

ORDINE DEI FARMACISTI DI PESARO & URBINO

**"DA GENERICI A
EQUIVALENTI: I PRIMI 15
ANNI DI VITA DEI FARMACI
SENZA NOME"**

Pesaro, 14 dicembre 2010

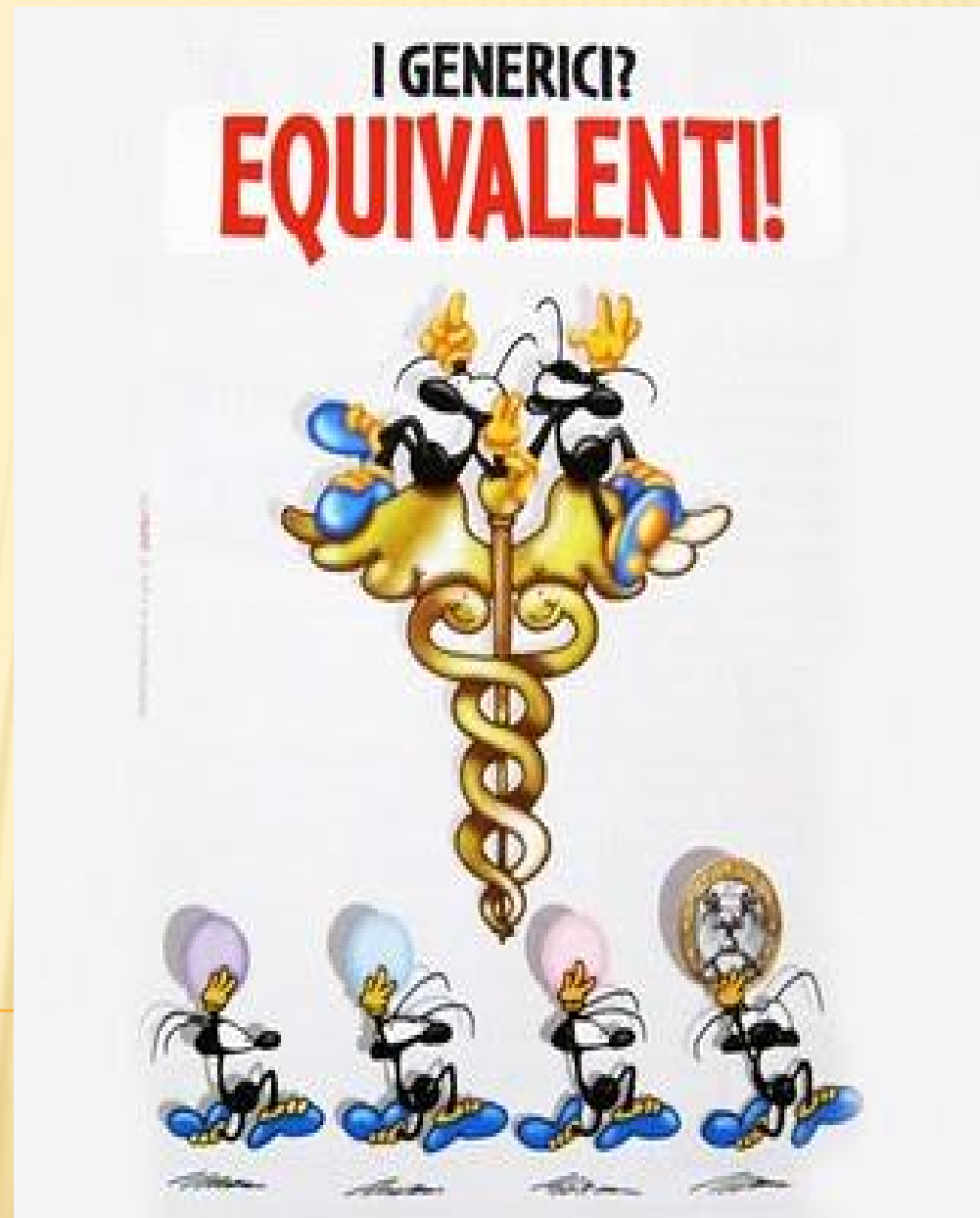
Antonio Astuti

q Breve storia dei
farmaci senza
nome

q farmaci
generici e la
bioequivalenza

q numeri

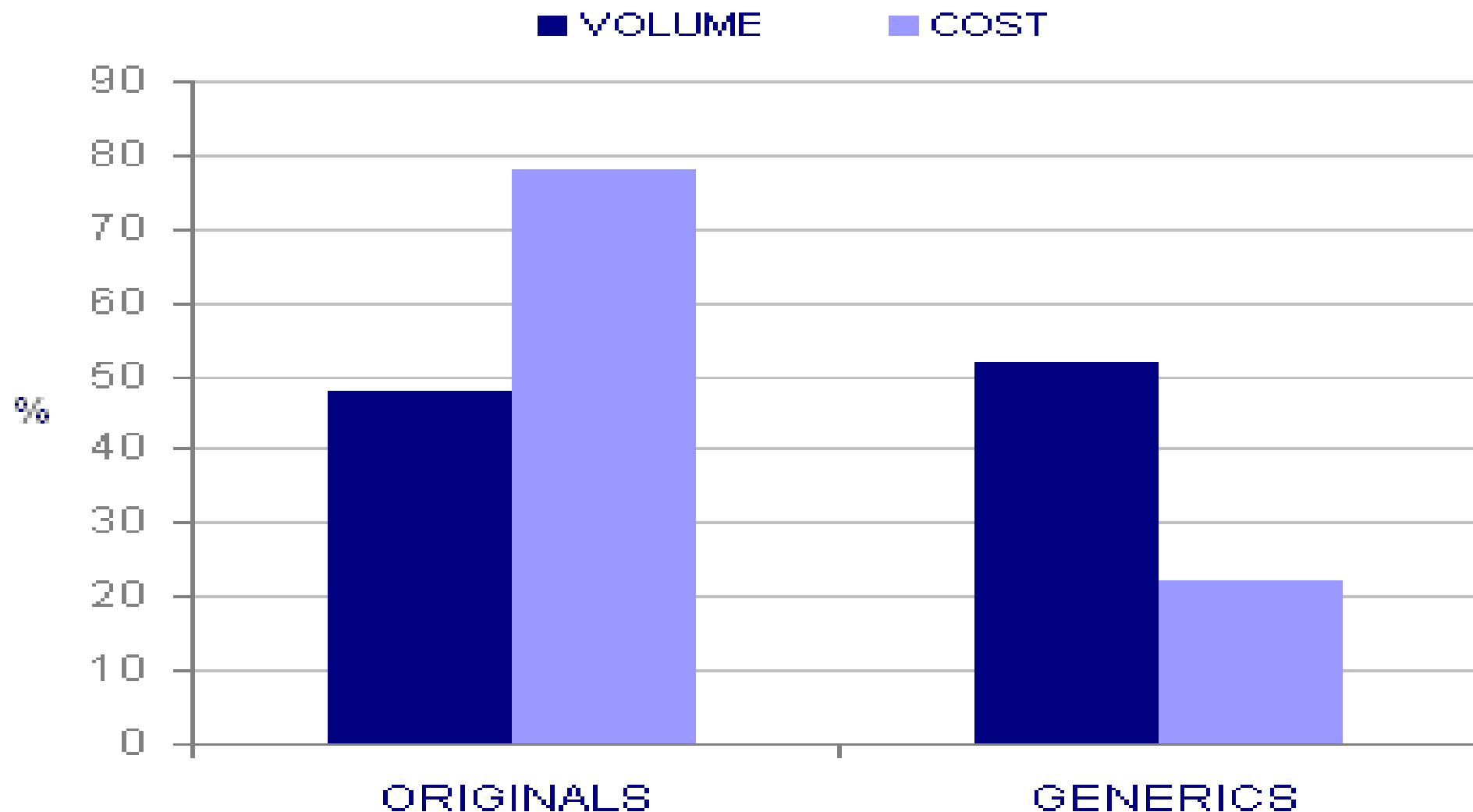
q In Farmacia



BREVE STORIA DEI FARMACI SENZA NOME

Europa





Nel Regno Unito, la nazione della UE con la più lunga storia legata ai generici, il 52% in volume dei farmaci dispensati dal National Health Service (il SSN inglese) corrisponde ad appena il 22% della spesa totale

La copertura brevettuale

I prodotti farmaceutici sono diventati brevettabili in Italia nel **1978** per una sentenza della Corte Costituzionale, seguita dalla ratifica della Convenzione di Monaco, che istituiva il Brevetto Europeo e dall'emanazione del D.P.R. n. 338/1979, che adeguava la normativa nazionale.

Il brevetto di un medicinale garantisce, come per tutte le altre invenzioni, la facoltà esclusiva di sfruttamento per venti anni dalla data in cui ne è stata depositata la domanda.

Certificato Complementare di Protezione (CCP)

La Legge nazionale del 19 ottobre 1991, n. 349 ha istituito il **Certificato Complementare di Protezione (CCP)** che consentiva l'estensione del periodo brevettuale, stabilito in 20 anni per i prodotti medicinali, fino ad un massimo di 18 anni oltre la scadenza naturale del brevetto. Tale normativa ha previsto quindi una sorta di recupero dei tempi necessari per le sperimentazioni e l'autorizzazione all'immissione in commercio. In questo modo però, in Italia per effetto di tale Legge nazionale, tenendo conto dei venti anni di protezione brevettuale, la copertura totale garantita ha potuto estendersi fino ad un massimo di **38 anni** dalla data di deposito della domanda di brevetto stesso.

Supplementary Protection Certificate - SPC

Tali disposizioni a carattere nazionale sono state di fatto abrogate dal **Regolamento CEE n. 1768 del 1992**, istitutivo del Certificato Protettivo Supplementare (Supplementary Protection Certificate- SPC), il quale oltre a presentare le medesime finalità del CCP, ha come scopo principale l'armonizzazione delle normative di ciascuno Stato membro in questa materia.

