



**GIUNTA REGIONALE**

**DETERMINAZIONE N° DG 8 / 50** del **20/05/2010**

**DIREZIONE POLITICHE DELLA SALUTE**

**Servizio Assistenza Farmaceutica e Trasfusionale**

**Ufficio Pianificazione assistenza farmaceutica**

**ART. 9 L. 178/2002 - DISPOSIZIONI IN MATERIA DI RIMBORSO DEI FARMACI DI UGUALE COMPOSIZIONE - AGGIORNAMENTO ELENCO**

**PREMESSO che:**

- l'art. 7 del D.L. 347/01, convertito con legge n. 405/01, contempla al comma 1 che i medicinali non coperti da brevetto aventi uguale composizione in principi attivi, nonché forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie uguali, siano rimborsati, con decorrenza 1.12.2001, al farmacista dal S.S.R., fino alla concorrenza del prezzo più basso del corrispondente farmaco generico disponibile nel ciclo distributivo regionale, sulla base di apposite direttive regionali;

- il Ministero della Salute, con propri comunicati pubblicati prima sulle Gazzette Ufficiali poi sul sito internet del Ministero della Salute alla pagina Medicinali generici ([www.ministerosalute.it/medicinali/](http://www.ministerosalute.it/medicinali/)) - ha reso noto l'elenco delle confezioni dei medicinali non coperti da brevetto;

**RICHIAMATE:**

- la Delibera n. 1136 del 30.11.2001 con la quale la Giunta Regionale, in applicazione dell'art. 7 del D.L. 347/01, convertito nella L. 405/01, ha individuato i prezzi massimi rimborsabili dal Servizio Sanitario Regionale alle farmacie convenzionate per la dispensazione dei farmaci aventi uguale composizione in principi attivi, nonché forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie uguali dettando altresì le modalità di prescrizione da parte del medico e di erogazione da parte del farmacista dei farmaci anzidetti;

- l'Ordinanza del Servizio Assistenza Distrettuale – Assistenza Farmaceutica n. DG8/10 del 28.02.2002 con la quale, sulla base dell'aggiornamento dell'elenco dei medicinali non coperti da brevetto emesso dal Ministero della Salute e pubblicato

sulla G.U. n. 38 del 14.02.2002, è stato disposto di utilizzare quale prezzo di rimborso quello del generico presente nel citato elenco con il prezzo più basso e di modificare detto prezzo a seguito di eventuali successivi aggiornamenti disposti dal Ministero della Salute, permanendo il principio per il quale il prezzo di rimborso da utilizzare sarà quello del generico recante il prezzo più basso;

**VISTO** il D.L. 8 luglio 2002, n. 138 “Interventi urgenti in materia tributaria, di privatizzazioni, di contenimento della spesa farmaceutica e per il sostegno dell’economia anche nelle aree svantaggiate”, convertito, con modificazioni, in Legge 8 agosto 2002, n. 178 ed, in particolare, l’art. 9, comma 5 della citata L. 178/02 che sostituisce il comma 1 dell’articolo 7 del D.L. 18.09.2001, n. 347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16.11.2001, n. 405 nel modo seguente: *“I medicinali, aventi uguale composizione in principi attivi, nonché forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie uguali, sono rimborsati al farmacista dal servizio sanitario nazionale fino alla concorrenza del prezzo più basso del corrispondente prodotto disponibile nel normale ciclo distributivo regionale, sulla base di apposite direttive definite dalla regione; tale disposizione non si applica ai medicinali coperti da brevetto sul principio attivo”*;

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. 1009 del 26.11.2002 “Art. 9 D.L. 138/2002 – Disposizioni in materia di rimborso dei farmaci di uguale composizione – Aggiornamento elenco in vigore dal 1 marzo 2002” con la quale è stato approvato l’elenco dei farmaci, siano essi generici o specialità, aventi uguale composizione in principi attivi, forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie uguali, ed i relativi prezzi massimi rimborsabili, demandando al Servizio Assistenza Distrettuale - Assistenza Farmaceutica della Direzione Sanità la stesura degli elenchi successivi, da redigersi sulla base degli elenchi emessi – con eventuali aggiornamenti - dal Ministero della Salute e pubblicati sul proprio sito internet, nonché dei decreti di A.I.C. pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, tenendo conto delle comunicazioni delle aziende farmaceutiche esclusivamente per quanto riguarda il costo dei farmaci;

**VISTI:**

- il Decreto del Ministero della Salute del 20.12.2002 pubblicato sul S.O. n. 2 della G.U. n. 4 del 07.01.2003 nonché sul sito internet del Ministero della Salute con il quale è stato aggiornato, tra l’altro, l’elenco dei medicinali non coperti da brevetto ed il relativo prezzo;
- l’aggiornamento di detto elenco pubblicato sul sito internet del Ministero della Salute alla pagina Medicinali generici ([www.ministerosalute.it/medicinali/](http://www.ministerosalute.it/medicinali/)) in data 1° luglio 2003, con aggiornamento dei prezzi alla data del 26/06/2003;

