



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**

Direzione Generale della Sanità

Servizio della Medicina di Base, Specialistica, Materno Infantile, Residenziale, Riabilitativa e dell'Assistenza Farmaceutica

Prot. n.

Cagliari,

**Regione Autonoma della Sardegna**

**Direzione Generale della Sanità**

**Prot. Uscita del 20/03/2013**

**nr. 0008280**

**Classifica XV.10.1**

**12-01-00**



Ai Direttori Generali delle ASL della Regione

Alla Federfarma Sardegna

Ai Presidenti delle Associazioni Provinciali dei  
Titolari di Farmacia

Ai Rappresentanti Legali della Distribuzione  
Intermedia UNIFARM, DIFARMA e SIMA

e, p.c.

Ai Presidenti degli Ordini Provinciali dei Medici e  
dei Farmacisti

**LORO SEDI**

**Oggetto: Accordo Regione – Federfarma Sardegna. Prescrizione ed erogazione di medicinali in  
distribuzione in nome e per conto (DPC).**

Come già a conoscenza delle SS.LL., le politiche del farmaco della Regione Sardegna sono state indirizzate, sin dall'anno 2005, a contenere la spesa con interventi finalizzati ad evitare, il più possibile, oneri a carico dei cittadini mediante forme di compartecipazione alla spesa.

In particolare, in applicazione dell'art.8 della L.n.405/01, a seguito di Accordi regionali sottoscritti nell'anno 2006, successivamente aggiornati e rinnovati, con la Federfarma Sardegna e la Distribuzione Intermedia si è provveduto ad attivare in tutte le farmacie convenzionate della Sardegna la distribuzione in nome e per conto (DPC) di medicinali del PHT acquistati dal SSR con gli sconti delle gare delle ASL (ai sensi della normativa vigente sono fissati in almeno il 50% sul prezzo al pubblico, 33% per le specialità medicinali ex factoring), al fine di consentire agli assistiti di ritirare i medicinali prescritti nella farmacia più vicina e nel contempo di conseguire gli obiettivi di contenimento della spesa stessa.

Dal 1° Gennaio 2013 è entrato in vigore Il nuovo Accordo sottoscritto con la Federfarma Sardegna ed approvato con la DGR n. 17/14 del 24.4.2012, parzialmente modificato con accordo approvato con la DGR n. 51/22 del 28.12.2012.

La suddetta DGR n. 17/14 del 24.4.2012 ha previsto l'istituzione presso l'Assessorato di una Commissione Tecnica per il Coordinamento ed il monitoraggio del sistema DPC, tra cui anche la definizione ed aggiornamento dell'elenco dei farmaci da inserire in DPC nonché l'evidenza delle criticità operative che possono interferire negativamente con il sistema prescrittivo ed erogativo.

Al fine di assicurare la regolare prescrizione dei farmaci presenti nel canale della DPC, e di superare criticità operative e prescrittive che hanno come conseguenza la distribuzione dei farmaci a prezzo di



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÉNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

convenzione, più oneroso per il SSR rispetto alla DPC, nell'ambito della Commissione tecnica per il coordinamento della DPC sono state oggetto di approfondimento problematiche operative che possono essere superate **promuovendo una sistematica azione di informazione** rivolta a tutti i medici autorizzati al rilascio delle prescrizioni e degli operatori interessati.

L'azione di informazione e di sensibilizzazione dovrà essere svolta secondo un sistema a cascata a partire dalla Regione, dalle Aziende Sanitarie, dalle Farmacie Convenzionate.

#### 1. **Informazione sull'elenco dei medicinali in DPC**

L'informazione sistematica sull'elenco dei medicinali in DPC (Prontuario dei farmaci in DPC) che è il frutto della gara unica regionale condotta dalla ASL n. 1 di Sassari è il presupposto per assicurare regolarità prescrittiva al sistema ed evitare che vengano prescritte specialità medicinali non aggiudicate in gara e conseguentemente vengano erogate dalla farmacia a prezzo di convenzione nazionale **con maggiori oneri per il SSR**.

L'elenco dei principi attivi inseriti nel sistema **DPC aggiornato al 18 Marzo 2013** e delle specialità medicinali aggiudicate in gara o dei medicinali a brevetto scaduto è quello riportato nell'allegato 1 alla presente e sarà disponibile anche sul sito [ww.regione.sardegna.it](http://ww.regione.sardegna.it) / [sardegna.salute.it](http://sardegna.salute.it).

Tale elenco sarà aggiornato sistematicamente con la data di inserimento di altri medicinali e sarà consultabile, come già avviene, anche nell'apposita sezione del sito istituzionale di ciascuna ASL.

Come si può rilevare per ciascun principio attivo è riportato il dosaggio, la forma farmaceutica ed il nome della specialità medicinale o del "medicinale generico" aggiudicato in gara ed acquistato per la distribuzione in DPC.

I Direttori Generali delle ASL, tramite le Direzioni Sanitarie Aziendali, i Servizi Farmaceutici Ospedalieri e Territoriali sono tenuti ad informare tutti i medici prescrittori con particolare riferimento ai prescrittori dei centri specialistici autorizzati al rilascio della diagnosi e piano terapeutico ed alla prescrizione su ricetta SSN dei medicinali del PHT sulle procedure poste in essere a livello aziendale per la distribuzione diretta dei medicinali prescritti e sulle modalità di prescrizione ed erogazione in DPC.

#### 2. **Modalità prescrittive di farmaci presenti nella DPC**

**Per ciascun principio attivo i medici prescrittori sono obbligati a prescrivere la specialità o il medicinale generico aggiudicato in gara e presente nell'elenco dei medicinali della DPC ed il farmacista è tenuto a dispensare il medicinale presente in DPC.**

**Fa eccezione a tale regola generale quanto riportato ai successivi punti 3 e 4.**

**Se il paziente rifiuta il medicinale in DPC senza giustificato motivo ed in assenza di qualunque indicazione di tipo clinico formulata dal prescrittore è tenuto a corrispondere per intero il prezzo del medicinale richiesto.**

La distribuzione in nome e per conto è una forma di distribuzione diretta dei farmaci acquistati con gli sconti delle gare ad evidenza pubblica e **le farmacie convenzionate operano proprio in nome e per conto delle strutture delle ASL**. Comportamenti prescrittivi diffusi rispetto alle suddette indicazioni comportano oneri aggiuntivi per il SSR, vanificano i risultati positivi che si attendono dalla distribuzione in DPC ed incidono negativamente sull'aggiudicazione dei medicinali effettuata in sede di gara.

