



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DEL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 31/03/2025 (punto N 47)

Delibera

N 423

del 31/03/2025

Proponente

SIMONE BEZZINI

DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE

Pubblicità / Pubblicazione Atto pubblicato su BURT e Banca Dati (PBURT/PBD)

Dirigente Responsabile Claudio MARINAI

Direttore Federico GELLI

Oggetto:

Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate.

Presenti

Eugenio GIANI

Stefania SACCARDI

Stefano BACCELLI

Simone BEZZINI

Stefano CIUOFFO

Leonardo MARRAS

Alessandra NARDINI

Serena SPINELLI

Assenti

Monia MONNI

ALLEGATI N°3

ALLEGATI

Denominazione	Pubblicazione	Riferimento
A	Si	Allegato A schema accordo
B	Si	Allegato B Elenco farmaci DPC
C	Si	All. C Regole spedizione ricette e livelli di servizio

STRUTTURE INTERESSATE

Denominazione DIREZIONE SANITA', WELFARE E COESIONE SOCIALE
--

Allegati n. 3

- A Allegato A schema accordo
3bd3450215541b960764eeace706e3f170707f3ed0c8aec183f286104ac7494c*
- B Allegato B Elenco farmaci DPC
6b606a5ba9f0d49c0db1c87708af41d1d165ba4428d82335eee362e30db4d6c6*
- C All. C Regole spedizione ricette e livelli di servizio
99eea8d2a58ba471342145f7439d0309380384a0831344fcc970938aa4de4b3*

LA GIUNTA REGIONALE

Visto l'articolo 8 del decreto legge 18 settembre 2001 n. 347, "Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria" convertito, con modificazioni nella legge 16 novembre 2001 n. 405, e successive modifiche ed integrazioni, che prevede:

1. le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, anche con provvedimenti amministrativi, hanno facoltà di:

a) 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 anche presso le farmacie predette con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del Servizio sanitario nazionale, da definirsi in sede di convenzione regionale;

b) assicurare l'erogazione diretta da parte delle aziende sanitarie dei medicinali necessari al trattamento dei pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale;

c) disporre, al fine di garantire la continuità assistenziale, che la struttura pubblica fornisca direttamente i farmaci, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo, sulla base di direttive regionali, per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale;

Richiamato l'articolo 9, comma 1, del D.P.C.M. 12 Gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502" che espressamente prevede:

Ai sensi dell'art. 8, comma 1, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n. 405, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano garantiscono attraverso i propri servizi territoriali e ospedalieri i medicinali necessari al trattamento dei pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale nonché i farmaci per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo, sulla base di direttive regionali;

Vista la legge n. 175/2021 che all'art. 5 comma 1 dispone che i farmaci di fascia A o H prescritti per l'assistenza dei pazienti affetti da una malattia rara sono erogati dai seguenti soggetti:

a) le farmacie dei presidi sanitari, anche nel caso di somministrazione ambulatoriale del farmaco;

b) le aziende sanitarie territoriali di appartenenza del paziente, anche qualora la malattia rara sia stata diagnosticata in una regione diversa da quella di residenza;

c) le farmacie pubbliche e private convenzionate con il Servizio sanitario nazionale, nel rispetto di quanto prevedono gli accordi regionali stipulati ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera a), del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n. 405;

Visto il Legislativo 3 ottobre 2009, n. 153 "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";

Vista la delibera della Giunta regionale n. 703/2022 avente ad oggetto "Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate;

Rilevato che il suddetto accordo, alla data di scadenza è stato prorogato con delibera della Giunta regionale n. 670/2024 dal 01/07/2024 e fino al 30/06/2025;

Considerato che le parti hanno elaborato prima della scadenza prevista un nuovo accordo della distribuzione per conto al fine di rendere più efficiente l'accesso alle terapie da parte dei cittadini della Toscana;

Preso atto in particolare che il nuovo accordo non prevede modifiche ad eccezione della parte relativa alla remunerazione così come definita nell'articolo 9 dello schema di accordo, contenuto nell'allegato A al presente atto;

Rilevato che tale modifica risulta più favorevole per il servizio sanitario regionale in quanto la remunerazione omnicomprensiva come ridefinita per i primi 24 mesi di vigenza del nuovo accordo è inferiore rispetto a quella prevista dall'accordo in essere;

Ribadito che il sistema di distribuzione per conto di farmaci e vaccini garantisce la capillarità dell'assistenza farmaceutica sull'intero territorio regionale e favorisce gli assistiti in termini di prossimità;

Atteso che l'elenco dei medicinali erogati attraverso il canale DPC, contenuto nell'allegato B, è dinamico e pertanto sarà aggiornato con successivi provvedimenti dal competente Settore della Giunta Regionale;

Considerato che sulla base di quanto disposto all'articolo 7 dello schema di accordo risulta necessario definire dettagliatamente le regole per la spedizione delle ricette provvedendo ad individuare le regole relative ai ministock;

Atteso che viene prevista per le farmacie rurali sussidiate e per quelle che percepiscono il contributo aggiuntivo ai sensi della legge regionale n. 37/2004 art. 6 una maggiore remunerazione, al fine di garantire la permanenza e la capillarità delle farmacie su tutto il territorio regionale in zone particolarmente disagiate;

Visto l'art. 38 del Regio Decreto 30 settembre 1938, n. 170 "Approvazione del regolamento per il servizio farmaceutico";

Ritenuto di stabilire che sulla base dell'articolo 8 del decreto legge 18 settembre 2001 n. 347 le regole relative alla spedizione delle ricette sono contenute nell'accordo e nell'allegato C al presente atto, in particolare prevedono che nel caso di rifiuto da parte dell'assistito della sostituzione con il farmaco disponibile in DPC ed in assenza di indicazione sulla stessa di "non sostituibilità" da parte del medico, la ricetta è da considerarsi non spedibile a carico del SSR

Rilevato che il nuovo accordo ha una durata triennale e decorre dal 1° Aprile 2025;

Ritenuto pertanto di approvare:

- lo schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate allegato A al presente atto, quale parte integrante dello stesso;
- l'elenco dei medicinali erogati attraverso il canale DPC, contenuto nell'allegato B al presente atto quale parte integrante dello stesso;
- le regole relative alla spedizione delle ricette e i livelli di servizio, contenute nell'allegato C al presente atto quale parte integrante dello stesso;

Considerato che per garantire la piena ed uniforme operatività dell'accordo nel territorio regionale e per agevolare tutti gli attori coinvolti per alcuni aspetti previsti dall'accordo sono stati adottati i seguenti decreti dirigenziali:

- n. 15096 del 26/07/2022 avente ad oggetto "Delibera della Giunta regionale n. 703 del 20/06/2022 Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate: determinazioni relative all'articolo 11 dell'Accordo".

- n. 17558 del 06/09/2022 " Delibera della Giunta regionale n. 703 del 20/06/2022 Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate: determinazioni relative all'articolo 11 dell'Accordo-regole di spedizione delle ricette;

Tenuto conto che il nuovo accordo non prevede modifiche rispetto a quello precedente e pertanto i decreti sopracitati restano validi;

Dato atto che il nuovo accordo decorre dal 1° Aprile 2025 e sostituisce integralmente quello approvato con la precedente delibera della Giunta regionale n. 703/2022, così come prorogata dalla successiva delibera n. 670/2024 dal 01/07/2024;

Precisato che qualora il contesto normativo nazionale di riferimento venga modificato si provvederà conseguentemente a modificare o integrare il presente accordo;

Acquisiti al riguardo i pareri favorevoli da FEDERFARMA TOSCANA e da CISPEL TOSCANA, conservati agli atti del Settore Assistenza Farmaceutica e Dispositivi;

Preso atto del parere positivo espresso dal CD nella seduta del 27 Marzo 2025;

Preso atto che l'erogazione dell'assistenza farmaceutica rientra nei LEA ed il relativo finanziamento è a carico della quota ordinariamente assegnata alle Aziende Sanitarie del fondo sanitario indistinto;

Tenuto conto di quanto previsto all'articolo 9 "Remunerazione" dell'Accordo allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto, gli oneri derivanti dalla presente deliberazione sono stimati:

-per l'anno 2025 € 22.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 4.840.000,00, per un importo complessivo di Euro 26.840.000,00;

-per l'anno 2026 € 32.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 7.040.000,00, per un importo complessivo di Euro 39.040.000,00;

-per l'anno 2027 € 34.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 7.480.000,00, per un importo complessivo di Euro 41.480.000,00;

-per l'anno 2028 € 9.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 1.980.000,00, per un importo complessivo di Euro 10.980.000,00;

Ritenuto pertanto necessario prenotare le seguenti risorse a valere delle disponibilità libere del capitolo 24136, stanziamento puro, all'interno del bilancio di previsione 2025/2027, secondo la seguente ripartizione:

-per l'anno 2025 un importo complessivo di Euro 26.840.000,00;

-per l'anno 2026 un importo complessivo di Euro 39.040.000,00;

-per l'anno 2027 un importo complessivo di Euro 41.480.000,00;

-per l'anno 2028 un importo complessivo di Euro 10.980.000,00;
subordinatamente, per l'anno 2028, ai definitivi stanziamenti che saranno approvati dal Consiglio regionale con le successive leggi di bilancio;

Vista la legge regionale n. 60 del 24/12/2024 "Bilancio di previsione finanziario 2025 – 2027”;

Vista la DGR n. 1 del 8/01/2025 "Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento al bilancio di previsione 2025-2027 e del Bilancio Finanziario Gestionale 2025-2027".

A voti unanimi

DELIBERA

Per quanto specificato in premessa:

1) di approvare lo schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate allegato A al presente atto quale parte integrante dello stesso;

2) di stabilire che sulla base dell'articolo 8 del decreto legge 18 settembre 2001 n. 347 le regole relative alla spedizione delle ricette sono contenute nell'accordo e nell'allegato C al presente atto, in particolare prevedono che nel caso di rifiuto da parte dell'assistito della sostituzione con il farmaco disponibile in DPC ed in assenza di indicazione sulla stessa di “non sostituibilità” da parte del medico, la ricetta è da considerarsi non spedibile a carico del SSR;

3) di approvare l'elenco dei medicinali erogati attraverso il canale DPC, contenuto nell'allegato B al presente atto quale parte integrante dello stesso e di specificare che tale elenco, dinamico, sarà aggiornato con provvedimento del competente Settore della Giunta regionale;

4) di stabilire che il nuovo accordo decorre dal 1° aprile 2025 e sostituisce integralmente quello approvato con la precedente delibera della Giunta regionale n. 703/2022, così come prorogata dalla successiva delibera n. 670/2024 dal 01/07/2024;

5) di specificare che restano validi i seguenti decreti dirigenziali:

- n. 15096 del 26/07/2022 avente ad oggetto “Delibera della Giunta regionale n. 703 del 20/06/2022 Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate: determinazioni relative all'articolo 11 dell'Accordo”.

- n. 17558 del 06/09/2022 “ Delibera della Giunta regionale n. 703 del 20/06/2022 Approvazione dello schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSOFARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate: determinazioni relative all'articolo 11 dell'Accordo-regole di spedizione delle ricette;

6) di prendere atto che la legge n. 175/2021 all'art. 5 comma 1 dispone che i farmaci di fascia A o H prescritti per l'assistenza dei pazienti affetti da una malattia rara possono essere erogati con il sistema DPC nel rispetto di quanto prevedono gli accordi regionali;

7) di precisare che qualora il contesto normativo nazionale di riferimento venga modificato si provvederà conseguentemente a modificare o integrare il presente accordo;

8) di dare atto che per le farmacie rurali sussidiate e per quelle che percepiscono il contributo aggiuntivo ai sensi della legge regionale n. 37/2004 art. 6 viene prevista una maggiore remunerazione, al fine di garantire la permanenza e la capillarità delle farmacie su tutto il territorio regionale in zone particolarmente disagiate;

9) che il nuovo accordo ha una validità triennale a decorrere dal 1° Aprile 2025;

10) di dare atto che gli oneri derivanti dalla presente deliberazione sono così stimati:

-per l'anno 2025 € 22.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 4.840.000,00, per un importo complessivo di Euro 26.840.000,00;

-per l'anno 2026 € 32.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 7.040.000,00, per un importo complessivo di Euro 39.040.000,00;

-per l'anno 2027 € 34.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 7.480.000,00, per un importo complessivo di Euro 41.480.000,00;

-per l'anno 2028 € 9.000.000,00 oltre IVA 22% pari a Euro 1.980.000,00, per un importo complessivo di Euro 10.980.000,00;

11) di prenotare le seguenti risorse a valere delle disponibilità libere del capitolo 24136, stanziamento puro, all'interno del bilancio di previsione 2025/2027, secondo la seguente ripartizione:

-per l'anno 2025 un importo complessivo di Euro 26.840.000,00;

-per l'anno 2026 un importo complessivo di Euro 39.040.000,00;

-per l'anno 2027 un importo complessivo di Euro 41.480.000,00;

-per l'anno 2028 un importo complessivo di Euro 10.980.000,00;

subordinatamente, per l'anno 2028, ai definitivi stanziamenti che saranno approvati dal Consiglio regionale con le successive leggi di bilancio;

12) di dare atto che l'impegno delle risorse finanziarie coinvolte è comunque subordinato al rispetto dei vincoli derivanti dalle norme in materia di equilibrio di bilancio delle Regioni, nonché delle disposizioni operative eventualmente stabilite dalla Giunta regionale in materia.

Il presente atto è pubblicato integralmente sul BURT ai sensi degli articoli 4, 5 e 5 bis della L.R. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della L.R. 23/2007.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
CLAUDIO MARINAI

IL DIRETTORE
FEDERICO GELLI

Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, l'Unione Regionale Toscana Farmacisti Titolari (FEDERFARMA TOSCANA) e la Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA - ASSO FARM) relativo alla distribuzione per conto del SSR dei medicinali e vaccini tramite le farmacie convenzionate.

TRA

La Regione Toscana, con sede in Firenze, Palazzo Sacratini Strozzi, Piazza Duomo, 10 rappresentata da Assessore Diritto alla salute e Sanità;

E

L'unione Regionale Toscana farmacisti titolari (FEDERFARMA TOSCANA) rappresentata da.....;

E

La Confederazione Italiana Servizi Pubblici Enti Locali (CISPEL TOSCANA), rappresentata da....., Coordinatore Commissione Farmacie di Confservizi Cispel Toscana;

Premesso che:

- Le parti riconoscono il ruolo centrale delle Farmacie convenzionate pubbliche e private (di seguito Farmacie) nella dispensazione dei farmaci in quanto esse sono in grado di garantire la prossimità e l'omogeneità della assistenza farmaceutica su tutto il territorio regionale;
- Le parti riconoscono la necessità di salvaguardare il ruolo di prossimità del servizio farmaceutico assicurato in particolare dalle farmacie rurali e sussidiate;
- I farmaci che vengono erogati in Distribuzione Per Conto (di seguito DPC) possono essere distribuiti dalle Farmacie convenzionate pubbliche e private e dalle Farmacie di Continuità Ospedale - Territorio delle ASL, esclusivamente dietro presentazione di ricetta farmaceutica del SSN;
- I volumi di attività della distribuzione di tutti farmaci di cui al presente accordo, erogati sia dalle Farmacie che dalle Farmacie di Continuità Ospedale - Territorio delle ASL, saranno ricondotti all'interno di obiettivi programmatici e di budget condivisi con le OOSS delle Farmacie stesse.

SI CONCORDA QUANTO SEGUE

Articolo 1

Medicinali del canale DPC

Ai sensi dell'art. 8, comma a) del D.L. 18/09/2001, n. 347, convertito con la legge 405/2001, le Farmacie e la Regione Toscana concordano di erogare esclusivamente in DPC, i farmaci oggetto del presente accordo secondo le modalità previste negli articoli seguenti. Tali farmaci sono suddivisi in aggiudicati (a minor costo) e accreditati (equivalenti a costo superiore agli aggiudicati).

I farmaci oggetto del presente accordo sono rappresentati dalle specialità medicinali classificate in fascia APHT e dalle specialità medicinali corrispondenti ai principi attivi di cui alla DGRT 135/02. In entrambi i casi sono escluse le specialità con prezzo di riferimento o al pubblico uguale o inferiore a 13,5 euro.

Sono altresì oggetto del presente accordo tutti i vaccini distribuiti alla medicina generale e pediatria di libera scelta.

L'elenco dei medicinali e dei vaccini erogati attraverso il canale DPC è allegato alla delibera che approva il presente accordo. Tale elenco è dinamico e sarà aggiornato successivamente dal competente Settore della Giunta regionale anche sulla base di eventuali ulteriori accordi con le farmacie pubbliche e private.

Ai sensi dell'art. 8, comma c) del D.L. 18/09/2001, n. 347, convertito con la legge 405/2001, la erogazione in dimissione ospedaliera o dopo visita specialistica ambulatoriale, da parte delle farmacie di Continuità Ospedale - Territorio delle ASL, avviene su ricetta del SSN limitatamente al primo ciclo terapeutico completo.

Qualsiasi prescrizione di medici di medicina generale o pediatri di famiglia eccezionalmente spedita da parte delle farmacie di Continuità Ospedale- Territorio, sarà attribuita al budget di spesa del prescrittore.

Articolo 2

Rete logistica dei Distributori capofila e Distributori satelliti

Le OO.SS. delle Farmacie individuano in ciascuna delle tre ASL della Regione Toscana un distributore capofila e fino a quattro distributori satellite autorizzati ai sensi del D.Lgs. n. 219/2006 presso i quali sono resi disponibili i medicinali in DPC distribuiti attraverso le Farmacie.

I distributori satelliti individuati da parte delle OO.SS. delle Farmacie e le Farmacie stesse sono affidatari di beni di proprietà delle Aziende Sanitarie nei termini di legge. Le AASS dovranno stipulare formali contratti di deposito con i magazzini capofila e satellite individuati dalle OO.SS.

Il magazzino del distributore capofila deve essere situato nell'ambito territoriale della ASL; i magazzini satelliti possono anche non essere situati nell'ambito territoriale della ASL ma devono comunque essere ubicati nel territorio regionale o di Regione confinante.

