

-----  
LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Visti:

- l'art.85, commi 26 e 28, della legge 23 dicembre 2000 n.388, in materia di medicinali non coperti da brevetto;
- la propria deliberazione n. 2617 del 26 novembre 2001 "Disposizioni in materia di medicinali non coperti da brevetto in applicazione dell'art.7 del D.L. n.347/01 convertito con modificazioni nella L. 405/01", con la quale sono stati definiti, a partire dal 1 dicembre 2001, i prezzi massimi rimborsabili dal SSN alle farmacie aperte al pubblico, convenzionate nel territorio della Regione Emilia-Romagna, per 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, come indicati nell'elenco, allegato A, parte integrante e sostanziale della deliberazione citata;
- la determinazione del Direttore Generale alla Sanità e Politiche sociali n.56259 del 27/12/2001, con la quale, a decorrere dal 1 gennaio 2002, i prezzi di riferimento definiti con DGR 2617 del 26 novembre 2001 sono stati espressi in euro e aggiornati tenendo conto dell'aumento intervenuto per effetto della IV trance di adeguamento al prezzo medio europeo;

Dato atto che la citata deliberazione n. 2617/01 stabiliva una validità di 90 giorni della lista di riferimento riportata nel proprio allegato A;

Visto il Comunicato del Ministero della Salute pubblicato sulla G.U. n.38 del 14/2/2002 relativo alle disposizioni recate dall'art. 7 "Prezzo di rimborso dei farmaci di uguale composizione", con il quale è stato aggiornato l'elenco dei medicinali non coperti da brevetto e reso disponibile sul sito internet del Ministero della Salute.

Ritenuto necessario definire una nuova lista di riferimento dei farmaci non coperti da brevetto, sulla base del Comunicato del Ministero della salute pubblicato in G.U. n.38 del 14/2/2002;

Dato atto che:

- alcune ditte farmaceutiche hanno segnalato la presenza nella lista ministeriale dei seguenti farmaci tuttora coperti da brevetto: Adalat crono 30 mg 14 cp rivestite a rilascio modificato, Adalat crono 60 mg 14 cp rivestite a rilascio modificato, Adalat A.R. 50 cp 20 mg, Panacef 750 mg 6 cp solubili a rilascio modificato, Prozac FD 20 mg 12 cp solubili, Prozac FD 20 mg 28 cp solubili, Fluoxeren 12 cp solubili 20 mg, Fluoxeren 20 mg 28 cp solubili, pertanto tali medicinali sono esclusi dalla lista dei prezzi di riferimento regionale, oggetto della presente deliberazione;
- la competenza per la verifica delle coperture brevettuali dei medicinali è del Ministero della Salute e pertanto, a livello regionale, si applica la lista ministeriale, riservandosi di provvedere successivamente alle eventuali modifiche della lista di riferimento regionale, qualora fossero segnalati altri farmaci;

Ritenuto di precisare che per medicinali generici sono da intendersi sia i medicinali definiti dall'art.1 della legge n.425/96 sia i medicinali autorizzati ai sensi dell'art.8, comma 5, del decreto legislativo n.178/91, come modificato e integrato dal decreto legislativo n.44/97.

Dato atto che il presente provvedimento contiene la lista dei prezzi massimi di rimborso dal SSN alle farmacie aperte al pubblico dei farmaci di cui al Comunicato del Ministro della Salute pubblicato sulla G.U. n.38 del 14/2/2002, in vigore nella Regione Emilia-Romagna a decorrere dal 1 marzo 2002, definita sulla base del prezzo più basso dei farmaci non coperti da brevetto disponibili nel normale ciclo distributivo regionale, accertati presso i magazzini dei distributori all'ingrosso regionali;

Dato atto, ai sensi dell'art.37, quarto comma della L.R. n.43 e della propria deliberazione n. 2774/2001:

- del parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica della presente deliberazione espresso dalla Responsabile del Servizio Politica del Farmaco e Medicina Generale, Dr.ssa Raffaella Zanzi;
- del parere favorevole in ordine alla legittimità della presente deliberazione espresso dal Direttore Generale alla Sanità e Politiche Sociali, Dr. Franco Rossi;

