



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
Unità Operativa Complessa Centrale
Assistenza Farmaceutica Convenzionata e Farmacovigilanza

Prot. n. 658
DEL 08/02/2012

**Ai Farmacisti Titolari delle Farmacie Convenzionate
con la ASL Napoli 1 Centro**

Oggetto: Accordo tra ASL Napoli 1 Centro e Federfarma Napoli per la distribuzione anche tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della Distribuzione Diretta" (Determinazione AIFA del 29.10.2004 s.o. n. 162 alla GU n.259 del 4 novembre 2004) secondo la modalità Distribuzione per Conto (DPC).

Il giorno 29.12.2011 è stato siglato l'accordo tra il Commissario Straordinario della ASL Napoli 1 Centro ed il Presidente di Federfarma Napoli per la distribuzione anche tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della Distribuzione Diretta" (Determinazione AIFA del 29.10.2004 s.o. n. 162 alla GU n.259 del 4 novembre 2004) secondo la modalità Distribuzione per Conto (DPC).

Le SS.II.L. potranno richiedere a Federfarma Napoli copia dell'accordo e relativo disciplinare attuativo e provvedere ad accreditarsi presso la piattaforma distributiva. Potranno partecipare alla istituenda attività esclusivamente le Farmacie pubbliche e per il privato esercizio, rientranti nell'ambito territoriale della A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO.

L'UOCC Assistenza Farmaceutica Convenzionata e Farmacovigilanza della ASL Napoli 1 Centro è stata individuata nella organizzazione, attivazione, gestione, monitoraggio e controllo della Distribuzione per Conto da parte delle farmacie convenzionate con la ASL Napoli 1 Centro e pertanto ogni dubbio interpretativo o organizzativo da parte delle farmacie convenzionate deve fare riferimento a tale UOCC.

Secondo l'accordo, a partire dal 01/02/2012 i farmaci del PHT elencati nell'allegato 1 dello stesso passeranno al regime distributivo DPC mentre i farmaci elencati nell'allegato 2 rimarranno in regime di Distribuzione Diretta e continueranno quindi ad essere distribuiti per il tramite delle Strutture Farmaceutiche Distrettuali e le Farmacie Ospedaliere di questa Azienda, che, pertanto, continueranno a garantire l'approvvigionamento e la distribuzione agli aventi diritto secondo i criteri e le modalità sino ad oggi adottati.

L'accordo prevede anche un Allegato 3 comprendente farmaci di fascia A non PHT che tuttavia saranno distribuiti in DPC dalle farmacie convenzionate, ed una Tabella A comprendente farmaci in PHT che tuttavia saranno distribuiti in Convenzione su ricetta SSN e non in DPC.

Tutti gli elenchi succitati si allegano opportunamente alla presente costituendo gli stessi indispensabile oggetto di consultazione da parte dei farmacisti convenzionati ai fini della migliore assistenza al paziente e del miglior rapporto con questa ASL.

Si specifica che, sempre ai sensi dell'accordo, gli elenchi, oggetto di valutazione tecnico-scientifica di cui all'Allegato 1, 2, 3, e Tabella A anche in virtù della dinamica evoluzione delle normative alla base della classificazione e della distribuzione dei farmaci saranno sottoposti a periodica rivalutazione. Dogli aggiornamenti di tali elenchi e relativa diffusione alle farmacie convenzionate, si farà carico l'UOCC Assistenza Farmaceutica Convenzionata e Farmacovigilanza della ASL Napoli 1 Centro.

Si evidenzia inoltre che il citato accordo prevede di "concedere, dalla messa a disposizione iniziale dei farmaci nel canale di distribuzione della DPC, concordemente individuata nel giorno 01.02.2012, n.60 giorni di regime transitorio a duplice via di distribuzione, per consentire lo smaltimento delle scorte, da parte delle UU.OO. Farmaceutiche della A.S.L. Napoli 1 CENTRO relativamente ai farmaci transitati nell'allegato 1 e da parte delle farmacie convenzionate relativamente ai farmaci transitati nell'Allegato 3".

