PRALUENT SC 1pen 150 MG 1 ML	44500078	C10AX14	alirocumab
Farmaci PHT	PRALUENT SC 1pen 75 MG 1 ML	44500015	C10AX14	alirocumab
Farmaci PHT	PRALUENT SC 2pen 150 MG 1 ML	44500080	C10AX14	alirocumab
Farmaci PHT	PRALUENT SC 2pen 75 MG 1 ML	44500027	C10AX14	alirocumab
Farmaci PHT	VOLIBRIS*30CPR 10MG RIV	038528042	C02KX02	ambrisentan
Farmaci PHT	VOLIBRIS*30CPR 5MG RIV	038528028	C02KX02	ambrisentan
Farmaci PHT	XAGRID*100CPS 0,5MG	036745014	L01XX35	anagrelide
Farmaci PHT	OTEZLA 56 CPR RIV 30 MG	43867023	L04AA32	apremilast
Farmaci PHT	OTEZLA 4X10+4X20+19X30	43867011	L04AA32	apremilast
Farmaci PHT	SPEDRA*12CPR 100MG	042876072	G04BE10	avanafil
Farmaci PHT	SPEDRA*12CPR 200MG	042876108	G04BE10	avanafil
Farmaci PHT	SIGMACILLINA*1200000UI/2,5ML	033120092	J01CE08	benzilpenicillina benzatinica
Farmaci PHT	CYSTADANE*FL OS 180G+3CUCCHIAI	037797014	A16AA06	betaina
Farmaci PHT	TARGRETIN*FL 100CPS 75MG	035710019	L01XX25	bexarotene
Farmaci PHT	VICTRELIS*336CPR 200MG	041380015	J05AE12	boceprevir
Farmaci PHT	VICTRELIS*84CPS 200MG	041380027	J05AE12	boceprevir
Farmaci PHT	TRACLEER*56CPR 125MG	035609041	C02KX01	bosentan
Farmaci PHT	TRACLEER*56CPR 62,5MG	035609027	C02KX01	bosentan
Farmaci PHT	SUBOXONE*7CPR 2MG/0,5MG SUB	037604016	N07BC51	buprenorfina, associazioni
Farmaci PHT	SUBOXONE*7CPR 8MG/2MG SUB	037604030	N07BC51	buprenorfina, associazioni
Farmaci PHT	BERINERT*500UI IV 1FL+1F	039056015	B06AC01	C1-inibitore
Farmaci PHT	BERINERT*1500UI +SOLV 3ML+SET	039056027	B06AC01	C1-inibitore
	CINRYZE EV 2 FL 500U+2FL	042017018	B06AC01	C1-inibitore
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	041262027	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	040997025	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	041927043	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	042640274	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	041928045	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	040841189	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	041937552	L01BC06	capecitabina

Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	042286029	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG	042501357	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*120CPR 500MG RI	042640185	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG	041927029	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG	042501041	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG	041937350	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG RIV	040997013	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG RIV	042286017	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG RIV	040841013	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG RIV	042640209	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG RIV	042640058	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 150MG RIV	041262015	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	G#CAPECITABINA*60CPR 300MG	042501181	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	XELODA*120CPR 500MG	035219029	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	XELODA*60CPR 150MG	035219017	L01BC06	capecitabina
Farmaci PHT	DAKLINZA*28CPR 30MG RIV	043542012	J05AX14	daclatasvir
Farmaci PHT	DAKLINZA*28CPR 60MG RIV	043542036	J05AX14	daclatasvir
Farmaci PHT	EXVIERA*56CPR 250MG RIV	043840014	J05AX16	dasabuvir
Farmaci PHT	EXJADE*28CPR 125MG DISP	037421017	V03AC03	deferasirox
Farmaci PHT	EXJADE*28CPR 250MG DISP	037421031	V03AC03	deferasirox
Farmaci PHT	EXJADE*28CPR 500MG DISP	037421056	V03AC03	deferasirox
Farmaci PHT	FERRIPROX*100CPR 500MG	034525016	V03AC02	deferiprone