Su proposta dell'Assessore alla Sanità

A voti unanimi e palesi

DELIBERA

1. a partire dal 1 marzo 2002 i prezzi massimi rimborsabili dal SSN alle farmacie aperte al pubblico, convenzionate nel territorio della Regione Emilia-Romagna, per 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, sono indicati nell'elenco posto in allegato A alla presente deliberazione che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. il farmacista, in assenza dell'indicazione di cui al comma 2 dell'art.7 del D.L. n.347/01, come modificato dalla legge di conversione n.405 del 16 novembre 2001, relativa alla non sostituibilità del farmaco apposta dal medico prescrittore e dopo aver informato l'assistito, è tenuto a consegnare allo stesso il farmaco avente il prezzo più basso tra quelli disponibili, tra i farmaci definiti nella lista ministeriale di cui al Comunicato pubblicato sulla G.U. n.38 del 14/2/2002, consultabili sul sito internet del Ministero della Salute;
3. il farmacista, nei casi in cui il medico dichiara la non sostituibilità del farmaco o l'assistito non accetta la sostituzione, è tenuto a richiedere al cittadino l'eventuale differenza tra il prezzo del

farmaco dispensato e il prezzo massimo di rimborso di cui all'allegato A;

4. i pensionati di guerra titolari di pensioni vitalizie sono esentati dalla partecipazione alla spesa, dall'entrata in vigore della legge n.405/01 che ha modificato il quarto comma dell'art.7 del D.L. n.347/01. Restano immutate le indicazioni relative alle codifiche da apporre sulle ricette intestate ai soggetti appartenenti a questa categoria;
5. il farmacista, all'atto della consegna delle ricette all'Azienda USL di competenza, provvederà ad evidenziare in mazzette separate le ricette relative al precedente punto 3;
6. i Servizi farmaceutici delle Aziende USL sono tenuti a vigilare in merito al corretto adempimento delle disposizioni di cui al presente atto deliberativo;
7. la lista dei farmaci e dei relativi prezzi massimi di rimborso del SSN, contenuta nell'allegato A della presente deliberazione, ha validità dal 1 marzo 2002, salva l'adozione di ulteriori provvedimenti che si rendano necessari in conseguenza di modifiche derivanti dalla disponibilità dei farmaci e/o dei relativi prezzi;
8. i distributori all'ingrosso regionali forniranno ogni due mesi all'Assessorato regionale alla Sanità la situazione delle giacenze dei farmaci non coperti da brevetto, nonché la segnalazione di nuovi prodotti sul mercato appena ne hanno la disponibilità;
9. l'aggiornamento e/o la revisione della lista di riferimento dei farmaci non coperti da brevetto presenti nel normale ciclo distributivo regionale e/o dei relativi prezzi di rimborso, di cui all'allegato A, sarà effettuato con determinazione del Direttore Generale alla Sanità e Politiche Sociali;
10. il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale e reso disponibile sul sito internet della Regione Emilia-Romagna.