**RICHIAMATE** la determina dirigenziale del Servizio Assistenza Farmaceutica n. DG8/20 del 27.02.2003 con la quale, sulla base del D.M. 20.12.2002, è stato disposto l’aggiornamento dell’elenco approvato con D.G.R. 1009/02 e le successive determine di recepimento delle liste di trasparenza dell’Agenzia Italiana del Farmaco, con particolare riferimento alla DG6/5 del 19/04/2010 - rinumerata DG8/40 in pari data giusta determinazione in atti - attualmente in vigore;

**ATTESO** che l’Agenzia Italiana del Farmaco predispone periodicamente l’aggiornamento di detto elenco curandone la pubblicazione sul proprio sito internet ([www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it));

**ATTESO** che nella citata determina DG8/40 dell'19/04/2010 si dispone che l'elenco con i prezzi di riferimento debba essere modificato a seguito di eventuali successivi aggiornamenti disposti dalla già citata Agenzia Italiana del Farmaco, fatta salva la facoltà per il Servizio Assistenza Farmaceutica di procedere autonomamente a revisione ove ritenuto necessario;

**PRESO ATTO** dell'aggiornamento dell'elenco attualmente in vigore, predisposto in data 17/05/10 dalla competente Agenzia Italiana del Farmaco e pubblicato sulla propria home-page;

**RITENUTO** quindi necessario, per le motivazioni su riportate, aggiornare l'elenco dei medicinali non coperti da brevetto - approvato con la determina dirigenziale DG8/40 del 19 aprile 2010 - individuando i prezzi massimi rimborsabili dal Servizio Sanitario Regionale alle farmacie convenzionate per la dispensazione di detti farmaci e rinviando alle disposizioni contenute nella citata D.G.R. n. 1009 del 26.11.2002 - così come integrata dalla D.G.R. n. 579/2006 - per quanto riguarda le modalità di prescrizione da parte del medico e di erogazione da parte del farmacista dei farmaci anzidetti, nonché di tariffazione e consegna delle ricette al S.S.N.;

**VISTA** la L.R. n. 77/99 e successive modificazioni e integrazioni

## ***DETERMINA***

*- per le motivazioni espresse in narrativa -*

- 1) A partire dal **21 maggio 2010**, il Servizio Sanitario Regionale provvederà al rimborso, nei confronti delle farmacie convenzionate, dei farmaci, **siano essi generici o specialità medicinali**, aventi uguale composizione in principi attivi, nonché forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie uguali, secondo i prezzi massimi riportati nell'allegato A, parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, secondo le disposizioni di cui alla D.G.R. 1009/02, così come integrata dalla D.G.R. 579/2006 - relative alle modalità di prescrizione e di dispensazione dei farmaci suddetti, che qui si abbiano per integralmente trascritti;
- 2) L'elenco con i prezzi di riferimento di cui sopra dovrà essere modificato a seguito di eventuali successivi aggiornamenti disposti dalla competente Agenzia Italiana del Farmaco e pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana ovvero sul sito internet dell' AIFA, fatta salva ovviamente la facoltà di procedere autonomamente a revisione per quanto ritenuto necessario o opportuno;
- 3) Di trasmettere il presente atto alle Organizzazioni Sindacali delle farmacie convenzionate pubbliche e private CISPEL e FEDERFARMA, nonché ai Servizi farmaceutici Territoriali delle Aziende U.S.L. della Regione ed alle Banche Dati;

- 4) Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul portale della Sanità della Regione Abruzzo [sanitapo.regione.abruzzo.it](http://sanitapo.regione.abruzzo.it) nonché sul sito del Servizio Assistenza Farmaceutica e Trasfusionale della Direzione Politiche della Salute [www.farmaci.abruzzo.it](http://www.farmaci.abruzzo.it).

Pescara, 20/05/2010

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

**(D.ssa Stefania Melena)**

IZ/determina equivalenti 20 maggio 2010

Sono evidenziate in grassetto le modifiche dei prezzi di rimborso rispetto alla DG8/40:

\*\* due asterischi indicano una nuova confezione di riferimento;

\* un asterisco indica un nuovo prezzo di riferimento

Allegato A

**Elenco dei principi attivi con prezzi di riferimento**

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di Riferimento
J05AB01	Aciclovir	100 ML 8% - USO ORALE	€ 15,30
J05AB01	Aciclovir	25 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 12,64
J05AB01	Aciclovir	25 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 10,16
J05AB01	Aciclovir	25 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 60,68
J05AB01	Aciclovir	3 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 46,60
J05AB01	Aciclovir	35 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 27,72
S01AD03	Aciclovir	4,5 GRAMMI 3% - USO OFTALMICO POMATA	€ 6,68
J05AB01	Aciclovir	5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 80,54
M05BA04	Acido alendronico	4 UNITA' 70 MG - USO ORALE	€ 19,36
M05BA02	Acido clodronico	10 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 26,17
M05BA02	Acido clodronico	6 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE	€ 63,18
J01MB04	Acido pipemidico	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4,01
J01MB04	Acido pipemidico	20 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 5,05
B02AA02	Acido tranexamico	5 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 3,50
A05AA02	Acido ursodesossicolic	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 4,43
A05AA02	Acido ursodesossicolic	20 UNITA' 225 MG - USO ORALE	€ 7,89
A05AA02	Acido ursodesossicolic	20 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 5,80
A05AA02	Acido ursodesossicolic	20 UNITA' 450 MG - USO ORALE	€ 9,85
N03AG01	Acido valproico (sale di sodio)	40 ML 20% - USO ORALE	€ 4,60
N03AG01	Acido valproico (sale di sodio)	40 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4,15
N03AG01	Acido valproico (sale di sodio)	40 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 7,89
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 10 ML - USO PARENTERALE	€ 0,23
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 2 ML - USO PARENTERALE	€ 0,15
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 5 ML - USO PARENTERALE	€ 0,19
C01CA24	Adrenalina	5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE	€ 1,17
C01CA24	Adrenalina	5 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE	€ 1,44
G04CA01	Alfuzosina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 9,66
M04AA01	Allopurinolo	30 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 2,26
M04AA01	Allopurinolo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,07
J01GB06	Amikacina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 9,06
J01GB06	Amikacina	1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 2,28
J01GB06	Amikacina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 5,03
C01BD01	Amiodarone	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4,97
N05AL05	Amisulpride	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 27,11
N05AL05	Amisulpride	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 54,19
C08CA01	Amlodipina	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,46