Per il ritiro dei medicinali nella farmacia convenzionata il Medico deve prescrivere i farmaci presenti nell'elenco allegato 1 **medicinali in DPC**, su ricettario SSN riportando, di norma, la dicitura **DPC** nella zona destinata alla prescrizione. Deve, inoltre, rispettare gli eventuali formalismi relativi alla prescrizione e cioè deve riportare la nota AIFA nell'apposito spazio quando prevista, e la dicitura "classe A" o "Piano terapeutico" a fianco al nome del farmaco, se la prescrizione dello stesso richiede il piano terapeutico, ma non ha la nota AIFA.



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Nella stessa ricetta non possono essere prescritti i farmaci distribuiti in DPC e altri farmaci della fascia A.**

Si ricorda che il numero di confezioni prescritte **non deve superare i trenta giorni di terapia**. Si chiede di prestare particolare attenzione alle prescrizioni di insulina, (solitamente una confezione è più che sufficiente a coprire un mese di terapia), Enantone 11.25, Decapeptyl 11.25 ed Eligard 22.5 che coprono tre mesi di terapia o farmaci costosi quali Ipstyl, Myrcera, Eprex, Neorecormon ad alti dosaggi e farmaci "per la sterilità".

Le disposizioni relative ai farmaci in DPC sono valide esclusivamente per i **pazienti residenti nella Regione Sardegna**. Per i pazienti di altre Regioni, il Medico prescriverà tali farmaci in fascia A, su ricettario SSN, che il paziente ritirerà nelle farmacie convenzionate e la relativa spesa sarà oggetto di compensazione nell'ambito delle procedure sulla mobilità attiva previste dalla normativa vigente.

### 3. Eccezioni

**Nell'ambito della Commissione Tecnica Regionale per la DPC sono state oggetto di approfondimento alcune criticità operative che in questa prima fase sono state segnalate dagli operatori del territorio:**

- Il **Tacrolimus**: è stato aggiudicato alla Ditta Mylan. Pertanto i pazienti **nuovi** dovranno essere trattati con tali medicinali.

Tacrolimus Mylan 0,5 mg cpr; 1 mg, 5mg.

Per i pazienti trapiantati già in trattamento con Prograf dovrà essere rispettata la Nota informativa importante dell'AIFA del mese di giugno 2011 avente ad oggetto " Misure per ridurre il rischio di errori terapeutici durante il trattamento con formulazioni orali di tacrolimus " che prevede **espressamente** la non sostituibilità delle formulazioni orali di tacrolimus a rilascio prolungato con quelle a rilascio immediato. La Nota Informativa dell'AIFA inoltre " consiglia" la non sostituibilità anche nell'ambito delle diverse formulazioni a rilascio immediato. La sostituzione non può essere effettuata dal farmacista all'atto della dispensazione del farmaco, ma deve essere attentamente valutata e avvenire sotto il controllo del medico specialista prescrittore.

Alla luce delle suddette determinazioni AIFA, per assicurare la continuità terapeutica ai pazienti già in trattamento con il Prograf, il Prograf potrà essere ritirato nei servizi farmaceutici delle ASL secondo l'organizzazione aziendale ed è disponibile anche nel canale della DPC dal 13 marzo 2013.

Fino alla disponibilità del Prograf nel canale della DPC, i pazienti già in trattamento con il Prograf, che presentano nella farmacia convenzionata una ricetta SSN con la scritta "NON SOSTITUIBILE" non sono tenuti al pagamento della differenza con il prezzo di riferimento.

I nuovi pazienti trovano il medicinale generico, Tacrolimus Mylan 0,5 mg cpr; 1 mg, 5 mg, in DPC a partire dal 13.3.2013.

Si raccomanda di assicurare un'adeguata informazione agli specialisti interessati.

### 4. Evidenza sui medicinali generici aggiudicati.

**Tra i medicinali generici dell'elenco (prontuario) della nuova DPC sono ricompresi principi attivi che finora erano presenti in DPC come specialità medicinale per cui si raccomanda di rafforzare l'informazione ai prescrittori interessati sulla corretta prescrizione in DPC di tali farmaci. In particolare si segnala che:**

**Clopidogrel Teva cpr** sostituisce Plavix cpr;

**Olanzapina Teva** sostituisce Zyprexa in tutti suoi dosaggi;

**Risperidone Teva** sostituisce Risperdal in cpr;



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Risperidone Sandoz** sostituisce Risperdal sol;

**Quetiapina Mylan** sostituisce Seroquel nelle forme **NON ritardo**;

**Clozapina Chiesi 100 mg cpr** sostituisce Leponex 100 cpr;

**Donepezil Mylan 5 mg cpr; 5 mg orodisp; 10 mg orodisp** sostituisce Aricept stessi dosaggi;

**Flutamide Hexal** cpr sostituisce Flutamite Teva.

Relativamente ai **pazienti già in trattamento** con le suddette specialità medicinali attualmente non più in DPC, ai quali il medico prescrive la specialità medicinale (e non il medicinale generico) con scritto **NON SOSTITUIBILE** e motiva tale attestazione anche inviando apposita relazione al servizio farmaceutico della ASL, in questa prima fase, il farmacista dispensa il medicinale prescritto facendo pagare al paziente la differenza sul prezzo di riferimento.

La casistica delle prescrizioni con l'attestazione "non sostituibile" dovrà essere oggetto di monitoraggio da parte dei servizi farmaceutici delle ASL

Al fine di agevolare i medici nella conoscenza dei farmaci presenti in DPC, è stato predisposto un elenco, allegato 2 alla presente dove sono riportati, relativamente ai farmaci di prescrivibilità più comune i nomi dei medicinali prescrivibili con a fianco quelli non prescrivibili.

#### **5. Adempimenti da parte del farmacista.**

**Il farmacista svolge l'azione di informazione sulla DPC nei confronti del cittadino e collabora nel favorire l'informazione ai medici.**

**Il farmacista deve spedire le ricette in DPC nel rispetto delle presenti disposizioni.**

E' il caso di ricordare che le eccezioni sopra riportate non si applicano alle specialità medicinali di "farmaci copia" (esempio Efficib cpr presente in DPC – farmaco copia lanumet cpr, non presente in DPC) per i quali non è ancora scaduto il brevetto e, pertanto, in questi casi il farmacista consegna **obbligatoriamente** il medicinale presente in DPC indipendentemente dal farmaco prescritto.