**- Allegato A -**

**- Prezzi massimi rimborsabili dal SSN in vigore nella Regione Emilia-Romagna dal 1 marzo 2002 -**

| <b>Principio attivo</b>            | <b>Confezione di riferimento</b>     | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Aciclovir                          | 1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE    | € 15,24  |
| Aciclovir                          | 100 ML 8% - USO ORALE                | € 22,75  |
| Aciclovir                          | 25 UNITA' 200 MG - USO ORALE         | € 15,50  |
| Aciclovir                          | 25 UNITA' 400 MG - USO ORALE         | € 16,50  |
| Aciclovir                          | 25 UNITA' 800 MG - USO ORALE         | € 72,30  |
| Aciclovir                          | 3 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE    | € 51,39  |
| Aciclovir                          | 35 UNITA' 800 MG - USO ORALE         | € 54,00  |
| Aciclovir                          | 4,5 GRAMMI 3% - USO OFTALMICO POMATA | € 8,78   |
| Aciclovir                          | 5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE    | € 87,38  |
| Acido clodronico                   | 10 UNITA' 400 MG - USO ORALE         | € 31,30  |
| Acido clodronico                   | 6 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE    | € 117,29                                       |
| Acido nalidissico                  | 20 UNITA' 500 MG - USO ORALE         | € 3,72   |
| Acido ursodesossicolico            | 20 UNITA' 150 MG - USO ORALE         | € 6,25   |
| Acido ursodesossicolico            | 20 UNITA' 225 MG - USO ORALE         | € 9,40   |
| Acido ursodesossicolico            | 20 UNITA' 300 MG - USO ORALE         | € 9,81   |
| Acido ursodesossicolico            | 20 UNITA' 450 MG - USO ORALE         | € 16,01  |
| Acido valproico (sale di sodio)    | 40 ML 20% - USO ORALE                | € 5,16   |
| Acido valproico (sale di sodio)    | 40 UNITA' 200 MG - USO ORALE         | € 4,39   |
| Acido valproico (sale di sodio)    | 40 UNITA' 500 MG - USO ORALE         | € 8,99   |
| Acqua per preparazioni iniettabili | 1 UNITA' 10 ML - USO PARENTERALE     | € 0,25   |
| Acqua per preparazioni iniettabili | 1 UNITA' 2 ML - USO PARENTERALE      | € 0,17   |
| Acqua per preparazioni iniettabili | 1 UNITA' 5 ML - USO PARENTERALE      | € 0,21   |
| Adrenalina                         | 5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE    | € 1,45   |
| Adrenalina                         | 5 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE      | € 2,22   |
| Allopurinolo                       | 30 UNITA' 300 MG - USO ORALE         | € 4,23   |
| Allopurinolo                       | 50 UNITA' 100 MG - USO ORALE         | € 2,69   |
| Amikacina                          | 1 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE    | € 2,01   |
| Amikacina                          | 1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE    | € 2,69   |
| Amikacina                          | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE    | € 5,99   |
| Amiodarone                         | 20 UNITA' 200 MG - USO ORALE         | € 7,54   |
| Amiodarone                         | 5 UNITA' 150 MG - USO PARENTERALE    | € 11,26  |
| Amoxicillina                       | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE   | € 1,70   |
| Amoxicillina                       | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE    | € 0,98   |
| Amoxicillina                       | 100 ML 3,75% - USO ORALE             | € 2,38   |
| Amoxicillina                       | 100 ML 5% - USO ORALE                | € 3,62   |
| Amoxicillina                       | 12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE        | € 5,58   |
| Amoxicillina                       | 12 UNITA' 500 MG - USO ORALE         | € 3,25   |
| Amoxicillina                       | 60 ML 5% - USO ORALE                 | € 2,17   |
| Amoxicillina                       | 8 UNITA' 1000 MG - USO ORALE         | € 3,67   |
| Amoxicillina                       | 80 ML 5% - USO ORALE                 | € 3,15   |