La differenza tra le due normative risiede nella durata massima dell'estensione concessa alla fine della durata legale del brevetto che, per il CCP non può essere superiore a 18 anni, mentre per il SPC non può superare i 5 anni.

Cos'è successo in Italia

Però, tra il 19 ottobre 1991, data di introduzione del CCP ed il 2 gennaio 1993, data in cui è entrato in vigore anche in Italia il SPC, una larga parte dei circa 420 principi attivi presenti sul mercato italiano, precisamente 364, pari all'84%, ha ottenuto il CCP, trovando così in Italia una copertura notevolmente più lunga rispetto agli altri paesi UE.

Regolamento pediatrico n.1901 del 2006

Il Regolamento n.1768 del 1992 è stato modificato dagli effetti del Regolamento pediatrico n.1901 del 2006; il quale, al fine di incentivare gli studi in campo pediatrico, prevede la possibilità di prorogare di ulteriori sei mesi gli effetti di copertura del S.P.C., previa presentazione dei risultati degli studi pediatrici redatti in conformità al piano pediatrico presentato.

2009

PANTOPRAZOLO SODICO SESQUIDRATO (Pantoro® - Nycomed)
PERINDOPRIL ARGININA (Coversyl® - Servier)
AZITROMICINA DIIDRATO (Zitromax® - Pfizer)
PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDE
LISINOPRIL/IDROCLOROTIAZIDE
REPAGLINIDE (Novonorm® - Novo Nordisk)
TOPIRAMATO (Topamax® - Janssen Cilag)
CEFTIBUTEN
OCTREOTIDE ACETATO
EBASTINA
SALMETEROLO XINAFOATO (Serevent® - Gsk)
VALACICLOVIR CLORIDRATO
TACROLIMUS
BUPROPIONE CLORIDRATO
GRANISETRONE CLORIDRATO
DORZOLAMIDE CLORIDRATO
IMIQUIMOD
LATTITOLO
FELBAMATO
RUFLOXACINA CLORIDRATO
ISRADIPINA
PERINDOPRIL ERBUMINA/INDAPAMIDE
PERINDOPRIL ERBUMINA (TERT- BUTILAMIN)

2010

ESOMEPRAZOLO MAGNESIO TRIIDRATO (Nexium® - Astra Zeneca)
LOSARTAN POTASSICO (Losaprex® - Sigma Tau)
LOSARTAN POTASSICO/IDROCLOROTIAZIDE
NEBIVOLOLO CLORIDRATO (Lobivon® - Menarini)
ANASTROZOLO (Arimidex® - Astra Zeneca)
SODIO RISEDRONATO
LERCANIDIPINA CLORIDRATO
BUDESONIDE/FORMOTEROLO (Symbicort® - Astra Zeneca)
PRAMIPEXOLO (Mirapexin® - Boehringer Ingelheim)
LEVETIRACETAM
BARNIDIPINA CLORIDRATO
CEFPODOXIMA PROXETILE
TIBOLONE
TACALCITOLO MONOIDRATO
MIZOLASTINA
AMPICILLINA/SULBACTAM
CLOPIDOGREL (Plavix® - Sanofi Aventis)

2011

ATORVASTATINA CALCIO TRIIDRATO (Torvast® - Pfizer)
LEVOFLOXACINA (Levofloxacin® - Gsk)
VALSARTAN (Tareg® - Novartis)
LETROZOLO
OLANZAPINA (Zyprexa® - Eli Lilly)
EXEMESTAN
RIVASTIGMINA
PIOGLITAZONE CLORIDRATO
LAMIVUDINA
ZAFIRLUKAST
TIAGABINA
TAZAROTENE
IDARUBICINA CLORIDRATO
DOLASETRON MESILATO

2012

SODIO NERIDRONATO
GALANTAMINA BROMIDRATO
VIGABATRIN
DONEPEZIL CLORIDRATO
TOLCAPONE
QUETIAPINA FUMARATO
FONDAPARINUX SODICO
ZOLMITRIPTAN
CANDESARTAN CILEXETIL
EPROSARTAN MESILATO
BEMIPARINA SODICA
IRBESARTAN
MONTELUKAST SODICO
TOLTERODINA TARTRATO
FELODIPINA/RAMIPRIL
FLUTRIMAZOLO
RIFABUTINA
ROSUVASTATINA SALE DI CALCIO
RABEPRAZOLO SODICO
OXICODONE CLORIDRATO
ENTACAPONE

2013

EPINASTINA CLORIDRATO
CLOPIDOGREL SOLFATO
RIZATRIPTAN BENZOATO
GANIRELIX
ZIPRASIDONE CLORIDRATO
ESTROGENI CONIUGATI NATURALI
DORZOLAMIDE CLORIDRATO/TIMOLOLO MALE
SILDENAFIL CITRATO
CETRORELIX
RALOXIFENE CLORIDRATO
SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PR
IRBESARTAN/IDROCLOROTIAZIDE
PRULIFLOXACINA
ATOVAQUONE/PROGUANILE CLORIDRATO
TELMISARTAN
EMEDASTINA DIFUMARATO

Il termine “Farmaci Generici” deriva dalla traduzione letterale dell’inglese “Generics”

Il medicinale generico, è identificato in Italia con la Legge Finanziaria 1996 (n.549 del 28 dicembre 1995) che lo definisce

"Medicinale, la cui formulazione non sia più protetta da brevetto, a denominazione generica del principio attivo seguita dal nome del titolare dell'AIC".

AIC

L'**AIC** si può ottenere con tre modalità:

Ogni farmaco per essere ammesso sul mercato deve ottenere l' AP (Autorizzazione alla Produzione) e l'**AIC (Autorizzazione al Commercio)**.

- 1) “**Autorizzazione centralizzata**”, permette di ottenere un'AIC valida in tutta la UE;
- 2) “**Autorizzazione Mutuo Riconoscimento / Decentrata**”, tramite un'AIC reciprocamente riconosciuta da più stati membri dell'UE dopo le singole valutazioni;



- 3) “Procedura Nazionale”, permette la commercializzazione in un unico Stato e l’AIC viene rilasciata dall’organo competente (nel caso dell’Italia l’AIFA) o in maniera “completa” per o farmaci con nuove sostanze attive o con “procedura semplificata” per tutte le molecole essenzialmente simili a prodotti già in commercio.

Quest’ultimo è proprio il caso dei Generici

Farmaci Generici

REQUISITI ESSENZIALI PER OTTENERE L'AIC

- 1) Deve esistere un medicinale originatore riconosciuto dalla UE da almeno 10 anni;
- 2) Si deve dimostrare che il medicinale generico è bioequivalente a quello di riferimento ad eccezione delle deroghe concesse;
- 3) Il foglietto illustrativo deve essere armonizzato a quello del medicinale di riferimento;
- 4) Le materie prime ed il prodotto finito devono soddisfare i requisiti richiesti dalle specifiche F.U.;

-
- 5) Si deve dimostrare che il medicinale generico sia sterile e mantenga la stabilità entro la data di scadenza anche tramite apposito monitoraggio e che il contenitore ed il suo sistema di chiusura non interferiscano con il farmaco;
 - 6) Deve essere fornita una dettagliata documentazione delle attrezzature utilizzate per la preparazione del medicinale generico e si deve dimostrare che sia stato realizzato con l'ottemperanza delle Norme di Buona Fabbricazione.

D.L. 323 20.06.1996

Il D.L. 323 20.06.1996 convertito in Legge n. 425 del 08.08.1996 costituisce di fatto la prima normativa italiana riguardante i generici e ha emendato ed ampliato la definizione di medicinale generico.

Legge Finanziaria 2001 (Legge 23.12.2000 n.38 applicata dal giorno 1 settembre 2001)

“I medicinali non coperti da brevetto, con uguale composizione di principi attivi, forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie, sono rimborsati dal SSN secondo un prezzo medio ponderato.

Qualora il paziente decidesse di voler assumere un farmaco bioequivalente più costoso, la differenza sarebbe stata a suo carico”.

La competenza in materia è degli Assessorati delle Sanità regionali.

LISTA DI TRASPARENZA

Il Ministero della Salute, in collaborazione con la CUF – oggi diventata AIFA – ha pubblicato l'elenco dei medicinali bioequivalenti, dei singoli prezzi e del prezzo massimo di rimborso della classe, il cosiddetto prezzo di riferimento.

Tale elenco, denominato “**Lista di Trasparenza**”, viene aggiornato periodicamente ed è consultabile nella sua versione più recente sul sito www.agenziafarmaco.it

**D.L. 18.09.2001 convertito in Legge il 16.11.2001
(Legge 405 2001)**

Dal giorno 1 dicembre 2001, la farmacia convenzionata viene rimborsata dal SSN fino alla concorrenza del prezzo più basso del corrispondente farmaco generico disponibile nel normale ciclo distributivo regionale sulla base di apposite direttive diramate dalla Regione.

Il farmacista, dopo aver informato il paziente, con il suo consenso può sostituire quanto prescritto scegliendo nella Lista di Trasparenza.

Decreto Legge 8 luglio 2002, n. 138, convertito in Legge n. 178 del 8 agosto 2002 articolo 9

“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.”.

Legge 26 luglio 2005 n. 149 (c.d. Legge Storace) di conversione del Decreto Legge 27 maggio 2005 n. 87

Ha introdotto il termine di medicinale “equivalente ” per
identificare il medicinale generico.