C08CA01	Amlodipina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 6,27
J01CA04	Amoxicillina	100 ML 5% - USO ORALE	€ 2,33
J01CA04	Amoxicillina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 3,60
J01CA04	Amoxicillina	12 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 2,94
J01CA04	Amoxicillina	8 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 3,59
J01CR02	Amoxicillina + acido clavulanico	12 UNITA' (875+125) MG - USO ORALE	€ 8,72
J01CR02	Amoxicillina + acido clavulanico	140 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	€ 14,53
J01CR02	Amoxicillina + acido clavulanico	35 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	€ 3,52
J01CR02	Amoxicillina + acido clavulanico	70 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	€ 7,07
J01CA01	Ampicillina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 1,07
J01CA01	Ampicillina	1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 0,51
J01CA01	Ampicillina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 0,69
J01CA01	Ampicillina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 3,78
J01CR01	Ampicillina + sulbactam	1 UNITA' (1000+500) MG - USO PARENTERALE	€ 3,04
J01CR01	Ampicillina + sulbactam	1 UNITA' (500+250) MG - USO PARENTERALE	€ 2,19
R01AX10	Argento proteinato	10 ML 0,5% - USO RINOLOGICO	€ 0,82
C07AB03	Atenololo	14 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,80
C07AB03	Atenololo	42 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,09
C07AB03	Atenololo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,63
C07AB03	Atenololo	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 5,42
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	€ 7,22
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	€ 3,71
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	30 UNITA' (100 + 25) MG - USO ORALE	€ 7,69
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	30 UNITA' (50 + 12,5) MG - USO ORALE	€ 4,43
A03BA01	Atropina	5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE	€ 1,59
L04AX01	Azatioprina	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 14,73
J01FA10	Azitromicina	3 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 6,96
J01FA10	Azitromicina	37,5 ML 4% - USO ORALE	€ 7,97
J01CA06	Bacampicillina	12 UNITA' 1200 MG - USO ORALE	€ 8,66
R03BA01	Beclometasone	200 DOSI 250 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 27,88
R03BA01	Beclometasone	200 DOSI 50 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 6,80
C09AA07	Benazepril	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 4,88
C09AA07	Benazepril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,18
C09BA07	Benazepril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (10+12,5) MG - USO ORALE	€ 5,40
J01CE01	Benzilpenicillina	1 UNITA' 1000000 UI - USO PARENTERALE	€ 0,86
J01CE08	Benzilpenicillina benzatina	1 UNITA' 1200000 UI - USO PARENTERALE	€ 2,24
J01CE08	Benzilpenicillina benzatina	1 UNITA' 600000 UI - USO PARENTERALE	€ 2,00
H02AB01	Betametasona	3 UNITA' 4 MG - USO PARENTERALE	€ 2,65
C10AB02	Bezafibrato	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 6,66
L02BB03	Bicalutamida	28 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 212,00
L02BB03	Bicalutamida	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 50,00
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 1,25 MG - USO ORALE	€ 2,65
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,45
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 2,88