E' appena il caso di rappresentare come la delicata transizione dell'erogazione dei farmaci in PHT (secondo i criteri del richiamato accordo) dalla Distribuzione Diretta aziendale alla DPC debba essere gestita con la collaborazione di tutte le parti ed elevato senso di responsabilità in modo da arrecare il minimo disagio possibile all'utenza per il cambio repentino di regime distributivo e riducendo al minimo possibile eventuali aggravii di spesa derivanti da mancanze nella disponibilità dei farmaci o nel processo di comunicazione del percorso assistenziale.

Si comunica che l'UOCC Farmaceutica Convenzionata e farmacovigilanza ha attivato tutte le procedure necessarie all'avvio ed implementazione della piattaforma distributiva della Distribuzione per Conto da parte delle farmacie convenzionate con la ASL Napoli 1 Centro, secondo quanto individuato nell'accordo da quo è relativo disciplinare attuativo; inoltre, tutte le riformazioni e disposizioni operative finalizzate alla migliore gestione della suddetta attività di DPC relativamente alla fase di avvio, al regime transitorio ed alla fase 'a regime' sono state comunicate ai MMG/PLS convenzionati con questa ASL ed alle strutture Farmaceutiche distrettuali e Farmacie ospedaliere della ASL Napoli 1 Centro.

Di seguito, si riportano le istruzioni operative che le farmacie convenzionate dovranno seguire ai fini dell'adesione e rispetto dei termini dell'accordo in questione, nell'ambito ed ai sensi dell'accordo per la DPC:

- 1) All'atto della presentazione in farmacia di una ricetta SSN che riporti o meno esplicitamente la dicitura DPC apposta dai MMG/PLS sarà necessario verificare che i farmaci prescritti ricadano nell'ambito di applicazione del presente accordo e quindi ove sussiste il caso attivarsi per la corretta spedizione della ricetta in regime di DPC.
- 2) In tal caso occorrerà prioritariamente verificare che sulla ricetta sia stata apposta la dichiarazione "D.P.C. A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO" ed in caso di omissione provvedervi con propria annotazione apposta negli spazi consentiti purché accertandosi che trattasi di assistibile della ASL NAPOLI 1 CENTRO.
- 3) I farmacisti convenzionati ai fini della spedizione della ricetta in DPC saranno innanzitutto tenuti a verificare la corretta compilazione della ricetta che, in quanto redatta su ricettario SSN, dovrà contenere tutti gli elementi previsti dalla normativa nazionale e regionale sulla corretta prescrizione e compilazione della ricetta;
- 4) Laddove prescritto dalla normativa nazionale e regionale che il farmaco venga dispensato solo su presentazione di Piano Terapeutico (PT) o LIT o Scheda Regionale, il farmacista convenzionato dovrà effettuare il controllo formale e sostanziale dei suddetti documenti che il paziente sarà obbligato ad esibire ai fini della dispensazione del farmaco ed il farmacista dovrà obbligatoriamente allegare in copia alla ricetta al momento della spedizione. In merito, si rappresenta come tale controllo sia compito e responsabilità professionale del farmacista, acquisito con l'adesione all'accordo per la DPC, sia ai fini di tutela della salute del paziente che del miglior esito della terapia ed ai fini del controllo della spesa farmaceutica. Si ricorda inoltre come questo momento di controllo e verifica oltre che attenersi alla responsabilità professionale, economica e deontologica del farmacista rappresenti nei confronti del paziente un momento importante per l'informazione ed educazione sanitaria al corretto uso del farmaco e di eventuali dispositivi ad esso connessi nonché a verifica della compliance del paziente nei confronti della terapia, nonché al fine della opportuna evidenziazione di eventuali criticità connesse ai percorsi assistenziali per le quali si sollecitano i farmacisti ad un feedback tempestivo. Per tutto quanto sopra si invitano i sig.ri farmacisti a contattare la scrivente JOC al fine di ogni chiarimento o delucidazione eventualmente necessari in merito ai controlli da effettuare sui PT, LIT e schede regionali farmaco ed alla normativa di riferimento.
- 5) La ricetta potrà presentare un numero di confezioni pari e non superiore all'espletamento di un mese di terapia; salvo il caso di prescrizioni contenenti specialità con confezioni per unità posologica che detornino la mancata copertura o il superamento del mese di terapia anche per frazioni di esso per le quali è ammessa la prescrizione a copertura terapeutica per un periodo comunque non eccedente i sessanta giorni.
- 6) Qualora sulla medesima ricetta siano prescritti un medicinale della D.P.C. ed un altro non compreso nella D.P.C. ma comunque a carico del S.S.R., la ricetta potrà essere scritta per uno solo dei canali previsti e, pertanto dovrà essere scritta per uno solo dei farmaci prescritti, secondo il criterio di convenienza per la ASL Napoli 1 Centro
- 7) Dopo aver controllato la correttezza formale e sostanziale del documento PT, LIT o scheda regionale e verificatane anche la scadenza e la capienza ai fini dell'erogazione, nonché dopo aver effettuato tutti i controlli formali o sostanziali sulla corretta compilazione della ricetta, il farmacista potrà procedere alla spedizione della stessa verificando la disponibilità dei farmaci richiesti sulla piattaforma distributiva DPC ed in caso di indisponibilità predisporre il relativo ordine informando il paziente per il relativo ritiro.