L'art. 1bis della legge sopra citata, infatti, così dispone: “*I medicinali con obbligo di prescrizione medica di cui all'articolo 7, comma 1, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n. 405, e successive modificazioni, e di cui all'articolo 1 del presente decreto, ad esclusione di quelli che hanno goduto di copertura brevettuale, sono definiti «medicinali equivalenti».*”

Decreto Legislativo n.219/2006

Il Decreto Legislativo n.219/2006, norma che recepisce la Direttiva Europea 2001/83/CE, contiene la definizione di medicinale generico armonizzata a livello europeo; infatti, l'articolo 10 comma 5 recita

medicinale generico: *un medicinale che ha la stessa composizione qualitativa e quantitativa di sostanze attive e la stessa forma farmaceutica del medicinale di riferimento nonché una bioequivalenza con il medicinale di riferimento dimostrata da studi appropriati di biodisponibilità.*

BIOEQUIVALENZA

Due prodotti medicinali si dicono **bioequivalenti** se le loro biodisponibilità, cioè la quantità e la velocità con le quali il principio attivo è rilasciato ed è reso disponibile in circolo, sono **equivalenti**

BIOEQUIVALENZA

In pratica il concetto di medicinale equivalente si basa sull'assunzione che, in uno stesso soggetto, un uguale andamento temporale della concentrazione plasmatica di sostanza attiva comporti un'uguale concentrazione di sostanza nel sito di azione e, pertanto, un'uguale effetto terapeutico.

Per questa ragione la concessione da parte dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) di un'Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) di un medicinale equivalente si basa sulla dimostrazione della qualità del prodotto e della sua bioequivalenza rispetto al medicinale originatore.

BIOEQUIVALENZA

Prof. Achille Caputi,
Presidente Società Italiana Farmacologia

Quando diverse persone dello stesso sesso, peso ed età assumono una compressa ciascuno prelevandola della stessa confezione di un farmaco, la concentrazione plasmatica, il tempo in cui viene raggiunta nell'organismo la concentrazione massima, il tempo di eliminazione ed altri parametri cinetici del farmaco non sono mai completamente sovrapponibili. Infatti, per la stessa dose di farmaco, con la stessa formulazione (eccipienti, ecc) e per la stessa tipologia di pazienti si può trovare una differenza di bioequivalenza con un **intervallo di confidenza compreso fra l'80% ed il 125%**.

BIOEQUIVALENZA

Prof. Achille Caputi,
Presidente Società Italiana Farmacologia

Questa differenza quindi, non dipendente dal farmaco (che è esattamente lo stesso) ma dall'individuo, non è stata mai considerata un problema perché tale variabilità non è quasi mai capace di influenzare la risposta terapeutica.

Alla luce delle considerazioni di cui sopra, l'EMA e la FDA hanno adottato questo intervallo di confidenza come accettabile per definire bioequivalenti due prodotti con lo stesso principio attivo. Ne consegue, quindi, **che due prodotti sono bioequivalenti quando, in condizioni sperimentali simili (stessa velocità di assorbimento e stessa quantità assorbita), hanno una biodisponibilità simile. O ancora, due prodotti sono bioequivalenti quando i loro profili di concentrazione/tempo, conseguenti alla stessa dose molare, sono così simili che è improbabile che producano differenze rilevanti negli effetti terapeutici e/o avversi.**

BIOEQUIVALENZA

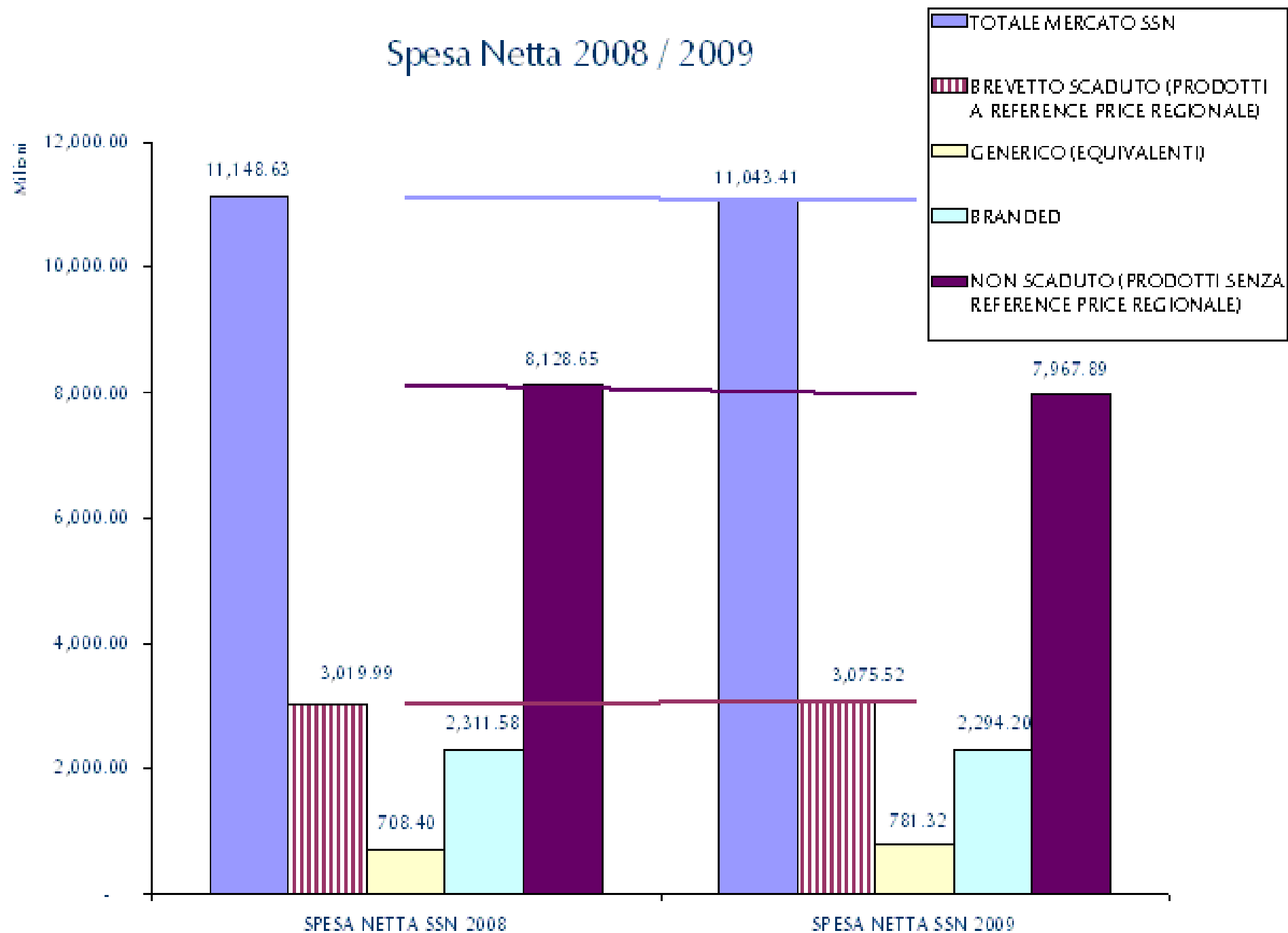
Prof. Achille Caputi,
Presidente Società Italiana Farmacologia

I limiti imposti dalle autorità regolatorie indicano che gli intervalli di confidenza al 90% dei parametri medi presi in considerazione devono ricadere fra l'80% e il 125%. I parametri di riferimento sono costituiti dalla concentrazione serica di picco o concentrazione massima (Cmax), dal tempo impiegato per raggiungerla (Tmax) e dal rapporto fra le aree sotto la curva di concentrazione plasmatica (AUC) in funzione del tempo fra le due formulazioni a confronto.

Sebbene sia stato affermato che tra un prodotto e l'altro potrebbe esserci una variazione fino al 45%, in realtà questo non accade perché l'obbligo di presentare un intervallo di confidenza entro i limiti stabiliti, spinge i produttori a mantenersi abbastanza vicini al 100%. Infatti **le differenze fra specialità medicinale di riferimento ed equivalente, di solito, sono contenute entro il 10% e più spesso entro il 3%.**