C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 3,75 MG - USO ORALE	€ 3,13
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,52
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 7,5 MG - USO ORALE	€ 3,71
S01EA05	Brimonidina	5 ML 0,2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 8,40
N04BC01	Bromocriptina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 14,66
G02CB01	Bromocriptina	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 6,07
N04BC01	Bromocriptina	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 11,53
R03BA02	Budesonide	100 UNITA' 200 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 17,96
R03BA02	Budesonide	120 UNITA' 200 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 15,66
R03BA02	Budesonide	20 UNITA' 0,25 MG - USO RESPIRATORIO	€ 16,65
R03BA02	Budesonide	20 UNITA' 0,5 MG - USO RESPIRATORIO	€ 24,95
R03BA02	Budesonide	50 UNITA' 400 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 16,71
R03BA02	Budesonide	60 UNITA' 400 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 15,66
G02CB03	Cabergolina	2 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 10,42
N04BC06	Cabergolina	20 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 19,16
N04BC06	Cabergolina	20 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 38,02
G02CB03	Cabergolina	8 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 32,95
A12AA04/ A12AA20	Calcio carbonato	30 UNITA' 1.000 MG - USO ORALE	€ 4,97
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	30 UNITA' 1000 MG + 880 UI - USO ORALE	€ 4,66
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	60 UNITA' 500 MG + 400 UI - USO ORALE	€ 8,37
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	60 UNITA' 600 MG + 400 UI - USO ORALE	€ 8,37
A12AA07	Calcio cloruro	5 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 1,49
A12AX	Calcio fosfato + Colecalciferolo	30 UNITA' 1200 MG + 800 UI - USO ORALE	€ 6,86
D05AX02	Calcipotriolo	30G 0,005% - USO DERMATOLOGICO	€ 9,70
D05AX02	Calcipotriolo	30ML 0,005% - USO DERMATOLOGICO SOLUZIONE	€ 8,92
H05BA01	Calcitonina sintetica di salmone	5 UNITA' 100 UI - USO PARENTERALE	€ 19,21
H05BA01	Calcitonina sintetica di salmone	5 UNITA' 50 UI - USO PARENTERALE	€ 9,45
A11CC04	Calcitriolo	30 UNITA' 0,25 MCG - USO ORALE	€ 4,37
A11CC04	Calcitriolo	30 UNITA' 0,50 MCG - USO ORALE	€ 7,30
C09AA01	Captopril	24 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 6,59
C09AA01	Captopril	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 7,05
C09BA01	Captopril + Idroclorotiazide	12 UNITA' (50+25) MG - USO ORALE	€ 2,27
N03AF01	Carbamazepina	250 ML 2% - USO ORALE	€ 5,95
N03AF01	Carbamazepina	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 4,09
N03AF01	Carbamazepina	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 5,21
N03AF01	Carbamazepina	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 6,47
N03AF01	Carbamazepina	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 3,96
C07AG02	Carvedilolo	28 UNITA' 6,25 MG - USO ORALE	€ 3,98
C07AG02	Carvedilolo	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 10,10
J01DC04	Cefaclor	100 ML 5% - USO ORALE	€ 7,68
J01DC04	Cefaclor	6 UNITA' 750 MG - USO ORALE	€ 11,06
J01DC04	Cefaclor	8 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 6,29

J01DB05	Cefadroxil	100 ML 5% - USO ORALE	€ 6,63
J01DB05	Cefadroxil	8 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 9,05
J01DB01	Cefalexina	100 ML 5% - USO ORALE	€ 4,46
J01DB01	Cefalexina	8 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 3,59
J01DB03	Cefalotina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 3,13
J01DC03	Cefamandolo	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 4,15
J01DB07	Cefatrizina	100ML 5% - USO ORALE	€ 9,28
J01DB07	Cefatrizina	8 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 7,32
J01DB04	Cefazolina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 1,89
J01DB04	Cefazolina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 1,77
J01DD08	Cefixima	100ML 2% - USO ORALE	€ 12,83
J01DC06	Cefonicid	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 2,60
J01DC06	Cefonicid	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 2,89
J01DD12	Cefoperazone	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 4,85
J01DD01	Cefotaxima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 4,85
J01DD01	Cefotaxima	1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 1,84
J01DD01	Cefotaxima	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 2,95
J01DD02	Ceftazidima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 5,17
J01DD02	Ceftazidima	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 2,23
J01DD04	Ceftriaxone	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 5,78
J01DD04	Ceftriaxone	1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 2,06
J01DD04	Ceftriaxone	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 3,61
J01DC02	Cefuroxima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 3,71
J01DC02	Cefuroxima	12 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 7,92
J01DC02	Cefuroxima	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 6,16
R06AE07	Cetirizina	20 ML 1% - USO ORALE	€ 6,49
R06AE07	Cetirizina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 4,85
A02BA01	Cimetidina	30 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 23,02
A02BA01	Cimetidina	50 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 14,95
J01MA02	Ciprofloxacina	10 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 6,51
J01MA02	Ciprofloxacina	12 UNITA' 750 MG - USO ORALE	€ 22,33
J01MA02	Ciprofloxacina	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 7,47
G03HA01	Ciproterone	1 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE	€ 16,78
G03HA01	Ciproterone	25 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 23,97
G03HA01	Ciproterone	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 50,81
G03HB01	Ciproterone + Ethinilestradiolo	21 UNITA (2 + 0,035) MG - USO ORALE	€ 4,72
N06AB04	Citalopram	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 8,93
N06AB04	Citalopram	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 9,12
N06AB04	Citalopram	15 ML 4% - USO ORALE	€ 8,46
N06AB04	Citalopram	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 7,95
J01FA09	Claritromicina	100 ML 2,5% - USO ORALE	€ 7,22
J01FA09	Claritromicina	100 ML 5% - USO ORALE	€ 15,07
J01FA09	Claritromicina	12 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 2,78
J01FA09	Claritromicina	14 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 11,39
J01FF01	Clindamicina	1 UNITA' 600 MG - USO PARENTERALE	€ 4,55
J01FF01	Clindamicina	5 UNITA' 600 MG - USO PARENTERALE	€ 20,68