- 8) Le Farmacie, nell'ambito dell'accordo DPC, trasmetteranno quindi gli ordini relativi ai farmaci in questione alla Federfar.Na s.r.l. tramite procedura standardizzata su piattaforma web, gestita da Federfar.Na s.r.l.
- 9) Nel caso il Federfar.Na s.r.l., non evada in un'unica soluzione l'ordinativo emesso (trasmissione della ricetta), il farmacista potrà trattenere la ricetta e provvedere ad una erogazione frazionata da esaurirsi non oltre le due consegne e comunque entro il termine di validità della prescrizione.
- 10) Non è ammesso detenere scorte di medicinali di proprietà della A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO, che dovranno essere ordinati esclusivamente al momento della presentazione della ricetta a mezzo la trasmissione della stessa al distributore.
- 11) Non sarà consentito in nessun modo la spedizione di ricette in D.P.C. di cui agli allegati 1 - 3 del presente accordo, con confezioni di farmaci presenti nel normale ciclo di distribuzione, e, comunque, nel caso di spedizione della ricetta, la stessa, non sarà contabilizzata e, pertanto, non ammessa al pagamento.
- 12) Le confezioni dei medicinali in Distribuzione Per Conto (DPC) sono confezioni ospedaliere con i fustelli annullati, per cui è necessaria una gestione separata da quella dei medicinali di proprietà della farmacia.
- 13) Una volta che il farmaco sarà consegnato dalla piattaforma DPC alla farmacia richiedente, i farmacisti dovranno ai fini della spedizione della ricetta, applicare sulla stessa i fustelli ottici riportanti la dicitura "Confezione Ospedaliera", se gli stessi risultassero in numero superiore a sei, potrà essere utilizzato, il modello standardizzato aggiuntivo alla ricetta (Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze 17 marzo 2006) e dovranno inoltre allegare alla ricetta copia del PT o del LIT (solo fotocopia fronte/retro prima pagina) o della scheda regionale, come opportunamente indicato nella colonna "documento da allegare alla ricetta SSN" di cui all'Allegato 1.
- 14) La farmacia dovrà conservare il documento accompagnatorio al farmaco della DPC, come giustificativo della presenza temporanea in farmacia di prodotti in confezione ospedaliera
- 15) La consegna dei farmaci all'utente dovrà avvenire entro le 24 ore lavorative senza richiedere il pagamento di alcun corrispettivo
- 16) Non è prevista, né consentita, al momento l'applicazione del ticket o della differenza del prezzo di riferimento.
- 17) **Gestione dei prodotti mancanti:** nel caso in cui all'atto dell'inserimento dell'ordine da parte della farmacia tramite procedura standardizzata sulla piattaforma web di Federfar.Na s.r.l., il principio attivo richiesto risulti mancante ovvero non disponibile, sarà necessario stampare la certificazione di "farmaco mancante" ed inviarla all'UOCC Assistenza Farmaceutica Convenzionata e Farmacovigilanza della ASL Napoli 1 Centro via fax al n.081.2549031. qualora la ASL ritenga di autorizzare la spedizione in regime di convenzione di tali ricette contenenti principi attivi per i quali Federfar.Na s.r.l. sia momentaneamente sprovvista, invierà alla farmacia richiedente sempre per fax nel giro di 24h l'autorizzazione relativa. In mancanza di tale autorizzazione, la farmacia dovrà ritenere attivo il ciclo distributivo della DPC. Le ricette spedite in regime di convenzione SSN in difformità a quanto sopra indicato e quindi in deroga all' Accordo DPC, non saranno ammesse a pagamento.
- 18) sarà possibile effettuare reso alla piattaforma del farmaco ordinato, come segue:
 - in caso di invio errato dell'ordine, entro 24 ore dalla data di consegna;
 - per il mancato o parziale ritiro da parte del paziente, entro i termini di validità della ricetta.

