



**REGIONE
LAZIO**

ASL Viterbo
Protocollo n. 9219 del 02-02-2017



**Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46**



*DG/ASA/FARMACI/8-PROC
DA PR 02/02/2017*

FIMMG
SMI
SNAMI
INTESA SINDACALE

Oggetto: Accordo DPC: Gare Regionali per l'acquisto di Farmaci - Possibilita' di sostituzione Originator - Generico

Si comunica che, a seguito del nuovo Accordo per il rinnovo della Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci di cui al PHT (Prontuario della distribuzione diretta) 2016 - 2020 di cui al DCA n. U00253 del 31/08/2016 ai sensi di quanto previsto dalla legge 405/2001, la Regione Lazio ha attivato le procedure previste dalla normativa vigente e dal nuovo codice degli appalti per l'acquisto diretto di farmaci da distribuire con la modalita' per conto.

Tale procedura garantisce nell'ambito dei prodotti autorizzati dall'AIFA nella fascia A PHT di erogare i principi attivi della lista allegata a totale titolo gratuito all'assistito.

Considerato che tale tipologia di farmaci e' destinata perlopiu' a pazienti cronici il cui numero anche a causa dell'invecchiamento della popolazione e' in costante aumento, si invitano i clinici prescrittori a dare maggiore valorizzazione al farmaco equivalente presente in elenco al fine di evitare la corresponsione da parte dell'assistito delle quote di compartecipazione previste dalla normativa nazionale per i farmaci a brevetto scaduto.

Cordiali saluti.

Il Dirigente dell'Ufficio
Dr.ssa Alessandra Mecozzi

Il Dirigente dell'Area
Dr.ssa Lorella Lombardo

Lorella Lombardo

*x Folino:
inviare e arch. (con allegati)
I Medici di Medicina General.
06/02/17.*

Vincenzo Panella
- Il Direttore
Dr. Vincenzo Panella

A.C. 01/02/2017

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protetica
GR/11/46

Prodotti	Minsan	SSR
ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN100UI/ML	043658071	A
ABASAGLAR*SC 5CART 100UI/ML3ML	043658032	A
ABILIFY*28CPR 10MG	036582029	A
ABILIFY*28CPR 15MG	036582031	A
ABILIFY*28CPR 5MG	036582017	A
ABILIFY*28CPR ORODISP 10MG	036582094	A
ABILIFY*28CPR ORODISP 15MG	036582120	A
ABILIFY*OS FL 150ML 1MG/ML	036582183	A
ACCOFIL 30MU/0,5ML SOLUZIONE	043615057	A
ACTOS*28CPR 45MG	034946121	A
ADOPORT 0,5MG capsule rigide	041180062	A
ADOPORT 1MG capsule rigide	041180187	A
ADOPORT 5MG 30capsule rigide	041180264	A
ADVAGRAF*30CPS 0,5MG RP	038218018	A
ADVAGRAF*30CPS 3MG RP	038218119	A
ADVAGRAF*30CPS 5MG RP	038218071	A
ADVAGRAF*60CPS 1MG RP	038218057	A
ADVATE*FL 1000UI+FL SOLV 2ML	036160190	A
ADVATE*FL 1500UI+FL SOLV 2ML	036160202	A
ADVATE*FL 2000UI+FL SOLV 5ML	036160152	A
ADVATE*FL 250UI+FL SOLV 2ML	036160176	A
ADVATE*FL 3000UI+FL SOLV 5ML	036160164	A
ADVATE*FL 500UI+FL SOLV 2ML	036160188	A
AIMAFIX*FL 1000UI+FL 10ML+SET	025841103	A
AIMAFIX*FL 500UI+FL 10ML+SET	025841089	A
ALPHANATE*INF 1F 1000UI+SIR+AD	033077102	A
ALPHANATE*INF 1F 1500UI+SIR+AD	033077114	A
ALPHANINE*EV 1000UI+SIR 10ML+A	029250077	A
ALPHANINE*EV 1500UI+SIR 10ML+A	029250089	A
ARANESP*SC 1PEN 100MCG 0,5ML	035691409	A
ARANESP*SC 1PEN 150MCG 0,3ML	035691411	A
ARANESP*SC 1PEN 20MCG 0,5ML	035691359	A
ARANESP*SC 1PEN 300MCG 0,6ML	035691423	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

ARANESP*SC 1PEN 40MCG 0,4ML	035691447	A
ARANESP*SC 1PEN 500MCG 1ML	035691435	A
ARANESP*SC 1PEN 60MCG 0,3ML	035691385	A
ARANESP*SC 1PEN 80MCG 0,4ML	035691397	A
ARANESP*SC EV 1SIR 100MCG 0,5M	035691690	A
ARANESP*SC EV 1SIR 10MCG 0,4ML	035691017	A
ARANESP*SC EV 1SIR 150MCG 0,3M	035691738	A
ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	035691575	A
ARANESP*SC EV 1SIR 300MCG 0,6M	035691753	A
ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	035691599	A
ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	035691613	A
ARANESP*SC EV 1SIR 500MCG 1ML	035691777	A
ARANESP*SC EV 1SIR 50MCG 0,5ML	035691637	A
ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	035691652	A
ARANESP*SC EV 1SIR 80MCG 0,4ML	035691676	A
ARAVA*3CPR RIV 100MG	034702098	A
ARICEPT*28CPR ORODISP 10MG	033254309	A
ARICEPT*28CPR ORODISP 5MG	033254210	A
ARICEPT*28CPR RIV 10MG	033254020	A
ARICEPT*28CPR RIV 5MG	033254018	A
ARIPIPRAZOLO FOCUS*10MG 28 CPR	043737129	A
ARIPIPRAZOLO FOCUS*15MG 28 CPR	043737220	A
ARIPIPRAZOLO TEVA 15 mg 28 cpr orodis	043732155	A
ARIPIPRAZOLO TEVA 5 MG 28 CPR RIV	043743069	A
ARIPIPRAZOLO TEVA10 mg 28 cpr orodis	043732039	A
ARIXTRA*SC 10SIR 1,5MG 0,3ML	035606072	A
ARIXTRA*SC 10SIR 10MG 0,8ML	035606173	A
ARIXTRA*SC 10SIR 2,5MG 0,5ML	035606033	A
ARIXTRA*SC 10SIR 5MG 0,4ML	035606110	A
ARIXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	035606146	A
BARACLUDGE*30CPR RIV 0,5MG	037221076	A
BARACLUDGE*30CPR RIV 1MG	037221088	A
BEMFOLA*SC PEN 150UI/0,25ML+AG	043364025	A
BEMFOLA*SC PEN 225UI/0,375ML+A	043364037	A
BEMFOLA*SC PEN 300UI/0,50ML+AG	043364049	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protetica
GR/11/46