D07AD01	Clobetasolo	30 GRAMMI 500 MCG/G - USO DERMATOLOGICO UNGUENTO	€ 3,51
N06AA04	Clomipramina	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 2,65
N06AA04	Clomipramina	20 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 6,47
N06AA04	Clomipramina	5 UNITA' 25 MG - USO PARENTERALE	€ 2,71
N06AA04	Clomipramina	50 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3,21
<b>B01AC04</b>	<b>Clopidogrel *</b>	<b>28 UNITA' 75 MG - USO ORALE</b>	<b>€ 23,00</b>
J01BA01	Cloramfenicolo	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 2,45
P01BA01	Cloroquina	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 3,59
N05AH02	Clozapina	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 24,73
N05AH02	Clozapina	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 7,06
V03AC01	Deferoxamina	10 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 60,82
H01BA02	Desmopressina	30 UNITA' 0,1 MG - USO ORALE	€ 18,25
H01BA02	Desmopressina	30 UNITA' 0,2 MG - USO ORALE	€ 36,40
M01AB05	Diclofenac	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,31
M01AB05	Diclofenac	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 12,39
M01AB05	Diclofenac	20 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 6,63
M01AB05	Diclofenac	21 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,31
M01AB05	Diclofenac	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 3,86
M01AB05	Diclofenac	30 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 6,44
M01AB05	Diclofenac	5 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE	€ 2,16
M01AB05	Diclofenac	6 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE	€ 3,21
C08DB01	Diltiazem	14 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 7,35
C08DB01	Diltiazem	24 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 5,76
C08DB01	Diltiazem	28 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 6,90
C08DB01	Diltiazem	28 UNITA' 180 MG - USO ORALE	€ 13,78
C08DB01	Diltiazem	28 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 17,12
C08DB01	Diltiazem	50 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 5,17
C02CA04/ G04CA	Doxazosin	20 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 8,51
C02CA04	Doxazosin	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 9,22
J01AA02	Doxiciclina	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 3,91
C09AA02	Enalapril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,00
C09AA02	Enalapril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,40
C09BA02	Enalapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 5,54
C09BA02	Enalapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+6) MG - USO ORALE	€ 7,02
B01AB01	Eparina calcica	10 UNITA' 12500 UI - USO PARENTERALE	€ 16,16
B01AB01	Eparina calcica	10 UNITA' 5000 UI - USO PARENTERALE	€ 7,22
B01AB01	Eparina sodica	1 UNITA' 50000 UI - USO PARENTERALE	€ 5,72
B01AB01	Eparina sodica	10 UNITA' 5000 UI - USO PARENTERALE	€ 6,55
J01FA01	Eritromicina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 8,58
J01FA01	Eritromicina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 5,05
J01FA01	Eritromicina	100 ML 10% USO ORALE	€ 9,05
J01FA01	Eritromicina	12 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 5,77
G03CA03	Estradiolo	4 UNITA' 50 MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 8,66
G03CA01	Etinilestradiolo	25 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 10,39
G03CA01	Etinilestradiolo	25 UNITA' 50 MCG - USO ORALE	€ 2,38

G03AA10	Etinilestradiolo + Gestodene	21 UNITA' (30+75) MCG - USO ORALE	€ 2,95
J05AB09	Famciclovir	21 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 50,26
J05AB09	Famciclovir	21 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 110,53
A02BA03	Famotidina	10 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 7,45
C08CA02	Felodipina	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE (ril prolungato)	€ 5,84
C08CA02	Felodipina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 6,28
C10AB05	Fenofibrato	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4,75
B03AA03	Ferroso gluconato	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 6,32
R06AX26	Fexofenadina	20 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 5,69
R06AX26	Fexofenadina	20 UNITA' 180 MG - USO ORALE	€ 5,76
G04CB01	Finasteride	15 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 9,81
C01BC04	Flecainide	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,76
J01CF05	Flucloxacillina	12 UNITA' 1 G - USO ORALE	€ 12,91
J02AC01	Fluconazolo	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 29,48
J02AC01	Fluconazolo	2 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 10,12
J02AC01	Fluconazolo	7 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 38,39
R03BA03	Flunisolide	15 UNITA' 2 ML 0,05% - USO RESPIRATORIO	€ 13,63
R03BA03	Flunisolide	15 UNITA' 2 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	€ 26,17
R03BA03	Flunisolide	30 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	€ 20,65
D07AC04	Fluocinolone acetone	30 G 0,025% - USO DERMATOLOGICO POMATA	€ 2,33
N06AB03	Fluoxetina	12 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,58
N06AB03	Fluoxetina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 8,45
N06AB03	Fluoxetina	60 ML 0,4% - USO ORALE	€ 9,06
M01AE09	Flurbiprofene	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 9,05
L02BB01	Flutamide	21 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 16,43
L02BB01	Flutamide	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 20,76
L02BB01	Flutamide	84 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 65,70
C10AA04	Fluvastatina	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	€ 12,81
N06AB08	Fluvoxamina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 14,28
N06AB08	Fluvoxamina	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 7,94
R03AC13	Formoterolo	60 UNITA' 12 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 19,41
J01XX01	Fosfomicina	2 UNITA' 3000 MG - USO ORALE	€ 7,86
C09AA09	Fosinopril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,33
C09BA09	Fosinopril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 6,16
C03CA01	Furosemide	20 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 13,66
C03CA01	Furosemide	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 1,46
C03CA01	Furosemide	5 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	€ 1,72
C03CA01	Furosemide	5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 14,73
N03AX12	Gabapentin	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 13,82
N03AX12	Gabapentin	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,60
N03AX12	Gabapentin	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 20,88
C10AB04	Gemfibrozil	20 UNITA' 900 MG - USO ORALE	€ 6,14
C10AB04	Gemfibrozil	30 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 7,80
J01GB03	Gentamicina	1 UNITA' 40 MG - USO PARENTERALE	€ 1,21
D08AE03	Glicerina fenica	10 ML 1% - USO DERMATOLOGICO	€ 0,86