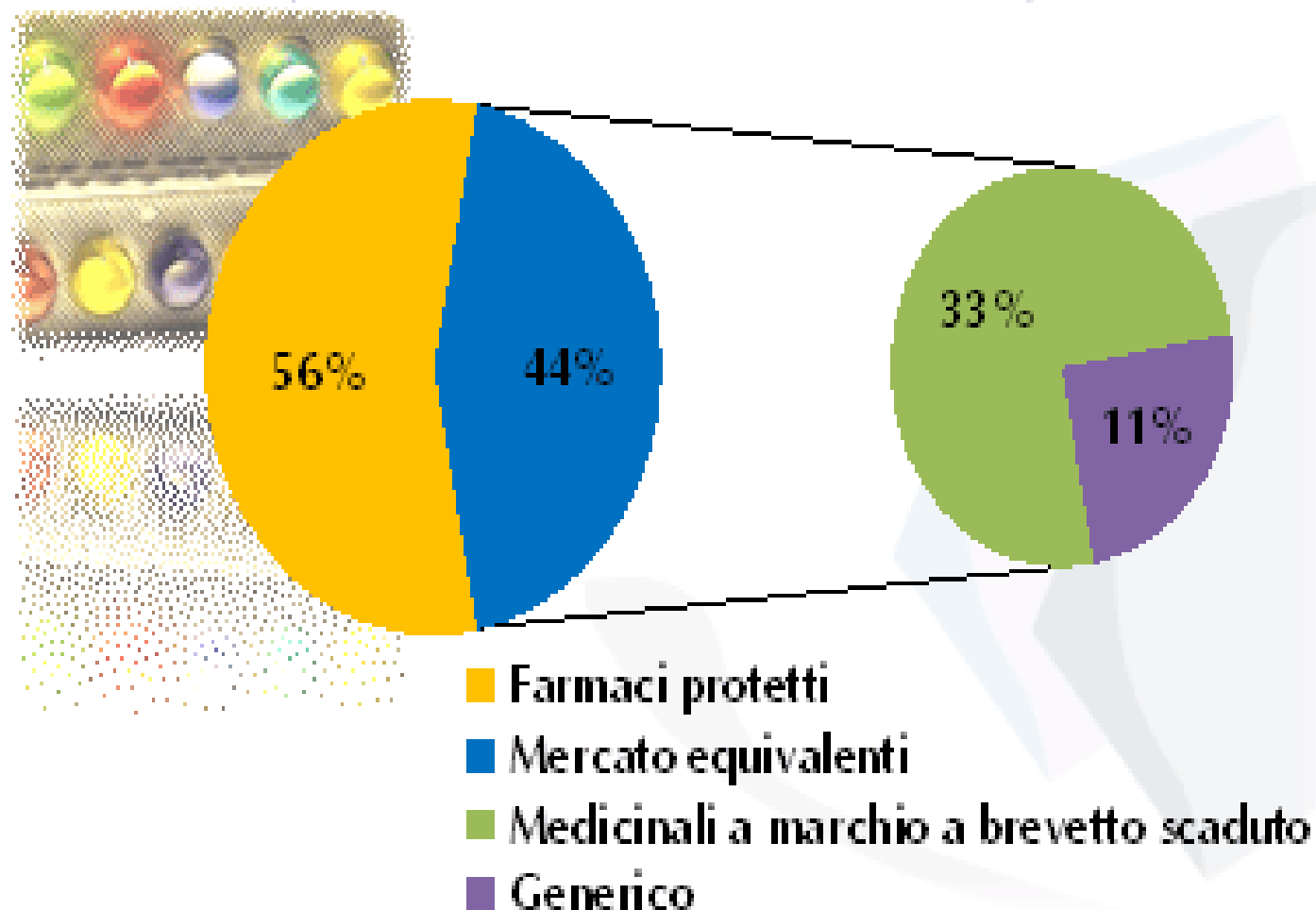
Rispetto alla specialità medicinale di riferimento, il prezzo del farmaco equivalente è inferiore di almeno il 20%; ciò grazie alla scadenza brevettuale che consente di risparmiare sui costi di marketing e di lancio promozionale del medicinale. Per tutti i farmaci equivalenti viene stabilito il cosiddetto **prezzo di riferimento**, cioè il **prezzo di rimborso massimo fissato in corrispondenza del prezzo più basso esistente tra i farmaci della categoria terapeutica di appartenenza.**

Spesa Netta 2008 / 2009



MERCATO FARMACEUTICO ITALIANO: VOLUMI

Consumi sul Totale Mercato Farmaceutico Italiano
(Tutte le classi di farmaci - confezioni)



LEGENDA

FARMACI PROTETTI:

ANCORA COPERTI
DA BREVETTO

MERCATO EQUIVALENTI:

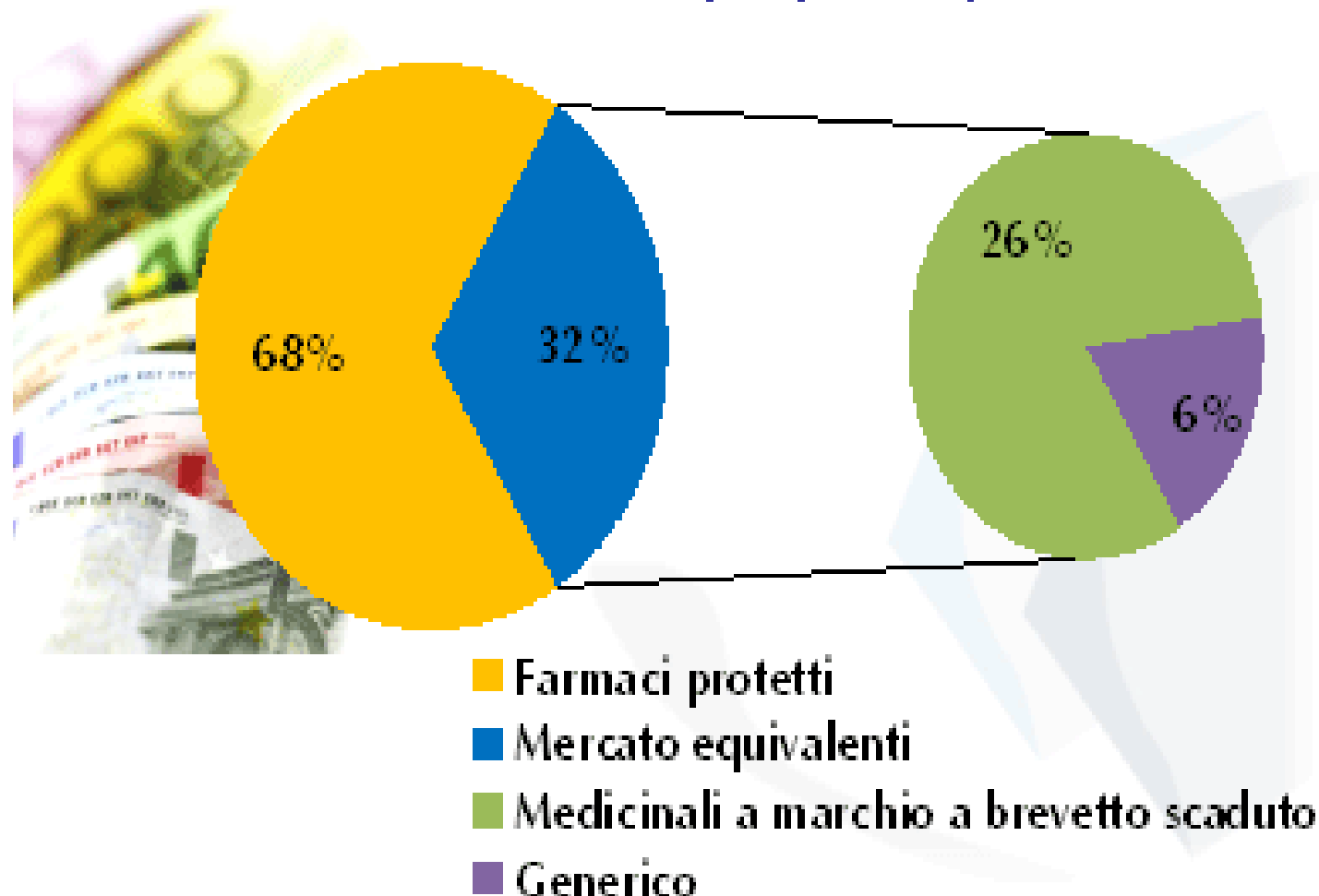
NON PIÙ COPERTI DA
BREVETTO
(BRANDED E
GENERICI)

MEDICINALI A
MARCHIO A
BREVETTO
SCADUTO:
BRANDED (ES.
AULIN)

GENERICO:
FARMACI
“REALMENTE”
EQUIVALENTI

MERCATO FARMACEUTICO ITALIANO: VALORI

Spesa sul Totale Mercato Farmaceutico Italiano
(Tutte le classi di farmaci - spesa prezzi al pubblico)



LEGENDA

FARMACI PROTETTI:

ANCORA COPERTI
DA BREVETTO

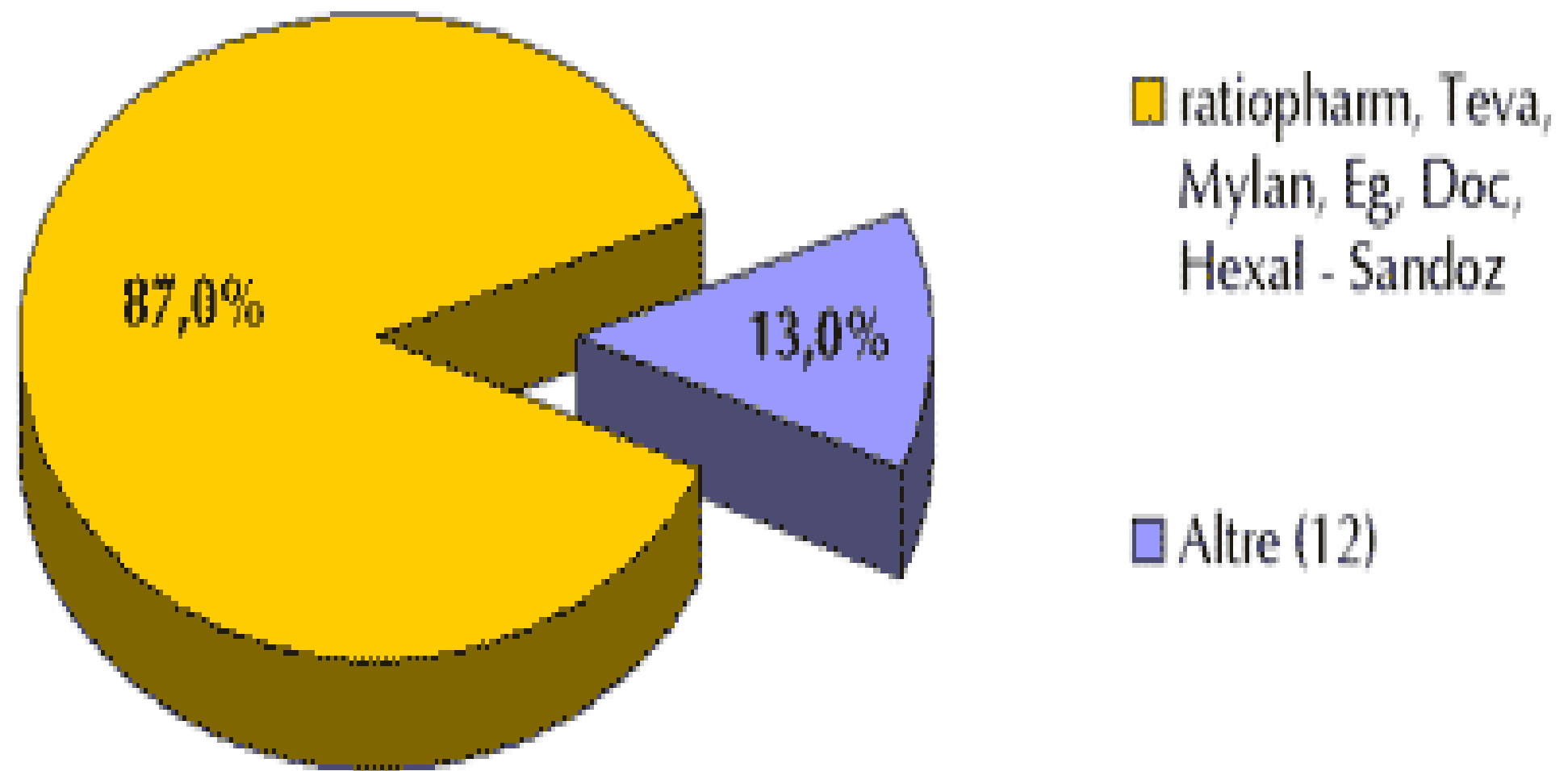
MERCATO EQUIVALENTI:

NON PIÙ COPERTI DA
BREVETTO
(BRANDED E
GENERICI)

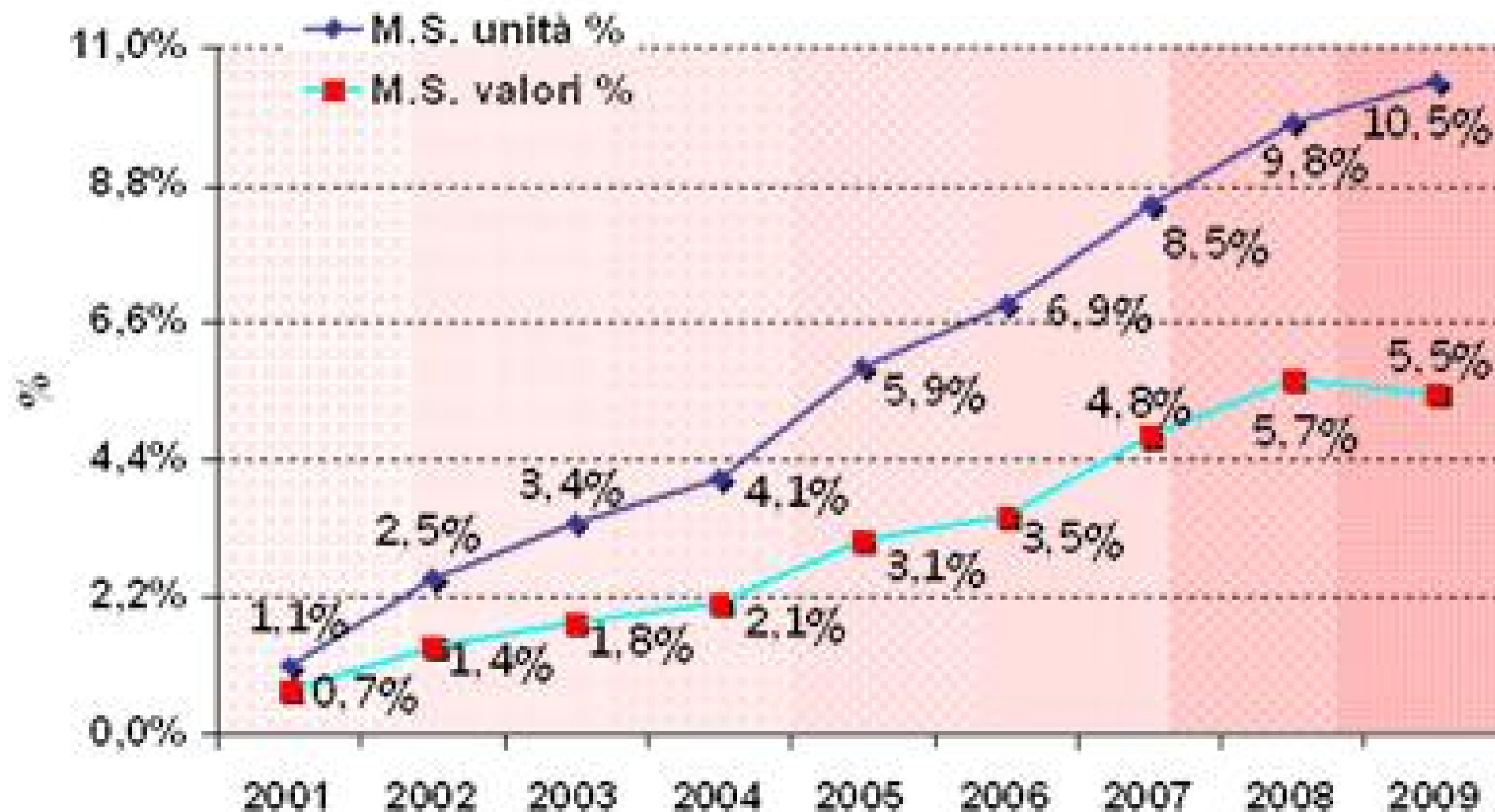
MEDICINALI A
MARCHIO A
BREVETTO
SCADUTO:
BRANDED (ES.
AULIN)

GENERICO:
FARMACI
“REALMENTE”
EQUIVALENTI

6 Aziende rappresentano circa il 90% del mercato



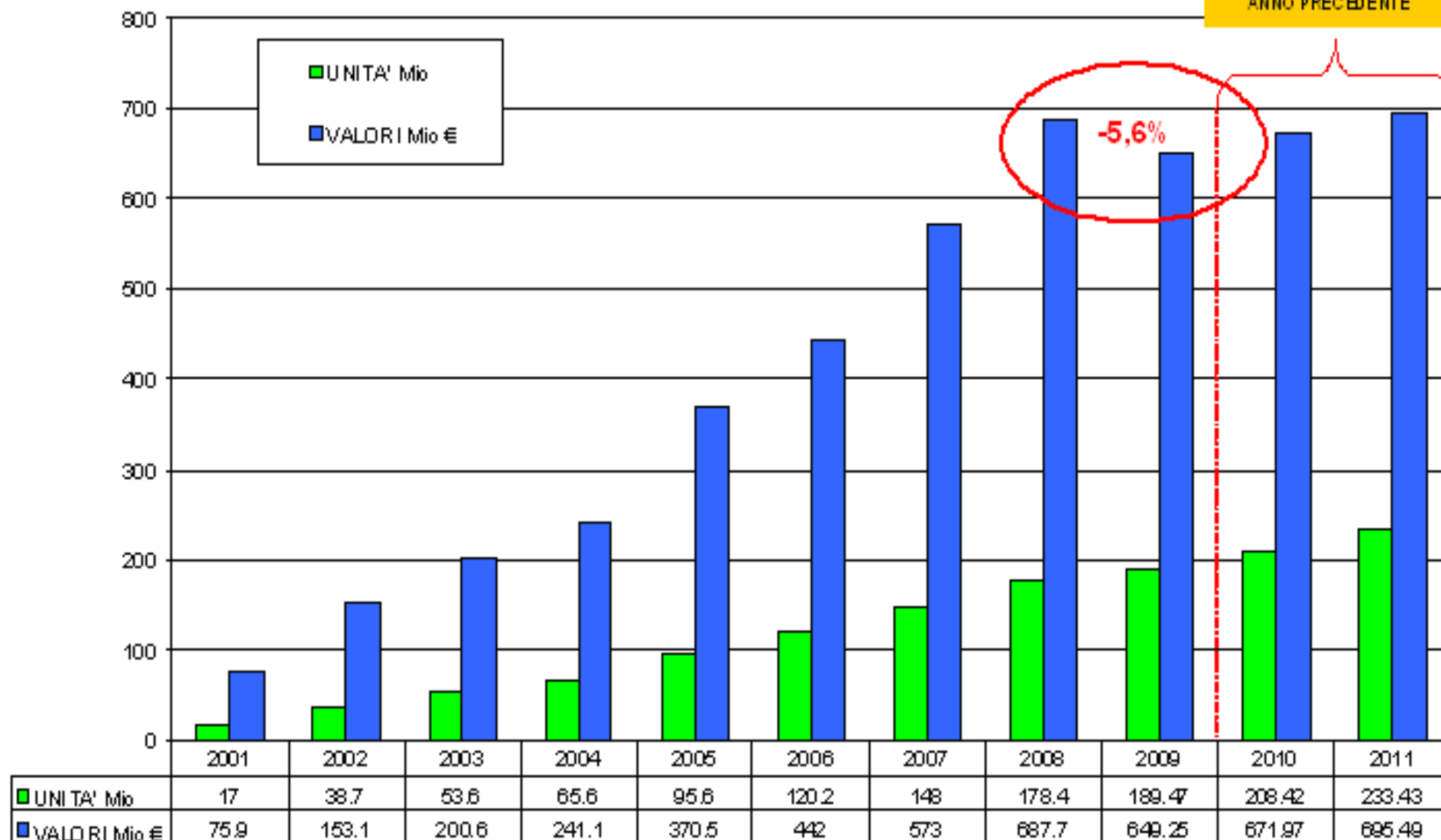
2009 – I FARMACI GENERICI - NUMERI E DIMENSIONI



Primo semestre 2010: unità 11,7%, valori 5,8%

CRESCITA MERCATO GENERICI PURI (DCI + Nome Azienda) 2001 - 2011 (Prezzi Ex Factory)