Farmaci PHT	FERRIPROX*50CPR 1000MG RIV	034525042	V03AC02	deferiprone
Farmaci PHT	FERRIPROX*FL 250ML 100MG/ML	034525028	V03AC02	deferiprone
Farmaci PHT	XGEVA SC1FL 120 MG 1,7 ML	41300017	M05BX04	denosumab
Farmaci PHT	TECFIDERA*14CPS 120MG GASTR	043217013	N07XX09	dimetilfumarato
Farmaci PHT	TECFIDERA*56CPR 240MG GASTR	043217025	N07XX09	dimetilfumarato
Farmaci PHT	PULMOZYME*6F 2500U 2,5ML INAL	029352010	R05CB13	dornase alfa (desossiribonucleasi)
Farmaci PHT	BARACLUDE*30CPR 1MG	037221088	J05AF10	entecavir
Farmaci PHT	BARACLUDE*30CPR RIV 0,5MG	037221076	J05AF10	entecavir
Farmaci PHT	VOTUBIA 2MG 30CPR	41397100	L01XE10	everolimus
Farmaci PHT	VOTUBIA 3 MG 30 CPR	41397124	L01XE10	everolimus
Farmaci PHT	REPATHA SC 2 PENNE 140 MG 1 ML	44317030	C10AX13	evolocumab
Farmaci PHT	GILENYA*28CPS 0,5MG	040949051	L04AA27	fingolimod
Farmaci PHT	FLUDARA*20CPR 10MG RIV	029552039	L01BB05	fludarabina
Farmaci PHT	COPAXONE*12SIR 1ML 40MG IN	035418060	L03AX13	glatiramer acetato
Farmaci PHT	VENTAVIS*30F 1ML 20MCG INAL	036019091	B01AC11	iloprost
Farmaci PHT	VENTAVIS*30F 2ML 10MCG NEBUL	036019014	B01AC11	iloprost
Farmaci PHT	VENTAVIS*3X30F 10MCG/ML INAL	036019040	B01AC11	iloprost
Farmaci PHT	GLIVEC*120CPS 100MG RIGIDE	035372059	L01XE01	imatinib
Farmaci PHT	HYQVIA*FL 100ML+FL5ML SCUT	042804031	J06BA01	immunoglobuline, umane normali, per uso intramuscolare
Farmaci PHT	HYQVIA*FL 200ML+FL 10ML SCUT	042804043	J06BA01	immunoglobuline, umane normali, per uso intramuscolare
Farmaci PHT	HYQVIA*FL 300ML+FL 15ML SCUT	042804056	J06BA01	immunoglobuline, umane normali, per uso intramuscolare
Farmaci PHT	HYQVIA*FL 50ML+FL2,5ML SCUT	042804029	J06BA01	immunoglobuline, umane normali, per uso intramuscolare

Farmaci PHT	HYQVIA*FL25ML+FL 1,25ML SCUT	042804017	J06BA01	immunoglobuline, umane normali, per uso intramuscolare
Farmaci PHT	IMMUNORHO 300MCG IM 1F+1F	022547018	J06B01	immunoglobulina anti D
Farmaci PHT	IMMUNORHO 300MCG IM 1 SIR	022547044	J06B01	immunoglobulina anti D
Farmaci PHT	AVONEX*4PENNE 0,5ML 30MCG IN	033283045	L03AB07	interferone beta-1a
Farmaci PHT	AVONEX*4SIR 0,5ML 30MCG 6MUI	033283033	L03AB07	interferone beta-1a
Farmaci PHT	REBIF*12 SIR 6ML 22MCG IN	034091037	L03AB07	interferone beta-1a
Farmaci PHT	REBIF*44MCG 12ML UI IN 12SIR	034091064	L03AB07	interferone beta-1a
Farmaci PHT	EXTAVIA*15FL 1,25ML 250MCG/ML	038545075	L03AB08	interferone beta-1b
Farmaci PHT	CRESEMBA*14CPS 100MG	044528026	J02AC05	isavuconazolo
Farmaci PHT	KALYDECO*56CPR 150MG RIV	043519026	R07AX02	ivacaftor
Farmaci PHT	KALYDECO*56 bs 50MG RIV	43519038	R07AX02	ivacaftor
Farmaci PHT	KALYDECO*56 bs 75MG RIV	43519040	R07AX02	ivacaftor
Farmaci PHT	G#KETOCONAZOLO*60CPR 200MG	043781018	J02AB02	ketoconazolo
Farmaci PHT	G#LINEZOLID*10CPR 600MG RIV	043621022	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	G#LINEZOLID*10CPR 600MG RIV	043456021	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	G#LINEZOLID*10CPR 600MG RIV	043122098	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	G#LINEZOLID*10CPR 600MG RIV	043491012	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	G#LINEZOLID*10CPR 600MG RIV	044172017	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	ZYVOXID*10CPR RIV 600MG	035410226	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	ZYVOXID*FL SOSF OS 100MG/5ML	035410075	J01XX08	linezolid
Farmaci PHT	LOJUXTA*28CPS 10MG	042920025	C10AX12	lomitapide
Farmaci PHT	LOJUXTA*28CPS 20MG	042920037	C10AX12	lomitapide
Farmaci PHT	LOJUXTA*28CPS 5MG	042920013	C10AX12	lomitapide
Farmaci PHT	OPSUMIT*30CPR 10MG RIV	043174022	C02KX04	macitentan
Farmaci PHT	NUCALA SC1 FL 100MG	44648018	R03DX09	mepolizumab