A10BB09	Gliclazide	40 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 4,06
A10BB09	Gliclazide	60 UNITA' 30 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 7,48
A10BB12	Glimepiride	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 2,34
A10BB12	Glimepiride	30 UNITA' 3 MG - USO ORALE	€ 3,94
A10BB12	Glimepiride	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 3,94
B05BA03	Glucosio	10 ML 10% - USO PARENTERALE	€ 0,27
B05BA03	Glucosio	10 ML 20% - USO PARENTERALE	€ 0,28
B05BA03	Glucosio	10 ML 33% - USO PARENTERALE	€ 0,28
B05BA03	Glucosio	10 ML 5% - USO PARENTERALE	€ 0,26
B05BA03	Glucosio	20 ML 10% - USO PARENTERALE	€ 0,29
B05BA03	Glucosio	20 ML 5% - USO PARENTERALE	€ 0,29
B05BA03	Glucosio	250 ML 10% - USO PARENTERALE	€ 1,59
B05BA03	Glucosio	250 ML 5% - USO PARENTERALE	€ 1,36
B05BA03	Glucosio	5 ML 33% - USO PARENTERALE	€ 0,26
B05BA03	Glucosio	500 ML 10% - USO PARENTERALE	€ 1,91
B05BA03	Glucosio	500 ML 5% - USO PARENTERALE	€ 1,63
A04AA02	Granisetrone	1 UNITA' 3 MG - USO PARENTERALE	€ 17,58
A04AA02	Granisetrone	10 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 52,91
A04AA02	Granisetrone	5 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 48,43
D01BA01	Griseofulvina	20 UNITA' 125 MG - USO ORALE	€ 1,40
M01AE01	Ibuprofene	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 4,64
M01AE01	Ibuprofene	30 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 4,49
C03AA03	Idroclorotiazide	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 1,75
N06AA02	Imipramina	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 3,16
N06AA02	Imipramina	60 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2,52
C03BA11	Indapamide	30 UNITA' 1,5 MG - USO ORALE	€ 5,93
C03BA11	Indapamide	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 4,06
C03BA11	Indapamide	50 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 6,32
J04AC01	Isoniazide	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 6,05
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,71
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 4,17
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 4,74
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 7,24
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 7,15
C01DA14	Isosorbide mononitrato	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,58
C01DA14	Isosorbide mononitrato	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 7,76
D10BA01	Isotretinoina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 15,73
D10BA01	Isotretinoina	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 27,59
J02AC02	Itraconazolo	8 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 9,06
J01FA07	Josamicina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 11,31
M01AE03	Ketoprofene	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 9,94
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,07
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 9,94
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 2,65
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 3,43
M01AE03	Ketoprofene	6 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE	€ 3,61

M01AB15	Ketorolac	3 UNITA' 30 MG - USO PARENTERALE	€ 2,98
R06AX17	Ketotifene	15 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 3,24
R06AX17	Ketotifene	200 ML 0,02% - USO ORALE	€ 4,97
N03AX09	Lamotrigina	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 7,88
N03AX09	Lamotrigina	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 50,95
N03AX09	Lamotrigina	56 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 89,23
N03AX09	Lamotrigina	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 28,29
A02BC03	Lansoprazolo	14 UNITA' 15 MG - USO ORALE	€ 4,50
A02BC03	Lansoprazolo	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 7,32
<b>S01EE01</b>	<b>Latanoprost **</b>	<b>2,5 ML 50 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE</b>	<b>€ 10,29</b>
C08CA13	Lercanidipina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 6,20
C08CA13	Lercanidipina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 10,04
R06AE09	Levocetirizina	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 4,93
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	30 UNITA' (200+50) MG - USO ORALE	€ 9,82
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	50 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	€ 8,12
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	50 UNITA' (250+25) MG - USO ORALE	€ 6,68
C09AA03	Lisinopril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 5,80
C09AA03	Lisinopril	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,50
C09BA03	Lisinopril+Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 4,00
N05AN01	Litio carbonato	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 4,39
R06AX13	Loratadina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,27
C09CA01	Losartan	21 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	€ 5,23
C09CA01	Losartan	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 14,43
C09CA01	Losartan	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 10,52
C09CA01	Losartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	€ 9,32
C09CA01	Losartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	€ 9,32
L02AB01	Megestrololo	30 UNITA' 160 MG - USO ORALE	€ 66,79
M01AC06	Meloxicam	30 UNITA' 15 MG - USO ORALE	€ 9,80
M01AC06	Meloxicam	30 UNITA' 7,5 MG - USO ORALE	€ 8,16
A07EC02	Mesalazina	20 UNITA' 500 MG - USO RETTALE	€ 17,15
A07EC02	Mesalazina	24 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 12,39
A07EC02	Mesalazina	28 UNITA' 1000 MG - USO RETTALE	€ 54,29
A07EC02	Mesalazina	50 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 13,74
A07EC02	Mesalazina	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 19,41
A07EC02	Mesalazina	60 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 26,18
A07EC02	Mesalazina	7 UNITA' 2000 MG - USO RETTALE	€ 25,27
A07EC02	Mesalazina	7 UNITA' 4000 MG - USO RETTALE	€ 37,91
A10BA02	Metformina	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 1,27
A10BA02	Metformina	30 UNITA' 850 MG - USO ORALE	€ 2,45
A10BA02	Metformina	40 UNITA' 850 MG - USO ORALE	€ 3,08
A10BA02	Metformina	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 2,40
A10BA02	Metformina	60 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 4,83
G02AB01	Metilergometrino	10 ML 0,025% - USO ORALE	€ 1,96
G02AB01	Metilergometrino	15 UNITA' 0,125 MG - USO ORALE	€ 1,40
G02AB01	Metilergometrino	6 UNITA' 0,2 MG - USO PARENTERALE	€ 2,94
A03FA01	Metoclopramide	5 UNITA' 10 MG - USO PARENTERALE	€ 1,89