| <b>Principio attivo</b>            | <b>Confezione di riferimento</b>       | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|------------------------------------|--|--|
| Ampicillina                        | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE     | € 1,45   |
| Ampicillina                        | 1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE      | € 0,57   |
| Ampicillina                        | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE      | € 0,77   |
| Ampicillina                        | 12 UNITA' 250 MG - USO ORALE           | € 1,19   |
| Argento proteinato                 | 10 ML 0,5% - USO RINOLOGICO            | € 2,07   |
| Atenololo                          | 14 UNITA' 100 MG - USO ORALE           | € 3,10   |
| Atenololo                          | 42 UNITA' 100 MG - USO ORALE           | € 11,98  |
| Atenololo                          | 50 UNITA' 100 MG - USO ORALE           | € 11,10  |
| Atenololo                          | 50 UNITA' 50 MG - USO ORALE            | € 6,46   |
| Atenololo + Clortalidone           | 28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE      | € 9,19   |
| Atenololo + Clortalidone           | 28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE     | € 4,70   |
| Atenololo + Clortalidone           | 30 UNITA' (100 + 25) MG - USO ORALE    | € 10,74  |
| Atenololo + Clortalidone           | 30 UNITA' (50 + 12,5) MG - USO ORALE   | € 4,91   |
| Atropina                           | 5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE      | € 2,63   |
| Azatioprina                        | 50 UNITA' 50 MG - USO ORALE            | € 24,53  |
| Bacampicillina                     | 12 UNITA' 1200 MG - USO ORALE          | € 10,85  |
| Beclometasone                      | 200 DOSI 250 MCG - USO RESPIRATORIO    | € 17,09  |
| Beclometasone                      | 200 DOSI 50 MCG - USO RESPIRATORIO     | € 7,39   |
| Benzilpenicillina                  | 1 UNITA' 1000000 UI - USO PARENTERALE  | € 1,19   |
| Benzilpenicillina benzatina        | 1 UNITA' 1200000 UI - USO PARENTERALE  | € 2,01   |
| Benzilpenicillina benzatina        | 1 UNITA' 600000 UI - USO PARENTERALE   | € 2,63   |
| Betametasona                       | 3 UNITA' 4 MG - USO PARENTERALE        | € 3,67   |
| Bromocriptina                      | 20 UNITA' 10 MG - USO ORALE            | € 17,04  |
| Bromocriptina                      | 30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE           | € 7,23   |
| Bromocriptina                      | 30 UNITA' 5 MG - USO ORALE             | € 13,38  |
| Bromocriptina                      | 40 UNITA' 10 MG - USO ORALE            | € 30,26  |
| Bromocriptina                      | 60 UNITA' 5 MG - USO ORALE             | € 23,81  |
| Calcio carbonato                   | 30 UNITA' 1.000 MG - USO ORALE         | € 7,70   |
| Calcio carbonato + Colecalciferolo | 30 UNITA' 1000 MG + 880 UI - USO ORALE | € 10,33  |
| Calcio carbonato + Colecalciferolo | 30 UNITA' 500 MG + 400 UI - USO ORALE  | € 5,06   |
| Calcio carbonato + Colecalciferolo | 60 UNITA' 500 MG + 400 UI - USO ORALE  | € 9,97   |
| Calcio carbonato + Colecalciferolo | 60 UNITA' 600 MG + 400 UI - USO ORALE  | € 12,14  |
| Calcio cloruro                     | 5 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE      | € 1,65   |
| Calcitonina sintetica di salmone   | 5 UNITA' 100 UI - USO PARENTERALE      | € 20,66  |
| Calcitonina sintetica di salmone   | 5 UNITA' 50 UI - USO PARENTERALE       | € 11,26  |
| Calcitonina sintetica di salmone   | 6 UNITA' 50 UI - USO PARENTERALE       | € 12,24  |
| Captopril                          | 24 UNITA' 50 MG - USO ORALE            | € 10,48  |
| Captopril                          | 50 UNITA' 25 MG - USO ORALE            | € 12,09  |
| Carbamazepina                      | 250 ML 2% - USO ORALE                  | € 6,35   |
| Carbamazepina                      | 30 UNITA' 200 MG - USO ORALE           | € 4,29   |
| Carbamazepina                      | 30 UNITA' 400 MG - USO ORALE           | € 5,78   |
| Carbamazepina                      | 50 UNITA' 200 MG - USO ORALE           | € 4,39   |
| Cefaclor                           | 100 ML 5% - USO ORALE                  | € 9,30   |
| Cefaclor                           | 20 ML 5% - USO ORALE                   | € 3,00   |
| Cefaclor                           | 8 UNITA' 500 MG - USO ORALE            | € 7,49   |

| <b>Principio attivo</b>        | <b>Confezione di riferimento</b>    | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| Cefalexina                     | 100 ML 5% - USO ORALE               | € 5,32   |
| Cefalexina                     | 8 UNITA' 500 MG - USO ORALE         | € 3,77   |
| Cefalotina                     | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 4,44   |
| Cefamandolo                    | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 5,11   |
| Cefazolina                     | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 3,56   |
| Cefazolina                     | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE   | € 1,96   |
| Cefonicid                      | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 4,50   |
| Cefonicid                      | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE   | € 4,65   |
| Cefoperazone                   | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 5,78   |
| Cefotaxima                     | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 8,31   |
| Cefotaxima                     | 1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE   | € 2,84   |
| Cefotaxima                     | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE   | € 4,60   |
| Cefradina                      | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 3,31   |
| Cefuroxima                     | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 4,54   |
| Cimetidina                     | 12 UNITA' 200 MG - USO PARENTERALE  | € 8,88   |
| Cimetidina                     | 30 UNITA' 800 MG - USO ORALE        | € 27,58  |
| Cimetidina                     | 50 UNITA' 400 MG - USO ORALE        | € 20,09  |
| Ciproterone                    | 1 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE   | € 19,88  |
| Ciproterone                    | 25 UNITA' 50 MG - USO ORALE         | € 27,73  |
| Ciproterone                    | 30 UNITA' 100 MG - USO ORALE        | € 60,48  |
| Ciproterone + Etinilestradiolo | 21 UNITA (2 + 0,035) MG - USO ORALE | € 7,33   |
| Clindamicina                   | 1 UNITA' 600 MG - USO PARENTERALE   | € 6,66   |
| Clomipramina                   | 20 UNITA' 25 MG - USO ORALE         | € 2,84   |
| Clomipramina                   | 20 UNITA' 75 MG - USO ORALE         | € 7,02   |
| Clomipramina                   | 5 UNITA' 25 MG - USO PARENTERALE    | € 2,89   |
| Clomipramina                   | 50 UNITA' 10 MG - USO ORALE         | € 3,41   |
| Cloramfenicolo                 | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE  | € 2,27   |
| Cloramfenicolo                 | 12 UNITA' 250 MG - USO ORALE        | € 1,76   |
| Cloroquina                     | 30 UNITA' 250 MG - USO ORALE        | € 3,98   |
| Cloxacillina                   | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE   | € 1,36   |
| Colchicina                     | 60 UNITA' 1 MG - USO ORALE          | € 8,52   |
| Deferoxamina                   | 10 UNITA' 500 MG - USO ORALE        | € 67,09  |
| Diclofenac                     | 20 UNITA' 100 MG - USO ORALE        | € 7,18   |
| Diclofenac                     | 20 UNITA' 150 MG - USO ORALE        | € 14,77  |
| Diclofenac                     | 21 UNITA' 100 MG - USO ORALE        | € 7,18   |
| Diclofenac                     | 30 UNITA' 50 MG - USO ORALE         | € 4,49   |
| Diclofenac                     | 30 UNITA' 75 MG - USO ORALE         | € 9,86   |
| Diclofenac                     | 5 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE    | € 2,53   |
| Diclofenac                     | 6 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE    | € 3,56   |
| Diltiazem                      | 14 UNITA' 300 MG - USO ORALE        | € 10,23  |
| Diltiazem                      | 24 UNITA' 120 MG - USO ORALE        | € 8,21   |
| Diltiazem                      | 28 UNITA' 120 MG - USO ORALE        | € 10,28  |
| Diltiazem                      | 28 UNITA' 180 MG - USO ORALE        | € 19,26  |
| Diltiazem                      | 28 UNITA' 300 MG - USO ORALE        | € 20,40  |
| Diltiazem                      | 50 UNITA' 60 MG - USO ORALE         | € 7,75   |