Il reso, effettuato con emissione del documento dovuto per legge, dovrà essere accompagnato da una dichiarazione sullo stato di buona conservazione del prodotto. Copia di tale documentazione andrà allegata alla relativa ricetta che, ancorché non spedita, va comunque esibita alla A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO per le attività di monitoraggio.

Si specifica che, per la rendicontazione economica e la richiesta delle spettanze relative, le farmacie dovranno inserire gli importi relativi agli oneri derivanti dalle erogazioni effettuate in regime di Distribuzione Per Conto, nella D.C.R. mensile, come previsto dalle recenti vigenti disposizioni regionali.

Le ricette spedite nel corso di ciascun mese, vanno consegnate, in analogia con quanto effettuato per l'attività svolta in regime convenzionale, al Servizio Farmaceutico della A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO, nei termini previsti dalla vigente normativa, cioè entro il termine del giorno 10 del mese successivo a quello della spedizione.

Il farmacista avrà cura di timbrare, datare e numerare in ordine progressivo, le ricette spedite con modalità Distribuzione per Conto, in analogia a quanto avviene per le ricette spedite in convenzione a carico del SSN, ed ordinarle in mazzette distinte.

Il farmacista avrà altresì cura di allegare alla D.C.R., sempre in analogia a quanto avviene per le ricette spedite in convenzione a carico del SSN, una stampa per mazzetta e per singola ricetta dalla quale si evinca l'elenco dei farmaci consegnati in DPC.

Il Direttore
Dott. ssa G. La Bella



Allegati:

- Allegato 1: Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto
- Allegato 2: Farmaci distribuiti dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali e dalle Farmacie Ospedaliere della ASL Napoli 1 Centro
- Allegato 3: Farmaci non PHT da distribuire in Distribuzione per Conto
- Tabella A: Farmaci PHT da distribuire in convenzione