C07AB02	Metoprololo	100 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 15,00
C07AB02	Metoprololo	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 6,20
C07AB02	Metoprololo	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 3,64
C07AB02	Metoprololo	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 6,33
C07AB02	Metoprololo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,37
C07AB02	Metoprololo	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 11,75
L01BA01	Metotrexato	5 UNITA' 5 MG - USO PARENTERALE	€ 18,65
J01XD01	Metronidazolo	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 5,60
P01AB01	Metronidazolo	20 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 1,59
N06AX11	Mirtazapina	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 9,43
N06AX11	Mirtazapina	30 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 17,80
C02AC05	Moxonidina	28 UNITA' 0,2 MG - USO ORALE	€ 6,99
C02AC05	Moxonidina	28 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	€ 11,50
V03AB15	Naloxone	1 UNITA' 0,4 MG - USO PARENTERALE	€ 3,91
M01AE02	Naprossene	20 UNITA' 750 MG - USO ORALE	€ 7,68
M01AE02	Naprossene	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 5,63
C08CA04	Nicardipina	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 4,96
C08CA05	Nifedipina	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 6,07
C08CA05	Nifedipina	14 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 9,03
C08CA05	Nifedipina	50 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 4,20
C08CA05	Nifedipina	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 6,20
C08CA05	Nifedipina	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 6,20
M01AX17	Nimesulide	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,60
C01DA02	Nitroglicerina	10 UNITA' 15 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 9,32
C01DA02	Nitroglicerina	15 UNITA' 10 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 9,14
C01DA02	Nitroglicerina	15 UNITA' 15 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 12,83
C01DA02	Nitroglicerina	15 UNITA' 5 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 8,11
G03DB04	Nomegestrolo	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 8,45
J01MA06	Norfloxacina	14 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 4,99
H01CB02	Octreotide	1 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE	€ 55,41
H01CB02	Octreotide	5 UNITA' 100 MCG - USO PARENTERALE	€ 29,49
H01CB02	Octreotide	5 UNITA' 50 MCG - USO PARENTERALE	€ 17,60
A02BC01	Omeprazolo	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3,54
A02BC01	Omeprazolo	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 7,44
A04AA01	Ondansetrone	1 UNITA' 4 MG - USO PARENTERALE	€ 6,81
A04AA01	Ondansetrone	1 UNITA' 8 MG - USO PARENTERALE	€ 13,68
A04AA01	Ondansetrone	6 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 26,29
A04AA01	Ondansetrone	6 UNITA' 8 MG - USO ORALE	€ 42,58
G04BD04	Ossibutinina cloridrato	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 6,32
A02BC02	Pantoprazolo	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,74
A02BC02	Pantoprazolo	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 8,57
N06AB05	Paroxetina	12 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 8,77
N06AB05	Paroxetina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 9,86
N04BC02	Pergolide	20 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 18,20
N04BC02	Pergolide	40 UNITA' 0,25 MG - USO ORALE	€ 23,54
C09AA04	Perindopril	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 7,86