Le ASL sulla base delle richieste di approvvigionamento pervenute dal magazzino del distributore capofila inviano le proposte d'ordine ad ESTAR che provvede ad acquistare i farmaci di cui al presente accordo, indicando che la consegna degli stessi avvenga a cura del fornitore presso il magazzino del distributore capofila che ha effettuato la richiesta di approvvigionamento.

Il magazzino Capofila può accettare consegne dai fornitori dei farmaci di cui al presente accordo solo se con validità residua superiore a sei mesi. Nel caso in cui le forniture non rispettino questi criteri il magazzino Capofila si farà autorizzare l'accettazione dell'ordine dalla rispettiva ASL di competenza.

I medicinali DPC di proprietà delle ASL, giacenti nei locali del magazzino del distributore capofila, del magazzino dei distributori satellite e delle farmacie vengono conservati fisicamente separati dai restanti farmaci e devono essere riconoscibili in modo idoneo.

Ciascun operatore del Sistema DPC rileva la qualità e la quantità dei medicinali DPC di proprietà della ASL giacenti al 30 giugno ed al 31 dicembre presso i magazzini dei distributori satellite, dei magazzini capofila e delle farmacie e ne dà comunicazione alla propria ASL di riferimento.

I magazzini capofila e i magazzini satellite individuati dalle OO.SS dei farmacisti, prima dell'attuazione del presente accordo, dovranno effettuare una dichiarazione attestante la estraneità degli stessi da qualsiasi iniziativa/accordo in essere o futuro dal quale possa derivare un vantaggio di qualsiasi natura relativamente alla gestione dei farmaci di cui al presente accordo.

Il magazzino del distributore capofila, i magazzini dei distributori satellite e le farmacie, per il tramite dello stesso distributore capofila, se per qualsiasi motivo restituiscono alla ASL dei medicinali DPC, questi devono avere una vita residua non inferiore a tre mesi.

Il magazzino del distributore capofila, i magazzini dei distributori satellite e le farmacie, per il tramite dello stesso distributore capofila, provvedono inoltre alla restituzione delle confezioni dei medicinali DPC inesitabili a seguito di provvedimenti delle autorità competenti relativi a limitazioni o divieti di impiego secondo le istruzioni ricevute dalla ASL.

Articolo 3 Software

Ai fini della gestione del presente accordo, le ASL utilizzano il software regionale in grado di garantire il trattamento dei dati nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali, in particolare riguardo all'adeguatezza delle misure di sicurezza di cui all'articolo 32 del RGPD n.2016/679.

Tale SW dovrà seguire indicazioni e aggiornamenti di dettaglio che saranno trasmesse di volta in volta dalla Regione Toscana anche sulla base delle indicazioni del Collegio Tecnico Regionale.

Il SW regionale deve garantire la corretta gestione delle ricette DPC sul sistema TS.

Articolo 4 Adempimenti rete distributiva

Il magazzino del distributore capofila, i magazzini dei distributori satellite e le singole farmacie sono responsabili:

1. del monitoraggio delle scadenze, delle sospensioni e delle revoche della autorizzazione alla immissione in commercio dei medicinali DPC;
2. del rispetto della tempistica per la restituzione alla ASL delle confezioni dei medicinali DPC non ancora distribuiti con una vita residua non inferiore a tre mesi;
3. di verificare che i medicinali DPC in entrata nei rispettivi magazzini abbiano una vita residua di almeno 6 mesi e che il confezionamento sia integro;
4. del rispetto delle condizioni di conservazione dei medicinali DPC, compreso il controllo ed il mantenimento delle temperature di conservazione (catena del freddo) sia in fase di trasporto e consegna sia in fase di ricezione e stoccaggio;
5. del mantenimento della integrità delle confezioni, compresa la presenza del bollino autoadesivo a lettura ottica dei medicinali DPC annullato;
6. di garantire i medicinali DPC indenni da furti, incendi, fenomeni atmosferici e da ogni altro tipo di danneggiamento, anche in relazione al mancato rispetto dei punti precedenti mediante stipula di apposite polizze assicurative;
7. di eventuali ammanchi inventariali non giustificabili;
8. della corretta archiviazione conservazione di tutti i documenti contabili relativi alla DPC.

Articolo 5 Vigilanza

L'attività di vigilanza è svolta dalla ASL secondo quanto previsto all'articolo 23 L.R. 16/2000 per le ispezioni della distribuzione intermedia. Alla attività di vigilanza sul magazzino del Distributore capofila, e dei magazzini dei distributori satellite ha facoltà di partecipare anche un rappresentante delle Farmacie convenzionate pubbliche e private. Tale partecipazione non è comunque formalizzata nel verbale di ispezione.

Copia del verbale di ispezione redatto dalla Commissione di vigilanza deve essere inviato:

- alla ASL per le inosservanze rilevate e per i provvedimenti conseguenti;
- al Collegio Tecnico previsto dal successivo art. 10 per l'analisi delle risultanze della attività di vigilanza.

L'attività di vigilanza è esercitata da ciascuna ASL sui magazzini dei distributori satellite anche nel caso in cui uno o più dei magazzini dei distributori satellite non siano ubicati nell'ambito territoriale della ASL medesima.

Nelle farmacie, il direttore, il titolare o suo delegato provvede, contestualmente all'arrivo dei medicinali, al puntuale controllo quali-quantitativo della merce ricevuta dal distributore e ne verifica la conformità sia fisica che documentale. Qualora non ci fosse corrispondenza tra quanto riportato in

bolla ed il consegnato, il farmacista è tenuto a contattare subito il magazzino di riferimento per la rettifica dell'anomalia.

I documenti relativi agli ordini DPC dovranno essere conservati presso la farmacia come da vigenti disposizioni di legge e resi disponibili alla Azienda USL per eventuali controlli.

Nel caso in cui la gestione del medicinale destinato alla DPC sia stata non conforme alle disposizioni di cui all'art. 4 tale da non consentire la spedizione della ricetta, ad esempio per rottura accidentale, mancata conservazione a temperatura adeguata, interruzione della catena del freddo, smarrimento, disallineamento giacenze, ecc., la ASL effettua il recupero del costo al prezzo di acquisto del medicinale.

Tutti gli attori coinvolti nella DPC garantiscono la possibilità di accesso al personale incaricato per i controlli previsti delle ASL ai locali in uso per i medicinali di cui al presente accordo.

Articolo 6

Dati

Le ASL, in ragione delle proprie funzioni, sono a tutti gli effetti titolari del trattamento dei dati relativi ai medicinali di cui al presente accordo distribuiti dalle farmacie convenzionate pubbliche e private.

Articolo 7

Spedizione delle ricette

La spedizione delle ricette dei farmaci di cui al presente accordo, ai sensi del dell'art. 8, comma a) del D.L. 18/09/2001, n. 347, convertito con la legge 405/2001 avviene in conformità a quanto definito di seguito.

Le farmacie convenzionate possono richiedere al distributore intermedio di scelta, i farmaci di cui al presente accordo solo utilizzando il SW di cui al precedente art. 3). Per garantire un migliore accesso degli assistiti ai farmaci di cui al presente accordo, le farmacie sono autorizzate tuttavia a detenere congrui quantitativi di farmaci commisurati alle quantità e tipologia di medicinali periodicamente erogati dalle singole farmacie pubbliche e private. I livelli di servizio ed il ministock sono definiti nell'allegato C.

In caso di prescrizione di specialità equivalenti "accreditate" di cui all'art. 1 del presente accordo, il farmacista è tenuto a proporre all'assistito il corrispondente medicinale "aggiudicato" incluso nell'elenco DPC di cui all'art. 1, o comunque quello disponibile che determina minori costi per il SSR. In caso di rifiuto da parte dell'assistito eroga il farmaco prescritto, che se indisponibile nel sistema viene erogato in convenzionata.

In nessun caso, diverso da quelli previsti nell'allegato C è consentita la sostituzione della prescrizione di un farmaco "aggiudicato" con uno "accreditato".

Fra gli "accreditati" sono inseriti i farmaci che hanno una norma di salvaguardia nella sostituibilità di AIFA: levetiracetam, topiramato, tacrolimus, ciclosporina per indicazioni in ambito trapiantologico.

1. Prescrizioni di "medicinali DPC" indisponibili nel canale DPC (indisponibili nel sistema). Un farmaco si considera non disponibile nel canale DPC solo se nessuna specialità equivalente di cui al presente accordo è in giacenza nel magazzino distributore capofila e tutti i relativi magazzini distributori satelliti. In caso di farmaco non disponibile nel canale DPC, la farmacia:
 - 1.1. spedisce solo una ricetta dello stesso farmaco nel canale assistenza farmaceutica convenzionata e riporta, numero della notifica di mancanza a sistema generata dal software e la firma del farmacista che spedisce la ricetta;
 - 1.2. a ogni ricetta spedita in regime convenzionale si applicano le relative norme sulla contribuzione rispetto al prezzo di riferimento della lista di trasparenza regionale. Fanno eccezione

a tale regola solo i farmaci a base di levetiracetam, topiramato, tacrolimus, ciclosporina per indicazioni in ambito trapiantologico.

2. Le prescrizioni di medicinali DPC con carattere di urgenza non presenti nella farmacia saranno oggetto di valutazione del farmacista con la eventuale erogazione in convenzionata di una ricetta del farmaco ritenuto indifferibile. Il CT aziendale di cui all'art. 10 si riserva di monitorare tali erogazioni sulla base di una analisi complessiva del fenomeno.

Articolo 8 Consegna alla ASL delle ricette

La farmacia consegna mensilmente alla ASL le ricette relative al presente Accordo, spedite nel mese precedente e comunque non oltre 2 mesi dalla data di spedizione, separatamente da quelle spedite in regime convenzionale ordinario (D.P.R. 371/98) unitamente alla distinta mazzette entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento.

Entro lo stesso termine la farmacia emette fattura elettronica, attraverso il Sw regionale.

Le ricette consegnate alla ASL devono essere suddivise in mazzette da 100 e devono essere numerate con numerazione unica e progressiva.

Nel corpo della fattura o in allegato alla stessa, deve essere riportato, per ogni mazzetta, il numero delle confezioni contabilizzate e l'importo del compenso per il servizio reso.

Ai fini del rispetto dei termini previsti dall'articolo 50 della legge n. 326/2003 e ai fini della emissione della fattura, il calcolo delle competenze deve essere fatto entro l'ultimo giorno del mese di competenza fermo restando il rispetto della modalità e della tempistica sopraindicate per la consegna fisica delle ricette farmaceutiche alla ASL.

Sono escluse dal presente accordo le ricette per i naviganti, che saranno evidenziate dal Sw regionale.

Pagamento a 60 giorni data fattura.

Articolo 9 Remunerazione

1. La ASL per ogni confezione di medicinali erogata su ricetta SSN corrisponde alle farmacie una remunerazione omnicomprensiva così definita:

- € 4,70 + IVA per i primi 12 mesi di vigenza dell'accordo;
- € 4,85 + IVA per i successivi 12 mesi di vigenza dell'accordo;
- € 5,00 + IVA per gli ultimi 12 mesi di vigenza dell'accordo.

Tale retribuzione è incrementata di 0,25 € per le farmacie rurali sussidiate e 0,50 per quelle che percepiscono il contributo aggiuntivo ai sensi della legge regionale n. 37/2004 art. 6 con decorrenza dalla data del decreto.

2. La ASL per ogni confezione di vaccino erogata direttamente a MMG o PLS corrisponde alle farmacie una remunerazione omnicomprensiva così definita:

- € 3,70 + IVA per i primi 12 mesi di vigenza dell'accordo;
- € 3,85 + IVA per i successivi 12 mesi di vigenza dell'accordo;
- € 4,00 + IVA per gli ultimi 12 mesi di vigenza dell'accordo.

Tale retribuzione è incrementata di 0,25 € per le farmacie rurali sussidiate e 0,50 per quelle che percepiscono il contributo aggiuntivo ai sensi della legge regionale n. 37/2004 art. 6.

3. Per la particolare complessità organizzativa e gestionale (decreto n. 12881 del 26/07/2021 che approva la procedura di allestimento e conservazione) i vaccini anti Covid seguono la remunerazione di cui al punto 1) anche se erogati a MMG e PLS.

Articolo 10 Collegio Tecnico Aziendale

Il controllo sul presente Accordo nelle rispettive Aziende USL è demandato ad un Collegio Tecnico Aziendale, costituito con delibera del Direttore Generale.

Il Collegio Tecnico in ogni ASL è composto da sei componenti, dei quali tre designati dal Direttore Generale della Azienda e tre designati dalle OO.SS delle farmacie pubbliche e private firmatarie del presente accordo.

- la presidenza delle sedute è esercitata alternativamente ASL / OO.SS in caso di parità di voti, il voto del presidente vale doppio;
 - la funzione di segreteria è assicurata da un funzionario della ASL senza diritto di voto designato dal Direttore Generale della Azienda;
- La partecipazione alle sedute del Collegio tecnico non comporta corresponsione di alcuna indennità di carica o presenza.

Il Collegio Tecnico Aziendale è competente nelle seguenti materie:

- monitoraggio delle ricette con prescrizione dei medicinali DPC spedite dalle farmacie nel canale assistenza farmaceutica convenzionata con particolare riferimento alle dispensazioni con carattere di urgenza ed elaborazione di eventuali proposte per azioni di miglioramento;
- analisi delle risultanze della attività di vigilanza esercitata dalla ASL ed elaborazione di eventuali proposte per azioni di miglioramento;
- adempimenti relativi ai contratti di deposito;
- applicazione degli indirizzi gestionali del CT regionale sui ministock nelle farmacie e sulle giacenze nei magazzini;
- valutazione delle ricette spedite dalle farmacie ritenute non regolari dalla ASL;
- proposte per il Collegio tecnico regionale;
- monitoraggio periodico della modalità, qualità e quantità di erogazione diretta dei farmaci (DPC, APHT e convenzionata fascia A-C).

Articolo 11 Collegio Tecnico Regionale

Presso la Direzione regionale competente in materia è istituito un Collegio tecnico Regionale con i seguenti compiti:

- indirizzi generali per garantire uniformità assistenziale sul territorio regionale;
- indirizzi logistici per i magazzini capofila e satelliti;
- indirizzi ai Collegi tecnici Aziendali;
- indirizzi gestionali al SW DPC;
- modalità per la determinazione dei ministock nelle farmacie;
- modalità e tempistica degli inventari;
- monitoraggio periodico dei volumi di attività dei farmaci di cui al presente Accordo erogati sia dalle farmacie che dalle Farmacie di Continuità Ospedale - Territorio delle ASL della Toscana.

Il Collegio tecnico regionale è composto da 7 componenti:

- Il Dirigente del Settore regionale competente in materia di Politiche del farmaco o suo delegato con funzioni di Presidente;
- i 3 Direttori di ogni Dipartimento del Farmaco/ Dirigente o loro delegati di ogni ASL;

- il Presidente ed il Segretario o loro delegati di Federfarma Toscana;
- il Presidente del coordinamento delle farmacie comunali di Confservizi Cispel Toscana – Assofarm o suo delegato;

Le funzioni di segreteria del Collegio tecnico regionale sono garantite dal Settore regionale competente in materia di politiche del farmaco;

Per ogni riunione del Collegio tecnico regionale è redatto un verbale.

La partecipazione alle sedute del Collegio tecnico regionale non comporta corresponsione di alcuna indennità di carica o presenza.

Articolo 12 Norme finali

Il presente accordo ha una validità triennale a partire dal 1° Aprile 2025.

Il presente accordo qualora il contesto normativo nazionale di riferimento dovesse cambiare potrà essere modificato o integrato.

FIRMATO:

Per REGIONE TOSCANA

Per FEDERFARMA

Per CISPTEL TOSCANA - ASSOFARM

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
1	034208013	CAMPRAL*84CPR RIV 333MG	84	ACAMPROSATO	333 mg	N07B03CA	H0A	AGGIUDICATO		
2	048721029	NILEMDO*28CPR RIV 180MG	28	ACIDO BEMPEDOICO		C10AX15CA	MKS	AGGIUDICATO		
3	048668026	NUSTENDI*28CPR RIV 180MG+10MG	28	ACIDO BEMPEDOICO/EZETIMIBE		C10BA10	MKT	AGGIUDICATO		
4	039073022	ALBIOMIN*FL 50ML 200G/L 20%	1	ALBUMINA	10000 mg	B05AA01BG	HCB		ACCREDITATO	
5	037566054	ALBUMINA BAXALTA*FL 50ML 200G/L	1	ALBUMINA	10000 mg	B05AA01BG	HCB	AGGIUDICATO		
6	034611018	ALBUMINA GRIFOLS*1FL 50ML 20%	1	ALBUMINA	10000 mg	B05AA01BG	HCB		ACCREDITATO	
7	039187063	ALBUNORM*1FL 50ML 20% 200G/L	1	ALBUMINA	10000 mg	B05AA01BG	HCB		ACCREDITATO	
8	029251030	ALBUTEIN*IV FL 50ML 200G/L	1	ALBUMINA	10000 mg	B05AA01BG	HCB		ACCREDITATO	
9	028989046	PLASBUMIN*EV 1FL 50ML 200G/L	1	ALBUMINA	10000 mg	B05AA01BG	HCB		ACCREDITATO	
10	034611069	ALBUMINA GRIFOLS*50ML25G/100ML	1	ALBUMINA	12500 mg	B05AA01BG	HCC	AGGIUDICATO		
11	034611020	ALBUMINA GRIFOLS*1FL 100ML 20%	1	ALBUMINA	20000 mg	B05AA01BI	HCA		ACCREDITATO	
12	039187087	ALBUNORM*1FL 100ML 20% 200G/L	1	ALBUMINA	20000 mg	B05AA01BI	HCA	AGGIUDICATO		
13	028989059	PLASBUMIN*EV 1FL 100ML 200G/L	1	ALBUMINA	20000 mg	B05AA01BI	HCA		ACCREDITATO	
14	037952049	ANASTROZOLO MY*28CPR RIV 1MG	28	ANASTROZOLO	1 mg	L02B03CA	F7A	AGGIUDICATO		
15	041225018	ELIQUIS*10CPR RIV 2,5MG	10	APIXABAN	2,5 mg	B01AF02CB	NOA	AGGIUDICATO		
16	041225020	ELIQUIS*20CPR RIV 2,5MG	20	APIXABAN	2,5 mg	B01AF02CB	NOB	AGGIUDICATO		
17	041225032	ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	60	APIXABAN	2,5 mg	B01AF02CB	NOC	AGGIUDICATO		
18	041225145	ELIQUIS*28CPR RIV 5MG	28	APIXABAN	5 mg	B01AF02CA	NOE	AGGIUDICATO		
19	041225095	ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	60	APIXABAN	5 mg	B01AF02CA	NOD	AGGIUDICATO		
20	044407043	ARIPIPRAZOLO SAND*28CPR 5MG	28	ARIPIPRAZOLO	5 mg	N05AX12CA	HSD	AGGIUDICATO		
21	044407183	ARIPIPRAZOLO SAND*28CPR 10MG	28	ARIPIPRAZOLO	10 mg	N05AX12CB	HSA	AGGIUDICATO		
22	044407310	ARIPIPRAZOLO SAND*28CPR 15MG	28	ARIPIPRAZOLO	15 mg	N05AX12CC	HSB	AGGIUDICATO		
23	046053029	ARIPIPRAZOLO AU*OS 150ML1MG/ML	1	ARIPIPRAZOLO	150 mg	N05AX12EA	HSC	AGGIUDICATO		
24	044737017	ARIPIPRAZOLO MY*OS 150ML1MG/ML	1	ARIPIPRAZOLO	150 mg	N05AX12EA	HSC		ACCREDITATO	
25	040761025	SYCREST*60CPR SUBLING 5MG	60	ASENAPINA	5 mg	N05AH05CA	HTB	AGGIUDICATO		
26	040761052	SYCREST*60CPR SUBLING 10MG	60	ASENAPINA	10 mg	N05AH05CB	HTA	AGGIUDICATO		
27	042876072	SPEDRA*12CPR 100MG	12	AVANAFIL	100 mg	G04BE10CB	JHG	AGGIUDICATO		
28	042876108	SPEDRA*12CPR 200MG	12	AVANAFIL	200 mg	G04BE10CC	JHH	AGGIUDICATO		
29	040072011	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV 50MG	28	BICALUTAMIDE	50 mg	L02B03CA	DXA	AGGIUDICATO		
30	040072035	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV 150	28	BICALUTAMIDE	150 mg	L02B03CB	DXB	AGGIUDICATO		
31	046927036	RXULTI*10CPR RIV 1MG	10	BREXPIPRAZOLO	1 mg	N05AX16CC	LDZ	AGGIUDICATO		
32	046927048	RXULTI*28CPR RIV 1MG	28	BREXPIPRAZOLO	1 mg	N05AX16CC	LEH	AGGIUDICATO		
33	046927051	RXULTI*28CPR RIV 2MG	28	BREXPIPRAZOLO	2 mg	N05AX16CD	LEB	AGGIUDICATO		
34	046927063	RXULTI*28CPR RIV 3MG	28	BREXPIPRAZOLO	3 mg	N05AX16CE	LEJ	AGGIUDICATO		
35	046927075	RXULTI*28CPR RIV 4MG	28	BREXPIPRAZOLO	4 mg	N05AX16CF	LEK	AGGIUDICATO		
36	044698013	NUBRIVEO*14CPR RIV 10MG	14	BRIVARACETAM	10 mg	N03AX23CA	KJF	AGGIUDICATO		
37	044698064	NUBRIVEO*56CPR RIV 25MG	56	BRIVARACETAM	25 mg	N03AX23CB	KJH	AGGIUDICATO		
38	044698102	NUBRIVEO*56CPR RIV 50MG	56	BRIVARACETAM	50 mg	N03AX23CC	KJI	AGGIUDICATO		
39	044698140	NUBRIVEO*56CPR RIV 75MG	56	BRIVARACETAM	75 mg	N03AX23CD	KJJ	AGGIUDICATO		
40	044698189	NUBRIVEO*56CPR RIV 100MG	56	BRIVARACETAM	100 mg	N03AX23CE	KJG	AGGIUDICATO		
41	044698215	NUBRIVEO*OS SOL 300ML 10MG/ML	1	BRIVARACETAM	3000 mg	N03AX23EA	KLO	AGGIUDICATO		
42	035722014	ZECOVIR*7CPR 125MG	7	BRIVUDINA	125 mg	J05AB15CA	IFA	AGGIUDICATO		
43	025540016	SUPREFACT*INIET 1F 5,5ML1MG/ML	1	BUSERELINA	5,5 mg	L02AE01AA	IJB		Accreditato Tecnico	
44	025540030	SUPREFACT*1SIR 6,3MG RP	1	BUSERELINA	6,3 mg	L02AE01AB	IJC	AGGIUDICATO		
45	025540042	SUPREFACT*DEPOT 1SIR 9,45MG	1	BUSERELINA	9,45 mg	L02AE01AC	IJD	AGGIUDICATO		
46	025540028	SUPREFACT*SPRAY NAS 0,1MG/EROG	1	BUSERELINA	10 mg	L02AE01MA	IJA		Accreditato Tecnico	
47	045490048	REAGILA*30CPS 1,5MG	30	CARIPRAZINA	1,5 mg	N05AX15CA	KMG	AGGIUDICATO		
48	045490149	REAGILA*30CPS 3MG	30	CARIPRAZINA	3 mg	N05AX15CB	KMH	AGGIUDICATO		
49	045490226	REAGILA*30CPS 4,5MG	30	CARIPRAZINA	4,5 mg	N05AX15CC	KMI	AGGIUDICATO		
50	045490303	REAGILA*30CPS 6MG	30	CARIPRAZINA	6 mg	N05AX15CD	KMJ	AGGIUDICATO		
51	043145022	INVOKANA*30CPR RIV 100MG	30	CANAGLIFLOZIN	100 mg	A10BK02CA	JCR	AGGIUDICATO		
52	043145061	INVOKANA*30CPR RIV 300MG	30	CANAGLIFLOZIN	300 mg	A10BK02CB	JCS	AGGIUDICATO		
53	042787263	CIQORIN*50CPS MOLLI 25MG	50	CICLOSPORINA	25 mg	L04AD01CB	J5D	AGGIUDICATO		
54	029453014	SANDIMMUN NEORAL*50CPS 25MG	50	CICLOSPORINA	25 mg	L04AD01CB	J5D		ACCREDITATO	
55	025306034	SANDIMMUN*50CPS 25MG	50	CICLOSPORINA	25 mg	L04AD01CB	JCX		Accreditato Tecnico	
56	042787275	CIQORIN*50CPS MOLLI 50MG	50	CICLOSPORINA	50 mg	L04AD01CC	J5E	AGGIUDICATO		
57	029453026	SANDIMMUN NEORAL*50CPS 50MG	50	CICLOSPORINA	50 mg	L04AD01CC	J5E		ACCREDITATO	
58	025306046	SANDIMMUN*50CPS 50MG	50	CICLOSPORINA	50 mg	L04AD01CC	JCY		Accreditato Tecnico	
59	042787289	CIQORIN*30CPS MOLLI 100MG	30	CICLOSPORINA	100 mg	L04AD01CD	J5A	AGGIUDICATO		
60	029453038	SANDIMMUN NEORAL*30CPS 100MG	30	CICLOSPORINA	100 mg	L04AD01CD	J5A		ACCREDITATO	
61	025306059	SANDIMMUN*30CPS 100MG	30	CICLOSPORINA	100 mg	L04AD01CD	JCZ		Accreditato Tecnico	
62	029453040	SANDIMMUN NEORAL*50ML 100MG/ML	1	CICLOSPORINA	5000 mg	L04AD01EA	JVR	AGGIUDICATO		
63	025306010	SANDIMMUN*OS FL 50ML 100MG/ML	1	CICLOSPORINA	5000 mg	L04AD01EA	J5B		Accreditato Tecnico	
64	046022012	CINACALCET TIL*28CPR RIV 30MG	28	CINACALCET	30 mg	H05B01CA	J9A	AGGIUDICATO		
65	046022048	CINACALCET TIL*28CPR RIV 60MG	28	CINACALCET	60 mg	H05B01CB	J9B	AGGIUDICATO		
66	046022075	CINACALCET TIL*28CPR RIV 90MG	28	CINACALCET	90 mg	H05B01CC	J9C	AGGIUDICATO		
67	023090032	ANDROCUR*1M IF 3ML 300MG RP	1	CIPROTERONE	300 mg	G03HA01AA	65A	AGGIUDICATO		
68	023090057	ANDROCUR*30CPR 50MG	30	CIPROTERONE	50 mg	G03HA01CA	KPT	AGGIUDICATO		
69	023090044	ANDROCUR*30CPR 100MG	30	CIPROTERONE	100 mg	G03HA01CB	65C	AGGIUDICATO		
70	045041023	EPACLOB*OS SOSP 1MG/ML 150ML	1	CLOBAZAM	150 mg	N05BA09EA	LOY	AGGIUD.		
71	045041035	EPACLOB*OS SOSP 1MG/ML 250ML	1	CLOBAZAM	250 mg	N05BA09EC	NBH	AGGIUD.		
72	045041062	EPACLOB*OS SOSP 2MG/ML 250ML	1	CLOBAZAM	500 mg	N05BA09EF	MZS	AGGIUD.		
73	024790026	LEUKERAN*25CPR RIV 2MG	25	CLORAMBUCILE	2 mg	L01AA02CB	JHA	AGGIUDICATO		
74	036638221	CLOZAPINA HEX*28CPR 100MG	28	CLOZAPINA	100 mg	N05AH02CB	AZA	AGGIUDICATO		
75	039943016	ELONVA*SC 1SIR 100MCG 0,5ML+AG	1	CORIFOLLITROPINA ALFA	0,1 mg	G03GA09AA	TNA	AGGIUDICATO		
76	039943028	ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG	1	CORIFOLLITROPINA ALFA	0,15 mg	G03GA09AB	TNB	AGGIUDICATO		
77	035188073	OVIITRELL*SC 1SIR 250MCG/0,5ML	1	CORIOGONADOTROPINA ALFA	0,25 mg	G03GA08AA	JSA	AGGIUDICATO		
78	035188085	OVIITRELL*SC 1PEN 250MCG/0,5ML	1	CORIOGONADOTROPINA ALFA	0,25 mg	G03GA08AA	JSA		Accreditato Tecnico	
79	049099068	DABIGATRAN ETE EG*30CPS 110MG	30	DABIGATRAN ETEXILATO	110 mg	B01AE07CB	TRC	AGGIUDICATO		
80	049099070	DABIGATRAN ETE EG*60CPS 110MG	60	DABIGATRAN ETEXILATO	110 mg	B01AE07CB	TRE	AGGIUDICATO		
81	049099132	DABIGATRAN ETE EG*60CPS 150MG	60	DABIGATRAN ETEXILATO	150 mg	B01AE07CC	TRF	AGGIUDICATO		
82	042494029	FORXIGA*28CPR RIV 5MG	28	DAPAGLIFLOZIN	5 mg	A10BK01CA	KTE	AGGIUDICATO		
83	042494070	FORXIGA*28CPR RIV 10MG	28	DAPAGLIFLOZIN	10 mg	A10BK01CB	GYC	AGGIUDICATO		
84	035691359	ARANESP*SC 1PEN 20MCG 0,5ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,02 mg	B03XA02AA	JWD	AGGIUDICATO		
85	035691385	ARANESP*SC 1PEN 60MCG 0,3ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,06 mg	B03XA02AB	JWJ	AGGIUDICATO		
86	035691397	ARANESP*SC 1PEN 80MCG 0,4ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,08 mg	B03XA02AC	JWK	AGGIUDICATO		
87	035691409	ARANESP*SC 1PEN 100MCG 0,5ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,10 mg	B03XA02AD	JWA	AGGIUDICATO		
88	035691411	ARANESP*SC 1PEN 150MCG 0,3ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,15 mg	B03XA02AE	JWC	AGGIUDICATO		
89	035691423	ARANESP*SC 1PEN 300MCG 0,6ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,30 mg	B03XA02AF	JWE	AGGIUDICATO		
90	035691753	ARANESP*SC EV 1SIR 300MCG 0,6M	1	DARBEPOETINA ALFA	0,30 mg	B03XA02BL	JWE	AGGIUDICATO		
91	035691435	ARANESP*SC 1PEN 500MCG 1ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,50 mg	B03XA02AG	JWH	AGGIUDICATO		
92	035691777	ARANESP*SC EV 1SIR 500MCG 1ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,50 mg	B03XA02BM	JWH	AGGIUDICATO		
93	035691447	ARANESP*SC 1PEN 40MCG 0,4ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,04 mg	B03XA02AH	JWG	AGGIUDICATO		
94	035691017	ARANESP*SC EV 1SIR 10MCG 0,4ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,01 mg	B03XA02BA	JWB	AGGIUDICATO		
95	035691575	ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,02 mg	B03XA02BC	JWD	AGGIUDICATO		
96	035691599	ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,03 mg	B03XA02BD	JWF	AGGIUDICATO		
97	035691613	ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,04 mg	B03XA02BE	JWG	AGGIUDICATO		
98	035691637	ARANESP*SC EV 1SIR 50MCG 0,5ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,05 mg	B03XA02BF	JWI	AGGIUDICATO		
99	035691652	ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,06 mg	B03XA02BG	JWJ	AGGIUDICATO		
100	035691676	ARANESP*SC EV 1SIR 80MCG 0,4ML	1	DARBEPOETINA ALFA	0,08 mg	B03XA02BH	JWK	AGGIUDICATO		
101	035691738	ARANESP*SC EV 1SIR 150MCG 0,3M	1	DARBEPOETINA ALFA	0,15 mg	B03XA02BI				