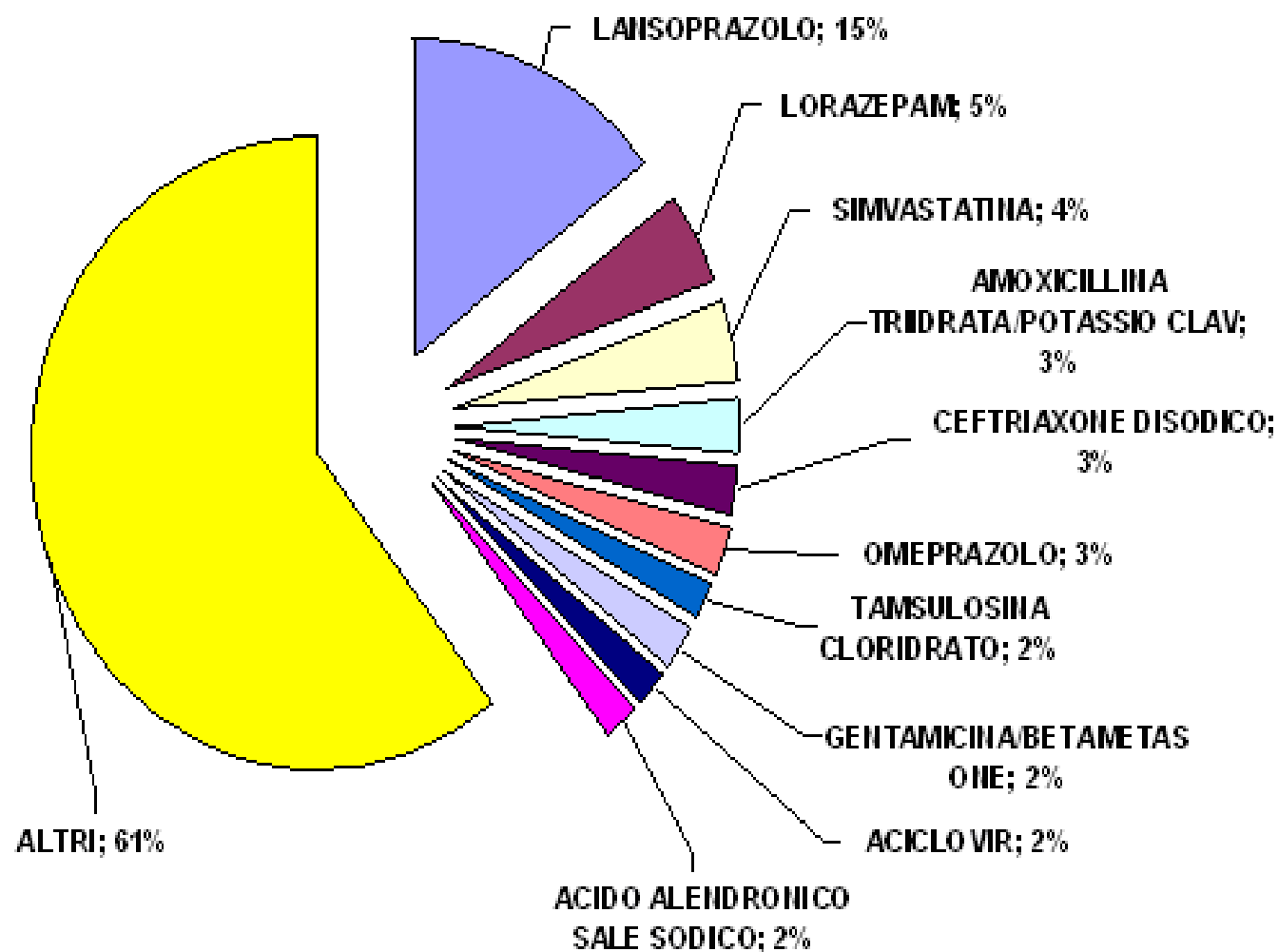
P REVISIONE CRESCITA VS
ANNO PRECEDENTE



Generici "puri": nome azienda + nome molecola o solo nome molecola

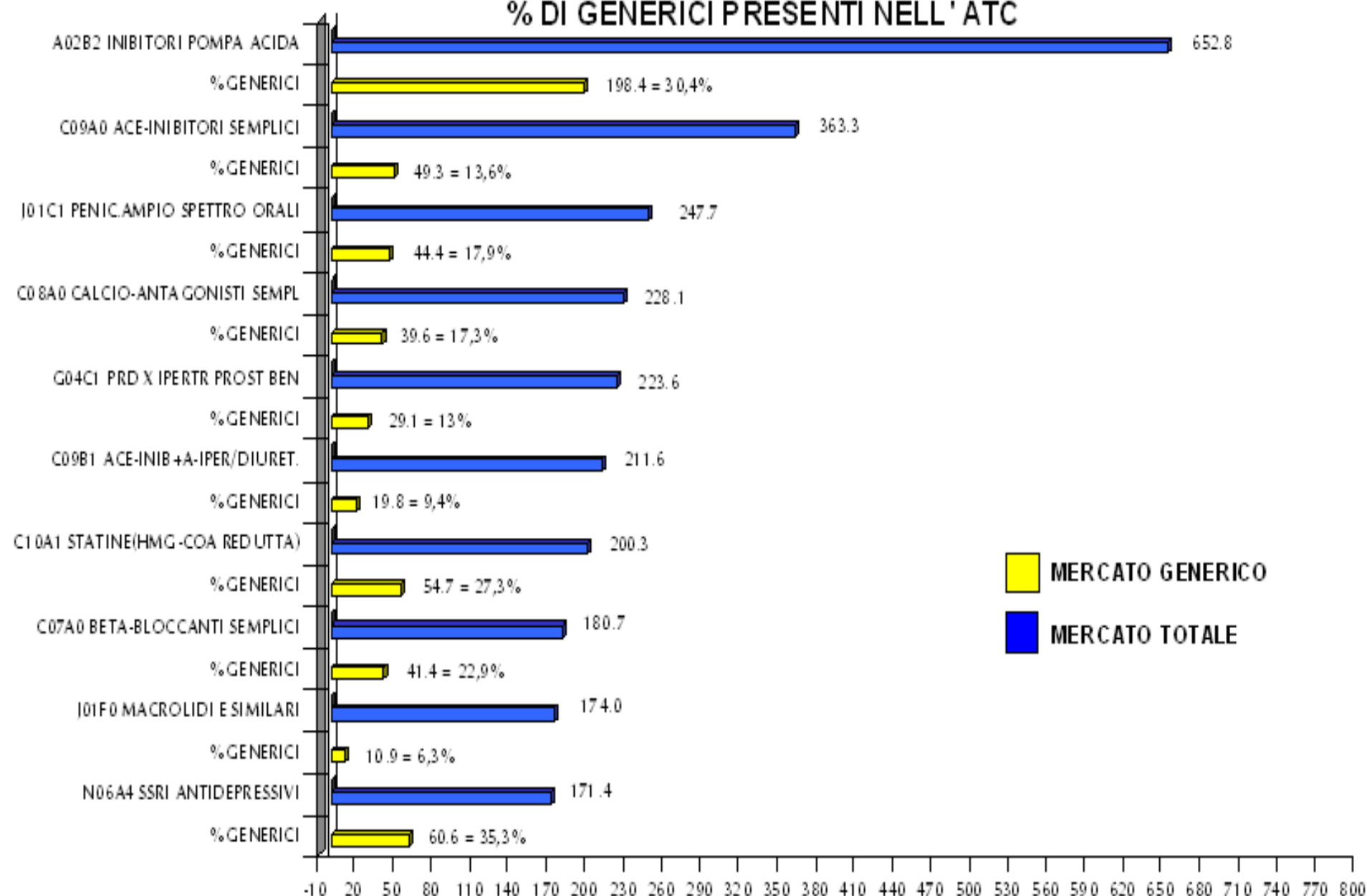
	% unità della classe sul totale	% valori della classe sul totale
Mercato generici giugno 2010	100%	100%
Classe A (SSN)	54,4%	49,4%
Classe A + nota (SSN)	28,2%	30,7%
Totale Classe A	82,6%	80,1%
Classe C	15,4%	18%
OTC	1%	1,1%
S.O.P.	0,9%	0,9%

PRIME 10 MOLECOLE GENERICHE A VALORI (SELL OUT 2009 - TUTTE LE CLASSI)