BEMFOLA*SC PEN 450UI/0,75ML+AG	043364052	A
BEMFOLA*SC PEN 75UI/0,125ML+AG	043364013	A
BENEFIX*IV 1FL 1000UI+SIR5ML+S	033535067	A
BENEFIX*IV 1FL 2000UI+SIR5ML+S	033535079	A
BENEFIX*IV 1FL 250UI+SIR5ML+SE	033535042	A
BENEFIX*IV 1FL 3000UI+SIR5ML+S	033535081	A
BENEFIX*IV 1FL 500UI+SIR5ML+SE	033535055	A
BERIATE*F 1000UI+SOLV+S	033657038	A
BERINERT*IV FL 500U+FL 10ML	039056015	A
BICALUTAMIDE TEVA*28CPR RIV150	038352124	A
BICALUTAMIDE TEVA*28CPR RIV50M	038352023	A
BINOCRIT*1SIR 10000UI 1ML+DISP	038190450	A
BINOCRIT*1SIR 20000UI 0,5ML+DI	038190474	A
BINOCRIT*1SIR 30000UI 0,75ML+D	038190498	A
BINOCRIT*1SIR 40000UI 1ML+DISP	038190512	A
BINOCRIT*1SIR 5000UI 0,5ML+DIS	038190359	A
BINOCRIT*1SIR 6000UI 0,6ML+DIS	038190373	A
BINOCRIT*1SIR 8000UI 0,8ML+DIS	038190411	A
BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML+DISP	038190308	A
BINOCRIT*6SIR 3000UI 0,3ML+DIS	038190322	A
BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML+DIS	038190346	A
BRILIQUE*56CPR RIV 90MG	040546044	A
BYDUREON*SC 4KIT FL+SIR 2MG RP	041276015	A
BYDUREON*SC 4PEN 2MG 0,65ML RP	041276039	A
BYETTA*SC 1PEN 1,2ML 5MCG	037568019	A
BYETTA*SC 1PEN 2,4ML 10MCG	037568033	A
CASODEX*28CPR RIV 150MG	031113020	A
CASODEX*28CPR RIV 50MG	031113018	A
CAVERJECT*2CART 20MCG DOPPIA C	029561141	C
CAVERJECT*2CART 10MCG DOPPIA C	029561139	C
CELLCEPT*100CPS 250MG	029796012	A
CELLCEPT*50CPR RIV 500MG	029796024	A
CERTICAN*60CPR 0,25MG	036373025	A
CERTICAN*60CPR 0,75MG	036373102	A

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

CERTICAN*60CPR DISPERS 0,25MG	036373227	A
CIALIS*28CPR RIV 5MG	035672082	C
CIALIS*4CPR RIV 10MG	035672017	C
CIALIS*12CPR RIV 20MG	035672056	A
CINRYZE*EV 2FL 500U+2FL	042017018	A
CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML	026966046	A
CLIVARINA*SC 10SIR4200UI/0,6ML	028694053	A
CLIVARINA*SC 10SIR6300UI/0,9ML	028694103	A
CLIVARINA*SC10SIR1750UI/0,25ML	028694038	A
CLOZAPINA CHIESI*28CPR 25MG	035390018	A
CLOZAPINA HEX*28CPR 100MG	036638221	A
COMPETACT*56CPR RIV 15MG+850MG	037225099	A
COMTAN*100CPR RIV 200MG	034231035	A
CORLENTOR*56CPR RIV 5MG ALL/PV	037060035	A
CORLENTOR*56CPR RIV 7,5MG ALL/	037060100	A
CORMETO*FL 50CPS MOLLI 250MG	043094010	A
DAXAS*30CPR RIV 500MCG	040107029	A
DECAPEPTYL*FL 11,25MG+2ML+1SIR	026999058	A
DECAPEPTYL*FL 3,75MG+2ML+1SIR	026999021	A
DEFERAL*10FL 500MG/5ML+10F5ML	020417022	A
DONEPEZIL AUROBINDO 28 cpr da 5 mg	041885029	A
DONEPEZIL AUROBINDO 28cpr da 10 mg	041885094	A
DONEPEZIL TEVA*28CPR ORO 10MG	040386120	A
DONEPEZIL TEVA*28CPR ORO 5MG	040386031	A
EBIXA*28CPR RIV 20MG	035681105	A
EBIXA*56CPR RIV 10MG	035681081	A
EBIXA*OS SOLUZ 5MG/EROGAZIONE	035681055	A
EFIENT*28CPR RIV 10MG	039055090	A
EFIENT*28CPR RIV 5MG	039055025	A
ELIGARD*INIET SIR+SIR 45MG KIT	036967065	A
ELIGARD*INIET SIR+SIR 7,5MGKIT	036967038	A
ELIGARD*INIET SIR+SIR22,5MGKIT	036967040	A
ELIQUIS*10CPR RIV 2,5MG	041225018	A