E' il caso di ricordare ancora l'importanza della DPC per il contenimento della spesa farmaceutica sul territorio, perciò è indispensabile che tutti gli Operatori Sanitari coinvolti si adoperino per il rispetto delle disposizioni e, se il caso per segnalare criticità operative che necessitano di chiarimenti o di interventi correttivi.

Il Direttore Generale  
Dott. Gianluca Calabrò

Dott.ssa M.Meloni Coord.6.2

Dott.ssa F.Piras Dir.6

## ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ALL. 1

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
N05AX12	036582017	ABILIFY 28 cpr 5 mg	ARIPIPRAZOLO	28	BRISTOL MYERS SQUIBB	
N05AX12	036582029	ABILIFY 28 cpr 10 mg	ARIPIPRAZOLO	28	BRISTOL MYERS SQUIBB	
N05AX12	036582031	ABILIFY 28 cpr 15 mg	ARIPIPRAZOLO	28	BRISTOL MYERS SQUIBB	
N05AX12	036582120	ABILIFY 8 cpr orodisp. 15 mg	ARIPIPRAZOLO	28	BRISTOL MYERS SQUIBB	
N05AX12	036582094	ABILIFY 28 cpr orodisp. 10 mg	ARIPIPRAZOLO	28	BRISTOL MYERS SQUIBB	
N05AX12	036582183	ABILIFY gtt 150 ml flc	ARIPIPRAZOLO	1	BRISTOL MYERS SQUIBB	
A10BG03	034946018	ACTOS 28 cpr 15 mg	PIOGLITAZONE	28	TAKEDA	
A10BG03	034946044	ACTOS 28 cpr 30 mg	PIOGLITAZONE	28	TAKEDA	
A10BG03	034946121	ACTOS 28 cpr 45 mg	PIOGLITAZONE	28	TAKEDA	
L04AD02	038218057	ADVAGRAF 60 cps ril prol 1 mg	TACROLIMUS	60	ASTELLAS	
L04AD02	038218071	ADVAGRAF 30 cps ril prol 5 mg	TACROLIMUS	30	ASTELLAS	
L04AD02	038218119	ADVAGRAF 30 cps ril prol 3 mg	TACROLIMUS	30	ASTELLAS	
L04AD02	038218018	ADVAGRAF 30 cps ril prol 0,5 mg	TACROLIMUS	30	ASTELLAS	
D06BB10	034405011	ALDARA crema 5% 12 bs 250 mg	IMIQUMOD	12	MEDA FARMA	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
L03AB01	026518062	ALFAFERONE 1F. 3.000.000 1ml	INTERFERONE ALFA NATURALE	1	ALFA WASSERMANN	
G03BA03	024585034	ANDRIOL 60 cpr 40 mg	TESTOSTERONE UNDECANOATO	60	MSD	
B03XA02	035691385	ARANESP 60 mcg Penna sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691575	ARANESP 20 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691690	ARANESP 100 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691359	ARANESP 20 mcg Penna sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691753	ARANESP 300 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691637	ARANESP 50 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691435	ARANESP 500 mcg Penna sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691777	ARANESP 500 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691017	ARANESP 10 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691411	ARANESP 150 mcg Penna sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691738	ARANESP 150 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691599	ARANESP 30 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEOIETINA ALFA	1	AMGEN	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
B03XA02	035691423	ARANESP 300 mcg Penna sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691447	ARANESP 40 mcg Penna sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691613	ARANESP 40 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691652	ARANESP 60 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691397	ARANESP 80 mcg Penna sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691409	ARANESP 100 mcg Penna sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
B03XA02	035691676	ARANESP 80 mcg sir. prer.sc. ev.	DARBEPOIETINA ALFA	1	AMGEN	
L04AA13	034702074	ARAVA 30 cpr riv 20 mg	LEFLUNOMIDE	30	SANOFI AVENTIS	
N06DA02	033254020	ARICEPT 28 cpr riv 10 mg	DONEPEZIL	28	PFIZER ITALIA	
B01AX05	035606033	ARIXTRA*SC 10SIR 2,5MG 0,5ML	FONDAPARINUX	10	GLAXOSMITHKLINE	
B01AX05	035606110	ARIXTRA*SC 10SIR 5 MG 0,4ML	FONDAPARINUX	10	GLAXOSMITHKLINE	
B01AX05	035606146	ARIXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	FONDAPARINUX	10	GLAXOSMITHKLINE	
B01AX05	035606072	ARIXTRA*SC 10 SIR 1,5 M G 0,3 ML	FONDAPARINUX	10	GLAXOSMITHKLINE	
B01AX05	035606173	ARIXTRA*SC 10 SIR 10 MG 0,8ML	FONDAPARINUX	10	GLAXOSMITHKLINE	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
B06AC01	039056015	BERINERT 500 UI F	C1-INIBITORE	1	C.S.L.BEHRING	
L02BB03	038352023	BICALUTAMIDE TEVA 28 cpr 50 mg*	BICALUTAMIDE TEVA	28	TEVA	
L02BB03	038352124	BICALUTAMIDE TEVA 28 cpr 150 mg*	BICALUTAMIDE TEVA	28	TEVA	
B01AC24	040546044	BRILIQUE 56 CPR 90 MG	TICAGRELOR	56	ASTRA ZENECA	
A10BH04	037568019	BYETTA Penna 1,2 ml/5mcg	EXENATIDE	1	ELI LILLY	
A10BH04	037568033	BYETTA Penna 2,4 ml/10mcg	EXENATIDE	1	ELI LILLY	
A16AA01	018610079	CARNITENE 2 gr fl os	LEVO CARNITINA CLORIDRATO	10	BIOFUTURA PHARMA	
L04AA18	036373025	CERTICAN 60 cpr 0,25mg	EVEROLIMUS	60	NOVARTIS	
L04AA18	036373102	CERTICAN 60 cpr 0,75mg	EVEROLIMUS	60	NOVARTIS	
L04AA18	036373227	CERTICAN 60 cpr disp 0,25mg	EVEROLIMUS	60	NOVARTIS	
B01AB05	026966034	CLEXANE 6 SIR 2.000 UI	ENOXAPARINA	6	SANOI AVENTIS	
B01AB05	026966046	CLEXANE 6 SIR 4.000 UI	ENOXAPARINA	6	SANOI AVENTIS	
B01AB05	029111109	CLEXANE T 10 SIR 10.000 UI	ENOXAPARINA	10	SANOI AVENTIS	
B01AB05	029111085	CLEXANE T 10 SIR 6.000 UI	ENOXAPARINA	10	SANOI AVENTIS	
B01AB05	029111097	CLEXANE T 10 SIR 8.000 UI	ENOXAPARINA	10	SANOI AVENTIS	



# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
B01AB05	029111061	CLEXANE T 2 SIR 10.000 UI	ENOXAPARINA	2	SANOFL AVENTIS	
B01AB05	029111046	CLEXANE T 2 SIR 6.000 UI	ENOXAPARINA	2	SANOFL AVENTIS	
B01AB05	029111059	CLEXANE T 2 SIR 8.000 UI	ENOXAPARINA	2	SANOFL AVENTIS	
B01AB08	028694038	CLIVARINA 10 SIR 1.750/0,25 ML SC	REVIPARINA	10	ABBOTT	
B01AB08	028694103	CLIVARINA 10 SIR 6.300/0,9 ML SC	REVIPARINA	10	ABBOTT	
B01AB08	028694053	CLIVARINA 4.200 UI IN S/CUT 10 SIR	REVIPARINA	10	ABBOTT	
B01AC04	039630037	CLOPIDOGREL TEVA 28 cpr 75 mg	CLOPIDOGREL	28	TEVA	Plavix cpr
N05AH02	035390032	CLOZAPINA 28 cpr 100mg*	CLOZAPINA	28	CHIESI	Leponex cpr
A10BD05	037225099	COMPETACT 56 cpr rlv 15 mg + 850 mg	PIOGLITAZONE/METFORMINA CLORIDRATO	56	TAKEDA	
N04BX02	034231035	COMTAN 100 cpr rlv 200 mg	ENTACAPONE	100	NOVARTIS	
C01EB17	037060035	CORLENTOR 56 cpr 5 mg	IVABRADINA	56	SERVIER	
C01EB17	037060100	CORLENTOR 56 cpr 7,5 mg	IVABRADINA	56	SERVIER	
L02AE04	026999021	DECAPEPTYL 3,75 mg +2ml + 1 sir	TRIPTORELINA	1	IPSEN	
L02AE04	026999058	DECAPEPTYL 11,25 mg +2ml + 1 sir	TRIPTORELINA	1	IPSEN	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
N06DA02	038605109	DONEZEPIL MYLAN 28 cpr riv 5 mg	DONEPEZIL	28	MYLAN	Aricept cpr
N06DA02	041088042	DONEZEPIL MYLAN 28 cpr riv 5 mg orosolub	DONEPEZIL	28	MYLAN	Aricept cpr
N06DA02	041088170	DONEZEPIL MYLAN 28 cpr riv 10 mg orosolub	DONEPEZIL	28	MYLAN	Aricept cpr
B01AC30	039763091	DUOPLAVIN 28 cpr riv 75 mg/100 mg	CLOPIDROGREL IDROGSO/LAC ACETISAL	28	SANOFI-AVENTIS	
N06DX01	035681081	EBIXA 10 MG CPR	MEMANTINA	56	LUNDBECK	
N06DX01	035681055	EBIXA 10MG/G GTT OS 50 G	MEMANTINA	1	LUNDBECK	
N06DX01	035681105	EBIXA 20 MG CPR	MEMANTINA	28	LUNDBECK	
A10BD07	038773103	EFFICIB 56 CPR 50/1000 MG	SITAGLIPTIN/METFORMINA	56	ADDENDA PHARMA	
A10BD07	038773038	EFFICIB 56 CPR 50/850 MG	SITAGLIPTIN/METFORMINA	56	ADDENDA PHARMA	
B01AC22	039055090	EFIENT 28 CPR 10 MG	PRASUGREL	28	ELY LILLY	
B01AC22	039055025	EFIENT 28 CPR 5 MG	PRASUGREL	28	ELY LILLY	
L02AE02	036967038	ELIGARD sir. +sir kit 7,5 mg	LEUPRORELINA ACETATO	1	ASTELLAS PHARMA	
L02AE02	036967040	ELIGARD sir. +sir kit 22,5 mg	LEUPRORELINA ACETATO	1	ASTELLAS PHARMA	
H01BA02	027665025	EMOSINT im iv sc fl 20mcg 1 ml	DESMOPRESSINA ACETATO IDRATO	10	KEDRION	
L02AE02	027066024	ENANTONE im sc fl + sir 3,75 mg +2ml	LEUPRORELINA	1	TAKEDA	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
L02AE02	027066048	ENANTONE im sc fl + sir 11,25 mg +2ml	LEUPRORELINA	1	TAKEDA	
B03XA01	039474236	EPORATIO 30.000 UI sir prer sc ev	EPOETINA TETA	1	RATIOPHARM	
B03XA01	039474111	EPORATIO 10.000 UI sir prer sc ev	EPOETINA TETA	1	RATIOPHARM	
B03XA01	039474174	EPORATIO 20.000 UI sir prer sc ev	EPOETINA TETA	1	RATIOPHARM	
B03XA01	027015167	EPREX 3.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015155	EPREX 2.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015179	EPREX 4.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015231	EPREX 5.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015243	EPREX 6.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015268	EPREX 8.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015142	EPREX 1.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015181	EPREX 10.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	
B03XA01	027015282	EPREX 40.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA ALFA originator	1	JANSSEN CILAG	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
A10BD08	038252096	EUCREAS 60 cps 50mg/1000mg	VILDAGLIPTIN + METFORMINA	60	NOVARTIS	
A10BD08	038252033	EUCREAS 60 cps 50mg/850mg	VILDAGLIPTIN + METFORMINA	60	NOVARTIS	
N06DA03	034078168	EXELON 30 cer 4,6 mg/24h	RIVASTIGMINA	30	NOVARTIS	
N06DA03	034078206	EXELON 30 cer 9,5 mg/24h	RIVASTIGMINA	30	NOVARTIS	
N06DA03	034078028	EXELON 56 cps 1,5 mg	RIVASTIGMINA	56	NOVARTIS	
N06DA03	034078055	EXELON 56 cps 3 mg	RIVASTIGMINA	56	NOVARTIS	
N06DA03	034078081	EXELON 56 cps 4,5 mg	RIVASTIGMINA	56	NOVARTIS	
N06DA03	034078117	EXELON 56 cps 6 mg	RIVASTIGMINA	56	NOVARTIS	
L02BX02	039232020	FIRMAGON 120 MG 2 F	DEGARELIX	2	FERRING FARMACEUTICI	