C09BA04	Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (2+0,625) MG - USO ORALE	€ 11,45
C09BA04	Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (4+1,25) MG - USO ORALE	€ 11,45
S01EB01	Pilocarpina	10 ML 2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 2,16
S01EB01	Pilocarpina	10 ML 3% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 2,80
S01EB01	Pilocarpina	10 ML 4% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 2,15
J01CA12	Piperacillina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 3,96
J01CA12	Piperacillina	1 UNITA' 2000 MG - USO PARENTERALE	€ 5,36
J01CR05	Piperacillina + Tazobactan	1 UNITA' (2+0,25) G - USO PARENTERALE	€ 8,04
M01AC01	Piroxicam	3 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	€ 1,87
M01AC01	Piroxicam	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,43
M01AC01	Piroxicam	6 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	€ 3,43
C03DA02	Potassio canrenoato	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 4,33
C10AA03	Pravastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,35
C10AA03	Pravastatina	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 8,10
C01BC03	Propafenone	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 3,90
C01BC03	Propafenone	30 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 7,15
V03AB14	Protamina	1 UNITA' 50 MG/5 ML 1% - USO PARENTERALE	€ 4,38
C09AA06	Quinapril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,01
C09AA06	Quinapril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 4,18
C09BA06	Quinapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 4,78
C09AA05	Ramipril	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 2,90
C09AA05	Ramipril	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 7,04
C09AA05	Ramipril	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 4,75
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (2,5+12,5) MG - USO ORALE	€ 2,10
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (5+25) MG - USO ORALE	€ 4,13
A02BA02	Ranitidina	10 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 6,77
A02BA02	Ranitidina	10 UNITA' 50 MG - USO PARENTERALE	€ 8,11
A02BA02	Ranitidina	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 5,48
A02BA02	Ranitidina	20 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 12,36
J04AB02	Rifampicina	60 ML 2% - USO ORALE	€ 2,80
J04AB02	Rifampicina	8 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 3,72
N05AX08	Risperidone	100 ML 0,1% - USO ORALE	€ 40,89
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 22,33
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 40,96
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 3 MG - USO ORALE	€ 63,93
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 85,30
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 0,25 MG - USO ORALE	€ 2,62
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 5,21
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 6,26
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 12,50
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 26,42
R03AC02	Salbutamolo	200 DOSI 100MCG - USO RESPIRATORIO	€ 3,14
R03AK04	Salbutamolo + Ipratropio bromuro	15 ML 0,375% + 0,075% - USO RESPIRATORIO E ORALE	€ 8,21
A03BB01	Scopolamina butilbromuro	6 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	€ 2,17
N06AB06	Sertralina	15 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 8,36
N06AB06	Sertralina	15 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 5,10

N06AB06	Sertralina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 13,20
N06AB06	Sertralina	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 6,60
C10AA01	Simvastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,14
C10AA01	Simvastatina	10 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 6,20
C10AA01	Simvastatina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3,19
C10AA01	Simvastatina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 9,24
C10AA01	Simvastatina	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 14,70
V07AB	Sodio cloruro	10 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 0,27
V07AB	Sodio cloruro	2 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 0,20
B05BB01	Sodio cloruro	250 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 1,40
V07AB	Sodio cloruro	5 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 0,23
B05BB01	Sodio cloruro	500 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 1,81
C07AA07	Sotalolo	40 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 4,25
C07AA07	Sotalolo	50 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 5,13
J01FA02	Spiramicina	12 UNITA' 3.000.000 UI - USO ORALE	€ 7,95
J01GA01	Streptomicina solfato	1 UNITA' 1000000 UI - USO PARENTERALE	€ 2,24
A02BX02	Sucralfato	30 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 4,11
A02BX02	Sucralfato	30 UNITA' 2000 MG - USO ORALE	€ 5,42
A02BX02	Sucralfato	40 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 7,46
J01EC02	Sulfadiazina	20 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 1,91
J01EC02	Sulfadiazina	5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	€ 1,44
N02CC01	Sumatriptan	4 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 20,81
N02CC01	Sumatriptan	4 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 10,78
L02BA01	Tamoxifene	20 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 7,64
L02BA01	Tamoxifene	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 7,38
L02BA01	Tamoxifene	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 14,52
G04CA02	Tamsulosina	20 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	€ 7,39
M01AC02	Tenoxicam	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 9,41
G04CA03	Terazosina	10 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 2,49
C02CA/G04CA03	Terazosina	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 4,69
C02CA/G04CA03	Terazosina	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 9,54
D01BA02	Terbinafina	8 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 11,70
B01AC05	Ticlopidina	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 3,60
S01ED01	Timololo	5 ML 0,25% - USO OFTALMICO SENZA CONSERVANTI	€ 4,86
S01ED01	Timololo	5 ML 0,25% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 2,17
S01ED01	Timololo	5 ML 0,5% - USO OFTALMICO SENZA CONSERVANTI	€ 5,17
S01ED01	Timololo	5 ML 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 2,26
J01GB01	Tobramicina	1 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE	€ 3,96
J01GB01	Tobramicina	1 UNITA' 150 MG - USO PARENTERALE	€ 4,98
C03CA04	Torasemide	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2,53
C09AA10	Trandolapril	14 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 4,09
J05AB11	Valaciclovir	21 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 66,11
J05AB11	Valaciclovir	42 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 65,83
N06AX16	Venlafaxina	10 UNITA' 150 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 8,81
N06AX16	Venlafaxina	14 UNITA' 75 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 6,16

N06AX16	Venlafaxina	28 UNITA' 37,5 MG - USO ORALE	€ 6,77
N06AX16	Venlafaxina	28 UNITA' 37,5 MG - USO ORALE (ril. prolungato)	€ 6,77
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 4,50
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 240 MG - USO ORALE	€ 9,14
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 1,49
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 2,24

Modifiche rispetto al precedente elenco

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di Riferimento Determina AIFA 17.05.2010	ANNOTAZIONI
B01AC04	Clopidogrel	28 UNITA' 75MG - USO ORALE	€ 23,00	Nuovo prezzo di riferimento
S01EE01	Latanoprost	2,5ML 50MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 10,29	Nuova tipologia