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

ELIQUIS*20CPR RIV 2,5MG	041225020	A
ELIQUIS*28CPR RIV 5MG	041225145	A
ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	041225032	A
ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	041225095	A
Elocta 1000 UI	044563056	A
Elocta 1500 UI	044563068	A
Elocta 2000 UI	044563070	A
Elocta 250 UI	044563017	A
Elocta 3000 UI	044563082	A
Elocta 500 UI	044563029	A
ELONVA*SC 1SIR 100MCG 0,5ML+AG	039943016	A
ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG	039943028	A
EMOCLOT*FL 1000UI+FL 10ML+SET	023564228	A
EMOCLOT*FL 500UI+FL 10ML+SET	023564216	A
EMOSINT*IM EV SC 10F 20MCG 1ML	027665025	A
EMOSINT*IM EV SC 10F 4MCG0,5ML	027665013	A
ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	027066137	A
ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	027066125	A
ENVARUSUS*30CPR 0,75MG RP	043531019	A
ENVARUSUS*30CPR 4MG RP	043531072	A
ENVARUSUS*60CPR 1MG RP	043531058	A
EPORATIO*1SIR 10000UI 1ML C/D	039474123	A
EPORATIO*1SIR 10000UI 1ML+AGO	039474349	A
EPORATIO*1SIR 20000UI 1ML C/D	039474186	A
EPORATIO*1SIR 30000UI 1ML C/D	039474248	A
EPREX*1SIR 10000UI 1ML	027015181	A
EPREX*1SIR 2000UI 0,5ML	027015155	A
EPREX*1SIR 3000UI 0,3ML	027015167	A
EPREX*1SIR 40000UI 1ML	027015282	A
EPREX*1SIR 4000UI 0,4ML	027015179	A
EPREX*1SIR 5000UI 0,5ML	027015231	A
EPREX*1SIR 6000UI 0,6ML	027015243	A
EPREX*1SIR 8000UI 0,8ML	027015268	A
ESMYA*28CPR 5MG	042227013	A
EUCREAS*60CPR 50MG+1000MG	038252096	A
EUCREAS*60CPR 50MG+850MG	038252033	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

EXELON*30CER 13,3MG/24H	034078283	A
EXELON*30CER 4,6MG/24H	034078168	A
EXELON*30CER 9,5MG/24H	034078206	A
EXELON*56CPS 1,5MG	034078028	A
EXELON*56CPS 3MG	034078055	A
EXELON*56CPS 4,5MG	034078081	A
EXELON*56CPS 6MG	034078117	A
EXJADE*28CPR DISP 125MG	037421017	A
EXJADE*28CPR DISP 250MG	037421031	A
EXJADE*28CPR DISP 500MG	037421056	A
FANHDI*INF FL 250UI+SIR SOLV+S	033866043	A
FANHDI*INF FL 500UI+SIR SOLV+S	033866056	A
FANHDI*INF FL1000UI+SIR SOLV+S	033866068	A
FANHDI*INF FL1500UI+SIR SOLV+S	033866070	A
FEIBA*FL 1000UF+BAXJECT II HF	024744070	A
FERRIPROX*100CPR RIV 500MG	034525016	A
FERRIPROX*FL 50CPR RIV 1000MG	034525042	A
FERRIPROX*OS FL 250ML 100MG/ML	034525028	A
FIRMAGON*INIET 1FL 80MG+1SIR	039232018	A
FIRMAGON*INIET 2FL 120MG+2SIR	039232020	A
FIXNOVE*FL 1200UI+FL 10ML	038324036	A
FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	026270090	A
FORXIGA*28CPR RIV 10MG	042494070	A
FOSTIMON*10FL 75UI+10F	032921049	A
FOZNOL*FL 90CPR MAST 1000MG	037097209	A
FOZNOL*FL 90CPR MAST 500MG	037097134	A
FOZNOL*FL 90CPR MAST 750MG	037097096	A
FOZNOL*OS POLV 90BUST 1000MG	037097235	A
FOZNOL*OS POLV 90BUST 750MG	037097223	A
FRAGMIN*SC 4SIR 10000UI 0,4ML	027276082	A
FRAGMIN*SC 4SIR 12500UI 0,5ML	027276094	A
FRAGMIN*SC 4SIR 15000UI 0,6ML	027276106	A
FRAGMIN*SC 6SIR 5000UI 0,2ML	027276043	A
FYCOMPA*28CPR RIV 10MG	042581126	A
FYCOMPA*28CPR RIV 12MG	042581153	A
FYCOMPA*28CPR RIV 4MG	042581037	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.66.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