L02BX02	039232018	FIRMAGON 80 MG 1 F	DEGARELIX	1	FERRING FARMACEUTICI	
L02BB01	033929011	FLUTAMIDE HEXAL 30 cpr 250 mg*	FLUTAMIDE	30	SANDOZ	Flutamide Teva cpr
B01AB07	026270076	FLUXUM 6 F 0,3 ML 3.200 UI AXA	PARNAPARINA	6	ALFA WASSERMANN	
B01AB07	026270088	FLUXUM 6 F 0,4 ML 4.250 UI AXA	PARNAPARINA	6	ALFA WASSERMANN	
B01AB07	026270090	FLUXUM 6 F 0,6 ML 6.400 UI AXA	PARNAPARINA	6	ALFA WASSERMANN	
B01AB07	026270126	FLUXUM 6 F 0,8 ML 8.500 UI AXA	PARNAPARINA	6	ALFA WASSERMANN	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
G03GA04	032921049	FOSTIMON 75 U.I. FI	UROFOLLITROPINA	10	IBSA FARMACEUTICI	
G03GA04	032921013	FOSTIMON 75 U.I. FI	UROFOLLITROPINA	1	IBSA FARMACEUTICI	
V03AE03	037097134	FOZNOL 90 cpr 500 mg	LANTANIO CARBONATO	90	SHIRE ITALIA	
V03AE03	037097096	FOZNOL 90 cpr 750 mg	LANTANIO CARBONATO	90	SHIRE ITALIA	
V03AE03	037097209	FOZNOL 90 cpr 1000 mg	LANTANIO CARBONATO	90	SHIRE ITALIA	
B01AB04	027276120	FRAGMIN 4 SIR 7.500 UI	DALTEPARINA	4	PFIZER ITALIA	
B01AB04	027276031	FRAGMIN 6 SIR 2.500 UI	DALTEPARINA	6	PFIZER ITALIA	
B01AB04	027276043	FRAGMIN 6 SIR 5.000 UI	DALTEPARINA	6	PFIZER ITALIA	
A10BH02	038144059	GALVUS 56 cpr 50mg	VILDAGLIPTIN	56	NOVARTIS	
G03GA05	032392274	GONAL F 75 U.I. fl. sc.	FOLLITROPINA ALFA	10	MERCK SERONO	
G03GA05	032392336	GONAL F 300 U.I. Penna	FOLLITROPINA ALFA	1	MERCK SERONO	
G03GA05	032392348	GONAL F 450 U.I. Penna	FOLLITROPINA ALFA	1	MERCK SERONO	
G03GA05	032392351	GONAL F 900 U.I. Penna	FOLLITROPINA ALFA	1	MERCK SERONO	
G03GA05	032392211	GONAL F 1050 U.I. fl. sc.	FOLLITROPINA ALFA	1	MERCK SERONO	
L02AE04	035562014	GONAPEPTYL DEPOT sir prer 3,75 mg	TRIPTORELINA	1	FERRING FARMACEUTICI	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
L03AA02	027772033	GRANULOKINE 30MU/1 ml fl	FILGRASTIM	1	AMGEN DOMPE	
L03AB05	034832345	INTRON A iv sc 1pen 30MU/1 +12kit	INTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB05	034832319	INTRON A iv sc 1pen 18MU/1 +12kit	INTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB05	034832232	INTRON A sc iv 1fl 18mu/1 3ml	INTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
N05AX13	038024016	INVEGA 28 cpr ril prol 3mg	PALIPERIDONE	28	JANSSEN CILAG	
N05AX13	038024067	INVEGA 28 cpr ril prol 6mg	PALIPERIDONE	28	JANSSEN CILAG	
N05AX13	038024117	INVEGA 28 cpr ril prol 9mg	PALIPERIDONE	28	JANSSEN CILAG	
H01CB03	029399134	IPSTYL 120mg sir	LANREOTIDE ACETATO	1	IPSEN	
H01CB03	029399110	IPSTYL 60mg sir	LANREOTIDE ACETATO	1	IPSEN	
H01CB03	029399122	IPSTYL 90mg sir	LANREOTIDE ACETATO	1	IPSEN	
H01CB03	029399019	IPSTYL 30mg fl + 2 ml solv	LANREOTIDE ACETATO	1	IPSEN	
B01AB12	035577028	IVOR 10 SIR 2.500 UI/0,2 ML	BEMIPARINA	10	SIGMA TAU	
B01AB12	035577105	IVOR 10 SIR 25.000 UI/0,2 ML	BEMIPARINA	10	SIGMA TAU	
B01AB12	035577143	IVOR 10 SIR 25.000 UI/0,3 ML	BEMIPARINA	10	SIGMA TAU	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
B01AB12	035577182	IVOR 10 SIR 25.000 UI/0,4 ML	BEMIPARINA	10	SIGMA TAU	
B01AB12	035577067	IVOR 10 SIR 3.500 UI/0,2 ML	BEMIPARINA	10	SIGMA TAU	
A10BH01	037793142	JANUVIA 28 cpr 100 mg	SITAGLIPTIN	28	MSD	
A10AE04	035724069	LANTUS 5 cart 100UI/ml 3ml	INSULINA GLARGINE	5	SANOFI AVENTIS	
A10AE04	035724121	LANTUS flc 100UI/ml 10ml	INSULINA GLARGINE	1	SANOFI AVENTIS	
A10AE04	035724246	LANTUS SOLOSTAR sc 5 penna 100UI/ml 3ml	INSULINA GLARGINE	5	SANOFI AVENTIS	
A10AE05	036850055	LEVEMIR 5 penna 100UI/ml 3ml	INSULINA DETEMIR	5	NOVO NORDISK	
H01CB02	027104088	LONGASTATINA LAR 10 MG	OCTREOTIDE	1	ITALFARMACO	
H01CB02	027104090	LONGASTATINA LAR 20 MG	OCTREOTIDE	1	ITALFARMACO	
H01CB02	027104102	LONGASTATINA LAR 30 MG	OCTREOTIDE	1	ITALFARMACO	
G03GA07	034951044	LUVERIS 75 UI fl	LUTROPINA ALFA	1	MERK SERONO	
G03GA08	034951057	LUVERIS 75 UI fl	LUTROPINA ALFA	3	MERK SERONO	
G03GA02	036749024	MEROPUR 75 UI fl sc im	MENOTROPINA ALTAMENTE PURIFICATA	10	FERRING FARMACEUTICI	
G03GA02	036749048	MEROPUR 1200 UI	MENOTROPINA ALTAMENTE PURIFICATA	1	FERRING FARMACEUTICI	
G03GA02	036749036	MEROPUR 600 UI	MENOTROPINA ALTAMENTE PURIFICATA	1	FERRING FARMACEUTICI	
H05BX01	036598023	MIMPARA 30 mg cpr	CINACALCET CLORIDRATO	28	AMGEN	

## ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
H05BX01	036598050	MIMPARA 60 mg cpr	CINACALCET CLORIDRATO	28	AMGEN	
H05BX01	036598098	MIMPARA 90 mg cpr	CINACALCET CLORIDRATO	28	AMGEN	
B03XA03	038348203	MIRCERA 120 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348114	MIRCERA 150 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348090	MIRCERA 75 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348102	MIRCERA 100 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348177	MIRCERA 30 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348088	MIRCERA 50 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348215	MIRCERA 360 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348126	MIRCERA 200 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA03	038348138	MIRCERA 250 mcg/0,3ml iv sc sir.	METOSSIPOLIETILEGLICOLE EPOETINA BETA	1	ROCHE	
C01BD07	039589039	MULTAQ*60 CPR RIV 400MG	DRONEDARONE	60	SANOI AVENTIS	
L03AA10	029059096	MYELOSTIM 34 33,6 MIU fl	LENOGRASTIM	1	ITALFARMACO	
B03XA01	034430355	NEORECORMON 10.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA01	034430292	NEORECORMON 2.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	



# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINISAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
B03XA01	034430316	NEORECORMON 3.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA01	034430456	NEORECORMON 30.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA01	034430417	NEORECORMON 4.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA01	034430330	NEORECORMON 5.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	
B03XA01	034430431	NEORECORMON 6.000 UI sir prer sc ev	ERITROPOIETINA BETA	1	ROCHE	
L03AA13	035716036	NEULASTA 6 mg 1 sir 0,6 ml sc C/P	PEGFILGRASTIM	1	AMGEN	
H01CB02	040014021	OCTREOTIDE BIOIND. F 0,1 MG	OCTREOTIDE	10	BIOINDUSTRIA	
N05AH03	040470015	OLANZAPINA TEVA 28 cpr riv 2,5 mg	OLANZAPINA	28	TEVA	Zyprexa cpr
N05AH03	040470128	OLANZAPINA TEVA 28 cpr riv 10 mg	OLANZAPINA	28	TEVA	Zyprexa cpr
N05AH03	040470270	OLANZAPINA TEVA 28 cpr riv 10 mg velotab	OLANZAPINA	28	TEVA	Zyprexa cpr
N05AH03	040470041	OLANZAPINA TEVA 28 cpr riv 5 mg	OLANZAPINA	28	TEVA	Zyprexa cpr
N05AH03	040470231	OLANZAPINA TEVA 28 cpr riv 5 mg velotab	OLANZAPINA	28	TEVA	Zyprexa cpr
A10BH03	039453028	ONGLYZA 28 cpr riv 5 mg	SAXAGLIFTIN	28	BRISTOL MYERS SQUIBB	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
G03GA08	035188073	OVITRELLE 250 mcg/0,5ml sir	CORIOGONATROPINA ALFA	1	MERCK SERONO	
L03AB11	035683059	PEGASYS sc sir 0,5 ml 135mcg	PEG INTERFERONE ALFA 2A	1	ROCHE	
L03AB11	035683123	PEGASYS sc PENNA 0,5 ml 180mcg	PEG INTERFERONE ALFA 2A	1	ROCHE	
L03AB11	035683073	PEGASYS sc sir 0,5 ml 180mcg	PEG INTERFERONE ALFA 2A	1	ROCHE	
L03AB11	035683097	PEGASYS PENNA 0,5 ml 135mcg	PEG INTERFERONE ALFA 2A	1	ROCHE	
L03AB10	034852311	PEGINTRON sc 1 pen 50 mcg + 1 ago	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852350	PEGINTRON sc 1 pen 80 mcg + 1 ago	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852398	PEGINTRON sc 1 pen 100 mcg + 1 ago	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852436	PEGINTRON sc 1 pen 120 mcg + 1 ago	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852018	PEGINTRON sc 1 fl 50 mcg + 1 fl	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852069	PEGINTRON sc 1 fl 80 mcg + 1 fl	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852119	PEGINTRON sc 1 fl 100 mcg + 1 fl	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852160	PEGINTRON sc 1 fl 120 mcg + 1 fl	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	
L03AB10	034852210	PEGINTRON sc 1 fl 150 mcg + 1 fl	PEGINTERFERONE ALFA - 2B	1	MSD	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
P01CX01	027625019	PENTACARINAT 300 mg im iv /aeros	PENTAMIDINA ISETIONATO	1	SANOFLAVENTIS	
G03GA30	038085039	PERGOVERIS 150UI/75UI sc fi	FOLLITROPINA ALFALUTROPINA ALFA	10	MERCK SERONO	
C01EB17	037061037	PROCORALAN 56 cpr 5 mg	IVABRADINA	56	SERVIER	
C01EB17	037061102	PROCORALAN 56 cpr 7,5 mg	IVABRADINA	56	SERVIER	
L04AD02	029485099	PROGRAF 30 CPR 0,5mg	TACROLIMUS	30	ASTELLAS	solo continuit� terapeutica
L04AD02	029485048	PROGRAF 30 CPR 5 mg	TACROLIMUS	30	ASTELLAS	solo continuit� terapeutica
L04AD02	029485075	PROGRAF 60 CPR 1 mg	TACROLIMUS	60	ASTELLAS	solo continuit� terapeutica
L04AD02	029485063	PROGRAF INFUS EV 10F 5MG/1ML	TACROLIMUS	10	ASTELLAS	
N06BA07	034369013	PROVIGIL 30 cpr 100 mg	MODAFINIL	30	TEVA	
G03GA06	029520398	PUREGON sc 1 cart 600UI/7,2 ml	FOLLITROPINA BETA	1	MSD	
G03GA06	029520400	PUREGON sc 1 cart 900UI/0,8 ml	FOLLITROPINA BETA	1	MSD	
G03GA06	029520386	PUREGON sc 1 cart 300UI/0,36 ml	FOLLITROPINA BETA	1	MSD	
G03GA06	029520184	PUREGON im sc 5 fi 50UI /0,5 ml	FOLLITROPINA BETA	5	MSD	
G03GA06	029520234	PUREGON im sc 5 100UI/0,5 ml	FOLLITROPINA BETA	5	MSD	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
N05AH04	041024023	QUETIAPINA MYLAN 30 cpr riv 25 mg	QUETIAPINA	30	MYLAN	Seroquel cpr
N05AH04	041024035	QUETIAPINA MYLAN 60 cpr riv 100 mg	QUETIAPINA	60	MYLAN	Seroquel cpr
N05AH04	041024047	QUETIAPINA MYLAN 60 cpr riv 200 mg	QUETIAPINA	60	MYLAN	Seroquel cpr
N05AH04	041024050	QUETIAPINA MYLAN 60 cpr riv 300 mg	QUETIAPINA	60	MYLAN	Seroquel cpr
C01EB18	038917011	RANEXA 60 cpr ril prol 375mg	RANOLAZINA	60	A.MENARINI IND.FARM.RIUN S.R.L.	
C01EB18	038917035	RANEXA 60 cpr ril prol 500mg	RANOLAZINA	60	A.MENARINI IND.FARM.RIUN S.R.L.	
C01EB18	038917050	RANEXA 60 cpr ril prol 750mg	RANOLAZINA	60	A.MENARINI IND.FARM.RIUN S.R.L.	
L04AA10	035120094	RAPAMUNE 30 cpr 2 mg	SIROLIMUS	30	PFIZER ITALIA	
L04AA10	035120070	RAPAMUNE 100 cpr 1 mg	SIROLIMUS	100	PFIZER ITALIA	
L04AA10	035120017	RAPAMUNE os fic 60 ml	SIROLIMUS	1	PFIZER ITALIA	
N06DA05	034752030	REMINYL 56 cpr riv 8mg	GALANTAMINA	56	JANSSEN CILAG	
N06DA06	034752042	REMINYL 56 cpr riv 12mg	GALANTAMINA	56	JANSSEN CILAG	
N06DA04	034752170	Reminyl 28 cpr rilascio prolungato 24mg	GALANTAMINA	28	JANSSEN CILAG	
V03AE02	034676080	RENAGEL 180 CPR 800 mg	SEVELAMER	180	SANOI AVENTIS	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
V03AE02	039480064	RENNELA 60 bs 2,4gr os	SEVELAMER CARBONATO	60	SANOI/AVENTIS	
V03AE02	039480037	RENNELA 180 cpr 800mg	SEVELAMER CARBONATO	180	SANOI/AVENTIS	
B03XA01	038381113	RETACRIT 6.000 UI /0,6 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381137	RETACRIT 8.000 UI /0,8 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381012	RETACRIT 1.000 UI /0,3 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381176	RETACRIT 20.000 UI /0,5 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381188	RETACRIT 30.000 UI /0,75ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381190	RETACRIT 40.000 UI /1ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381152	RETACRIT 10.000 UI /1 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381099	RETACRIT 5.000 UI /0,5 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381036	RETACRIT 2.000 UI /0,6 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381051	RETACRIT 3.000 UI /0,9 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
B03XA01	038381075	RETACRIT 4.000 UI /0,4 ml sir prer sc ev	EPOETINA ZETA BIOSIMILARE	1	HOSPIRA ITALIA	
N05AX08	037835030	RISPERIDONE SANDOZ gtt 100 ml	RISPERIDONE	1	SANDOZ	Risperdal sol