Farmaci PHT	CYSTAGON*FL 100CPS 150MG U/OS	033314030	A16AA04	mercaptamina
Farmaci PHT	CYSTAGON*FL 100CPS 50MG U/OS	033314016	A16AA04	mercaptamina
Farmaci PHT	UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG	025312024	V03AF01	mesna
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*0,1% FL 5ML	029610019	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*20ML 1MG/ML OS	029927175	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*20ML 3MG/ML OS	029927213	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*20ML 5MG/ML OS	029927237	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*FL 5ML 0,5% SCI	029610096	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*FL100ML SCIO,1%	029610045	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*FL40ML SCIO,1%	029610072	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*SCIR 0,1% F10ML	029610021	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*SCIR 0,1%FL20ML	029610033	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*SCIR 10ML 0,5%	029610108	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	G#METADONE HCL*SCIR 20ML 0,5%	029610110	N07BC02	metadone
Farmaci PHT	CORMETO*250MG 50 CPS	043094010	V04CD01	metirapone
Farmaci PHT	GALAFOLD 123 mg 14 CPS rig	44884017	A16	migalastat cloridrato
Farmaci PHT	ZAVESCA*84CPS 100MG	035798014	A16AX06	miglustat
Farmaci PHT	LYSODREN*FL 100CPR 500MG	036560011	L01XX23	mitotano
Farmaci PHT	ORFADIN*60CPS 10MG	036870032	A16AX04	nitisinone
Farmaci PHT	ORFADIN*60CPS 2MG	036870018	A16AX04	nitisinone
Farmaci PHT	ORFADIN*60CPS 5MG	036870020	A16AX04	nitisinone
Farmaci PHT	XOLAIR*SIR 0,5ML 75MG SCUT	036892053	R03DX05	omalizumab
Farmaci PHT	XOLAIR*SIR 1ML 150MG SCUT	036892089	R03DX05	omalizumab

Farmaci PHT	VIEKIRAX*56CPR 12,5/75/50MG	043841016	J05AX67	ombitasvir, paritaprevir e ritonavir
Farmaci PHT	SYNAGIS*FL 0,5ML 100MG/ML	034529038	J06BB16	palivizumab
Farmaci PHT	SYNAGIS*FL 1ML 100MG	034529040	J06BB16	palivizumab
Farmaci PHT	SIGNIFOR*60F 0,6ML 1ML IN SCUT	042032084	H01CB05	pasireotide
Farmaci PHT	SIGNIFOR*60F 0,9MG 1ML IN SCUT	042032122	H01CB05	pasireotide
Farmaci PHT	SIGNIFOR*60F 1ML 0,3MG IN SCUT	042032045	H01CB05	pasireotide
Farmaci PHT	SIGNIFOR*FL 20MG 2ML IN IM	042032134	H01CB05	pasireotide
Farmaci PHT	SIGNIFOR*FL 40MG 2ML IN	042032146	H01CB05	pasireotide
Farmaci PHT	SIGNIFOR*FL 60MG 2ML IN	042032161	H01CB05	pasireotide
Farmaci PHT	PLEGRIDY*2PEN 125MCG 0.5ML	043527050	L03AB13	peginterferon beta 1a
Farmaci PHT	PLEGRIDY*2SIR 125MCG 0,5ML	043527035	L03AB13	peginterferon beta 1a
Farmaci PHT	PLEGRIDY*PEN 63MCG+PENN 94MCG	043527023	L03AB13	peginterferon beta 1a
Farmaci PHT	PLEGRIDY*SIR 63MCG+SIR 94MCG	043527011	L03AB13	peginterferon beta 1a
Farmaci PHT	SOMAVERT*30FL 25MG+SOLV 8ML IN	035726064	H01AX01	pegvisomant
Farmaci PHT	SOMAVERT*30FL 30MG+SOLV 8ML	035726088	H01AX01	pegvisomant
Farmaci PHT	SOMAVERT*30FL+30FLINI 8ML 10MG	035726013	H01AX01	pegvisomant
Farmaci PHT	SOMAVERT*30FL+30FLINI 8ML 15MG	035726025	H01AX01	pegvisomant
Farmaci PHT	SOMAVERT*FL+FLINI 8ML 20MG	035726049	H01AX01	pegvisomant
Farmaci PHT	SOMAVERT*FL30+30FLINI 8ML 20MG	035726037	H01AX01	pegvisomant
Farmaci PHT	SALAGEN*84CPR (6x14) 5MG	029526047	N07AX01	pilocarpina
Farmaci PHT	GRAZAX*75.000 SQT OS 30 LIOF	037610019	V01AA02	polline di graminacee
Farmaci PHT	GRAZAX*75000 SQT OS 100 LIOF	037610021	V01AA02	polline di graminacee
Farmaci PHT	ORALAIR 100 IR + 300 IR 31 CPR SUBLING	039857014	V01AA02	polline di graminacee
Farmaci PHT	ORALAIR 300 IR 30 CPR SBLING	039857026	V01AA02	polline di graminacee
Farmaci PHT	ORALAIR 300 IR 90 CPR SUBLING	039857038	V01AA02	polline di graminacee