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
112	023892122	MINIRIN/DDAVP*30CPR SUBL120MCG	30	DESMOPRESSINA	0,120 mg	H01BA02CD	EJD	AGGIUDICATO		
113	036437022	PSEURIN*30CPR 0,2MG	30	DESMOPRESSINA	0,178 mg	H01BA02CB	EJB	AGGIUDICATO		
114	040538187	DONEPEZIL SUN*28CPR RIV 10MG	28	DONEPEZIL	10 mg	N06DA02CB	FSB	AGGIUDICATO		
115	041088710	DONEPEZIL MY*28CPR OROD 10MG	28	DONEPEZIL	10 mg	N06DA02CB	FSB		ACCREDITATO	
116	039589039	MULTAQ*60CPR RIV 400MG	60	DONEDARONE	400 mg	C01BD07CA	KMA	AGGIUDICATO		
117	043783024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	4	DULAGLUTIDE	0,75 mg	A10BJ05AA	BWV	AGGIUDICATO		
118	043783075	TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	4	DULAGLUTIDE	1,5 mg	A10BJ05AB	BYO	AGGIUDICATO		
119	044315012	LIXIANA*10CPR RIV 15MG	10	EDOXABAN	15 mg	B01AF03CA	JDS	AGGIUDICATO		
120	044315051	LIXIANA*28CPR RIV 30MG	28	EDOXABAN	30 mg	B01AF03CB	JDU	AGGIUDICATO		
121	044315188	LIXIANA*28CPR RIV 60MG	28	EDOXABAN	60 mg	B01AF03CC	JDX	AGGIUDICATO		
122	043443136	JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	28	EMPAGLIFLOZIN	10 mg	A10BK03CB	CZI	AGGIUDICATO		
123	043443047	JARDIANCE*28CPR RIV 25MG	28	EMPAGLIFLOZIN	25 mg	A10BK03CA	CZZ	AGGIUDICATO		
124	026966034	CLEXANE*6SIR 2000UI 0,2ML	6	ENOXAPARINA	2000 UI	B01AB05BA	KSC		ACCREDITATO	
125	045104027	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML	10	ENOXAPARINA	2000 UI	B01AB05BA	KKQ	AGGIUDICATO		
126	045104902	INHIXA*SSD 10SIR 2000UI 0,2ML	10	ENOXAPARINA	2000 UI	B01AB05BA	KKQ		Accreditato Tecnico	
127	045104128	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML+COPR	10	ENOXAPARINA	2000 UI	B01AB05BA	KKQ		Accreditato Tecnico	
128	044269037	GHEMAXAN*10SIR 2000UI 0,2ML+S	10	ENOXAPARINA	2000 UI	B01AB05BA	KKQ		Accreditato Tecnico	
129	044269379	GHEMAXAN*10SIR 2000UI 0,2ML	10	ENOXAPARINA	2000 UI	B01AB05BA	KKQ		Accreditato Tecnico	
130	026966046	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD		ACCREDITATO	
131	026966061	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML+SIST	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD		Accreditato Tecnico	
132	044039079	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD	AGGIUDICATO		
133	044039408	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI+S	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD		Accreditato Tecnico	
134	045104357	INHIXA*6SIR 4000UI 0,4ML	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD		ACCREDITATO	
135	045104369	INHIXA*6SIR 4000UI 0,4ML+COPR	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD		Accreditato Tecnico	
136	044040071	ROVINADIL*6SIR 4000UI 0,4ML	6	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KSD		Accreditato Tecnico	
137	045104041	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML	10	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KHR	AGGIUDICATO		
138	045104914	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML	10	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KHR		Accreditato Tecnico	
139	045104142	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML+COPR	10	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KHR		Accreditato Tecnico	
140	044269064	GHEMAXAN*10SIR 4000UI 0,4ML+S	10	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KHR		Accreditato Tecnico	
141	044269393	GHEMAXAN*10SIR 4000UI 0,4ML	10	ENOXAPARINA	4000 UI	B01AB05BB	KHR		Accreditato Tecnico	
142	029111046	CLEXANE T*2SIR 6000UI 0,6ML	2	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSF		Accreditato Tecnico	
143	045104066	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE	AGGIUDICATO		
144	045104926	INHIXA*SSD 10SIR 6000UI 0,6ML	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		Accreditato Tecnico	
145	045104167	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML+COPR	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		Accreditato Tecnico	
146	044269090	GHEMAXAN*10SIR 6000UI 0,6ML+S	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		Accreditato Tecnico	
147	044269429	GHEMAXAN*10SIR 6000UI 0,6ML	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		Accreditato Tecnico	
148	044039143	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE	AGGIUDICATO		
149	044039473	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI+	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		Accreditato Tecnico	
150	029111085	CLEXANE T*10SIR 6000UI 0,6ML	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		ACCREDITATO	
151	044040145	ROVINADIL*10SIR 6000UI 0,6ML	10	ENOXAPARINA	6000 UI	B01AB05BC	KSE		Accreditato Tecnico	
152	029111059	CLEXANE T*2SIR 8000UI 0,8ML	2	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSH		Accreditato Tecnico	
153	045104080	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG	AGGIUDICATO		
154	045104938	INHIXA*SSD 10SIR 8000UI 0,8ML	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG		Accreditato Tecnico	
155	045104181	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML+COPR	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG		Accreditato Tecnico	
156	044039206	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG	AGGIUDICATO		
157	044039535	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI+	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG		Accreditato Tecnico	
158	044269456	GHEMAXAN*10SIR 8000UI 0,8ML	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG		Accreditato Tecnico	
159	044269126	GHEMAXAN*10SIR 8000UI 0,8ML+S	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG		Accreditato Tecnico	
160	029111097	CLEXANE T*10SIR 8000UI 0,8ML	10	ENOXAPARINA	8000 UI	B01AB05BD	KSG		ACCREDITATO	
161	029111061	CLEXANE T*2SIR 10000UI 1ML	2	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSB		Accreditato Tecnico	
162	045104092	INHIXA*2SIR 10000UI 1ML	2	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSB		Accreditato Tecnico	
163	045104193	INHIXA*2SIR 10000UI 1ML+COPR	2	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSB		Accreditato Tecnico	
164	044039269	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 10000UI	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA	AGGIUDICATO		
165	044039598	ENOXAPARINA ROVI*10SIR10000UI+	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA		Accreditato Tecnico	
166	045104104	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA	AGGIUDICATO		
167	045104940	INHIXA*SSD 10SIR 10000UI 1ML	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA		Accreditato Tecnico	
168	045104205	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML+COPR	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA		Accreditato Tecnico	
169	044269153	GHEMAXAN*10SIR 10000UI 1ML+S	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA		Accreditato Tecnico	
170	044269482	GHEMAXAN*10SIR 10000UI 1ML	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA		Accreditato Tecnico	
171	029111109	CLEXANE T*10SIR 10000UI 1ML	10	ENOXAPARINA	10000 UI	B01AB05BE	KSA		Accreditato Tecnico	
172	034231062	COMTAN*100CPR RIV 200MG FL	100	ENTACAPONE	200 mg	N04BX02CA	KTA	AGGIUDICATO		
173	022579142	CALCIPARINA*10SIR 5000UI 0,2ML	10	EPARINA	5000 UI	B01AB01AE	77A	AGGIUDICATO		
174	022579155	CALCIPARINA*10SIR 12500UI 0,5ML	10	EPARINA	12500 UI	B01AB01AF	77B	AGGIUDICATO		
175	006275010	EPARINA VISTER*F 10ML5000UI/ML	1	EPARINA	5000 UI	B01AB01BE	78C		Accreditato Tecnico	
176	027015142	EPREX*1SIR 1000UI 0,5ML	1	ERITROPOIETINA	1000 UI	B03XA01BB	KUB		Accreditato Tecnico	
177	038381543	RETACRIT*1SIR 1000UI 0,3ML	1	ERITROPOIETINA	1000 UI	B03XA01BB	KXD	AGGIUDICATO		
178	038381556	RETACRIT*6SIR 1000UI 0,3ML	6	ERITROPOIETINA	1000 UI	B03XA01BB	AOC	AGGIUDICATO		
179	038190284	BINOCRIT*6SIR 1000UI 0,5ML+DIS	6	ERITROPOIETINA	1000 UI	B03XA01BB	ANN	AGGIUDICATO		
180	039474299	EPORATIO*6SIR 1000UI 0,5ML+AGO	6	ERITROPOIETINA	1000 UI	B03XA01BB	ANW		Accreditato Tecnico	
181	027015155	EPREX*1SIR 2000UI 0,5ML	1	ERITROPOIETINA	2000 UI	B03XA01BC	KUD		Accreditato Tecnico	
182	038381568	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML	1	ERITROPOIETINA	2000 UI	B03XA01BC	KXF	AGGIUDICATO		
183	038381570	RETACRIT*6SIR 2000UI 0,6ML	6	ERITROPOIETINA	2000 UI	B03XA01BC	AOE	AGGIUDICATO		
184	038190308	BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML+DISP	6	ERITROPOIETINA	2000 UI	B03XA01BC	ANP	AGGIUDICATO		
185	034430304	NEORECORMON*IV SC 6SIR 2000UI	6	ERITROPOIETINA	2000 UI	B03XA01BC	JZG		ACCREDITATO	
186	039474301	EPORATIO*6SIR 2000UI 0,5ML+AGO	6	ERITROPOIETINA	2000 UI	B03XA01BC	ANX		Accreditato Tecnico	
187	027015167	EPREX*1SIR 3000UI 0,3ML	1	ERITROPOIETINA	3000 UI	B03XA01BD	KUF		Accreditato Tecnico	
188	038381582	RETACRIT*1SIR 3000UI 0,9ML	1	ERITROPOIETINA	3000 UI	B03XA01BD	KXA	AGGIUDICATO		
189	038381594	RETACRIT*6SIR 3000UI 0,9ML	6	ERITROPOIETINA	3000 UI	B03XA01BD	AOF	AGGIUDICATO		
190	038190322	BINOCRIT*6SIR 3000UI 0,3ML+DIS	6	ERITROPOIETINA	3000 UI	B03XA01BD	ANQ	AGGIUDICATO		
191	034430328	NEORECORMON*IV SC 6SIR 3000UI	6	ERITROPOIETINA	3000 UI	B03XA01BD	JZH		Accreditato Tecnico	
192	039474313	EPORATIO*6SIR 3000UI 0,5ML+AGO	6	ERITROPOIETINA	3000 UI	B03XA01BD	ANY		Accreditato Tecnico	
193	027015179	EPREX*1SIR 4000UI 0,4ML	1	ERITROPOIETINA	4000 UI	B03XA01BE	KUH		Accreditato Tecnico	
194	038381606	RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4ML	1	ERITROPOIETINA	4000 UI	B03XA01BE	KXB	AGGIUDICATO		
195	038381618	RETACRIT*6SIR 4000UI 0,4ML	6	ERITROPOIETINA	4000 UI	B03XA01BE	AOG	AGGIUDICATO		
196	038190346	BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML+DIS	6	ERITROPOIETINA	4000 UI	B03XA01BE	ANR	AGGIUDICATO		
197	034430429	NEORECORMON*IV SC 6SIR 4000UI	6	ERITROPOIETINA	4000 UI	B03XA01BE	JZK		Accreditato Tecnico	
198	039474325	EPORATIO*6SIR 4000UI 0,5ML+AGO	6	ERITROPOIETINA	4000 UI	B03XA01BE	ANZ		Accreditato Tecnico	
199	027015231	EPREX*1SIR 5000UI 0,5ML	1	ERITROPOIETINA	5000 UI	B03XA01BF	KUI		Accreditato Tecnico	
200	038381620	RETACRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	1	ERITROPOIETINA	5000 UI	B03XA01BF	KXI	AGGIUDICATO		
201	038190361	BINOCRIT*6SIR 5000UI 0,5ML	6	ERITROPOIETINA	5000 UI	B03XA01BF	ANS	AGGIUDICATO		
202	038381632	RETACRIT*6SIR 5000UI 0,5ML	6	ERITROPOIETINA	5000 UI	B03XA01BF	AOH	AGGIUDICATO		
203	034430342	NEORECORMON*IV SC 6SIR 5000UI	6	ERITROPOIETINA	5000 UI	B03XA01BF	JZI		Accreditato Tecnico	
204	039474337	EPORATIO*6SIR 5000UI 0,5ML+AGO	6	ERITROPOIETINA	5000 UI	B03XA01BF	AOB		Accreditato Tecnico	
205	027015243	EPREX*1SIR 6000UI 0,6ML	1	ERITROPOIETINA	6000 UI	B03XA01BG	KUJ		Accreditato Tecnico	
206	038381644	RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	1	ERITROPOIETINA	6000 UI	B03XA01BG	KXJ	AGGIUDICATO		
207	038190385	BINOCRIT*6SIR 6000UI 0,6ML	6	ERITROPOIETINA	6000 UI	B03XA01BG	ANU	AGGIUDICATO		
208	038381657	RETACRIT*6SIR 6000UI 0,6ML	6	ERITROPOIETINA	6000 UI	B03XA01BG	AOI	AGGIUDICATO		
209	034430443	NEORECORMON*IV SC 6SIR 6000UI	6	ERITROPOIETINA	6000 UI	B03XA01BG	JZL		Accreditato Tecnico	
210	027015268	EPREX*1SIR 8000UI 0,8ML	1	ERITROPOIETINA	8000 UI	B03XA01BH	KUK		Accreditato Tecnico	
211	038381669	RETACRIT*1SIR 8000UI 0,8ML	1	ERITROPOIETINA	8000 UI	B03XA01BH	KXK	AGGIUDICATO		
212	038190423	BINOCRIT*6SIR 8000UI 0,8ML	6	ERITROPOIETINA	8000 UI	B03XA01BH	ANV	AGGIUDICATO		
213	038381671	RETACRIT*6SIR 8000UI 0,8ML	6	ERITROPOIETINA	8000 UI	B03XA01BH	AOJ	AGGIUDICATO		
214	027015181	EPREX*1SIR 10000UI 1ML	1	ERITROPOIETINA	10000 UI	B03XA01BI	KUA		ACCREDITATO	
215	038381683	RETACRIT*1SIR 10000UI 1ML	1	ERITROPOIETINA	10000 UI	B03XA01BI	KXC	AGGIUDICATO		
216	038190462	BINOCRIT*6SIR 10000UI 1ML	6	ERITROPOIETINA	10000 UI	B03XA01BI	ANO	AGGIUDICATO		
217	038381695	RETACRIT*6SIR 10000UI 1ML	6	ERITROPOIETINA	10000 UI	B03XA01BI	AOD	AGGIUDICATO		
218	034430355	NEORECORMON*IV SC 1SIR 10000UI	1	ERITROPOIETINA	10000 UI	B03XA01BI	KVA		Accreditato Tecnico	
219	039474349	EPORATIO*1SIR 10000UI 1ML+AGO	1	ERITROPOIETINA	10000 UI	B03XA01BI	KWB		Accreditato Tecnico	