FYCOMPA*28CPR RIV 6MG	042581064	A
FYCOMPA*28CPR RIV 8MG	042581090	A
FYCOMPA*7CPR RIV 2MG	042581013	A
GALNORA 16mg 28 cps rilascio prolungato	039889314	A
GALNORA 24mg 28 cps rilascio prolungato	039889504	A
GALNORA 8mg 28 cps rilascio prolungato	039889136	A
GALVUS*56CPR 50MG	038144059	A
GENOTROPIN MINI*4TBF 1,2MG(3,6	026844237	A
GENOTROPIN MINI*4TBF 1,4MG(4,2	026844249	A
GENOTROPIN MINI*4TBF 1,6MG(4,8	026844252	A
GENOTROPIN MINI*4TBF 1,8MG(5,4	026844264	A
GENOTROPIN MINI*4TBF 2MG(6UI)	026844276	A
GENOTROPIN MINI*7CART 1MG(3UI)	026844225	A
GENOTROPIN MINI*7CART0,2MG(0,6	026844187	A
GENOTROPIN MINI*7CART0,4MG(1,2	026844199	A
GENOTROPIN MINI*7CART0,6MG(1,8	026844201	A
GENOTROPIN MINI*7CART0,8MG(2,4	026844213	A
GENOTROPIN*1TBF 12MG(36UI)	026844163	A
GENOTROPIN*1TBF 5,3MG (16UI)	026844098	A
GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 12MG	026844365	A
GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 5,3MG	026844340	A
GLIVEC*120CPS 100MG	035372059	A
GLUBRAVA*56CPR RIV 15MG+850MG	038529057	A
GONAPEPTYL DEPOT*SIR 3,75MG+SO	035562014	A
HAEMATE P*FL 1000UI+FL15ML+SET	026600078	A
HAEMATE P*FL 500UI+FL10ML+SET	026600080	A
HAEMOCTIN*FL 1000UI+F 10ML+SIR	038541037	A
HAEMOCTIN*FL 250UI+FL 5ML+SIR	038541013	A
HAEMOCTIN*FL 500UI+FL 10ML+SIR	038541025	A
HELIXATE NEXGEN*1000UI+1FL+KIT	034956033	A
HELIXATE NEXGEN*2000UI+1FL+KIT	034956045	A
HELIXATE NEXGEN*250UI+1FL+1KIT	034956019	A
HELIXATE NEXGEN*3000UI+1FL+KIT	034956058	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

HELIXATE NEXGEN*500UI+1FL+1KIT	034956021	A
HEPSERA*1FL 30CPR 10MG	035871019	A
HUMATROPE*1CART 12MG(36UI)+SIR	026962050	A
HUMATROPE*1CART 24MG(72UI)+SIR	026962062	A
HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	026962047	A
IGAMAD*IM 1SIR 1500UI/2ML	033867021	A
IMMUNINE STIM PLUS*INF FL600UI	029117025	A
IMMUNORHO*IM 1SIR 2ML 300MCG	022547044	A
IMUNOCARE*CR 5% 12BUST 250MG	041393012	A
INCRESYNC*28CPR RIV 12,5+30MG	043030030	A
INCRESYNC*28CPR RIV 25+30MG	043030218	A
INTRONA*SC IV 1FL 10MUI	034832194	A
INTRONA*SC IV 1FL 18MUI 3ML	034832232	A
INTRONA*SC IV 1FL 25MUI 2,5ML	034832271	A
INTRONA*SC IV 1PEN 18MUI+12KIT	034832319	A
INTRONA*SC IV 1PEN 30MUI+12KIT	034832345	A
INVEGA*28CPR 3MG RP	038024016	A
INVEGA*28CPR 6MG RP	038024067	A
INVEGA*28CPR 9MG RP	038024117	A
INVOKANA*30CPR RIV 100MG	043145022	A
INVOKANA*30CPR RIV 300MG	043145061	A
IPSTYL*IM FL30MG RP+F 2ML SOLV	029399019	A
IPSTYL*SC 1SIR 60MG	029399110	A
IPSTYL*SC SIR 120MG	029399134	A
IPSTYL*SC SIR 90MG	029399122	A
IVOR*10SIR 1000UI 0,4ML	035577182	A
IVOR*10SIR 2500UI 0,2ML	035577028	A
IVOR*10SIR 3500UI 0,2ML	035577067	A
IVOR*10SIR 5000UI0,2ML(25000U)	035577105	A
IVOR*10SIR 7500UI0,3ML(25000U)	035577143	A
IXED*FL 1000UI+FL 10ML+SET	041799038	A
JANUMET*56CPR RIV 50MG+1000MG	038672109	A
JANUMET*56CPR RIV 50MG+850MG	038672034	A
JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	043443136	A
JARDIANCE*28CPR RIV 25MG	043443047	A
JENTADUETO*56CPR RIV2,5+1000MG	042203190	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legatmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

JENTADUETO*56CPR RIV2,5+850MG	042203051	A
KLOTT*FL 1000UI+FL 10ML+SET	041649029	A
KOGENATE BAYER*EV2000UI+SIR+DI	034955106	A
KOGENATE BAYER*EV3000UI+SIR+DI	034955120	A
KOGENATE BAYER*FL1000UI+SIR+1K	034955068	A
KOGENATE BAYER*FL250UI+SIR+1KI	034955043	A
KOGENATE BAYER*FL500UI+SIR+1KI	034955056	A
KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+1000MG	041689086	A
KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+850MG	041689023	A
KRYPTOCUR*NAS 2FL 10G+2EROG	026520015	A
LAMIVUDINA TEVA*28CPR RIV100MG	041140017	A
LANTUS*SC 1FL 100UI/ML 10ML	035724121	A
LANTUS*SC 5CART 100UI/ML 3ML	035724069	A
LANTUS*SOLOST 5PEN 100UI/ML3ML	035724246	A
LEFLUNOMIDE SANDOZ 20MG 30CPR RIV	040419172	A
LEPONEX*28CPR 100MG	028824047	A
LEPONEX*28CPR 25MG	028824035	A
LEPTOPROL*1 IMPIANTO 3.6MG	039814013	A
LEPTOPROL*1 IMPIANTO 5MG	039814052	A
LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100UI/ML	036850055	A
LIXIANA*10CPR RIV 15MG	044315164	A
LIXIANA*28CPR RIV 30MG	044315051	A
LIXIANA*28CPR RIV 60MG	044315188	A
LONGASTATINA LAR*FL 10MG+SIR+2	027104088	A
LONGASTATINA LAR*FL 20MG+SIR+2	027104090	A
LONGASTATINA LAR*FL 30MG+SIR+2	027104102	A
LONQUEX*SC 1SIR 6MG 0,6ML+DISP	042919011	A
LUVERIS*SC 1FL 75UI+1FL SOLV	034951044	A
LUVERIS*SC 3FL 75UI+3FL SOLV	034951057	A
LYXUMIA*1PEN 10MCG+1PEN 20MCG	042657054	A
LYXUMIA*1PEN 3ML 10MCG	042657015	A
LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	042657039	A
MARIXINO 28 compresse rivestite con film 20mg	042757169	A



Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

MARIXINO 56 compressa rivestite con film 10mg	042757068	A
MEROPUR*SC IM 10F 75UI+10F 75U	036749024	A
MEROPUR*SC IM FL 600UI+SIR 1ML	036749036	A
MEROPUR*SC IM FL 1200UI+2SIR1ML	036749048	A
MICOFENOLATO MOFETILE ACCORD 250 MG 100 CPS	041342015	A
MICOFENOLATO MOFETILE AHCL 500 MG 50 CPR	038774016	A
MIMPARA*28CPR RIV 30MG	036598023	A
MIMPARA*28CPR RIV 60MG	036598050	A
MIMPARA*28CPR RIV 90MG	036598098	A
MIRCERA*IV SC SIR 100MCG 0,3ML	038348102	A
MIRCERA*IV SC SIR 120MCG 0,3ML	038348203	A
MIRCERA*IV SC SIR 150MCG 0,3ML	038348114	A
MIRCERA*IV SC SIR 200MCG 0,3ML	038348126	A
MIRCERA*IV SC SIR 250MCG 0,3ML	038348138	A
MIRCERA*IV SC SIR 30MCG 0,3ML	038348177	A
MIRCERA*IV SC SIR 360MCG 0,6ML	038348215	A
MIRCERA*IV SC SIR 50MCG 0,3ML	038348088	A
MIRCERA*IV SC SIR 75MCG 0,3ML	038348090	A
MODERIBA*FL56CPR RIV 400MG	042250023	A
MONONINE*EV F 1000UI+F10ML+KIT	028142038	A
MULTAQ*60CPR RIV 400MG	039589039	A
MYELOSTIM 34*F 33,6MIU+SIR 1ML	029059096	A
MYFENAX*100CPS 250MG	039696012	A
MYFENAX*50CPR RIV 500MG	039696036	A
MYFORTIC*100CPR GASTROR 180MG	036511032	A
MYFORTIC*50CPR GASTROR 360MG	036511069	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 1000UI	034430355	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 2000UI	034430292	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 3000UI	034430456	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 3000UI	034430316	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 4000UI	034430417	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 5000UI	034430330	A
NEORECORMON*IV SC 1SIR 6000UI	034430431	A

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protetica
GR/11/46

NEULASTA*6MG 1SIR 0,6ML SC C/P	035716036	A
NIVESTIM*SC EV 1SIR 12MU 0,2ML	040158014	A
NIVESTIM*SC EV 1SIR 48MU 0,5ML	040158077	A
NORDITROPIN SIMPLEXX*15MG/1,5M	027686082	A
NORDITROPIN SIMPLEXX*5MG/1,5ML	027686068	A
NOVOEIGHT*EV FL 1000UI+SIR 4ML	043153030	A
NOVOEIGHT*EV FL 1500UI+SIR 4ML	043153042	A
NOVOEIGHT*EV FL 2000UI+SIR 4ML	043153055	A
NOVOEIGHT*EV FL 250UI+SIR 4ML	043153016	A
NOVOEIGHT*EV FL 3000UI+SIR 4ML	043153067	A
NOVOEIGHT*EV FL 500UI+SIR 4ML	043153028	A
NOXAFIL*24CPR GASTR 100MG	037059021	A
NOXAFIL*OS SOSP 105ML 40MG/ML	037059019	A
NUTROPINAQ*SC 1CART 10MG 2ML	036583033	A
NUWIQ*EV FL 1000UI+SIR 2,5ML	043534039	A
NUWIQ*EV FL 2000UI+SIR 2,5ML	043534041	A
NUWIQ*EV FL 250UI+SIR 2,5ML	043534015	A
NUWIQ*EV FL 500UI+SIR 2,5ML	043534027	A
Octreotide Bioindustria LIM 0,05 mg/ml - fiala 1 ml	040014019	A
Octreotide Bioindustria LIM 0,1 mg/ml - fiala 1 ml	040014021	A
Octreotide Bioindustria LIM 1 mg/5 ml - flaconcino 5 ml	040014045	A
OLANZAPINA AUROBINDO 28 cpr oro 10 mg	041954177	A
OLANZAPINA AUROBINDO 28 cpr oro 5 mg	041954049	A
OLANZAPINA TEVA*28CPR RIV 10MG	040470128	A
OLANZAPINA TEVA*28CPR RIV 5MG	040470041	A
OLANZAPINA TEVA*28CPR RIV2,5MG	040470015	A
OMNITROPE*SC CART 10MG/1,5ML	037106073	A
OMNITROPE*SC CART 5MG/1,5ML	037106046	A
OMNITROPE*SUREPAL CART 15MG1,5	037106109	A
OMNITROPE*SUREPAL CART 5MG/1,5	037106135	A



Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

OMNITROPE*SUREPAL CART10MG/1,5	037106162	A
ONGLYZA*28CPR RIV 2,5MG	039453129	A
ONGLYZA*28CPR RIV 5MG	039453028	A
OVITRELLE*SC 1PEN 250MCG/0,5ML	035188085	A
PARACALCITOLO SANDOZ 5F 1ML 5MCG/ML	042692032	A
PARACALCITOLO TEVA 28 CPS 1 MCG	043129093	A
PEGASYS*SC PEN 0,5ML 135MCG	035683097	A
PEGASYS*SC PEN 0,5ML 180MCG	035683123	A
PEGASYS*SC SIR 0,5ML 135MCG+AG	035683059	A
PEGASYS*SC SIR 0,5ML 180MCG+AG	035683073	A
PEGINTRON*SC 1FL 100MCG+1F	034852119	A
PEGINTRON*SC 1FL 120MCG+1F	034852160	A
PEGINTRON*SC 1FL 150MCG+1F	034852210	A
PEGINTRON*SC 1FL 50MCG+1F	034852018	A
PEGINTRON*SC 1FL 80MCG+1F	034852069	A
PEGINTRON*SC 1PEN80MCG+1AGO+2T	034852350	A
PEGINTRON*SC1PEN 50MCG+1AGO+2T	034852311	A
PEGINTRON*SC1PEN100MCG+1AGO+2T	034852398	A
PEGINTRON*SC1PEN120MCG+1AGO+2T	034852436	A
PEGINTRON*SC1PEN150MCG+1AGO+2T	034852475	A
PERGOVERIS*SC 10FL 150UI/75UI	038085039	A
PERGOVERIS*SC 1FL 150UI/75UI	038085015	A
Poltrate*3,5 mg	041465016	A
PRADAXA*10X1CPS 110MG	038451050	A
PRADAXA*10X1CPS 75MG	038451011	A
PRADAXA*30X1CPS 110MG	038451062	A
PRADAXA*30X1CPS 75MG	038451023	A
PRADAXA*60X1CPS 110MG	038451074	A
PRADAXA*60X1CPS 150MG	038451112	A



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

PROCORALAN*56CPR RIV 5MG ALL/P	037061037	A
PROCORALAN*56CPR RIV 7,5MG ALL	037061102	A
PROGRAF*30CPS 0,5MG	029485099	A
PROGRAF*30CPS 5MG	029485048	A
PROGRAF*60CPS 1MG	029485075	A
PROGRAF*INFUS EV 10F 5MG/1ML	029485063	A
PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML	040108033	A
PROTROMPLEX TIM3*F 600UI+20ML	023288032	A
PROVERTINUM*IV FL 600UI	024748042	A
PROVIGIL*30CPR 100MG	034369013	A
PUREGON*IM SC 5FL 100UI/0,5ML	029520234	A
PUREGON*IM SC 5FL 50UI/0,5ML	029520184	A
PUREGON*SC 1CART 300UI/0,36ML	029520386	A
PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	029520398	A
PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	029520400	A
QUENTIAX 150MG 60 CPR RP	041195583	A
QUENTIAX 50MG 60 CPR RP	041195761	A
QUENTIAX*200MG 60 CPR RP	041195645	A
QUENTIAX*300MG 60 CPR RP	041195708	A
QUETIAPINA TE*30CPR RIV 25MG	040510152	A
QUETIAPINA TE*60CPR 400MG RP	040433308	A
QUETIAPINA TE*60CPR RIV 100MG	040510265	A
QUETIAPINA TE*60CPR RIV 200MG	040510683	A
QUETIAPINA TE*60CPR RIV 300MG	040510986	A
RANEXA*60CPR 375MG RP	038917011	A
RANEXA*60CPR 500MG RP	038917035	A
RANEXA*60CPR 750MG RP	038917050	A
RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	035120120	A
RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	035120070	A
RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	035120094	A
RAPAMUNE*OS FL 60ML+30SIR DOS+	035120017	A
REBETOL*OS FL 100ML 40MG/ML	034459040	A
RECOMBIMATE*FL 1000UI+FL 10ML	028687034	A
RECOMBIMATE*FL 250UI+FL 10ML	028687010	A
RECOMBIMATE*FL 500UI+FL 10ML	028687022	A
REFACTO AF*IV 1FL 250UI+SIR4ML	034421014	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