Farmaci PHT	NOXAFIL*24CPR 100MG	037059021	J02AC04	posaconazolo
Farmaci PHT	NOXAFIL*FL 105ML 40MG/ML OS	037059019	J02AC04	posaconazolo
Farmaci PHT	NATULAN*50CPS 50MG	020846010	L01XB01	procarbazina
Farmaci PHT	HEMANGIOL*FL OS 120ML 3,75MG/M	043368012	C07AA05	propranololo
Farmaci PHT	STIVARGA*84CPR 40MG RIV	042925026	L01XE21	regorafenib
Farmaci PHT	COPEGUS*112CPR 200MG	035745049	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	COPEGUS*14CPR 400MG RIV	035745052	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	COPEGUS*168CPR 200MG FILM RIV	035745025	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	COPEGUS*42CPR 200MG FILM RIV	035745013	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	COPEGUS*56CPR 400MG RIV	035745064	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	G#RIBAVIRINA*168CPS 200MG	039363039	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	G#RIBAVIRINA*42CPR 200MG RIV	039617030	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	G#RIBAVIRINA*56CPR 400MG RIV	039617129	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	G#RIBAVIRINA*84CPS 200MG	039363015	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	MODERIBA*168CPR 200MG	042250011	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	MODERIBA*56CPR 400MG RIV	042250023	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	REBETOL*140CPS 200MG RIGIDE	034459026	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	REBETOL*168CPS 200MG RIGIDE	034459038	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	REBETOL*84CPS 200MG RIGIDE	034459014	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	REBETOL*FL 100ML OS 40MG/ML	034459040	J05AB04	ribavirina
Farmaci PHT	TIXTELLER*550MG 56 CPR	41924046	A07AA11	rifaximina
Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR 50MG RIV	040801019	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR 50MG RIV	039989037	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR 50MG RIV	041549054	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR 50MG RIV	041946031	N07XX02	riluzolo

Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR 50MG RIV	041327026	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR 50MG RV	040541070	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	G#RILUZOLO*56CPR RIV 50MG	042155010	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	RILUTEK*56CPR RIV 50MG	032887010	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	TEGLUTIK*FL 300ML 5MG/ML OS	042018010	N07XX02	riluzolo
Farmaci PHT	ADEMPAS*42CPR 0,5MG RIV	043333018	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*42CPR 1,5MG RIV	043333071	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*42CPR 1MG RIV	043333044	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*42CPR 2,5MG RIV	043333133	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*42CPR 2MG RIV	043333107	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*84CPR 1,5MG RIV	043333083	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*84CPR 1MG RIV	043333057	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*84CPR 2,5MG RIV	043333145	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ADEMPAS*84CPR 2MG RIV	043333119	C02KX05	riociguat
Farmaci PHT	ENTRESTO 24 MG+26 MG 28 CPR	044558017	C09DX04	sacubitril+valsartan
Farmaci PHT	ENTRESTO 49 MG+51 MG 28 CPR	044558029	C09DX04	sacubitril+valsartan
Farmaci PHT	ENTRESTO 49 MG+51 MG 56 CPR	044558031	C09DX04	sacubitril+valsartan
Farmaci PHT	ENTRESTO 97 MG+103 MG 56 CPR	044558068	C09DX04	sacubitril+valsartan
Farmaci PHT	KUVAN*120CPR SOLUBILI 100MG	038922023	A16AX07	sapropterin
Farmaci PHT	KUVAN*30CPR SOLUBILI 100MG	038922011	A16AX07	sapropterin