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
224	038381733	RETACRIT*1SIR 30000UI 0,75ML	1	ERITROPOIETINA	30000 UI	B03XA01BL	KXG	AGGIUDICATO		
225	034430456	NEORECORMON*IV SC 1SIR 30000UI	1	ERITROPOIETINA	30000 UI	B03XA01BL	KVC		ACCREDITATO	
226	039474402	EPORATIO*1SIR 30000UI 1ML+AGO	1	ERITROPOIETINA	30000 UI	B03XA01BL	KWA		Accreditato Tecnico	
227	027015282	EPREX*1SIR 40000UI 1ML	1	ERITROPOIETINA	40000 UI	B03XA01BM	KUG		ACCREDITATO	
228	038190512	BINOCRIT*1SIR 40000UI 1ML+DISP	1	ERITROPOIETINA	40000 UI	B03XA01BM	KUG	AGGIUDICATO		
229	038381760	RETACRIT*1SIR 40000UI 1ML	1	ERITROPOIETINA	40000 UI	B03XA01BM	KXH	AGGIUDICATO		
230	046339026	STEGLATRO*28CPR RIV 5MG	28	ERTUGLIFLOZIN	5 mg	A10B04CA	KXW	AGGIUDICATO		
231	046339089	STEGLATRO*28CPR RIV 15MG	28	ERTUGLIFLOZIN	15 mg	A10B04CB	KXX	AGGIUDICATO		
232	046342022	STEGLUJAN*28CPR RIV 5MG+100MG	28	SITAGLIPTIN E ERTUGLIFLOZIN	mg+ 100mg	A10BD24	LZP	AGGIUDICATO		
233	046342085	STEGLUJAN*28CPR RIV 15MG+100MG	28	SITAGLIPTIN E ERTUGLIFLOZIN	5mg +100mg	A10BD24	LZQ	AGGIUDICATO		
234	048222020	ARUPSAN*30CPR 800MG	30	ESLICARBAZEPINA	800 mg	N03AF04CA	EIH	AGGIUDICATO		
235	024639039	VEPESID*20CPS 50MG	20	ETOPOSIDE	50 mg	L01CB01CB	LDB	AGGIUDICATO		
236	024639041	VEPESID*10CPS 100MG	10	ETOPOSIDE	100 mg	L01CB01CC	LDA	AGGIUDICATO		
237	036373025	CERTICAN*60CPR 0,25MG	60	EVEROLIMUS	0,25 mg	L04AA18CA	LFA	AGGIUDICATO		
238	036373227	CERTICAN*60CPR DISPERS 0,25MG	60	EVEROLIMUS	0,25 mg	L04AA18CA	LFA	AGGIUDICATO		
239	036373102	CERTICAN*60CPR 0,75MG	60	EVEROLIMUS	0,75 mg	L04AA18CB	LFB	AGGIUDICATO		
240	034678033	AROMASIN*30CPR RIV 25MG	30	EXEMESTANE	25 mg	L02B06CA	FIA	AGGIUDICATO		omonimi
241	047266034	AROMASIN*30CPR RIV 25MG	30	EXEMESTANE	25 mg	L02B06CA	FIA	AGGIUDICATO		omonimi
242	045700010	AROMASIN*30CPR RIV 25MG	30	EXEMESTANE	25 mg	L02B06CA	FIA	AGGIUDICATO		omonimi
243	047266022	AROMASIN*30CPR RIV 25MG	30	EXEMESTANE	25 mg	L02B06CA	FIA	AGGIUDICATO		omonimi
244	037568019	BYETTA*SC1PEN 1,2ML 5MCG/20MCL	1	EXENATIDE	0,3 mg	A10B01AA	LGB	AGGIUDICATO		
245	037568033	BYETTA*SC1PEN2,4ML 10MCG/40MCL	1	EXENATIDE	0,6 mg	A10B01AB	LGA	AGGIUDICATO		
246	041276054	BYDUREON*SC 4PEN BCISE 2MG RP	4	EXENATIDE	2 mg	A10B01AC	LGC	AGGIUDICATO		
247	038106112	FAMCICLOVIR TEVA*21CPR RIV250M	21	FAMCICLOVIR	250 mg	J05AB09CA	E5A	AGGIUDICATO		
248	038106213	FAMCICLOVIR TEVA*21CPR RIV500M	21	FAMCICLOVIR	500 mg	J05AB09CB	E5B	AGGIUDICATO		
249	040158014	NIVESTIM*SC EV 1SIR 12MU 0,2ML	1	FILGRASTIM	0,12 mg	L03AA02BD	MOA		Accreditato Tecnico	
250	043615057	ACCOFIL*1SIR 30MU 0,5ML+AGO	1	FILGRASTIM	0,3 mg	L03AA02BA	MOB	AGGIUDICATO		
251	027772033	GRANULOKINE 30*1FL 30MU 1ML	1	FILGRASTIM	0,3 mg	L03AA02BA	MOB		ACCREDITATO	
252	027772096	GRANULOKINE*1SIR 30MU 0,5ML	1	FILGRASTIM	0,3 mg	L03AA02BA	MOB		ACCREDITATO	
253	040158040	NIVESTIM*SC EV 1SIR 30MU 0,5ML	1	FILGRASTIM	0,3 mg	L03AA02BA	MOB		ACCREDITATO	
254	039125012	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	1	FILGRASTIM	0,3 mg	L03AA02BA	MOB	AGGIUDICATO		
255	040158077	NIVESTIM*SC EV 1SIR 48MU 0,5ML	1	FILGRASTIM	0,48 mg	L03AA02BB	MOC		Accreditato Tecnico	
256	039125051	ZARZIO*1SIR 48MU 0,5ML	1	FILGRASTIM	0,48 mg	L03AA02BB	MOC	AGGIUDICATO		
257	043364064	BEMFOLA*SC 5PEN 75UI/0,125ML+A	5	FOLLITROPINA ALFA	75 UI	G03GA05AB	KAL	AGGIUDICATO		
258	043364013	BEMFOLA*SC PEN 75UI/0,125ML+AG	1	FOLLITROPINA ALFA	75 UI	G03GA05AB	BTE	AGGIUDICATO		
259	032392250	GONAL F*SC FL 75UI+SIR 1ML	1	FOLLITROPINA ALFA	75 UI	G03GA05AB	M9D		Accreditato Tecnico	
260	043364088	BEMFOLA*SC 5PEN 150UI/0,25ML+A	5	FOLLITROPINA ALFA	150 UI	G03GA05AC	KAM	AGGIUDICATO		
261	043364025	BEMFOLA*SC PEN 150UI/0,25ML+AG	1	FOLLITROPINA ALFA	150 UI	G03GA05AC	MAC	AGGIUDICATO		
262	043364102	BEMFOLA*SC 5PEN 225UI/0,375ML+A	5	FOLLITROPINA ALFA	225 UI	G03GA05AI	KAN	AGGIUDICATO		
263	043364037	BEMFOLA*SC PEN 225UI/0,375ML+A	1	FOLLITROPINA ALFA	225 UI	G03GA05AI	MAD	AGGIUDICATO		
264	043364126	BEMFOLA*SC 5PEN 300UI/0,50ML+A	5	FOLLITROPINA ALFA	300 UI	G03GA05AF	KAO	AGGIUDICATO		
265	043364049	BEMFOLA*SC PEN 300UI/0,50ML+AG	1	FOLLITROPINA ALFA	300 UI	G03GA05AF	KOJ	AGGIUDICATO		
266	032392336	GONAL F*SC 1PEN 300UI/0,5ML+8A	1	FOLLITROPINA ALFA	300 UI	G03GA05AF	M9B	AGGIUDICATO		
267	043029014	OVALEAP*SC CART 300UI/0,5ML+10	1	FOLLITROPINA ALFA	300 UI	G03GA05AF	M9B	AGGIUDICATO		
268	043364140	BEMFOLA*SC 5PEN 450UI/0,75ML+A	5	FOLLITROPINA ALFA	450 UI	G03GA05AG	KAQ	AGGIUDICATO		
269	043364052	BEMFOLA*SC PEN 450UI/0,75ML+AG	1	FOLLITROPINA ALFA	450 UI	G03GA05AG	KOK	AGGIUDICATO		
270	032392348	GONAL F*SC 1PEN450UI/0,75ML+12	1	FOLLITROPINA ALFA	450 UI	G03GA05AG	M9C	AGGIUDICATO		
271	043029026	OVALEAP*SC CART 450UI/0,75ML+10	1	FOLLITROPINA ALFA	450 UI	G03GA05AG	M9C	AGGIUDICATO		
272	032392351	GONAL F*SC 1PEN 900UI/1,5ML+20	1	FOLLITROPINA ALFA	900 UI	G03GA05AH	M9F	AGGIUDICATO		
273	043029038	OVALEAP*SC CART 900UI/1,5ML+20	1	FOLLITROPINA ALFA	900 UI	G03GA05AH	M9F	AGGIUDICATO		
274	032392211	GONAL F*SC 1FL 1050UI/1,75ML	1	FOLLITROPINA ALFA	1050 UI	G03GA05AL	M9A	AGGIUDICATO		
275	029520386	PUREGON*SC 1CART 300UI/0,36ML	1	FOLLITROPINA BETA	300 UI	G03GA06AD	MBB	AGGIUDICATO		
276	029520398	PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	1	FOLLITROPINA BETA	600 UI	G03GA06AE	MBD	AGGIUDICATO		
277	029520400	PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	1	FOLLITROPINA BETA	900 UI	G03GA06AF	MBE	AGGIUDICATO		
278	045226040	REKOVELLE*SC 1PEN 12MCG+3AGHI	1	FOLLITROPINA DELTA	12 mcg	G03GA10AA	KNI	AGGIUDICATO		
279	045226053	REKOVELLE*SC 1PEN 36MCG+9AGHI	1	FOLLITROPINA DELTA	36 mcg	G03GA10AB	KNJ	AGGIUDICATO		
280	045226065	REKOVELLE*SC 1PEN 72MCG+15AGHI	1	FOLLITROPINA DELTA	72 mcg	G03GA10AC	KNK	AGGIUDICATO		
281	038085015	PERGOVERIS*SC 1FL 150UI+75UI	1	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA			MAA	AGGIUDICATO		
282	038085039	PERGOVERIS*SC 10FL 150UI+75UI	10	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA			MAB	AGGIUDICATO		
283	038085041	PERGOVERIS*SC 1PEN 300UI+150UI	1	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA			LDS	AGGIUDICATO		
284	038085054	PERGOVERIS*SC 1PEN 450UI+225UI	1	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA			LDT	AGGIUDICATO		
285	038085066	PERGOVERIS*SC 1PEN 900UI+450UI	1	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA			LDU	AGGIUDICATO		
286	035606072	ARIXTRA*SC 10SIR 1,5MG 0,3ML	10	FONDAPARINUX	1,5 mg	B01AX05AE	MCA	AGGIUDICATO		
287	035606033	ARIXTRA*SC 10SIR 2,5MG 0,5ML	10	FONDAPARINUX	2,5 mg	B01AX05AA	MCC	AGGIUDICATO		
288	035606110	ARIXTRA*SC 10SIR 5MG 0,4ML	10	FONDAPARINUX	5 mg	B01AX05AB	MCD	AGGIUDICATO		
289	035606146	ARIXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	10	FONDAPARINUX	7,5 mg	B01AX05AC	MCE	AGGIUDICATO		
290	035606173	ARIXTRA*SC 10SIR 10MG 0,8ML	10	FONDAPARINUX	10 mg	B01AX05AD	MCB	AGGIUDICATO		
291	038547143	GABAPENTIN SAND*50CPS 300MG	50	GABAPENTIN	300 mg	N03AX12CB	C1C	AGGIUDICATO		
292	039889136	GALNORA*28CPS 8MG RP	28	GALANTAMINA	8 mg	N06DA04CB	G1A	AGGIUDICATO		
293	039889314	GALNORA*28CPS 16MG RP	28	GALANTAMINA	16 mg	N06DA04CD	G1B	AGGIUDICATO		
294	039889504	GALNORA*28CPS 24MG RP	28	GALANTAMINA	24 mg	N06DA04CE	G1C	AGGIUDICATO		
295	038345144	TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG	28	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	30 mg	A10BD06CA	QFB	AGGIUDICATO		
296	038345029	TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	28	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	30 mg	A10BD06CA	QFA	AGGIUDICATO		
297	048407011	BAQSIMI*1FL POLV NASALE 3MG	1	GLUCAGONE	3 mg	H04A01A1	LDM	AGGIUD.		
298	026520015	KRYPTOCUR*NAS 2FL 10G+2EROG	2	GONADORELINA	20 mg	H01CA01FA	MLA		Accreditato Tecnico	
299	036749024	MEROPUR*SC IM 10F 75UI+10F 75UI	10	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	75 UI	G03GA02AA	OHC	AGGIUDICATO		
300	043275015	MERIOFERT*SC IM 1FL75UI+1SIR	1	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	75 UI	G03GA02AA	JTT	AGGIUDICATO		
301	043275027	MERIOFERT*SC IM 5FL75UI+5SIR	5	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	75 UI	G03GA02AA	JTU	AGGIUDICATO		
302	043275041	MERIOFERT*SC IM 1FL150UI+1SIR	1	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	150 UI	G03GA02AD	JTV	AGGIUDICATO		
303	043275054	MERIOFERT*SC IM 5FL150UI+5SIR	5	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	150 UI	G03GA02AD	JTW	AGGIUDICATO		
304	043275078	MERIOFERT*SC 1SIR 900UI+SIR	1	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	900 UI	G03GA02AE	MVP	AGGIUDICATO		
305	036749036	MEROPUR*SC IM FL 600UI+SIR 1ML	1	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	600 UI	G03GA02AB	OHB	AGGIUDICATO		
306	036749048	MEROPUR*SC IM FL 1200UI+2SIR1ML	1	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	1200 UI	G03GA02AC	OHA	AGGIUDICATO		
307	026471019	ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	1	GOSERELIN	3,6 mg	L02AE03AA	MNB	AGGIUDICATO		
308	026471021	ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	1	GOSERELIN	10,8 mg	L02AE03AB	MNA	AGGIUDICATO		
309	037950072	GRANISETRON MY*10CPR RIV 1MG	10	GRANISETRONE	1 mg	A04AA02CA	EFA		Accreditato Tecnico	
310	050350014	GRANDISE*10CPR RIV 1MG	10	GRANISETRONE	1 mg	A04AA02CA	EFA		Accreditato Tecnico	
311	046096018	PANDIOL*10CPR RIV 1MG	10	GRANISETRONE	1 mg	A04AA02CA	EFA		Accreditato Tecnico	
312	028093021	KYTRIL*10CPR RIV 1MG	10	GRANISETRONE	1 mg	A04AA02CA	EFA		Accreditato Tecnico	
313	028093084	KYTRIL*5CPR RIV 2MG	5	GRANISETRONE	2 mg	A04AA02CB	EFB	AGGIUDICATO		
314	028093019	KYTRIL*EV 1F 3MG/3ML	1	GRANISETRONE	3 mg	A04AA02BA	EFC		Accreditato Tecnico	
315	042924011	SANCUSO*1CER 3,1MG/24H	1	GRANISETRONE	3,1 mg	A04AA02LA	BZX	AGGIUDICATO		
316	041393012	IMUNOCARE*CR 5% 12BUST 250MG	12	IMIQUIMOD	12,5 mg	D06BB10FA	MWA	AGGIUDICATO		
317	039596010	RHESONATIV*1F 1ML 625UI/ML	1	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	0,125 mg	J06BB01AA	MZC	AGGIUDICATO		
318	039596022	RHESONATIV*1F 2ML 625UI/ML	1	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	0,25 mg	J06BB01AC	MZD	AGGIUDICATO		
319	033867021	IGAMAD*IM 1SIR 1500UI/2ML	1	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	0,3 mg	J06BB01AD	MZB	AGGIUDICATO		
320	022547044	IMMUNORHO*IM 1SIR 2ML 300MCG	1	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	0,3 mg	J06BB01AD	MZB		Accreditato Tecnico	
321	042658029	TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	5	INSULINA DEGLUDEEC	300 U	A10AE06AA	N3B	AGGIUDICATO		

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
335	037061102	PROCORALAN*56CPR RIV 7,5MG ALL	56	IVABRADINA	7,5 mg	C01E17CB	NPB	AGGIUDICATO		
336	038919027	VIMPAT*56CPR RIV 50MG	56	LACOSAMIDE	50 mg	N03AX18CA	NRG	AGGIUDICATO		
337	038919054	VIMPAT*56CPR RIV 100MG	56	LACOSAMIDE	100 mg	N03AX18CB	NRB	AGGIUDICATO		
338	038919080	VIMPAT*56CPR RIV 150MG	56	LACOSAMIDE	150 mg	N03AX18CC	NRD	AGGIUDICATO		
339	038919116	VIMPAT*56CPR RIV 200MG	56	LACOSAMIDE	200 mg	N03AX18CD	NRE	AGGIUDICATO		
340	038919181	VIMPAT*SCIR FL 200ML 10MG/ML	1	LACOSAMIDE	2000 mg	N03AX18EB	MBL		Accreditato Tecnico	
341	043569019	LAMIVUDINA MY*28CPR RIV 100MG	28	LAMIVUDINA	100 mg	J05AF05CA	F0A	AGGIUDICATO		
342	034506030	ZEFFIX*OS FL 240ML 5MG/ML	1	LAMIVUDINA	1200 mg	J05AF05EA	F0B	AGGIUDICATO		
343	027807080	LAMICTAL*56CPR DISPERS 50MG	56	LAMOTRIGINA	50 mg	N03AX09DC	CLB	AGGIUDICATO		omonimi
344	047461025	LAMICTAL*56CPR DISP 50MG	56	LAMOTRIGINA	50 mg	N03AX09CB	CLB	AGGIUDICATO		omonimi
345	047461037	LAMICTAL*56CPR DISP 50MG	56	LAMOTRIGINA	50 mg	N03AX09CB	CLB	AGGIUDICATO		omonimi
346	049549025	LAMICTAL*56CPR DISP 50MG	56	LAMOTRIGINA	50 mg	N03AX09CB	CLB	AGGIUDICATO		omonimi
347	027807320	LAMICTAL*56CPR DISPERS 50MG	56	LAMOTRIGINA	50 mg	N03AX09CB	CLB	AGGIUDICATO		omonimi
348	027807078	LAMICTAL*56CPR DISPERS 100MG	56	LAMOTRIGINA	100 mg	N03AX09DD	CLC	AGGIUDICATO		omonimi
349	047461049	LAMICTAL*56CPR DISP 100MG	56	LAMOTRIGINA	100 mg	N03AX09DD	CLC	AGGIUDICATO		omonimi
350	049549037	LAMICTAL*56CPR DISP 100MG	56	LAMOTRIGINA	100 mg	N03AX09DD	CLC	AGGIUDICATO		omonimi
351	027807395	LAMICTAL*56CPR DISPERS 100MG	56	LAMOTRIGINA	100 mg	N03AX09DD	CLC	AGGIUDICATO		omonimi
352	036486052	LAMOTRIGINA SA*56CPR DISP200MG	56	LAMOTRIGINA	200 mg	N03AX09DE	CLD	AGGIUDICATO		
353	029399110	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	1	LANREOTIDE	60 mg	H01CB03AB	NSC	AGGIUDICATO		
354	029399122	IPSTYL*SC SIR 90MG	1	LANREOTIDE	90 mg	H01CB03AC	NSD	AGGIUDICATO		
355	029399134	IPSTYL*SC SIR 120MG	1	LANREOTIDE	120 mg	H01CB03AD	NSA	AGGIUDICATO		
356	037097134	FOZNL*90CPR MAST 500MG FL	90	LANTANIO CARBONATO	500 mg	V03AE03CA	NTB	AGGIUDICATO		
357	037097096	FOZNL*90CPR MAST 750MG FL	90	LANTANIO CARBONATO	750 mg	V03AE03CB	NTC	AGGIUDICATO		
358	037097209	FOZNL*90CPR MAST 1000MG FL	90	LANTANIO CARBONATO	1000 mg	V03AE03CC	NTA	AGGIUDICATO		
359	037097223	FOZNL*OS POLV 90BUST 750MG	90	LANTANIO CARBONATO	750 mg	V03AE03DA	NTC	AGGIUDICATO		
360	037097235	FOZNL*OS POLV 90BUST 1000MG	90	LANTANIO CARBONATO	1000 mg	V03AE03DB	NTA	AGGIUDICATO		
361	034702074	ARAVA*30CPR RIV 20MG FL	30	LEFLUNOMIDE	20 mg	L04AA13CB	FRA	AGGIUDICATO		
362	034702098	ARAVA*30CPR RIV 100MG	3	LEFLUNOMIDE	100 mg	L04AA13CC	FRB	AGGIUDICATO		
363	029059096	MYELOSTIM 34*FL 34MUI/ML+SIR	1	LENOGRASIM	0,263 mg	L03AA10BA	NVA	AGGIUDICATO		
364	040233013	LETROZOLO SUN*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA	AGGIUDICATO		
365	033242013	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
366	047270020	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
367	049762026	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
368	049836012	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
369	047270032	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
370	049762014	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
371	044907018	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
372	044537025	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
373	047270044	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
374	050201019	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
375	049762038	FEMARA*30CPR RIV 2,5MG	30	LETROZOLO	2,5 mg	L02B04CA	FLA		ACCREDITATO	omonimi
376	027066125	ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	1	LEUPORELINA	3,75 mg	L02AE02AA	NWD	AGGIUDICATO		
377	041465016	POLITRATE*FL 3,75MG+SIR 2ML RP	1	LEUPORELINA	3,75 mg	L02AE02AA	NWH		Accreditato Tecnico	
378	027066137	ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	1	LEUPORELINA	11,25 mg	L02AE02AB	NWA	AGGIUDICATO		
379	036967089	ELIGARD*SC SIR+SIR 22,5MG+KIT	1	LEUPORELINA	22,5 mg	L02AE02AD	NWB	AGGIUDICATO		
380	041465028	POLITRATE*FL 22,5MG+SIR 2ML RP	1	LEUPORELINA	22,5 mg	L02AE02AD	JZP		Accreditato Tecnico	
381	036967077	ELIGARD*SC SIR+SIR 7,5MG+KIT	1	LEUPORELINA	7,5 mg	L02AE02AE	NWF	AGGIUDICATO		
382	036967091	ELIGARD*SC SIR+SIR 45MG KIT	1	LEUPORELINA	45 mg	L02AE02AF	NWG	AGGIUDICATO		
383	039814013	LEPTOPROL*1 IMPIANTO 3,6MG	1	LEUPORELINA	3,6 mg	L02AE02AH	NWC		Accreditato Tecnico	
384	039814052	LEPTOPROL*1 IMPIANTO 5MG	1	LEUPORELINA	5 mg	L02AE02AG	NWE	AGGIUDICATO		
385	041466044	MATEVER*60CPR RIV 250MG	60	LEVETIRACETAM	250 mg	N03AX14CC	G3F	AGGIUDICATO		
386	035039104	KEPPRA*60CPR RIV 500MG	60	LEVETIRACETAM	500 mg	N03AX14CA	G3B		ACCREDITATO	omonimi
387	050069020	KEPPRA*60CPR RIV 500MG	60	LEVETIRACETAM	500 mg	N03AX14CA	G3B		ACCREDITATO	omonimi
388	040329258	LEVETIRACETAM MY*60CPR 500MG	60	LEVETIRACETAM	500 mg	N03AX14CA	G3B	AGGIUDICATO		
389	041466160	MATEVER*30CPR RIV 750MG	30	LEVETIRACETAM	750 mg	N03AX14CD	GAW	AGGIUDICATO		
390	035039229	KEPPRA*30CPR RIV 1000MG	30	LEVETIRACETAM	1000 mg	N03AX14CB	G3A		ACCREDITATO	omonimi
391	050069018	KEPPRA*30CPR RIV 1000MG	30	LEVETIRACETAM	1000 mg	N03AX14CB	G3A		ACCREDITATO	omonimi
392	051131011	KEPPRA*30CPR RIV 1000MG	30	LEVETIRACETAM	1000 mg	N03AX14CB	G3A		ACCREDITATO	omonimi
393	040329171	LEVETIRACETAM MY*30CPR 1000MG	30	LEVETIRACETAM	1000 mg	N03AX14CB	G3A	AGGIUDICATO		
394	045993019	UNIPITIRAM*30CPR 1500MG	30	LEVETIRACETAM	15000 mg	N03AX14CE	LBT		Accreditato Tecnico	
395	035039270	KEPPRA*OS 300ML 100MG/ML+S10ML	1	LEVETIRACETAM	30000 mg	N03AX14EA	G3C		ACCREDITATO	
396	045107036	LEVETIRACETAM AU*OS300ML+S10ML	1	LEVETIRACETAM	30000 mg	N03AX14EA	G3C	AGGIUDICATO		
397	035039294	KEPPRA*OS 150ML 100MG/ML+S13ML	1	LEVETIRACETAM	15000 mg	N03AX14EB	G3D		ACCREDITATO	
398	046005029	LEVETIRACETAM EG*OS 150ML+3ML	1	LEVETIRACETAM	15000 mg	N03AX14EB	G3D	AGGIUDICATO		
399	035039306	KEPPRA*OS 150ML 100MG/ML+S11ML	1	LEVETIRACETAM	15000 mg	N03AX14EB	G3E		ACCREDITATO	
400	046005017	LEVETIRACETAM EG*OS 150ML+1ML	1	LEVETIRACETAM	15000 mg	N03AX14EB	G3E	AGGIUDICATO		
401	044193047	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR50MG	100	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA	50 mg	N04BA03CB	NYE	AGGIUDICATO		
402	044193086	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR75MG	100	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA	75 mg	N04BA03CE	NYF	AGGIUDICATO		
403	036825077	STALEVO*100CPR 100+25+200MG	100	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA	100 mg	N04BA03CA	NYA	AGGIUDICATO		
404	036825255	STALEVO*100CPR 125+31,25+200MG	100	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA	125 mg	N04BA03CF	NYB	AGGIUDICATO		
405	036825115	STALEVO*100CPR 150+37,5+200MG	100	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA	150 mg	N04BA03CC	NYC	AGGIUDICATO		
406	036825216	STALEVO*100CPR 200+50+200MG	100	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA	200 mg	N04BA03CD	NYD	AGGIUDICATO		
407	045183050	GLYXAMBI*30CPR RIV 10MG+5MG	30	LINAGLIPTIN ED EMPAGLIFLOZIN	5 mg	A10BD19CA	LAA	AGGIUDICATO		
408	045183148	GLYXAMBI*30CPR RIV 25MG+5MG	30	LINAGLIPTIN ED EMPAGLIFLOZIN	5 mg	A10BD19CA	LAB	AGGIUDICATO		
409	042919011	LONGUEX*SC 1SIR 6MG 0,6ML+DISP	1	LIPEGILGRASIM	6 mg	L03AA14AA	CGX	AGGIUDICATO		
410	039365010	VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	2	LIRAGLUTIDE	18 mg	A10B02AA	O4A	AGGIUDICATO		
411	042657039	LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	2	LIXISENATIDE	0,28 mg	A10B03AB	ROX	AGGIUDICATO		
412	043335025	LATUDA*28CPR RIV 18,5MG	28	LURASIDONE	18,5 mg	N05AE05CA	KFM	AGGIUDICATO		
413	043335090	LATUDA*28CPR RIV 37MG	28	LURASIDONE	37 mg	N05AE05CB	KFN	AGGIUDICATO		
414	043335153	LATUDA*28CPR RIV 74MG	28	LURASIDONE	74 mg	N05AE05CC	KFO	AGGIUDICATO		
415	034951044	LUVERIS*SC 1FL 75UI+1FL SOLV	1	LUTROPINA ALFA	75 UI	G03GA07AA	O8A		Accreditato Tecnico	
416	034951057	LUVERIS*SC 3FL 75UI+3FL SOLV	3	LUTROPINA ALFA	75 UI	G03GA07AA	O8B	AGGIUDICATO		
417	020328151	PROVERA*30CPR 250MG FL	30	MEDROSSIPROGESTERONE	250 mg	L02AB02CA	OCE	AGGIUDICATO		
418	015148125	FARLUTAL*30CPR 500MG	30	MEDROSSIPROGESTERONE	500 mg	L02AB02CB	OCF	AGGIUDICATO		
419	021250030	ALKERAN*25CPR RIV 2MG	25	MELFALAN	2 mg	L01AA03CB	OFA	AGGIUDICATO		
420	035681081	EBIXA*56CPR RIV 10MG	56	MEMANTINA	10 mg	N06DX01CA	OGA	AGGIUDICATO		
421	035681105	EBIXA*28CPR RIV 20MG	28	MEMANTINA	20 mg	N06DX01CB	OGB	AGGIUDICATO		
422	035681055	EBIXA*OS SOLUZ 5MG/EROGAZIONE	1	MEMANTINA	500 mg	N06DX01EB	OGC	AGGIUDICATO		
423	010344012	PURINETHOL*25CPR 50MG FL	25	MERCAPTOPURINA	50 mg	L01BB02CA	TOA	AGGIUDICATO		
424	025312024	UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG/4M	15	MESNA	400 mg	V03AF01BA	OJA	AGGIUDICATO		
425	043375029	VOKANAMET*60CPR 50+850MG FL	60	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	850 mg	A10BD16CA	JCN	AGGIUDICATO		
426	043375082	VOKANAMET*60CPR 150+850MG FL	60	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	850 mg	A10BD16CA	JCP	AGGIUDICATO		
427	043375056	VOKANAMET*60CPR 50+1000MG FL	60	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	1000 mg	A10BD16CB	JCO	AGGIUDICATO		
428	043375118	VOKANAMET*60CPR 150+1000MG FL	60	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	1000 mg	A10BD16CB	JCQ	AGGIUDICATO		
429	043208038	XIGDUO*56CPR RIV 5MG+850MG	56	METFORMINA E DAPAGLIFLOZIN	850 mg	A10BD15CA	EZD	AGGIUDICATO		
430	043208091	XIGDUO*56CPR RIV 5MG+1000MG	56	METFORMINA E DAPAGLIFLOZIN	1000 mg	A10BD15CB	EZE	AGGIUDICATO		
431	045965023	PIOGLITAZONE MET DOC*56CPR RIV	56	METFORMINA E PIOGLITAZONE	850 mg	A10BD05CA	QGA	AGGIUDICATO		
432	044229045	SYNJARDY*56CPR RIV 5MG+850MG	56	METFORMINA ED EMPAGLIFLOZIN			EEH	AGGIUDICATO		
433	044229134									