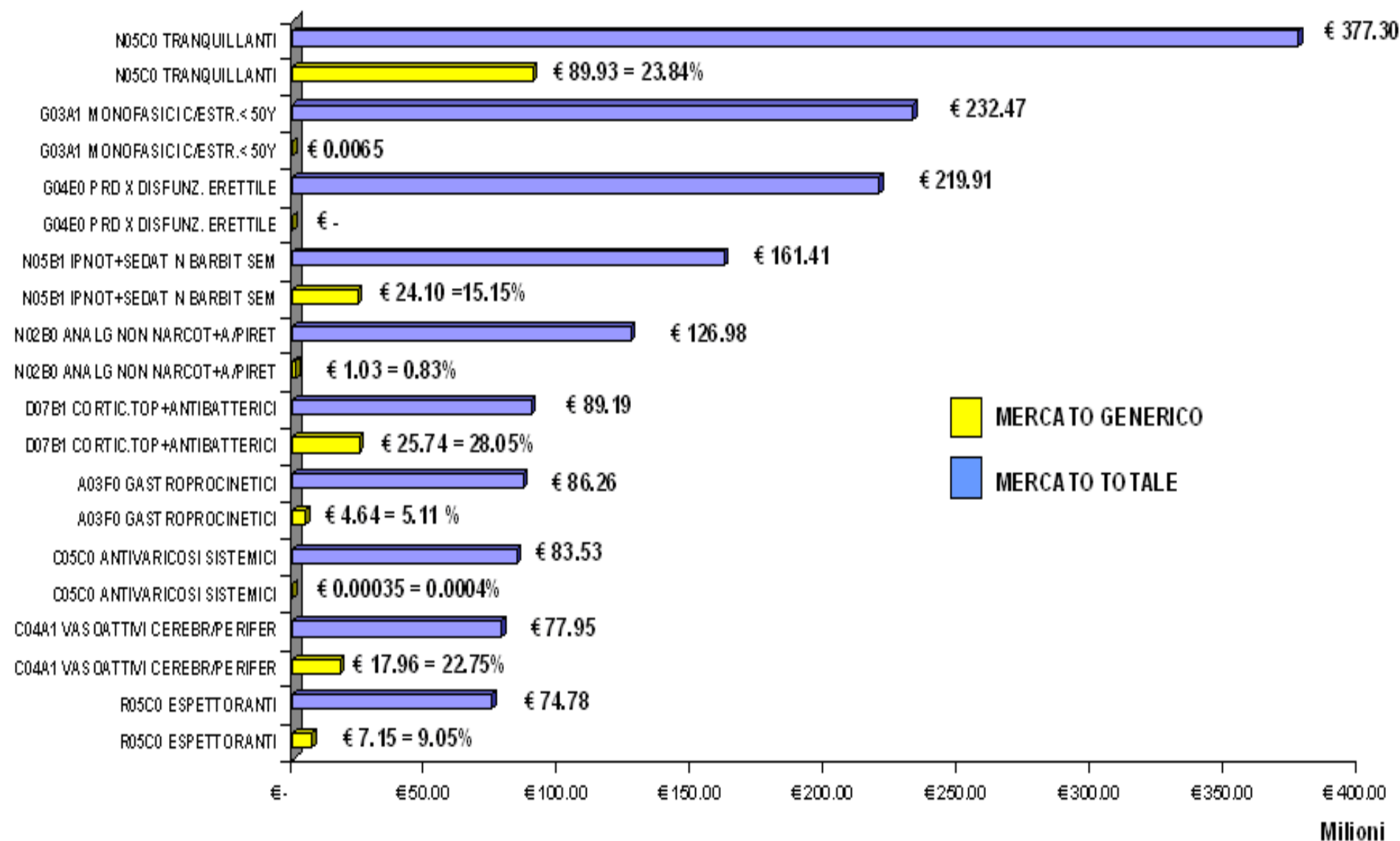


- LANSOPRAZOLO
- LORAZEPAM
- SIMVASTATINA
- AMOXICILLINA TRIIDRATA/POTASSIO CLAV
- CEFTRIAXONE DISODICO
- OMEPRAZOLO
- TAMSULOSINA CLORIDRATO
- GENTAMICINA/BETAMETASONE
- ACICLOVIR
- ACIDO ALENDRONICO SALE SODICO
- ALTRI

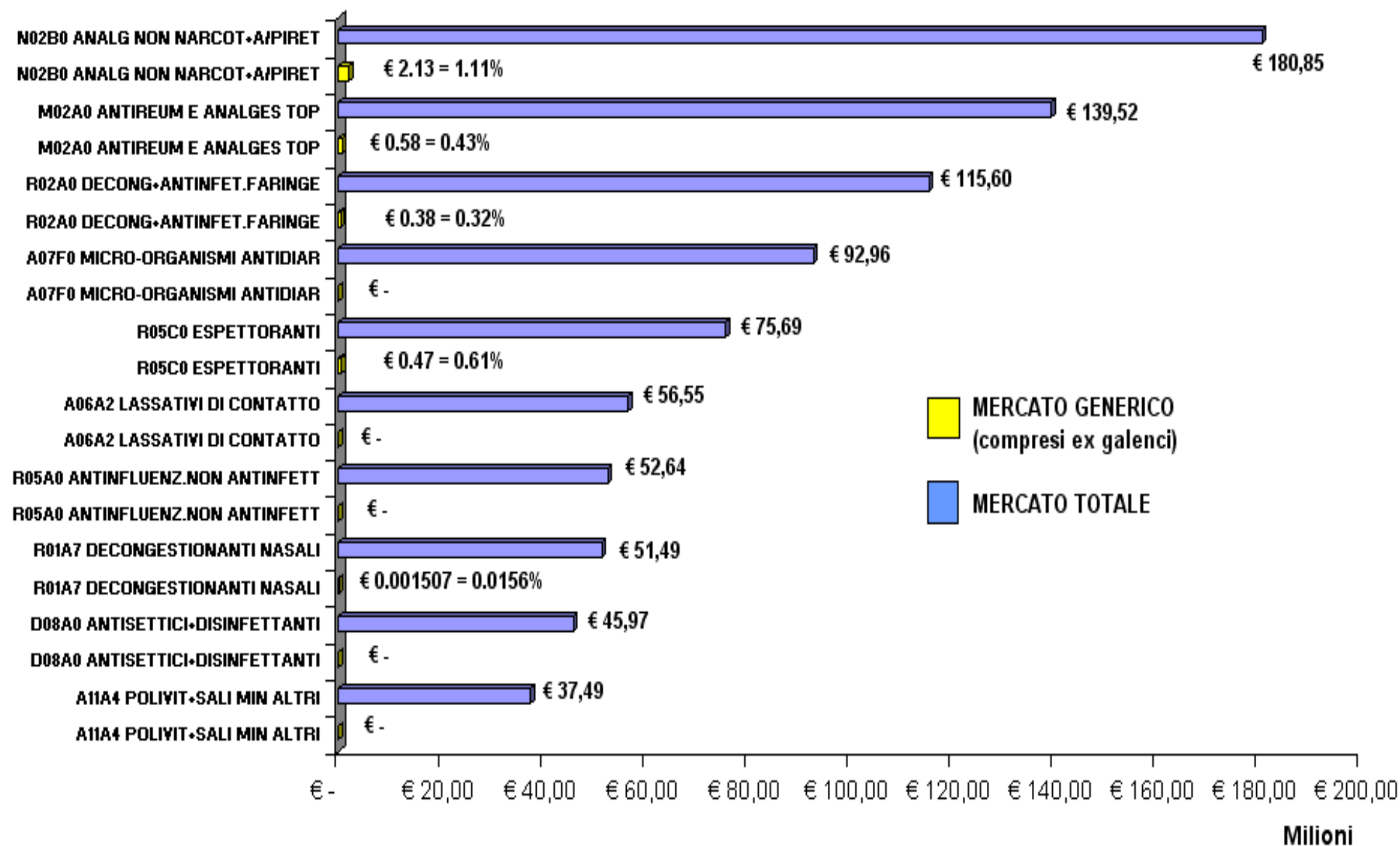
Sell-out EUR/PUB 2009 (MIO €)
PRIME 10 ATC DEL MERCATO FARMACEUTICO CLASSE A e A con nota
% DI GENERICI PRESENTI NELL' ATC



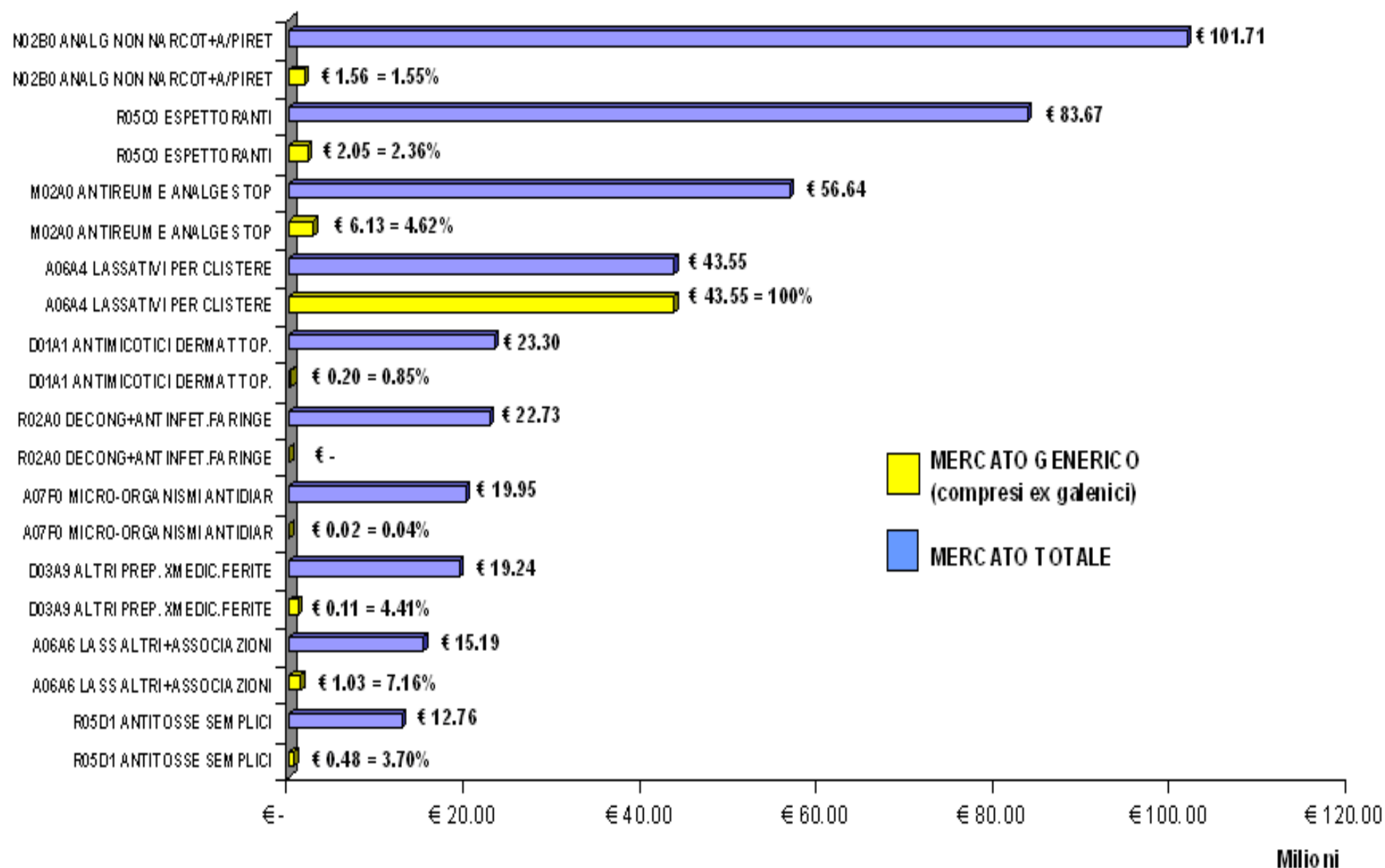
Sell-out EUR/PUB 2009 (MIO €)
PRIME 10 ATC DEL MERCATO FARMACEUTICO CLASSE C
% DI GENERICI PRESENTI NELL' ATC



SELL OUT EUR/PUB 2009 (MIO €)
PRIME 10 ATC DEL MERCATO FARMACEUTICO DEI FARMACI DA AUTOMEDICAZIONE
% DI GENERICI PRESENTE NELL'ATC



SELL OUT EUR/PUB 2009
PRIME 10 ATC DEL MERCATO FARMACEUTICO DEI FARMACI S.P.
% DI GENERICI NELL'ATC



I Generici in Farmacia





SIGNORA MARIA, MI DICA
UN PO', QUANDO LEI SI VESTE
DI BIANCO NON È LA STESSA
PERSONA DI QUANDO SI VESTE
DI VERDE?