| <b>Principio attivo</b> | <b>Confezione di riferimento</b>            | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|-------------------------|---|--|
| Domperidone             | 30 UNITA' 10 MG - USO ORALE                 | € 4,60   |
| Doxiciclina             | 5 UNITA' 100 MG - USO ORALE                 | € 2,22   |
| Eparina calcica         | 10 UNITA' 12500 UI - USO PARENTERALE        | € 21,69  |
| Eparina calcica         | 10 UNITA' 5000 UI - USO PARENTERALE         | € 9,30   |
| Eparina sodica          | 1 UNITA' 25000 UI - USO PARENTERALE         | € 3,56   |
| Eparina sodica          | 1 UNITA' 50000 UI - USO PARENTERALE         | € 6,82   |
| Eparina sodica          | 10 UNITA' 5000 UI - USO PARENTERALE         | € 7,59   |
| Eritromicina            | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE          | € 7,13   |
| Eritromicina            | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE           | € 3,87   |
| Eritromicina            | 12 UNITA' 600 MG - USO ORALE                | € 6,87   |
| Estradiolo              | 3 UNITA' 5 MG - USO PARENTERALE             | € 3,98   |
| Estradiolo              | 4 UNITA' 50 MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI  | € 10,33  |
| Estradiolo              | 4 UNITA' 75 MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI  | € 8,26   |
| Etambutolo              | 20 UNITA' 200 MG - USO ORALE                | € 0,77   |
| Etambutolo              | 20 UNITA' 400 MG - USO ORALE                | € 1,86   |
| Etinilestradiolo        | 25 UNITA' 1 MG - USO ORALE                  | € 12,39  |
| Etinilestradiolo        | 25 UNITA' 50 MCG - USO ORALE                | € 2,79   |
| Fenossimetilpenicillina | 10 UNITA' 500 MG - USO ORALE                | € 2,79   |
| Fentiazac               | 30 UNITA' 200 MG - USO ORALE                | € 5,06   |
| Ferroso gluconato       | 30 UNITA' 80 MG - USO ORALE                 | € 9,40   |
| Flucloxacillina         | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE          | € 5,16   |
| Flunisolide             | 200 DOSI 25 MCG - USO RINOLOGICO            | € 5,58   |
| Fluocinolone acetone    | 30 GRAMMI 0,025% - USO DERMATOLOGICO POMATA | € 2,58   |
| Fluoxetina              | 12 UNITA' 20 MG - USO ORALE                 | € 6,19   |
| Fluoxetina              | 28 UNITA' 20 MG - USO ORALE                 | € 18,08  |
| Fluoxetina              | 60 ML 0,4% - USO ORALE                      | € 12,45  |
| Flurbiprofene           | 20 UNITA' 200 MG - USO ORALE                | € 10,28  |
| Flutamide               | 30 UNITA' 250 MG - USO ORALE                | € 42,50  |
| Furosemide              | 20 UNITA' 500 MG - USO ORALE                | € 21,02  |
| Furosemide              | 5 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE            | € 2,27   |
| Furosemide              | 5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE           | € 19,78  |
| Gemfibrozil             | 20 UNITA' 900 MG - USO ORALE                | € 9,04   |
| Gemfibrozil             | 30 UNITA' 600 MG - USO ORALE                | € 9,30   |
| Gemfibrozil             | 7 UNITA' 1200 MG - USO ORALE                | € 5,84   |
| Gentamicina             | 1 UNITA' 40 MG - USO PARENTERALE            | € 1,14   |
| Glicerina fenica        | 10 ML 1% - USO DERMATOLOGICO                | € 1,81   |
| Gliclazide              | 40 UNITA' 80 MG - USO ORALE                 | € 6,77   |
| Glucosio                | 10 ML 10% - USO PARENTERALE                 | € 0,29   |
| Glucosio                | 10 ML 20% - USO PARENTERALE                 | € 0,30   |
| Glucosio                | 10 ML 33% - USO PARENTERALE                 | € 0,31   |
| Glucosio                | 10 ML 5% - USO PARENTERALE                  | € 0,28   |
| Glucosio                | 20 ML 10% - USO PARENTERALE                 | € 0,33   |
| Glucosio                | 20 ML 5% - USO PARENTERALE                  | € 0,32   |
| Glucosio                | 250 ML 10% - USO PARENTERALE                | € 1,81   |
| Glucosio                | 250 ML 5% - USO PARENTERALE                 | € 1,50   |