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
447	019888116	METHOTREXATE*INIET 4SIR 7,5MG	4	METOTREXATO	7,5 mg	L01BA01BG	A4H	AGGIUDICATO		
448	039153022	REUMAFLEX*7,5MG 0,15ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	7,5 mg	L04AX03BH	HZM	AGGIUDICATO		
449	019888128	METHOTREXATE*INIET 4SIR 10MG	4	METOTREXATO	10 mg	L01BA01BH	A4I	AGGIUDICATO		
450	039153123	REUMAFLEX*10MG 0,20ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	10 mg	L04AX03BC	HZP	AGGIUDICATO		
451	039153628	REUMAFLEX*12,5MG0,25ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	12,5 mg	L04AX03BD	HKZ	AGGIUDICATO		
452	019888130	METHOTREXATE*INIET 4SIR 15MG	4	METOTREXATO	15mg	L01BA01BI	A4J	AGGIUDICATO		
453	039153224	REUMAFLEX*15MG 0,30ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	15 mg	L04AX03BE	HZR	AGGIUDICATO		
454	039153679	REUMAFLEX*17,5MG0,35ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	17,5 mg	L04AX03BF	JGX	AGGIUDICATO		
455	019888142	METHOTREXATE*INIET 4SIR 20MG	4	METOTREXATO	20 mg	L01BA01BL	A4K	AGGIUDICATO		
456	039153325	REUMAFLEX*20MG 0,40ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	20 mg	L04AX03AG	HZT	AGGIUDICATO		
457	039153729	REUMAFLEX*22,5MG0,45ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	22,5 mg	L04AX03BH	JSG	AGGIUDICATO		
458	039153426	REUMAFLEX*25MG 0,50ML SC 4SIR	4	METOTREXATO	25 mg	L04AX03BI	A4L	AGGIUDICATO		
459	044224590	METOTHER*4SIR 27,5MG 0,55ML	4	METOTREXATO	27,5 mg	L04AX03AL	KJN		Accreditato Tecnico	
460	044224653	METOTHER*4SIR 30MG 0,60ML	4	METOTREXATO	30 mg	L04AX03AM	KJO		Accreditato Tecnico	
461	034369013	PROVIGIL*30CPR 100MG	30	MODAFINIL	100 mg	N06BA07CA	P2A	AGGIUDICATO		
462	034668018	SELEDIE*2SIR 11400UI AXA/0,6ML	2	NADROPARINA	11400 UI a	B01AB06AA	D3F	AGGIUDICATO		
463	034668044	SELEDIE*2SIR 15200UI AXA/0,8ML	2	NADROPARINA	15200 UI a	B01AB06AB	D3G	AGGIUDICATO		
464	034668071	SELEDIE*2SIR 19000UI AXA/1ML	2	NADROPARINA	19000 UI a	B01AB06AC	D3H	AGGIUDICATO		
465	026738070	SELEPARINA*10SIR 5700UI/0,6ML	10	NADROPARINA	5700 UI an	B01AB06BC	D3C		Accreditato Tecnico	
466	026738221	SELEPARINA*10SIR 5700UI+DISP	10	NADROPARINA	5700 UI an	B01AB06BC	D3C	AGGIUDICATO		
467	026738094	SELEPARINA*10SIR 7600UI/0,8ML	10	NADROPARINA	7600 UI an	B01AB06BD	D3D		Accreditato Tecnico	
468	026738258	SELEPARINA*10SIR 7600UI+DISP	10	NADROPARINA	7600 UI an	B01AB06BD	D3D	AGGIUDICATO		
469	026738284	SELEPARINA*10SIR 9500UI+DISP	10	NADROPARINA	9500 UI an	B01AB06BE	D3E	AGGIUDICATO		
470	026738017	SELEPARINA*6SIR 0,3ML 2850UI	6	NADROPARINA	2850 UI an	B01AB06BA	D3A		Accreditato Tecnico	
471	026738183	SELEPARINA*6SIR 2850UI+DISP	6	NADROPARINA	2850 UI an	B01AB06BA	D3A	AGGIUDICATO		
472	026738056	SELEPARINA*6SIR 0,4ML 3800UI	6	NADROPARINA	3800 UI an	B01AB06BB	D3B		Accreditato Tecnico	
473	026738195	SELEPARINA*6SIR 3800UI+DISP	6	NADROPARINA	3800 UI an	B01AB06BB	D3B	AGGIUDICATO		
474	025969039	NALOREX*14CPR RIV 50MG	14	NALTREXONE	50 mg	N07B04CC	FOA	AGGIUDICATO		
475	025855065	ANTAXONE*OS 10FL 50MG/10ML	10	NALTREXONE	50 mg	N07B04EA	FOC		Accreditato Tecnico	
476	041156011	OCTREOTIDE SUN*5F 0,05MG/1ML	5	OCTREOTIDE	0,05 mg	H01CB02BA	E2B		Accreditato Tecnico	
477	039101011	SIROCTID*5SIR 1ML 50MCG/ML	5	OCTREOTIDE	0,05 mg	H01CB02BA	E2B		Accreditato Tecnico	
478	039100019	TREOJECT*5SIR 1ML 50MCG/ML	5	OCTREOTIDE	0,05 mg	H01CB02BA	E2B		Accreditato Tecnico	
479	040014019	OCTREOTIDE LIM*10F 0,05MG/ML	10	OCTREOTIDE	0,05 mg	H01CB02BA	E2I	AGGIUDICATO		
480	041156023	OCTREOTIDE SUN*5F 0,1MG/1ML	5	OCTREOTIDE	0,1 mg	H01CB02BB	E2A		Accreditato Tecnico	
481	039101047	SIROCTID*5SIR 1ML 100MCG/ML	5	OCTREOTIDE	0,1 mg	H01CB02BB	E2A		Accreditato Tecnico	
482	039100045	TREOJECT*5SIR 1ML 100MCG/ML	5	OCTREOTIDE	0,1 mg	H01CB02BB	E2A		Accreditato Tecnico	
483	040014021	OCTREOTIDE LIM*10F 0,1MG/ML	10	OCTREOTIDE	0,1 mg	H01CB02BB	E2J	AGGIUDICATO		
484	041156035	OCTREOTIDE SUN*5F 0,5MG/1ML	5	OCTREOTIDE	0,5 mg	H01CB02BC	E2D	AGGIUDICATO		
485	040014033	OCTREOTIDE LIM*10F 0,5MG/ML	10	OCTREOTIDE	0,5 mg	H01CB02BC	E2K		Accreditato Tecnico	
486	040014045	OCTREOTIDE LIM*FL 1MG 5ML	1	OCTREOTIDE	1 mg	H01CB02BD	E2C	AGGIUDICATO		
487	027083082	SANDOSTATINA LAR*FL 10MG+SIR+2	1	OCTREOTIDE	10 mg	H01CB02AB	E2F	AGGIUDICATO		
488	027083094	SANDOSTATINA LAR*FL 20MG+SIR+2	1	OCTREOTIDE	20 mg	H01CB02AC	E2G	AGGIUDICATO		
489	027083106	SANDOSTATINA LAR*FL 30MG+SIR	1	OCTREOTIDE	30 mg	H01CB02AD	E2H	AGGIUDICATO		
490	045681018	OLAZAX*28CPR 5MG	28	OLANZAPINA	5 mg	N05AH03CB	FNB	AGGIUDICATO		
491	045680016	OLAZAX DISPERSI*28CPR OROD 5MG	28	OLANZAPINA	5 mg	N05AH03CB	FNB	AGGIUDICATO		
492	045681032	OLAZAX*28CPR 10MG	28	OLANZAPINA	10 mg	N05AH03CC	FNC	AGGIUDICATO		
493	045680030	OLAZAX DISPERSI*28CPR OROD10MG	28	OLANZAPINA	10 mg	N05AH03CC	FNC	AGGIUDICATO		
494	038434041	ONDANSETRONE TEVA*6CPR RIV 4MG	6	ONDANSETRONE	4 mg	A04AA01CA	DZC	AGGIUDICATO		
495	038434142	ONDANSETRONE TEVA*6CPR RIV 8MG	6	ONDANSETRONE	8 mg	A04AA01CB	DZD	AGGIUDICATO		
496	040321046	SETOFILM*6FILMS ORODISP 8MG	6	ONDANSETRONE	8 mg	A04AA01CB	DZD		ACCREDITATO	
497	027612086	ZOFIRAN*SCIR 1FL 50ML 4MG/5ML	1	ONDANSETRONE	40 mg	A04AA01EA	DZE		Accreditato Tecnico	
498	049320334	ONGENTYS*30CPS 50MG	30	OPICAPONE	50 mg	N04B04CB	KLW	AGGIUDICATO		
499	043564020	VELPHORO*90CPR MAST 500MG FL	90	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	500 mg	V03AE05CA	JAQ	AGGIUDICATO		
500	046616025	PALIPERIDONE SAN*28CPR 3MG RP	28	PALIPERIDONE	3 mg	N05AX13CA	PZA	AGGIUDICATO		
501	046616088	PALIPERIDONE SAN*28CPR 6MG RP	28	PALIPERIDONE	6 mg	N05AX13CB	PZB	AGGIUDICATO		
502	046616140	PALIPERIDONE SAN*28CPR 9MG RP	28	PALIPERIDONE	9 mg	N05AX13CC	PZC	AGGIUDICATO		
503	042629032	PARACALCITOLE SA*5F 1ML5MCG/ML	5	PARACALCITOLE	0,005 mg	H05B02BA	Q1C	AGGIUDICATO		
504	043129093	PARACALCITOLE TE*28CPS 1MCG FL	28	PARACALCITOLE	0,001 mg	H05B02CA	Q1A	AGGIUDICATO		
505	043129105	PARACALCITOLE TE*28CPS 2MCG FL	28	PARACALCITOLE	0,002 mg	H05B02CB	Q1B	AGGIUDICATO		
506	026270076	FLUXUM*SC 6SIR 0,3ML 3200UIAXA	6	PARNAPARINA	3200 UI	B01AB07AA	Q3A	AGGIUDICATO		
507	026270088	FLUXUM*SC 6SIR 0,4ML 4250UIAXA	6	PARNAPARINA	4250 UI	B01AB07AB	Q3B	AGGIUDICATO		
508	026270090	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	6	PARNAPARINA	6400 UI	B01AB07AC	Q3C	AGGIUDICATO		
509	026270126	FLUXUM*SC 6SIR 0,8ML 8500UIAXA	6	PARNAPARINA	8500 UI	B01AB07AD	Q3D	AGGIUDICATO		
510	035716036	NEULASTA*SC 1SIR 6MG 0,6ML	1	PEGFILGRASTIM	6 mg	L03AA13AA	Q5A		Accreditato Tecnico	
511	047401029	FULPHILA*SC 1SIR 0,6ML 6MG+CAP	1	PEGFILGRASTIM	6 mg	L03AA13AA	Q5A	AGGIUDICATO		
512	047090016	PELGRAZ*SC 1SIR 6MG 0,6ML	1	PEGFILGRASTIM	6 mg	L03AA13AA	Q5A		ACCREDITATO	
513	047090028	PELGRAZ*SC 1INIET 6MG 0,6ML	1	PEGFILGRASTIM	6 mg	L03AA13AA	Q5A	AGGIUDICATO		
514	047364017	ZIEXTENZO*SC 1SIR 0,6ML 6MG	1	PEGFILGRASTIM	6 mg	L03AA13AA	Q5A	AGGIUDICATO		
515	035683150	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 90MCG+AG	1	PEGINTERFERONE ALFA-2A	90 mg	L03AB11AA	NDC	AGGIUDICATO		
516	035683059	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 135MCG+AG	1	PEGINTERFERONE ALFA-2A	135 mg	L03AB11AA	NDA	AGGIUDICATO		
517	035683073	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 180MCG+AG	1	PEGINTERFERONE ALFA-2A	180 mg	L03AB11AB	NDB	AGGIUDICATO		
518	027625019	PENTACARINAT*IM EV AEROS 300MG	1	PENTAMIDINA ISETIONATO	300 mg	P01CX01BA	Q7A	AGGIUDICATO		
519	042581013	FYCOMPAT*7CPR RIV 2MG	7	PERAMPANEL	2 mg	N03AX22CA	JCH	AGGIUDICATO		
520	042581037	FYCOMPAT*28CPR RIV 4MG	28	PERAMPANEL	4 mg	N03AX22CB	JCI	AGGIUDICATO		
521	042581064	FYCOMPAT*28CPR RIV 6MG	28	PERAMPANEL	6 mg	N03AX22CC	JCJ	AGGIUDICATO		
522	042581090	FYCOMPAT*28CPR RIV 8MG	28	PERAMPANEL	8 mg	N03AX22CD	JCK	AGGIUDICATO		
523	042581126	FYCOMPAT*28CPR RIV 10MG	28	PERAMPANEL	10 mg	N03AX22CE	JCL	AGGIUDICATO		
524	042581153	FYCOMPAT*28CPR RIV 12MG	28	PERAMPANEL	12 mg	N03AX22CF	JCM	AGGIUDICATO		
525	042581241	FYCOMPAT*SOSP 340ML 1FL+2S+1AD	1	PERAMPANEL	170 mg	N03AX22EA	KZP	AGGIUDICATO		
526	034946044	ACTOS*28CPR 30MG	28	PIOGLITAZONE	30 mg	A10B03CB	QEB		ACCREDITATO	
527	040694150	PIOGLITAZONE ZEN*28CPR 30MG	28	PIOGLITAZONE	30 mg	A10B03CB	QEB	AGGIUDICATO		
528	034946121	ACTOS*28CPR 45MG	28	PIOGLITAZONE	45 mg	A10B03CC	QEC	AGGIUDICATO		
529	039857026	ORALAIR*30CPR SUBL 300IR	30	POLLINE DI GRAMINACEE			HJS	AGGIUDICATO		
530	039857014	ORALAIR*31CPR SUBL 100IR-300IR	31	POLLINE DI GRAMINACEE			HJT	AGGIUDICATO		
531	039857038	ORALAIR*90CPR SUBL 300IR	90	POLLINE DI GRAMINACEE			HJU	AGGIUDICATO		
532	037610019	GRAZAX*OS 30LIOF 75,000SQ-T	30	POLLINE DI GRAMINACEE			HJV	AGGIUDICATO		
533	045597186	PRASUGREL TEVA*28CPR RIV 5MG	28	PRASUGREL	5 mg	B01AC22CA	QRB	AGGIUDICATO		
534	045597402	PRASUGREL TEVA*28CPR RIV 10MG	28	PRASUGREL	10 mg	B01AC22CB	QRA	AGGIUDICATO		
535	045034244	PREGABALIN EG*56CPS 75MG	56	PREGABALIN	75 mg	N03AX16CB	QUF	AGGIUDICATO		
536	044316216	PREGABALIN SANDOZ*56CPS 75MG	56	PREGABALIN	75 mg	N03AX16CB	QUF		ACCREDITATO	
537	045034410	PREGABALIN EG*56CPS 150MG	56	PREGABALIN	150 mg	N03AX16CC	QUB	AGGIUDICATO		
538	045034497	PREGABALIN EG*56CPS 300MG	56	PREGABALIN	300 mg	N03AX16CD	QUD	AGGIUDICATO		
539	020846010	NATULAN*50CPS 50MG FL	50	PROCARBAZINA	50 mg	L01XB01CA	BSJ	AGGIUDICATO		
540	043368012	HEMANGIOL*OS FL 120ML 3,75MG/ML	1	PROPRANOLOLO	450 mg	C07AA05EA	QZC	AGGIUDICATO		
541	041503246	QUETIAPINA AHCL*60CPR RIV100MG	60	QUETIAPINA	100 mg	N05AH04CB	FVC	AGGIUDICATO		
542	041503386	QUETIAPINA AHCL*60CPR RIV200MG	60	QUETIAPINA	200 mg	N05AH04CC	FVD	AGGIUDICATO		
543	041503525	QUETIAPINA AHCL*60CPR RIV300MG	60	QUETIAPINA	300 mg	N05AH04CD	FVE	AGGIUDICATO		
544	041966223	QUETIAPINA ACC*60CPR 50MG RP	60	QUETIAPINA	50 mg	N05AH04CE	FVF	AGGIUDICATO		
545	040433068	QUETIAPINA TE*60CPR 50MG RP	60	QUETIAPINA	50 mg	N05AH04CE	FVF		ACCREDITATO	
546	041966375	QUETIAPINA ACC*60CPR 150MG RP	60	QUETIAPINA	150 mg	N05AH04CG	FVJ	AG		