Farmaci PHT	G#SILDENAFIL*8CPR 25MG RIV	042088031	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	G#SILDENAFIL*8CPR 25MG RIV	042153041	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	G#SILDENAFIL*8CPR 25MG RIV	041040041	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	G#SILDENAFIL*8CPR 25MG RIV	041014046	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	G#SILDENAFIL*8CPR 25MG RIV	041269034	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	G#SILDENAFIL*8CPR 25MG RIV	041047046	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	REVATIO*90CPR 20MG RIV	036982015	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	REVATIO*FL PV 32,07G 10MG/ML O	036982039	G04BE03	sildenafil
Farmaci PHT	OLYSIO*28CPS 150MG	043441029	J05AE14	simeprevir
Farmaci PHT	OLYSIO*7CPS 150MG	043441017	J05AE14	simeprevir
Farmaci PHT	AMMONAPS*FL HPDE 250CPR 500MG	034701019	A16AX03	sodio fenilbutirrato
Farmaci PHT	AMMONAPS*FL HPDE 266G 940MG/G	034701033	A16AX03	sodio fenilbutirrato
Farmaci PHT	PHEBURANE*483MG/G OSFL174G	042917017	A16AX03	sodio fenilbutirrato
Farmaci PHT	SOVALDI*28CPR 400MG RIV	043196017	J05AX15	sofosbuvir
Farmaci PHT	HARVONI*28CPR 90MG/400MG	043731013	J05AX65	sofosbuvir e ledipasvir
Farmaci PHT	ADCIRCA*56CPR 20MG RIV	039598026	G04BE08	tadalafil
Farmaci PHT	CIALIS*12CPR 20MG	035672056	G04BE08	tadalafil
Farmaci PHT	TEYSUNO*126CPS 15+4,35+11,8MG	042291029	L01BC53	tegafur, associazioni
Farmaci PHT	TEYSUNO*42CPS 15+4,35+11,8MG	042291017	L01BC53	tegafur, associazioni
Farmaci PHT	TEYSUNO*42CPS 20+5,8+15,8MG	042291031	L01BC53	tegafur, associazioni
Farmaci PHT	TEYSUNO*84CPS 20+5,8+15,8MG	042291043	L01BC53	tegafur, associazioni
Farmaci PHT	SEBIVO*28CPR 600MG	037884018	J05AF11	telbivudina
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 100MG	039649052	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 140MG	039649076	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 180MG	039649090	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 20MG	039649037	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 250MG	039649114	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 5MG	039649013	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 100MG	039761097	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLAMIDE*5CPS 100MG	041333170	L01AX03	temozolomide

Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 100MG	039762101	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 100MG	039761299	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 140MG	039762149	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 140MG	039761135	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 140MG	041333079	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 140MG	041333194	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 140MG	039761313	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 180MG	039761174	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 180MG	041333218	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 180MG	039762188	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 180MG	039761337	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 20MG	041333156	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 20MG	039761275	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 20MG	039761059	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 20MG	039762051	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 250MG	039762226	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 250MG	039761212	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 250MG	039761352	