REFACTO AF*IV 1FL 500UI+SIR4ML	034421026	A
REFACTO AF*IV 1FL1000UI+SIR4ML	034421038	A
REFACTO AF*IV 1FL2000UI+SIR4ML	034421040	A
REFACTO AF*IV 1SIR PRER 1000UI	034421077	A
REFACTO AF*IV 1SIR PRER 2000UI	034421089	A
REFACTO AF*IV 1SIR PRER 250UI	034421091	A
REFACTO AF*IV 1SIR PRER 3000UI	034421053	A
REFACTO AF*IV 1SIR PRER 500UI	034421065	A
REMINYL*28CPS 16MG RP	034752131	A
REMINYL*28CPS 24MG RP	034752170	A
REMINYL*28CPS 8MG RP	034752117	A
REMINYL*56CPR RIV 12MG	034752042	A
REMINYL*56CPR RIV 4MG	034752081	A
REMINYL*56CPR RIV 8MG	034752030	A
RENAGEL*FL 180CPR RIV 800MG	034676080	A
REVELA*FL 180CPR RIV 800MG	039480037	A
REVELA*OS POLV 60BUST 2,4G	039480064	A
RETACRIT*1SIR 10000UI 1ML	038381404	A
RETACRIT*1SIR 20000UI 0,5ML	038381428	A
RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML	038381036	A
RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML	038381289	A
RETACRIT*1SIR 30000UI 0,75ML	038381188	A
RETACRIT*1SIR 30000UI 0,75ML	038381430	A
RETACRIT*1SIR 3000UI 0,9ML	038381303	A
RETACRIT*1SIR 40000UI 1ML	038381442	A
RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4ML	038381075	A
RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4ML	038381327	A
RETACRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	038381341	A
RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	038381113	A
RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	038381366	A
RETACRIT*1SIR 8000UI 0,8ML	038381380	A
RIBAVIRINA TEVA*84CPS 200MG	039363015	A
RISPERDAL*60CPR 1MG BIANCHE	028752057	A
RISPERDAL*60CPR 2MG ARANCIONI	028752069	A
RISPERDAL*60CPR 3MG GIALLE	028752071	A
RISPERDAL*60CPR 4MG VERDI	028752083	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicaelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



**Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46**

RISPERDAL*OS SOLUZ100ML 1MG/ML	028752095	A
RISPERIDONE AUROBINDO 60 cpr1 mg	040078192	A
RISPERIDONE AUROBINDO 60 cpr2 mg	040078293	A
RISPERIDONE AUROBINDO 60 cpr3 mg	040078394	A
RISPERIDONE AUROBINDO 60 cpr4 mg	040078495	A
RISPERIDONE SANDOZ*GTT 100ML	037835030	A
RIVASTIGMINA AUROBINDO 56 cps rigide da 1,5 mg	041787019	A
RIVASTIGMINA AUROBINDO 56 cps rigide da 3 mg	041787021	A
RIVASTIGMINA AUROBINDO 56 cps rigide da 4,5 mg	041787033	A
RIVASTIGMINA AUROBINDO 56 cps rigide da 6 mg	041787045	A
RIVASTIGMINA SANDOZ GmbH 4,6MG 30CER	043087028	A
RIVASTIGMINA SANDOZ GmbH 9,5MG 30CER	043087067	A
ROFERON A*SC 1SIR 3MUI 0,5ML	025839111	A
ROFERON A*SC 1SIR 6MUI 0,5ML	025839212	A
ROFERON A*SC 1SIR 9MUI 0,5ML	025839263	A
SAIZEN*1CART 5,83MG/ML 1,03ML	026863148	A
SAIZEN*1CART 8MG/ML 1,50ML	026863163	A
SAIZEN*1FL 1,33MG(4UI)+1F 1ML	026863011	A
SAIZEN*1FL 8MG+1CART+CLICKEASY	026863100	A
SANDOSTATINA*LAR FL 10MG+SIR+2	027083082	A
SANDOSTATINA*LAR FL 20MG+SIR+2	027083094	A
SANDOSTATINA*LAR FL 30MG+SIR	027083106	A
SEBIVO*28CPR RIV 600MG	037884018	A
SELEPARINA*10SIR 5700UI/0,6ML	026738070	A
SELEPARINA*10SIR 7600UI/0,8ML	026738094	A
SELEPARINA*10SIR 9500UI/1ML	026738118	A
SELEPARINA*6SIR 0,4ML 3800UI	026738056	A
SEROQUEL*30CPR RIV 25MG	032944112	A
SEROQUEL*60CPR 150MG RP	032944163	A
SEROQUEL*60CPR 200MG RP	032944136	A
SEROQUEL*60CPR 300MG RP	032944148	A



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protetica
GR/11/46

SEROQUEL*60CPR 400MG RP	032944151	A
SEROQUEL*60CPR 50MG RP	032944124	A
SEROQUEL*60CPR RIV 100MG	032944035	A
SEROQUEL*60CPR RIV 200MG	032944050	A
SEROQUEL*60CPR RIV 300MG	032944100	A
Siroctid 0,5 mg/ml	039101074	A
SPEDRA 100 mg 12 cpr	042676072	A
SPEDRA 200 mg 12 cpr	042876108	A
STALEVO*100CPR 100+25+200MG	036825077	A
STALEVO*100CPR 125+31,25+200MG	036825255	A
STALEVO*100CPR 150+37,5+200MG	036825115	A
STALEVO*100CPR 200+50+200MG	036825216	A
STALEVO*100CPR 50+12,5+200MG	036825038	A
STALEVO*100CPR 75+18,75+200MG	036825242	A
STRATTERA*14CPS 100MG	037063308	A
STRATTERA*14CPS 80MG	037063260	A
STRATTERA*28CPS 100MG	037063310	A
STRATTERA*28CPS 18MG	037063118	A
STRATTERA*28CPS 25MG	037063157	A
STRATTERA*28CPS 40MG	037063195	A
STRATTERA*28CPS 60MG	037063233	A
STRATTERA*28CPS 80MG	037063272	A
STRATTERA*7CPS 10MG	037063056	A
STRATTERA*7CPS 18MG	037063094	A
STRATTERA*7CPS 25MG	037063132	A
STRATTERA*7CPS 40MG	037063171	A
SUPREFACT*1SIR 6,3MG RP	025540030	A
SUPREFACT*DEPOT 1SIR 9,45MG	025540042	A
SUPREFACT*SPRAY NAS 0,1MG/EROG	025540028	A
SYCREST*60CPR SUBLING 10MG	040761052	A
SYCREST*60CPR SUBLING 5MG	040761025	A
SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+1000MG	044229312	A
SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+850MG	044229223	A
SYNJARDY*56X1CPR RIV 5MG+850MG	044229045	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protetica
GR/11/46