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
558	028752095	RISPERDAL*OS SOLUZ100ML 1MG/ML	1	RISPERIDONE	100 mg	N05AX08EB	DTA		ACCREDITATO	
559	037835030	RISPERIDONE SAND*OS GTT 100ML	1	RISPERIDONE	100 mg	N05AX08EB	DTA	AGGIUDICATO		
560	048104095	RIVAROXABAN ADBI*56CPR 2,5MG	56	RIVAROXABAN	2,5 mg	B01AF01CB	KHW	AGGIUDICATO		
561	050706011	MIREBAX*56CPR RIV 2,5MG	56	RIVAROXABAN	2,5 mg	B01AF01CB	KHW		ACCREDITATO	
562	049674144	RIVAROXABAN EG*30CPR RIV 10MG	30	RIVAROXABAN	10 mg	B01AF01CA	RKB	AGGIUDICATO		
563	049674221	RIVAROXABAN EG*42CPR RIV 15MG	42	RIVAROXABAN	15 mg	B01AF01CB	RCD	AGGIUDICATO		
564	049674284	RIVAROXABAN EG*28CPR RIV 20MG	28	RIVAROXABAN	20 mg	B01AF01CC	RCE	AGGIUDICATO		
565	041673043	NIMVASTID*56CPS 1,5MG	56	RIVASTIGMINA	1,5 mg	N06DA03CA	RDA	AGGIUDICATO		
566	041673106	NIMVASTID*56CPS 3MG	56	RIVASTIGMINA	3 mg	N06DA03CB	RDB	AGGIUDICATO		
567	041673169	NIMVASTID*56CPS 4,5MG	56	RIVASTIGMINA	4,5 mg	N06DA03CC	RDC	AGGIUDICATO		
568	040904144	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 6MG	56	RIVASTIGMINA	6 mg	N06DA03CD	RDE	AGGIUDICATO		
569	041258171	RIVASTIGMINA ZENT*30CER 4,6MG	30	RIVASTIGMINA	4,6 mg	N06DA03LA	RDD	AGGIUDICATO		omonimi
570	041258029	RIVASTIGMINA ZENT*30CER 4,6MG	30	RIVASTIGMINA	4,6 mg	N06DA03LA	RDD	AGGIUDICATO		omonimi
571	043087143	RIVASTIGMINA SAN*30CER 4,6MG	30	RIVASTIGMINA	4,6 mg	N06DA03LA	RDD		ACCREDITATO	omonimi
572	043087028	RIVASTIGMINA SAN*30CER 4,6MG	30	RIVASTIGMINA	4,6 mg	N06DA03LA	RDD		ACCREDITATO	omonimi
573	043087182	RIVASTIGMINA SAN*30CER 9,5MG	30	RIVASTIGMINA	9,5 mg	N06DA03LB	RDF	AGGIUDICATO		
574	042456158	RIVASTIGMINA DOC*30CER 13,3MG	30	RIVASTIGMINA	13,3 mg	N06DA03LC	RDG	AGGIUDICATO		
575	04924025	QTERN*28CPR RIV 5MG+10MG	28	SAXAGLIPTIN E DAPAGLIFLOZIN			KJZ	AGGIUDICATO		
576	046128029	OZEMPIC*1PEN 0,25MG/D+4AGHI	1	SEMAGLUTIDE	0,25 mg	A10BJ06AA	KTB	AGGIUDICATO		
577	046128031	OZEMPIC*1PEN 0,5MG/D+4AGHI	1	SEMAGLUTIDE	0,5 mg	A10BJ06AB	KTC	AGGIUDICATO		
578	046128056	OZEMPIC*1PEN 1MG/D+4AGHI	1	SEMAGLUTIDE	1 mg	A10BJ06AC	KTD	AGGIUDICATO		
579	048719025	RYBELSUS*30CPR 3MG	30	SEMAGLUTIDE	3 mg	A10BJ06CA	LPE	AGGIUDICATO		
580	048719052	RYBELSUS*30CPR 7MG	30	SEMAGLUTIDE	7 mg	A10BJ06CB	LPF	AGGIUDICATO		
581	048719088	RYBELSUS*30CPR 14MG	30	SEMAGLUTIDE	14 mg	A10BJ06CC	LPG	AGGIUDICATO		
582	043522010	SEVELAMER MY*180CPR 800MG FL	180	SEVELAMER	800 mg	V03AE02CB	RTB	AGGIUDICATO		
583	043890157	SEVELAMER SA*OS POLV60BUST2,4G	60	SEVELAMER	2400 mg	V03AE02DA	RTA	AGGIUDICATO		
584	043866021	VEREGEN*UNG 1TUBO 30G 10%	1	SINECATECHINE			JTS	AGGIUDICATO		
585	041040041	SILDENAFIL ZEN*8CPR RIV 25MG	8	SILDENAFIL	25 mg	G04BE03CA	BQV	AGGIUDICATO		
586	035120120	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	100	SIROLIMUS	0,5 mg	L04AA10CC	RVD	AGGIUDICATO		
587	035120070	RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	100	SIROLIMUS	1 mg	L04AA10CA	RVA	AGGIUDICATO		
588	035120094	RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	30	SIROLIMUS	2 mg	L04AA10CB	RVC	AGGIUDICATO		
589	035120017	RAPAMUNE*OS FL 60ML+30SIR DOS+	1	SIROLIMUS	60 mg	L04AA10EA	RVB	AGGIUDICATO		
590	048446025	SUNOSI*28CPR RIV 75MG	28	SOLRIAMFETOLO	75 mg	N06BA14CA	LKJ	AGGIUDICATO		
591	048446076	SUNOSI*28CPR RIV 150MG	28	SOLRIAMFETOLO	150 mg	N06BA14CB	LKI	AGGIUDICATO		
592	026844187	GENOTROPIN MINI*7CARTO,2MG(0,6	7	SOMATROPINA	0,2 mg	H01AC01AA	S3A		ACCREDITATO	
593	026844199	GENOTROPIN MINI*7CARTO,4MG(1,2	7	SOMATROPINA	0,4 mg	H01AC01AB	S3B	Accreditato Tecnico		
594	026844201	GENOTROPIN MINI*7CARTO,6MG(1,8	7	SOMATROPINA	0,6 mg	H01AC01AC	S3C	Accreditato Tecnico		
595	026844213	GENOTROPIN MINI*7CARTO,8MG(2,4	7	SOMATROPINA	0,8 mg	H01AC01AD	S3D	Accreditato Tecnico		
596	026844225	GENOTROPIN MINI*7CART 1MG(3UI)	7	SOMATROPINA	1 mg	H01AC01AE	S3N	Accreditato Tecnico		
597	026844237	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,2MG(3,6	4	SOMATROPINA	1,2 mg	H01AC01AF	S3E	Accreditato Tecnico		
598	026844249	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,4MG(4,2	4	SOMATROPINA	1,4 mg	H01AC01AH	S3G	ACCREDITATO		
599	026844252	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,6MG(4,8	4	SOMATROPINA	1,6 mg	H01AC01AI	S3H	ACCREDITATO		
600	026844264	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,8MG(5,4	4	SOMATROPINA	1,8 mg	H01AC01AJ	S3I	ACCREDITATO		
601	026844276	GENOTROPIN MINI*4TBF 2MG(6UI)	4	SOMATROPINA	2 mg	H01AC01AK	S3O	ACCREDITATO		
602	027743032	ZOMACTON*SC 1FL 4MG+F 3,5 SOLV	1	SOMATROPINA	4 mg	H01AC01AL	S3P	Accreditato Tecnico		
603	027686094	NORDITROPIN NORDIFLEX*1PEN 5MG	1	SOMATROPINA	5 mg	H01AC01AM	S3R	AGGIUDICATO		
604	037106135	OMNITROPE*SUREPAL CART 5MG/1,5	1	SOMATROPINA	5 mg	H01AC01AN	S3R	AGGIUDICATO		
605	026844340	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 5,3MG	1	SOMATROPINA	5,3 mg	H01AC01AN	S3Q	Accreditato Tecnico		
606	026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	1	SOMATROPINA	6 mg	H01AC01AO	S3T	AGGIUDICATO		
607	026863148	SAIZEN*1CART 5,83MG/ML 1,03ML	1	SOMATROPINA	6 mg	H01AC01AO	S3V	ACCREDITATO		
608	026863100	SAIZEN*1FL 8MG+1CART+CLICKEASY	1	SOMATROPINA	8 mg	H01AC01AP	S3U	Accreditato Tecnico		
609	036583033	NUTROPINAQ*SC 1CART 10MG 2ML	1	SOMATROPINA	10 mg	H01AC01AQ	S3K	Accreditato Tecnico		
610	037106162	OMNITROPE*SUREPAL CART10MG/1,5	1	SOMATROPINA	10 mg	H01AC01AQ	S3J	AGGIUDICATO		
611	026844365	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 12MG	1	SOMATROPINA	12 mg	H01AC01AR	S3Y	ACCREDITATO		
612	026962050	HUMATROPE*1CART 12MG(36UI)+SIR	1	SOMATROPINA	12 mg	H01AC01AR	S3L	AGGIUDICATO		
613	026863163	SAIZEN*1CART 8MG/ML 1,50ML	1	SOMATROPINA	12 mg	H01AC01AR	S3W	ACCREDITATO		
614	037106109	OMNITROPE*SUREPAL CART15MG/1,5	1	SOMATROPINA	15 mg	H01AC01AS	S3M	AGGIUDICATO		
615	026863187	SAIZEN*1CART 8MG/ML 2,50ML	1	SOMATROPINA	20 mg	H01AC01AV	SAI	ACCREDITATO		
616	026962062	HUMATROPE*1CART 24MG(72UI)+SIR	1	SOMATROPINA	24 mg	H01AC01AT	IFL	AGGIUDICATO		
617	035575012	PROTOPIC*UNG 0,03% 30G	1	TACROLIMUS	9 mg	D11AH01FB	FHD	AGGIUDICATO		
618	043815051	CARELIMUS*UNG 0,1% 30G	1	TACROLIMUS	30 mg	D11AH01FD	FHE	AGGIUDICATO		
619	041180062	ADOPORT*30CPS 0,5MG	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHA	AGGIUDICATO		
620	029485099	PROGRAF*30CPS 0,5MG	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHA	ACCREDITATO		
621	040254029	TACNI*30CPS 0,5MG	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHA	ACCREDITATO		
622	041180365	ADOPORT*30CPS 0,75MG	30	TACROLIMUS	0,75 mg	L04AD02CE	GUZ	AGGIUDICATO		
623	041180187	ADOPORT*60CPS 1MG	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHC	AGGIUDICATO		
624	029485075	PROGRAF*60CPS 1MG	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHC	ACCREDITATO		
625	040254120	TACNI*60CPS 1MG	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHC	ACCREDITATO		
626	041180466	ADOPORT*30CPS 2MG	30	TACROLIMUS	2 mg	L04AD02CC	GVU	AGGIUDICATO		
627	041180264	ADOPORT*30CPS 5MG	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHB	AGGIUDICATO		
628	029485048	PROGRAF*30CPS 5MG	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHB	ACCREDITATO		
629	040254169	TACNI*30CPS 5MG	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHB	ACCREDITATO		
630	029485063	PROGRAF*INFUS EV 10F 5MG/1ML	10	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02BA	FHH	AGGIUDICATO		
631	045865021	TACFORIUS*30CPS 0,5MG RP	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHI	ACCREDITATO		
632	047885025	CONFEROPT*30CPS 0,5MG RP	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHI	ACCREDITATO		
633	038218018	ADVAGRAF*30CPS 0,5MG RP	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHI	ACCREDITATO		
634	050193010	TACROLIMUS EG*30CPS 0,5MG RP	30	TACROLIMUS	0,5 mg	L04AD02CA	FHI	AGGIUDICATO		
635	043531019	ENVARBUS*30CPR 0,75MG RP	30	TACROLIMUS	0,75 mg	L04AD02CE	FIX	AGGIUDICATO		
636	045865122	TACFORIUS*60CPS 1MG RP	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHJ	ACCREDITATO		
637	047885052	CONFEROPT*60CPS 1MG RP	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHJ	ACCREDITATO		
638	038218057	ADVAGRAF*60CPS 1MG RP	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHJ	ACCREDITATO		
639	050193097	TACROLIMUS EG*60CPS 1MG RP	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FHJ	AGGIUDICATO		
640	043531058	ENVARBUS*60CPR 1MG RP	60	TACROLIMUS	1 mg	L04AD02CB	FDJ	AGGIUDICATO		
641	047885076	CONFEROPT*30CPS 2MG RP	30	TACROLIMUS	2 mg	L04AD02CC	LPD	AGGIUDICATO		
642	045865161	TACFORIUS*30CPS 3MG RP	30	TACROLIMUS	3 mg	L04AD02CD	FHL	ACCREDITATO		
643	047885090	CONFEROPT*30CPS 3MG RP	30	TACROLIMUS	3 mg	L04AD02CD	FHL	ACCREDITATO		
644	038218119	ADVAGRAF*30CPS 3MG RP	30	TACROLIMUS	3 mg	L04AD02CD	FHL	ACCREDITATO		
645	050193150	TACROLIMUS EG*30CPS 3MG RP	30	TACROLIMUS	3 mg	L04AD02CD	FHL	AGGIUDICATO		
646	043531072	ENVARBUS*30CPR 4MG RP	30	TACROLIMUS	4 mg	L04AD02CF	FJM	AGGIUDICATO		
647	045865223	TACFORIUS*30CPS 5MG RP	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHK	ACCREDITATO		
648	047885114	CONFEROPT*30CPS 5MG RP	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHK	ACCREDITATO		
649	038218071	ADVAGRAF*30CPS 5MG RP	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHK	ACCREDITATO		
650	050193212	TACROLIMUS EG*30CPS 5MG RP	30	TACROLIMUS	5 mg	L04AD02CC	FHK	AGGIUDICATO		
651	043779053	TADALAFIL MY*12CPR RIV 20MG	12	TADALAFIL	20 mg	G04BE08CB	GSW	AGGIUDICATO		
652	047436175	TADALAFIL EG*12CPR RIV 20MG	12	TADALAFIL	20 mg	G04BE08CB	GSW	ACCREDITATO		omonimi
653	043274416	TADALAFIL TE*12CPR RIV 20MG	12	TADALAFIL	20 mg	G04BE08CB	GSW	ACCREDITATO		omonimi
654	045617558	TADALAFIL TE*12CPR RIV 20MG	12	TADALAFIL	20 mg	G04BE08CB	GSW	ACCREDITATO		omonimi
655	027433022	KESSAR*30CPR 20MG	30	TAMOXIFENE	20 mg	L02BA01CC	AJC	AGGIUDICATO		
656	042106017	TEICOPLANINA HIK*IV IM OS200MG	1	TEICOPLANINA	200 mg	J01XA02QA	SCA	ACCREDITATO		
657	046457038	TEICOPLANINA AL*1FL 200MG+F3ML	1	TEICOPLANINA	200 mg	J01XA02BA	SCA	AGGIUDICATO		
658	037314010	TOSTREX*GEL MULTID 60G 2%+DOSA	1	TESTOSTERONE	1200 mg	G03BA03FB	IIF	AGGIUDICATO		
659	045567017	TESTAVAN*GEL 85,5G 56D 20MG/G	1	TESTOSTERONE	1710 mg	G03BA03FG	KPN	AGGIUDICATO		
660	040546083	BRILIQUE*56CPR RIV 60MG	56	TICAGRELOR	60 mg	B01AC				