ALLEGATO 1 – Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto				
ATC	principio attivo	specialità	documento da allegare alla ricetta SSN	nota AIFA
N05AX12	ARIPIPRAZOLIO	ABILIFY	LIT	
G03GA20	ASSOCIAZIONI (FOLLITROPINA ALFA ALFA) LUTROPINA ALFA	PERGOVERIS	LIT	74
N06BA09	ATOMOXETINA	STRATTERA	LIT	
B01AB02	BEMIPARINA	IVOR	LIT	
L02BB05	BICALUTAMIDE	CASODEX, BICALUTAMIDE GENERICO, SAFEDEX	LIT	
L02AE01	BUSERELINA	SUPREFACT	LIT	51
H05BX01	DINACALCET	MIMPARA	LIT	
N05AH02	CLOZAPINA	CLOZAPINA GENERICO, LEPOREX	LIT	
G03GA05	CORICOGNADOTROPINA ALFA	OVITRELLE	LIT	74
B01AB04	CALTEPARINA	FRASMIN	LIT	
B03XA02	CARBEOICITINA ALFA	ARANESP	PT AIFA art.10quinque	
N05DA02	DONEPEZIL	ARICEPT, MEMANT	LIT	55
G01BD07	DRONEDARONE	MULTAQ	PT AIFA dronedarone	
B01A505	ENDOXAPARINA	CLDXANE	LIT	
N04BX02	ENTACAPONE	DOMTAN	LIT	
N02XA01	ERITROPOLIETINA (ALFA, BETA, ZETA)	EPREX, NEOREGORMON, RETACRII	PT AIFA art.10quinque	
L04AA15	EVEROLIMUS	CERTCAN	LIT	
A10BX04	EXFENATIDE	BYETTA	SCHEDE REGIONALE	
G03AA02	FILGRASTIM	GRANJLOKINE, KATIOGRASTIM	PT AIFA fattori crescita granulociti	
L02BB01	FUTAMIDE	FILIPROST, FUTAMIDE GENERICO	LIT	
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	SONALF	LIT	74
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	PUREDDN	LIT	74
B01AX05	FONDAPARINUX	ARIKTRA	LIT	
N06DA04	GALANTAMINA	REMINYL	LIT	55
A10BC05	GLIMEPRIDE E HIGLIATAZONE	TANDIPACT	SCHEDE REGIONALE	
H01CA01	GONADOTROPINA	KRYPTOUR	LIT	
G03GA02	GONADOTROPINA UNICA DELLA MENOPAUSA (MEROTROPINA)	MENOGON, MEROPUR	LIT	74
L02AF03	GOSEPELIN	ZOLADEX	LIT	51
D05BB06	VIDUINOLO	ALDARA	LIT	
J05BB01	MIUNGOLOBULINA ANTI-D (R, L)	IGAMG, MML, NORHO, PARTOBULIN	LIT	
A10AEC5	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR	SCHEDE REGIONALE	
A10AF04	INSULINA GLARGINE	LANTUS	SCHEDE REGIONALE	
L03AD01	INTERFERONE ALFA NATURALE	ALFAFERONE	PT AIFA interferon	
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	ROFERONA-A	PT AIFA interferoni	
L03AB02	INTERFERONE ALFA-2B	INTRONA	PT AIFA interferoni	
G01EB07	ISATRADINA	CORIPHTOR, PROCORALAN	PT AIFA isatradina	
J05AF05	LAMIVUDINA	ZEFFIX	PT AIFA lamivudina	
H01CB07	ANRETIDE	IPSTYL	LIT	43
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	FOZNO	LIT	
L04AA13	LEFLUNOMIDE	ARAVA	LIT	

ALLEGATO 1 – Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

ATC	principio attivo	specialità	documento da allegare alla ricetta SSN	nota AIFA
L03AA10	LEMOGRASTIM	GRANOCYTE 34, MYELOCELIM 34	PT AIFA fattori crescita granulocitari	
L02AE02	LEUPRORELINA	ELGARD, ENANTONE	LIT	54
A16AA01	LEVOCARBITINA	CARNITENE	LIT	8
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT. DELLA COMT	STAI EVO	LIT	
A10JX07	L RAGLITIDE	MUTOZA	SCHEDA MONITORAGGIO AIFA	
B03CA07	LUTROPINA ALFA	LJVER 5	LIT	74
N06CX01	MOMANTINA	COXA	LIT	85
A10BD05	METFORMINA E TOGLITAZONE	COMPACT	SCHEDA REGIONALE	
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	EFFICIB, VELMETIA, JANUMET	SCHEDA REGIONALE	
N02BA07	MODAFINIL	PROVIGIL	LIT	
B01AB06	NACROPARINA	FRAXIPARINA, F-RAXODI, SELEPRIS, SELEPARINA	LIT	
H01CB02	OCTREOTIDE	LONGASTATINA, SANDOSTATINA, SANDYSTIN	LIT	43
N05AF03	OLANZAPINA	ZYPREXA	LIT	
N05AX13	PALIFERICONE	INVEGA	LIT	
H05RX02	PARACALCITOLE	ZEMPLAR	LIT	
B01AB07	PANAPARINA	FLJXUM	LIT	
L03AA13	PEGFILGRASTIM	NELLASTA	PT AIFA fattori crescita granulocitari	
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	PEGASYS	PT AIFA interferoni	
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	PEGINTRON	PT AIFA interferoni	
A10BD02	PIOGITAZONE	ACTOS	SCHEDA REGIONALE	
B01AC02	PRASUGREL	EFENT	PT AIFA prasugrel	
N03AH04	QUETIAPINA	SEROQUEL	LIT	
C01EB16	RANOLAZINA	RANEXA	PT AIFA ranolazina	
B01AB08	REVIPARINA	OLIVARINA	LIT	
N05AX09	RISPERIDONE	RISPERDAL, RISPERIDONE GENERICO	LIT	
N08DA02	RIVASTIGMINA	EXELON, PROMETAX	LIT	85
A105H03	SAXAGLIPTIN	DNGLYZA	SCHEDA MONITORAGGIO AIFA	
V03AE02	SEVELAMER	RENAMEL, RENELVA	LIT	
L04AA10	SIRCLINIB	SARAVUNE	LIT	
A12BH2	SITAGLIPTIN	JANUMIA, TESAVEL, ZELEVIA	SCHEDA REGIONALE	
L04AD02	TACROLIMUS	PROGRAF, ADVAGRAF, TACMI, TACROLIMUS GENERICO	LIT	
D11AH2	TACROLIMUS	PROTOPIC	LIT	
N04EX01	TOLCAPONE	TASMAR	LIT	
L01XX14	TRETINOINA	VESANCID	LIT	
L02AC04	TRIPTERELINA	DECAPEPTYL, GOMPEPTIL	LIT	51
B03CA04	UROFOLLITROPINA	FOSTIMON	LIT	74
J05AB11	VALACICLOVIR	TALAMIR, ZELTREX	LIT	64
J05AB14	VALGANCICLOVIR	VALGATE, DABILIN	LIT	
N05AE04	ZIPRASIDONE	ZELDAX	LIT	