SYNJARDY*56X1CPR RIV5MG+1000MG	044229134	A
TALATE*1000UI/750UI+FL10ML+SIR	037148032	A
TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG	038345144	A
TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	038345029	A
TASMAR*FL 100CPR RIV 100MG	033280049	A
TESAVEL*28CPR RIV 100MG	038448142	A
TESAVEL*28CPR RIV 25MG	038448027	A
TESAVEL*28CPR RIV 50MG	038448080	A
TRAJENTA*28CPR RIV 5MG	041401035	A
TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	042658029	A
TROBALT*21CPR RIV 100MG	041141045	A
TROBALT*21CPR RIV 50MG	041141019	A
TROBALT*84CPR RIV 100MG	041141058	A
TROBALT*84CPR RIV 200MG	041141072	A
TROBALT*84CPR RIV 300MG	041141096	A
TROBALT*84CPR RIV 400MG	041141110	A
TROBALT*84CPR RIV 50MG	041141021	A
TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	043783024	A
TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	043783075	A
UMANCOMPLEX*FL 500UI+F 20ML	023309103	A
UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG/4M	025312024	A
VESANOID*FL 100CPS 10MG	029838024	A
VFEND*28CPR RIV 200MG	035628179	A
VFEND*28CPR RIV 50MG	035628054	A
VFEND*OS SOSP FL 45G 40MG/ML	035628268	A
VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	039365010	A
VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+1000MG	043045172	A
VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+850MG	043045057	A
VIPIDIA*28CPR RIV 12,5MG	043051123	A
VIPIDIA*28CPR RIV 25MG	043051212	A
VIPIDIA*28CPR RIV 6,25MG	043051034	A
VOKANAMET*60CPR RIV 150+1000MG	043375118	A
VOKANAMET*60CPR RIV 150+850MG	043375082	A
VOKANAMET*60CPR RIV 50+1000MG	043375056	A
VOKANAMET*60CPR RIV 50+850MG	043375029	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
Ufficio Assistenza Protesica
GR/11/46

XARELTO*10CPR RIV 10MG PP/ALU	038744064	A
XARELTO*28CPR RIV 20MG	038744189	A
XARELTO*30CPR RIV 10MG PP/ALU	038744076	A
XARELTO*42CPR RIV 15MG	038744138	A
XARELTO*5CPR RIV 10MG PP/ALU	038744052	A
XIGDUO*56CPR RIV 5MG+1000MG	043208091	A
XIGDUO*56CPR RIV 5MG+850MG	043208038	A
XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	036892089	A
XOLAIR*SC 1SIR 75MG 0,5ML	036892053	A
ZEBINIX*30CPR 800MG	039910171	A
ZEFFIX*OS FL 240ML 5MG/ML	034506030	A
ZELDOX*56CPS 20MG	034935383	A
ZELDOX*56CPS 40MG	034935472	A
ZELDOX*56CPS 60MG	034935561	A
ZELITREX*21CPR RIV 1000MG	029503024	A
ZELITREX*42CPR RIV 500MG	029503012	A
ZEMPLAR*28CPS MOLLI 2MCG	036374080	A
ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	026471019	A
ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	026471021	A
ZOMACTON*SC 1FL 4MG+F 3,5 SOLV	027743032	A
ZYPREXA VELOTAB*28CPR ORO 10MG	033638127	A
ZYPREXA VELOTAB*28CPR ORO 5MG	033638115	A
ZYPREXA*28CPR RIV 10MG	033638091	A
ZYPREXA*28CPR RIV 2,5MG	033638026	A
ZYPREXA*28CPR RIV 5MG	033638038	A
ZYVOXID*10CPR RIV 600MG BLIST	035410226	A
ZYVOXID*OS GRATxSOSP 100MG/5ML	035410075	A

VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7

TEL. + 39.06.51.68.4473

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

00145 ROMA

FAX + 39.06.51.68.5450

PEC politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



Data: Gio 02/02/2017 11:51
Da: Politica Del Farmaco
A: protocollo@pec.aslroma1.it,
protocollo.generale@pec.aslroma2.it,
protocollo@pec.aslromad.it,
protocollo@pec.aslrmf.it,
protocollo@pec.aslromag.it,
servizio.protocollo@pec.aslromah.it,
asl.rieti@pec.it,
protocolloaoo01@pec.ausl.latina.it,
prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it,
protocollo@pec.aslfrosinone.it,
aoscamilloforlanini_dirigen@pec.it,
protocollo.generale@pec.ospedalesantandrea.it,
ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it,
direzioni@postasicura.unicampus.it,
dirsan@opbg.net, fbf-isola.dir.gen@legalmail.it,
protocollo@ptvonline.postecert.it,
direzionegemelli@rm.unicatt.it,
direzioni@postasicura.unicampus.it,
protocolloumberto1roma@legalmail.it,
inmi@pec.inmi.it, dirigen@cert.ifo.it,
conges@cert.ifo.it, aagg@cert.ifo.it

Oggetto: invio nota relativa Accordo DPC Gare regionali per acquisto farmaci.

Allegato/i: Accordo DPC Gare regionali per l'acquisto farmaci.pdf(*dimensione 4.72 MB*)

Buongiorno,

Si inoltra, in allegato, la nota di cui all'oggetto per conoscenza e competenza.

Cordiali saluti

REGIONE LAZIO
Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Risorse Farmaceutiche
GR/11/46