| <b>Principio attivo</b> | <b>Confezione di riferimento</b>                  | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|-------------------------|---|--|
| Glucosio                | 5 ML 33% - USO PARENTERALE                        | € 0,28   |
| Glucosio                | 500 ML 10% - USO PARENTERALE                      | € 2,69   |
| Glucosio                | 500 ML 5% - USO PARENTERALE                       | € 1,91   |
| Griseofulvina           | 20 UNITA' 125 MG - USO ORALE                      | € 1,65   |
| Ibuprofene              | 30 UNITA' 400 MG - USO ORALE                      | € 5,16   |
| Ibuprofene              | 30 UNITA' 600 MG - USO ORALE                      | € 7,54   |
| Idroclorotiazide        | 20 UNITA' 25 MG - USO ORALE                       | € 1,34   |
| Imipramina              | 50 UNITA' 25 MG - USO ORALE                       | € 3,25   |
| Imipramina              | 60 UNITA' 10 MG - USO ORALE                       | € 2,63   |
| Indapamide              | 30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE                      | € 4,49   |
| Indapamide              | 50 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE                      | € 8,11   |
| Isoniazide              | 50 UNITA' 100 MG - USO ORALE                      | € 1,03   |
| Isoniazide              | 50 UNITA' 200 MG - USO ORALE                      | € 2,48   |
| Isosorbide mononitrato  | 30 UNITA' 40 MG - USO ORALE                       | € 5,68   |
| Isosorbide mononitrato  | 30 UNITA' 40 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO) | € 9,76   |
| Isosorbide mononitrato  | 30 UNITA' 50 MG - USO ORALE                       | € 9,81   |
| Isosorbide mononitrato  | 30 UNITA' 60 MG - USO ORALE                       | € 16,32  |
| Isosorbide mononitrato  | 50 UNITA' 20 MG - USO ORALE                       | € 4,80   |
| Isosorbide mononitrato  | 50 UNITA' 20 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO) | € 8,42   |
| Josamicina              | 12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE                     | € 13,48  |
| Ketoprofene             | 28 UNITA' 200 MG - USO ORALE                      | € 13,94  |
| Ketoprofene             | 30 UNITA' 100 MG - USO ORALE                      | € 6,87   |
| Ketoprofene             | 30 UNITA' 200 MG - USO ORALE                      | € 16,78  |
| Ketoprofene             | 30 UNITA' 50 MG - USO ORALE                       | € 3,10   |
| Ketoprofene             | 6 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE                 | € 4,75   |
| Ketotifene              | 15 UNITA' 2 MG - USO ORALE                        | € 4,54   |
| Levodopa + Carbidopa    | 50 UNITA' (250+25) MG - USO ORALE                 | € 9,30   |
| Litio carbonato         | 50 UNITA' 300 MG - USO ORALE                      | € 5,22   |
| Litio carbonato         | 60 UNITA' 300 MG - USO ORALE                      | € 2,48   |
| Loperamide              | 30 UNITA' 2 MG - USO ORALE                        | € 4,80   |
| Mesalazina              | 20 UNITA' 500 MG - USO RETTALE                    | € 21,64  |
| Mesalazina              | 24 UNITA' 800 MG - USO ORALE                      | € 16,06  |
| Mesalazina              | 50 UNITA' 400 MG - USO ORALE                      | € 18,70  |
| Mesalazina              | 7 UNITA' 2000 MG - USO RETTALE                    | € 32,74  |
| Mesalazina              | 7 UNITA' 4000 MG - USO RETTALE                    | € 48,44  |
| Metformina              | 30 UNITA' 500 MG - USO ORALE                      | € 2,01   |
| Metformina              | 40 UNITA' 850 MG - USO ORALE                      | € 5,06   |
| Metilergometrino        | 10 ML 0,025% - USO ORALE                          | € 2,07   |
| Metilergometrino        | 10 UNITA' 0,2 MG - USO PARENTERALE                | € 4,60   |
| Metilergometrino        | 15 UNITA' 0,125 MG - USO PARENTERALE              | € 1,55   |
| Metilergometrino        | 6 UNITA' 0,2 MG - USO PARENTERALE                 | € 3,00   |
| Metoclopramide          | 5 UNITA' 10 MG - USO PARENTERALE                  | € 1,39   |
| Metoprololo             | 100 UNITA' 100 MG - USO ORALE                     | € 16,48  |
| Metoprololo             | 28 UNITA' 200 MG - USO ORALE                      | € 9,19   |
| Metoprololo             | 30 UNITA' 100 MG - USO ORALE                      | € 4,03   |