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
N05AX08	038250054	RISPERIDONE TEVA 60 cpr 1 mg	RISPERIDONE	60	TEVA	Risperdal cpr
N05AX08	038250193	RISPERIDONE TEVA 60 cpr 3 mg	RISPERIDONE	60	TEVA	Risperdal cpr
N05AX08	038250128	RISPERIDONE TEVA 60 cpr 2 mg	RISPERIDONE	60	TEVA	Risperdal cpr
N05AX08	038250270	RISPERIDONE TEVA 60 cpr 4 mg	RISPERIDONE	60	TEVA	Risperdal cpr
L03AB04	025839111	ROFERON A 3.000.000 UI /0,5 ml sc 1 sir	INTERFERONE ALFA - 2A	1	ROCHE	
L03AB04	025839212	ROFERON A 6.000.000 UI /0,5 ml sc 1 sir	INTERFERONE ALFA - 2A	1	ROCHE	
H01CB02	027083082	SANDOSTATINA LAR 10 MG	OCTREOTIDE	1	Novartis Pharma	
H01CB02	027083094	SANDOSTATINA LAR 20 MG	OCTREOTIDE	1	Novartis Pharma	
H01CB02	027083106	SANDOSTATINA LAR 30 MG	OCTREOTIDE	1	Novartis Pharma	
B01AB06	034668018	SELEDIE 2 F 11.400 UI	NADROPARINA CALCICA	2	ITALFARMACO	
B01AB06	034668044	SELEDIE 2 F 15.200 UI	NADROPARINA CALCICA	2	ITALFARMACO	
B01AB06	034668071	SELEDIE 2 F 19.000 UI	NADROPARINA CALCICA	2	ITALFARMACO	
B01AB06	026738017	SELEPARINA 6 F 2.850 UI	NADROPARINA CALCICA	6	ITALFARMACO	

## ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
B01AB06	026738056	SELEPARINA 6 F 3.800 UI	NADROPARINA CALCICA	6	ITALFARMACO	
B01AB06	026738070	SELEPARINA 10 F 5.700 UI	NADROPARINA CALCICA	10	ITALFARMACO	
B01AB06	026738094	SELEPARINA 10 F 7.600 UI	NADROPARINA CALCICA	10	ITALFARMACO	
B01AB06	026738118	SELEPARINA 10 F 9.500 UI 1 ML	NADROPARINA CALCICA	10	ITALFARMACO	
N05AH04	032944124	SEROQUEL 60 cpr ril proi 50 mg	QUETIAPINA	60	ASTRA ZENECA	
N05AH04	032944163	SEROQUEL 60 cpr ril proi 150 mg	QUETIAPINA	60	ASTRA ZENECA	
N05AH04	032944136	SEROQUEL 60 cpr ril proi 200 mg	QUETIAPINA	60	ASTRA ZENECA	
N05AH04	032944148	SEROQUEL 60 cpr ril proi 300 mg	QUETIAPINA	60	ASTRA ZENECA	
N05AH04	032944151	SEROQUEL 60 cpr ril proi 400 mg	QUETIAPINA	60	ASTRA ZENECA	
N04BA03	036825242	STALEVO 100 cpr. 75mg./18,75mg./200mg	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTA CAPONE	100	NOVARTIS	
N04BA03	036825077	STALEVO 100 cpr. 100mg./25mg./200mg	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTA CAPONE	100	NOVARTIS	
N04BA03	036825255	STALEVO 100 cpr. 125mg./31,25mg./200mg	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTA CAPONE	100	NOVARTIS	
N04BA03	036825115	STALEVO 100 cpr. 150mg./37,525mg./200mg	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTA CAPONE	100	NOVARTIS	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
N04BA03	036825216	STALEVO 100 cpr. 200mg./50mg./200mg	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTA CAPONE	100	NOVARTIS	
N04BA03	036825038	STALEVO 100 cpr. 50mg./12.5mg./200mg	LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTA CAPONE	100	NOVARTIS	
L02AE01	025540030	SUPREFACT 1sir 6,3 mg	BUSERELINA	1	SANOFI AVENTIS	
L02AE01	025540042	SUPREFACT DEPOT 3 MESI 1 sir 9,45ml	BUSERELINA	1	SANOFI AVENTIS	
L02AE01	025540016	SUPREFACT INIETT fl 5,5 ml	BUSERELINA	1	SANOFI AVENTIS	
L02AE01	025540028	SUPREFACT SPRAY NASALE	BUSERELINA	1	SANOFI AVENTIS	
N05AH05	040761052	SYCREST 10 MG CPR	ASENAPINA	60	LUNDBECK	
N05AH05	040761025	SYCREST 5 MG CPR	ASENAPINA	60	LUNDBECK	
L04AD02	040203109	TACROLIMUS MYLAN 60 cps 1 mg	TACROLIMUS	60	MYLAN	
L04AD02	040203147	TACROLIMUS MYLAN 30 cps 5 mg	TACROLIMUS	30	MYLAN	
L04AD02	040203022	TACROLIMUS MYLAN 30 cps 0,5 mg	TACROLIMUS	30	MYLAN	
A10ED06	038345029	TANDEMACT 4 mg/30 mg cpr	PIOGLITAZONE+GLIMEPIRIDE	28	TAKEDA ITALIA	
N04BX01	033280090	TASMAR 100 cpr riv 100 mg	TOLCAPONE	100	MEDA PHARMA	



# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
L03AA02	039481092	TEVAGRASTIM 30MUl 0,5 ml 1 sir	FILGRASTIM BIOSIMILARE	1	TEVA	
L03AA02	039481128	TEVAGRASTIM 48MUl 0,8 ml 1 sir	FILGRASTIM BIOSIMILARE	1	TEVA	
H01CB02	039100045	TREOJECT 5 SIR 0,1 MG/ML	OCTREOTIDE	5	ITALFARMACO	
L01XX14	029838024	VESANOID 100 cps 10 mg	TRETINOINA	100	ROCHE	
A10BX07	039365010	VICTOZA 6mg/ml 3 ml sc 2 penne	LIRAGLUTIDE	2	NOVONORDISK	
A10BH01	037794029	XELEVIA 28 cpr 25 mg	SITAGLIPTIN	28	NEOPHARMED GENTILI	
A10BH01	037794082	XELEVIA 28 cpr 50 mg	SITAGLIPTIN	28	NEOPHARMED GENTILI	
L03AA02	039125051	ZARZIO 48MUl 0,5 ml 1 sir	FILGRASTIM BIOSIMILARE	1	SANDOZ	
J05AF05	034506016	ZEEFIX 28 cpr 100 mg	LAMIVUDINA	28	GLAXOSMITHKLINE	
N05AE04	034935383	ZELDOX 56 cps 20 mg	ZIPRASIDONE	56	PFIZER ITALIA	
N05AE04	034935472	ZELDOX 56 cps 40 mg	ZIPRASIDONE	56	PFIZER ITALIA	
N05AE04	034935561	ZELDOX 56 cps 60 mg	ZIPRASIDONE	56	PFIZER ITALIA	
H05BX04	036374015	ZEMPLAR fl iv 5mcg/ml	PARACALCITOLO	5	ABBVIE	
H05BX02	036374054	ZEMPLAR 28 cps 1 mcg	PARACALCITOLO	28	ABBVIE	

# ELENCO FARMACI IN DPC DAL 18-03-2013

ATC	MINSAN	SPECIALITA' AGGIUDICATA	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' POS. X CF.	DITTA	Sostituisce
H05BX02	036374080	ZEMPLAR 28 cps 2 mcg	PARACALCITOLO	28	ABBVIE	
L02AE03	026471019	ZOLADEX SC 1sir 3,6 mg R.P.	GOSERELINA	1	ASTRA ZENECA	
L02AE03	026471021	ZOLADEX SC 1sir 10,8 mg R.P.	GOSERELINA	1	ASTRA ZENECA	



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 2

Le specialità con stesso principio attivo, prodotte da più di una Ditta e riportate nella colonna di destra del seguente elenco, **NON DEVONO ESSERE PRESCRITTE SU RICETTARIO SSN**, in quanto non disponibili in DPC e più costose rispetto ai medicinali aggiudicati con la gara farmaci

PRESCRIBILI	NON PRESCRIVIBILI
Bicalutamide	Bicader Bicalutamide generico escluso Teva Casodex Lutamid Praxis Safedex Satrexem
Clopidogrel	Plavix Clopidogrel generico escluso Teva Clopigamma Clopinovo Grepid Revlis
Clozapina 100 mg cpr	Clozapina generica esclusa Chiesi Leponex100
Donepezil 10 mg orodisp; 5 mg Orodisp; 5 mg cpr	Memac Aricept Donepezil generico escluso Mylan Lizidra Ysnal Yasnoro
Everolimus	Afinitor
Flutamide	Flutamide diverso da Hexal Fluprost
Galantamina 24 mg RP cpr	Galnora 24 mg RP cpr
Leflunomide 20 mg cpr	Leflunomide generica
Lenograstim	Granocyte
Olanzapina	Zyprexa Zyprexa Olanzapina generico diverso da Teva Arkosmyl Zalasta
Pioglitazone	Glustin Pioglitazone generico
Risperidone cpr	Risperdal Risperidone generico diverso da Teva



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Risperidone soluzione	<i>Risperdal</i> <i>Risperidone generico escluso Sandoz</i>
Rivastigmina	<i>Prometax</i>
Sitagliptin 100 mg cpr	<i>Tesavel</i> <i>Xelevia</i>
Tacrolimus	<i>Tacni</i> <i>Aletris</i>