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 250MG	041333232	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 5MG	041333131	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 5MG	039761010	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 5MG	039761251	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*5CPS 5MG	039762012	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*FL 5CPS 100MG	041333055	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*FL 5CPS 180MG	041333093	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*FL 5CPS 20MG	041333030	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*FL 5CPS 250MG	041333117	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	G#TEMOZOLOMIDE*FL 5CPS 5MG	041333016	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMODAL*5BUSTE 5CPS 100MG	034527150	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMODAL*5CPS 140MG	034527174	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMODAL*5CPS 180MG	034527198	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMODAL*5CPS 20MG	034527135	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMODAL*5CPS 250MG	034527212	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMODAL*5CPS 5MG	034527236	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMOMEDAC*5CPS 100MG	042082053	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMOMEDAC*5CPS 140MG	042082077	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMOMEDAC*5CPS 180MG	042082091	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMOMEDAC*5CPS 20MG	042082038	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMOMEDAC*5CPS 250MG	042082115	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	TEMOMEDAC*5CPS 5MG	042082014	L01AX03	temozolomide
Farmaci PHT	AUBAGIO*28CPR 14MG RIV	042921027	L04AA31	teriflunomide
Farmaci PHT	BRAMITOB*56MONDO 300MG/4ML	036646038	J01GB01	tobramicina
Farmaci PHT	TOBI*56F 300MG/ML MONDO	034767018	J01GB01	tobramicina
Farmaci PHT	TOBRAMICINA*56F 5ML 300MG NEB	041632011	J01GB01	tobramicina
Farmaci PHT	HYCANTIN*10CPS 0,25MG	033306061	L01XX17	topotecan
Farmaci PHT	HYCANTIN*10CPS 1MG	033306073	L01XX17	topotecan
Farmaci PHT	NAVELBINE*CPs 20MG MOLLI	027865106	L01CA04	vinorelbina
Farmaci PHT	NAVELBINE*CPs 30MG MOLLI	027865118	L01CA04	vinorelbina
Farmaci PHT	G#VARICONAZOLO*28CPR 200MG RIV	042796387	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VARICONAZOLO*28CPR 50MG RIV	042796159	J02AC03	voriconazolo

Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 200MG	043930027	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 200MG RIV	042737027	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 200MG RIV	043454077	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 200MG RIV	042809145	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 200MG RIV	042626147	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 200MG RIV	042789228	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 50MG RIV	042626022	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 50MG RIV	043930015	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 50MG RIV	042789053	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	G#VORICONAZOLO*28CPR 50MG RIV	042809057	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	VFEND*28CPR 200MG RIV	035628179	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	VFEND*28CPR 50MG RIV	035628054	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	VFEND*FL 45G 40MG/ML	035628268	J02AC03	voriconazolo
Farmaci PHT	WILZIN*250CPS 25MG	036694014	A16AX05	zinco acetato
Farmaci PHT	WILZIN*250CPS 50MG	036694026	A16AX05	zinco acetato