| <b>Principio attivo</b> | <b>Confezione di riferimento</b>           | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|-------------------------|--|--|
| Metoprololo             | 30 UNITA' 200 MG - USO ORALE               | € 7,39   |
| Metoprololo             | 50 UNITA' 100 MG - USO ORALE               | € 9,66   |
| Metoprololo             | 50 UNITA' 200 MG - USO ORALE               | € 13,48  |
| Metotrexato             | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE         | € 99,73  |
| Metotrexato             | 1 UNITA' 50 MG - USO PARENTERALE           | € 10,02  |
| Metotrexato             | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE          | € 81,91  |
| Metotrexato             | 5 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE          | € 84,65  |
| Metotrexato             | 5 UNITA' 5 MG - USO PARENTERALE            | € 17,40  |
| Metotrexato             | 5 UNITA' 50 MG - USO PARENTERALE           | € 66,42  |
| Metronidazolo           | 1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE          | € 6,25   |
| Metronidazolo           | 20 UNITA' 250 MG - USO ORALE               | € 2,69   |
| Naloxone                | 1 UNITA' 0,4 MG - USO PARENTERALE          | € 4,54   |
| Naprossene              | 20 UNITA' 750 MG - USO ORALE               | € 10,07  |
| Naprossene              | 30 UNITA' 250 MG - USO ORALE               | € 4,34   |
| Naprossene              | 30 UNITA' 500 MG - USO ORALE               | € 7,59   |
| Nicardipina             | 30 UNITA' 40 MG - USO ORALE                | € 6,25   |
| Nifedipina              | 14 UNITA' 30 MG - USO ORALE                | € 7,23   |
| Nifedipina              | 14 UNITA' 60 MG - USO ORALE                | € 11,36  |
| Nifedipina              | 50 UNITA' 10 MG - USO ORALE                | € 5,11   |
| Nifedipina              | 50 UNITA' 20 MG - USO ORALE                | € 8,78   |
| Nimesulide              | 30 UNITA' 100 MG - USO ORALE               | € 4,60   |
| Nitroglicerina          | 15 UNITA' 10 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI | € 10,90  |
| Nitroglicerina          | 15 UNITA' 15 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI | € 15,29  |
| Nitroglicerina          | 15 UNITA' 5 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI  | € 9,66   |
| Norfloxacin             | 14 UNITA' 400 MG - USO ORALE               | € 9,40   |
| Olsalazina sodica       | 100 UNITA' 250 MG - USO ORALE              | € 41,52  |
| Pilocarpina             | 10 ML 4% - USO OFTALMICO SOLUZIONE         | € 2,53   |
| Pilocarpina cloridrato  | 10 ML 2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE         | € 1,65   |
| Pilocarpina cloridrato  | 10 ML 3% - USO OFTALMICO SOLUZIONE         | € 3,10   |
| Piperacillina           | 1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE         | € 4,39   |
| Piperacillina           | 1 UNITA' 2000 MG - USO PARENTERALE         | € 7,02   |
| Piroxicam               | 3 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE           | € 2,07   |
| Piroxicam               | 30 UNITA' 20 MG - USO ORALE                | € 5,00   |
| Piroxicam               | 6 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE           | € 4,13   |
| Propafenone             | 30 UNITA' 150 MG - USO ORALE               | € 5,27   |
| Propafenone             | 30 UNITA' 300 MG - USO ORALE               | € 10,12  |
| Protamina               | 1 UNITA' 50 MG/5 ML 1% - USO PARENTERALE   | € 5,06   |
| Ranitidina              | 10 UNITA' 300 MG - USO ORALE               | € 16,27  |
| Ranitidina              | 20 UNITA' 300 MG - USO ORALE               | € 18,59  |
| Ranitidina              | 20 UNITA' 150 MG - USO ORALE               | € 9,30   |
| Rifampicina             | 60 ML 2% - USO ORALE                       | € 3,25   |
| Rifampicina             | 8 UNITA' 300 MG - USO ORALE                | € 4,08   |
| Sodio cloruro           | 10 ML 0,9% - USO PARENTERALE               | € 0,29   |
| Sodio cloruro           | 2 ML 0,9% - USO PARENTERALE                | € 0,22   |
| Sodio cloruro           | 250 ML 0,9% - USO PARENTERALE              | € 1,55   |