ALLEGATO 2 – Farmaci distribuiti dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali e dalle Farmacie Ospedaliere della ASL Napoli 1 Centro

ATC	principio attivo
B02BD	FATTOR. DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE
B02BD02	FATTORE VII DI COAGULAZIONE
B02BD03	ATTIVITA' DI BYPASS DELL'INIBITORE DEL FATTORE VIII
B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE
B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE
B02BD06	FATTORE IX VON WILLEBRAND E FATTORE VIII DI COAGULAZIONE ASSOCIATI
B02BD09	NOVOCOCALFA
B03XA01	ERITROPOIETINE
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE EPOETINA BETA
B06AC01	GHI-INIBITORE
H01AC01	SOMATROPINA
H01EA02	DESIVOPRESSINA
R05CB03	DORNASE ALFA (DEOSSIRIBONUCLEASI)
V05AC01	DEFEROCALMA

ALLEGATO 3 – Farmaci non PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

ATC	principio attivo
B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE 20% (25%)
J05BE04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIFOSFATIDILASCLEROSI
H05M02	TERIPARATIDE

TABELLA A – Farmaci PHT da distribuire in convenzione

ATC	principio attivo	codice AIC	specialità
B01AC06	ASSOCIAZIONI	35763091	DUOPLAVIN 28 CPR RIV 75 MG/100 MG
L02AE01	BUSERELINA	25543016	SUPERFACIMINIET 1F 5,0MG 1MG/ML
V03AF09	CALCIO POLIATTO	27683045	SANTOLIN IM EV FL 50MG
B01AC04	CLOPIDOGREL	34123013	PLAVIX 28 CPR 75 MG
N05BA02	CLOZAPINA	28824011	LEPOL EX 25 MG 28 CPR
L04AA15	LEFLUNOMIDE	34702098	ARAVA 30 CPR RIV 10MMG
V03AF01	MESNA	25312024	UROMITEXAN IV 15F 4ML 400MG/4ML
A10DC09	METFORMINA E VILDAGLIPTINA	38252033	FLUCREAS 60 CPR 500/5+800/5
A10BA04	METFORMINA E VILDAGLIPTINA	38252096	EUOREAS 60 CPR 500/5+1000MG
P01CX01	PENTAMIDINA ISETONATO	27623019	PENTACAR NAT IM EV AEROS 300/3
N05AF04	CIJETAFINA	32944112	SEROQUEL 25 MG 30 CPR RIV
G03BA02	TESTOSTERONE	003539059	TESTOVIR IV 2F 2V 100MG
G03BA03	TESTOSTERONE	024585034	ANDRIOL 30 CPR 50MG
A10DH02	VILDAGLIPTINA	38144059	GLAGUS 60 CPR 50MG