n	MINSAN	SPECIALITA'	UP	SOSTANZA	DOSE	ATC COMPL.	EQUIV.	SETTAGGIO	SETTAGGIO	omonimi
669	047494240	INNOHEP*10SIR 14000UI/0,7ML	10	TINZAPARINA	14000 UI	B01AB10BH	LHW	AGGIUDICATO		
670	047494303	INNOHEP*10SIR 16000UI/0,8ML	10	TINZAPARINA	16000 UI	B01AB10BI	LHX	AGGIUDICATO		
671	047494366	INNOHEP*10SIR 18000UI/0,9ML	10	TINZAPARINA	18000 UI	B01AB10BJ	LHY	AGGIUDICATO		
672	022825018	TIOGUANINA ASPEN*25CPR 40MG	25	TIOGUANINA	40 mg	L01B803CA	SUA	AGGIUDICATO		
673	050357490	MOUNJARO*2,5MG 1 KWIKPEN	1	TIRZEPATIDE	2,5 mg	A10BX16AF	NCR	AGGIUD.		
674	050357514	MOUNJARO*5MG 1 KWIKPEN	1	TIRZEPATIDE	5 mg	A10BX16AD	NCS	AGGIUD.		
675	050357538	MOUNJARO*7,5MG 1 KWIKPEN	1	TIRZEPATIDE	7,5 mg	A10BX16AE	NOW	AGGIUD.		
676	050357553	MOUNJARO*10MG 1 KWIKPEN	1	TIRZEPATIDE	10 mg	A10BX16AA	NOV	AGGIUD.		
677	033280049	TASMAR*100CPR RIV 100MG FL	100	TOLCAPONE	100 mg	N04B401CA	SWA	AGGIUDICATO		
678	032023083	TOPAMAX*60CPS 15MG FL	60	TOPIRAMATO	15 mg	N03AX11CA	ENE	AGGIUDICATO		
679	032023020	TOPAMAX*60CPR RIV 50MG	60	TOPIRAMATO	50 mg	N03AX11CC	ENB		ACCREDITATO	
680	038340079	TOPIRAMATO DOC*60CPR RIV 50MG	60	TOPIRAMATO	50 mg	N03AX11CC	ENB		Accreditato Tecnico	
681	038314100	TOPIRAMATO EG*60CPR RIV 50MG	60	TOPIRAMATO	50 mg	N03AX11CC	ENB	AGGIUDICATO		
682	037755170	TOPIRAMATO MY*60CPR RIV 50MG	60	TOPIRAMATO	50 mg	N03AX11CC	ENB		ACCREDITATO	
683	032023032	TOPAMAX*60CPR RIV 100MG	60	TOPIRAMATO	100 mg	N03AX11CD	ENC		ACCREDITATO	
684	038340129	TOPIRAMATO DOC*60CPR RIV 100MG	60	TOPIRAMATO	100 mg	N03AX11CD	ENC		Accreditato Tecnico	
685	038314163	TOPIRAMATO EG*60CPR RIV 100MG	60	TOPIRAMATO	100 mg	N03AX11CD	ENC	AGGIUDICATO		
686	037755271	TOPIRAMATO MY*60CPR RIV 100MG	60	TOPIRAMATO	100 mg	N03AX11CD	ENC		ACCREDITATO	
687	032023044	TOPAMAX*60CPR RIV 200MG	60	TOPIRAMATO	200 mg	N03AX11CE	END		ACCREDITATO	
688	038340170	TOPIRAMATO DOC*60CPR RIV 200MG	60	TOPIRAMATO	200 mg	N03AX11CE	END		Accreditato Tecnico	
689	038314225	TOPIRAMATO EG*60CPR RIV 200MG	60	TOPIRAMATO	200 mg	N03AX11CE	END	AGGIUDICATO		
690	037755372	TOPIRAMATO MY*60CPR RIV 200MG	60	TOPIRAMATO	200 mg	N03AX11CE	END		ACCREDITATO	
691	029914013	FARESTON*30CPR 60MG	30	TOREMIFENE	60 mg	L02BA02CA	SXA	AGGIUDICATO		
692	029838024	VESANOID*100CPS 10MG FL	100	TRETINOINA	10 mg	L01XF01CA	T0A	AGGIUDICATO		
693	026999021	DECAPEPTYL*FL 3,75MG+2ML+1SIR	1	TRIPTORELINA	3,75 mg	L02AE04AC	BYA	AGGIUDICATO		
694	035562014	GONAPEPTYL DEPO*1SIR 3,75MG+SO	1	TRIPTORELINA	3,75 mg	L02AE04AC	BYA		Accreditato Tecnico	
695	026999058	DECAPEPTYL*FL 11,25MG+2ML+1SIR	1	TRIPTORELINA	11,25 mg	L02AE04AB	BYB	AGGIUDICATO		
696	026999060	DECAPEPTYL*FL 22,5MG/2ML RP+SIR	1	TRIPTORELINA	22,5 mg	L02AE04AD	KOH	AGGIUDICATO		
697	042227013	ESMYA*28CPR 5MG	28	ULIPRISTAL	5 mg	G03XB02CA	IUX	AGGIUDICATO		
698	032921013	FOSTIMON*1FL 75UI+1F 1ML	1	UROFOLLITROPINA	75 UI	G03GA04AA	T6A	AGGIUDICATO		
699	032921049	FOSTIMON*10FL 75UI+10F 1ML	10	UROFOLLITROPINA	75 UI	G03GA04AA	T6B	AGGIUDICATO		
700	032921102	FOSTIMON*1FL 150UI/ML+1SIR	1	UROFOLLITROPINA	150 UI	G03GA04AB	GZV	AGGIUDICATO		
701	032921114	FOSTIMON*5FL 150UI/ML+5SIR	5	UROFOLLITROPINA	150 UI	G03GA04AB	GEP	AGGIUDICATO		
702	032921138	FOSTIMON*1FL 225UI/ML+1SIR	1	UROFOLLITROPINA	225 UI	G03GA04AC	GEF	AGGIUDICATO		
703	032921140	FOSTIMON*5FL 225UI/ML+5SIR	5	UROFOLLITROPINA	225 UI	G03GA04AC	GET	AGGIUDICATO		
704	032921165	FOSTIMON*1FL 300UI/ML+1SIR	1	UROFOLLITROPINA	300 UI	G03GA04AD	GEL	AGGIUDICATO		
705	032921177	FOSTIMON*5FL 300UI/ML+5SIR	5	UROFOLLITROPINA	300 UI	G03GA04AD	GED	AGGIUDICATO		
706	029498021	TALAVIR*21CPR RIV 1G	21	VALACICLOVIR	1000 mg	J05AB11CA	ETA	AGGIUDICATO		
707	029503024	ZELITREX*21CPR RIV 1000MG	21	VALACICLOVIR	1000 mg	J05AB11CA	ETA		ACCREDITATO	
708	040942056	VALACICLOVIR AURO*42CPR 500MG	42	VALACICLOVIR	500 mg	J05AB11CB	ETB	AGGIUDICATO		
709	043146012	VALGANCICLOVIR MY*60CPR 450MG	60	VALGANCICLOVIR	450 mg	J05AB14CA	T7A	AGGIUDICATO		
710	035739022	VALCYTE*OS POLV FL 12G 50MG/ML	1	VALGANCICLOVIR	5500 mg	J05AB14EB	T7B	AGGIUDICATO		
711	044558017	ENTRESTO*28CPR RIV 24MG+26MG	28	VALSARTAN E SACUBITRIL	50 mg	C09DX04CA	HPF	AGGIUDICATO		
712	044558029	ENTRESTO*28CPR RIV 49MG+51MG	28	VALSARTAN E SACUBITRIL	100 mg	C09DX04CB	HPG	AGGIUDICATO		
713	044558031	ENTRESTO*56CPR RIV 49MG+51MG	56	VALSARTAN E SACUBITRIL	100 mg	C09DX04CB	HPT	AGGIUDICATO		
714	044558068	ENTRESTO*56CPR RIV 97MG+103MG	56	VALSARTAN E SACUBITRIL	200 mg	C09DX04CC	HPY	AGGIUDICATO		
715	045027149	VARDENAFIL MY*12CPR RIV 20MG	12	VARDENAFIL	20 mg	G04BE09CC	KBQ	AGGIUDICATO		
716	041339060	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 20MG	56	ZIPRASIDONE	20 mg	N05AE04CA	TGA	AGGIUDICATO		
717	041339161	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 40MG	56	ZIPRASIDONE	40 mg	N05AE04CB	TGB	AGGIUDICATO		
718	041339262	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 60MG	56	ZIPRASIDONE	60 mg	N05AE04CC	TGC	AGGIUDICATO		
719	044836106	ZONISAMIDE MY*56CPS 100MG	56	ZONISAMIDE	100 mg	N03AX15CC	TIA	AGGIUDICATO		
720	049853017	PAXLOVID*20CPR 150MG+10CPR 100	30	NIRMATRELVIR/RITONAVIR	20 mg	J05AE30	LWU	AGGIUDICATO		
721	035436070	MENJUGATE*SOSP INIET1SIR 10MCG	1	ANTIGENE MENINGOCOCCO C,POLISACCARIDICO PURIFICATO CONIUGATO	-	J07AH07	-	AGGIUDICATO		
722	039766035	MENVEO*IM 1FL+1FL 0,5ML	1	ANTIGENE MENINGOCOCCO A,C,Y,W-135 TETRAV.POLISAC.PURIF.CONIUG	-	J07AH08	-	AGGIUDICATO		
723	042040030	NIMENRIX*IM 1FL+1SIR+2AGHI	1	ANTIGENE MENINGOCOCCO A,C,Y,W-135 TETRAV.POLISAC.PURIF.CONIUG	-	J07AH08	-	AGGIUDICATO		
724	042687018	BEXSERO*IM 1SIR 0,5ML CON AGO	1	VACCINO MENINGOCOCCO B, MULTICOMPONENTE	-	J07AH09	-	AGGIUDICATO		
725	045429053	TRUMENBA*IM 10SIR0,5ML CON AGO	10	VACCINO MENINGOCOCCO B, MULTICOMPONENTE	-	J07AH09	-	AGGIUDICATO		
726	039760069	TRIAxis*IM 1SIR 0,5ML 1D+1AGO	1	ANTIGENE PERTOSSICO PURIFICATO, IN ASSOCIAZ.CON ANATOSSINE	-	J07AJ52	-	AGGIUDICATO		
727	049825058	VAXNEUVANCE*IM 1SIR 0,5ML+2AGH	1	PNEUMOCOCCO, ANTIGENE POLISACCARIDICO PURIFICATO CONIUGATO	-	J07AL02	-	AGGIUDICATO		
728	049965039	PREVENAR 20*IM 10SIR 0,5ML	10	PNEUMOCOCCO, ANTIGENE POLISACCARIDICO PURIFICATO CONIUGATO	-	J07AL02	-	AGGIUDICATO		
729	026653093	ENGERIX B*IM 1SIR 0,5ML 10MCG	1	ANTIGENE EPATITICO B, PURIFICATO 0,01 mg INIETTABILE NON ENDOVENA	-	J07BC01AB	-	AGGIUDICATO		
730	026653079	ENGERIX B*IM 1SIR 1ML 20MCG	1	ANTIGENE EPATITICO B, PURIFICATO 0,02 mg INIETTABILE NON ENDOVENA	-	J07BC01AC	-	AGGIUDICATO		
731	036776019	FENDRIX*IM 1SIR 20MCG 0,5ML+AG	1	ANTIGENE EPATITICO B, PURIFICATO 0,02 mg INIETTABILE NON ENDOVENA	-	J07BC01AC	-	AGGIUDICATO		
732	028725101	HAVRIX*BB IM 1SIR 0,5ML	1	VACCINO EPATITE A	-	J07BC02	-	AGGIUDICATO		
733	034199087	PRIORIX*10F POLV +10SIR+20AGHI	10	VACCINO MORBILLOSO, PAROTITICO ED ANTROSOLIA, VIVO ATTENUATO	-	J07BD52	-	AGGIUDICATO		
734	036893105	PROQUAD*SC 1FL 0,5ML+1SIR+2AGH	1	VACCINO MORBILLOSO, PAROTITICO ED ANTROSOLIA, VIVO ATTENUATO	-	J07BD54	-	AGGIUDICATO		
735	029310012	IMOVAX POLIO*IM SC 1SIR 0,5ML	1	VACCINO POLIOMIELITICO, TRIVALENTE,INATTIVATO,A VIRUS INTERO	-	J07BF03	-	AGGIUDICATO		
736	037455019	ROTATEQ*OS 1TUBETTO MONOD 2ML	1	VACCINO D.DIARRREA DA ROTAVIRUS, PENTAVALENTE, VIVO, RIASSORT	-	J07BH02	-	AGGIUDICATO		
737	028427019	VARILRIX*SC 1FL 1D+SIR 0,5ML	1	VACCINO VARICELLOSO, VIVO ATTENUATO	-	J07BK01	-	AGGIUDICATO		
738	046337022	SHINGRIX*IM 10FL 50MCG 0,5ML	1	VIRUS ZOSTER, ANTIGENE PURIFICATO	-	J07BK03	-	AGGIUDICATO		
739	044268023	GARDASIL 9*IM 1SIR 0,5ML+2AGHI	1	PAPILLOMAVIRUS (TIPI UMANI 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52,58)	-	J07BM03	-	AGGIUDICATO		
740	034127074	TETRAVAC*1SIR 0,5ML+AGO	1	DIFTERITE-PERTOSSE-POLIOMIELITE-TETANO	-	J07CA02	-	AGGIUDICATO		
741	048290047	TRIAxis POLIO*IM 1SIR 0,5ML+AG	1	DIFTERITE-PERTOSSE-POLIOMIELITE-TETANO	-	J07CA02	-	AGGIUDICATO		
742	034960056	INFANRIX HEXA*IM 1FL+1SIR+2AGH	1	DIFTERITE-HAEM.INFLUENZAE B-PERTOSSE-POLIO.-TETANO-EPATITE B	-	J07CA09	-	AGGIUDICATO		
743	034960068	INFANRIX HEXA*IM 10FL+10SIR+20AGHI	10	DIFTERITE-HAEM.INFLUENZAE B-PERTOSSE-POLIO.-TETANO-EPATITE B	-	J07CA09	-	AGGIUDICATO		
744	044721064	VAXELIS*IM 10SIR 0,5ML+20 AGHI	10	DIFTERITE-HAEM.INFLUENZAE B-PERTOSSE-POLIO.-TETANO-EPATITE B	-	J07CA09	-		ACCREDITATO	
745				CAMPAGNA ANTINFLUENZALE				AGGIUDICATO		

Legenda

- Accreditato Tecnico = accreditato, non oggetto di contrattualizzazione Estar
- colore rosso = farmaci oggetto di salvaguardia AIFA
- colore verde = farmaci oggetto di salvaguardia AIFA, in presenza di codice esenzione patologia 052-053

Regole relative alla spedizione delle ricette e livelli di servizio.

In caso di rifiuto da parte dell'assistito della sostituzione della prescrizione con il farmaco disponibile in DPC, in assenza di indicazione di "non sostituibilità" da parte del medico, la ricetta non è spedibile a carico del SSN.

- 1) Per le prescrizioni di farmaci equivalenti, se presenti nel sistema DPC, viene erogata sempre la specialità prescritta dal medico se aggiudicata. Nel caso sia prescritta la specialità accreditata il farmacista propone il farmaco aggiudicato;
- 2) Per le prescrizioni di farmaci equivalenti con specialità non disponibili nel sistema DPC (mancanti temporanei o non gestite) ma con disponibilità di altra specialità, viene erogata sempre la specialità disponibile secondo le regole di priorità del SW che seguono l'ordine di minor costo per il SSR, a meno che non sia presente sulla ricetta la clausola di non sostituibilità.
- 3) Per le prescrizioni di farmaci equivalenti con clausola di non sostituibilità si eroga la specialità prescritta e se non disponibile (mancante temporaneo o non gestita) nel sistema DPC, una ricetta viene spedita in convenzionata con le regole di questa distribuzione;
- 4) Per le prescrizioni di farmaci equivalenti con ricetta urgente o ritenuta tale dal farmacista, viene erogata la specialità disponibile nel ministock della farmacia. Nel caso di non disponibilità nel ministock o in presenza di clausola "non sostituibile" la prescrizione va in convenzionata con le regole di questa distribuzione.

Livelli di servizio che l'accordo deve garantire.

- a. Le farmacie convenzionate pubbliche e private dovranno essere dotate di una scorta di farmaci (*ministock*) dimensionata in modo da consentire la spedizione di almeno i 2/3 delle ricette. Tale *ministock* dovrà essere calcolato direttamente dal sistema con frequenza giornaliera (almeno in prima istanza) sui farmaci erogati da ogni singola farmacia;
- b. In funzione dell'obiettivo di cui al punto precedente non ci saranno limiti al numero di confezioni inserite nel *ministock* di ogni singola farmacia;
- c. Il limite di costo di acquisto per l'inserimento di una specialità a ministock viene definito in prima istanza inferiore o pari a 120 euro;
- d. Le OO.SS delle farmacie convenzionate pubbliche e private, insieme alle Aziende Sanitarie e a Estar si impegnano a mantenere una scorta di farmaci nell'intero sistema DPC non superiore a un mese di copertura dei consumi. Le azioni per conseguire questo obiettivo saranno coordinate nel Collegio Tecnico Regionale con previsione di specifici livelli di servizio per le fasi successive alle proposte d'ordine di approvvigionamento dei Capofila.

e. Al fine di raggiungere l'obiettivo di cui al punto precedente sono adottate in prima istanza le seguenti indicazioni logistiche:

- I farmaci accreditati non faranno parte del ministock (almeno in prima istanza);
- Le specialità con prezzo di acquisto $>$ a 120 € non faranno parte in prima istanza dei ministock e dovranno essere gestite a scorta esclusivamente dal Capofila;
- Le giacenze da interrogare per la notifica di "mancante al sistema" dovranno essere: il ministock della farmacia e le giacenze del magazzino raggiera e capofila dell'Area Vasta di pertinenza della farmacia;
- I farmaci con salvaguardia AIFA di non sostituibilità sono disponibili per gli assistiti fra gli aggiudicati o gli accreditati.