| <b>Principio attivo</b> | <b>Confezione di riferimento</b>      | <b>Prezzi massimi di rimborso dal 1/3/2002</b> |
|-------------------------|---------------------------------------|--|
| Sodio cloruro           | 5 ML 0,9% - USO PARENTERALE           | € 0,25   |
| Sodio cloruro           | 500 ML 0,9% - USO PARENTERALE         | € 2,12   |
| Sotalolo                | 40 UNITA' 80 MG - USO ORALE           | € 5,53   |
| Streptomicina solfato   | 1 UNITA' 1000000 UI - USO PARENTERALE | € 2,48   |
| Sucralfato              | 30 UNITA' 1000 MG - USO ORALE         | € 4,80   |
| Sucralfato              | 30 UNITA' 2000 MG - USO ORALE         | € 9,66   |
| Sucralfato              | 40 UNITA' 1000 MG - USO ORALE         | € 8,26   |
| Sulfadiazina            | 20 UNITA' 500 MG - USO ORALE          | € 2,12   |
| Tamoxifene              | 20 UNITA' 20 MG - USO ORALE           | € 11,52  |
| Tamoxifene              | 30 UNITA' 10 MG - USO ORALE           | € 9,55   |
| Tamoxifene              | 30 UNITA' 20 MG - USO ORALE           | € 16,94  |
| Terfenadina             | 30 UNITA' 60 MG - USO ORALE           | € 6,20   |
| Tetraciclina            | 1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE     | € 1,17   |
| Ticlopidina             | 30 UNITA' 250 MG - USO ORALE          | € 10,33  |
| Timololo                | 5 ML 0,25% - USO OFTALMICO SOLUZIONE  | € 3,00   |
| Timololo                | 5 ML 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE   | € 3,10   |
| Tioridazina             | 15 UNITA' 200 MG - USO ORALE          | € 3,36   |
| Tioridazina             | 25 UNITA' 25 MG - USO ORALE           | € 2,17   |
| Tioridazina             | 25 UNITA' 50 MG - USO ORALE           | € 2,89   |
| Tobramicina             | 1 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE     | € 5,16   |
| Tobramicina             | 1 UNITA' 150 MG - USO PARENTERALE     | € 7,33   |
| Verapamil               | 30 UNITA' 120 MG - USO ORALE          | € 5,37   |
| Verapamil               | 30 UNITA' 240 MG - USO ORALE          | € 12,81  |
| Verapamil               | 30 UNITA' 40 MG - USO ORALE           | € 1,55   |
| Verapamil               | 30 UNITA' 80 MG - USO ORALE           | € 2,74   |