DOTTORE, MI HANNO
DATO UNA SCATOLINA
BIANCA INVECE DELLA
SOLITA VERDE...
CHE DEVO FARE?

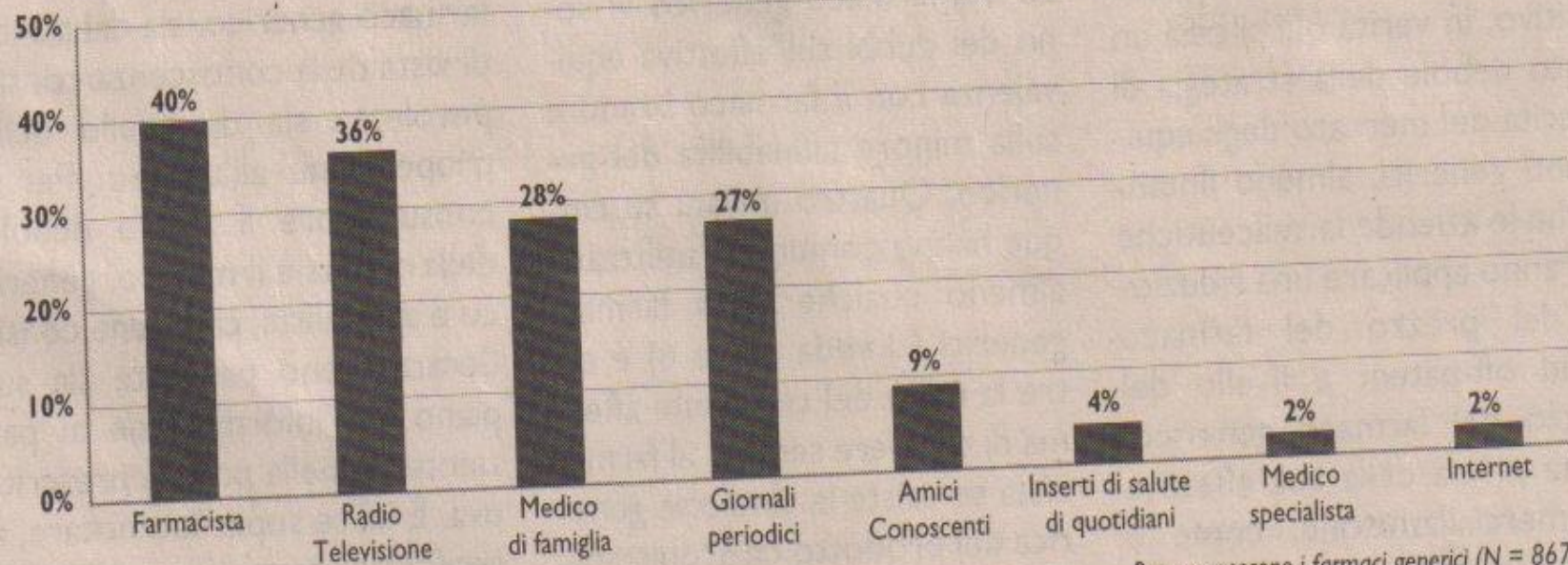


Adriano Pellicani 2005

Il ruolo del Farmacista

Fonti di informazione sui farmaci equivalenti generici

In quali modi ha avuto informazione sui farmaci equivalenti generici?



Il ruolo del Farmacista

- ✗ Rispettare sempre le scelte del medico;
- ✗ Informare “correttamente” il paziente sull’esistenza dei Farmaci Generici;
- ✗ Spiegare in maniera comprensibile in cosa consiste l’ “uguaglianza” dei Farmaci Generici;
- ✗ Rispettare le scelte e le conoscenze del paziente;
- ✗ Fare sempre riferimento a Farmaci Generici di comprovata “sicurezza” nell’interesse del paziente;
- ✗ Adempiere alle pratiche amministrative richieste dai Farmaci Generici.

DALLA LEGGE)



111009



40114859113



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE



NON ESENTE



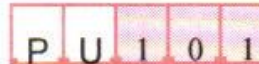
CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE



SIGLA PROVINCIA CODICE ASL



PEPTAZOL 20 MG CPR GASTR 20MG (Non sostituibile); Du conf. ; Pos. 1 Compresa prima di coricarsi

[Handwritten signature]

(Barrare se non utilizzate)



NOTA



NOTA



SUGG.



RICOV.



ALTRO



U



B



D



P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

PRESCRIZIONE

2

NUMERO DI PRESTAZIONI



TIPO DI RICETTA

061210

DATA



PEPTAZOL 20 MG CPR GASTRORESISTENTI

14 compresse

A031111026/M

RECORDATI Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A.



PEPTAZOL 20 MG CPR GASTRORESISTENTI

14 compresse

A031111026/M

RECORDATI Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A.



NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

2100

TICKET



GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO

COGNOME

INDIRIZZO



711008



40206567144



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE

(N)

NON ESENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE ESENZIONE

(R)

REDDE

(Vedi avvertenze sul retro)

TRIMESTRO CERTIFICANTE

P	V	O	O	I
---	---	---	---	---

SIGLA PROVINCIA CODICE ZONA / ASL

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESCRIZIONE

Simvastatine rang
(compresse da 20mg)
due rang

(Barrare se non utilizzate)

0	1	3
---	---	---

NOTA CUF

--	--	--

NOTA CUF

S

SUGG.

H

RICOV.

--

ALTRO

U

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

B

D

P

0	0	2
---	---	---

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

--	--

TIPO DI RICETTA

0	6	1	2	1	0
---	---	---	---	---	---

DATA

--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

--	--	--	--	--	--

CODICE

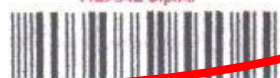
NUMERO

--	--	--	--	--	--

SIMVASTATINA HEXAL
20 mg 28 compresse
A037213257/M
HEXAL S.p.A.



SIMVASTATINA HEXAL
20 mg 28 compresse
A037213257/M
HEXAL S.p.A.



--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

--	--	--	--	--	--

CODICE

NUMERO

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

--	--	--	--	--	--

TICKET

--	--	--	--	--	--

GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO



J 1 1 0 0 8



4 0 2 0 6 7 9 4 2 0 3



STAMPA PC

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE



NON ESENTE

--	--	--	--	--	--

ESONERAZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE FISCALE

P U 1 0 1

SIGLA PROVINCIA CODICE ZONA / ASL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESCRIZIONE

AIRTAL*OS 30BUST 100MG Fascia A

N° Conf.: UNO 2

LANSOPRAZOLO RATIO*14CPS 30MG Fascia A

N° Conf.: UNO UNA DOPO COLAZIONE

(Barrare se non utilizzate)

0 6 6

NOTA CUF

0 0 1

NOTA CUF



SUGG.



RICOV.



ALTRO



PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

0 0 2

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

--	--

TIPO DI RICETTA

0 7 1 2 1 0

DATA

GLADIC 100 MG
Polvere per Sospensione Orale 30 bustine

A031220027

ABIOGEN PHARMA SPA



LANSOPRAZOLO 30 mg - 14 cps rigide gastr.

A036916462 / M

ratiofarm Italia s.r.l.



ERRORE!!!

PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO

IDENTIFICATION NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATION NUMBER OF THE CARD

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI SCADENZA / EXPIRY DATE

FIRMA DELL'ASSISTITO / SIGNATURE

AUTORIZZAZIONI / ANNOTAZIONI DEL FARMACISTA

Sostituito art. 6 Convenzione
Antonio Astuti

ELL'ASSISTITO

FIRMA DEL FARMACISTA

CEUTICA — AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI

ate nel territorio della Regione e in quelle extraregionali di confine accreditate.

giorni, escluso quello di emissione.

no a battenti chiusi, il diritto addizionale previsto dalla tariffa nazionale è a carico dell'assistito, vvero per prescrizioni effettuate dal servizio di continuità assistenziale.

ci agli utenti.

ertificata esclusivamente dal medico prescrittore.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE

TO DALLA (LEGGE)



511008



4 0 2 0 6 4 9 3 6 6 0



STAMPA P

☒ **NON ESENTE** ☐ **CODICE ESENZIONE** ☐ **REDDITO** ☐ **FIRMA AUTOCERTIFICANTE** ☐ **SIGLA PROVINCIA** ☐ **CODICE ZONA / ASL**

BRUFEN*30CPR RIV 600MG PVC/PVD Fascia A

N° Conf.: UNO

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

0	6	6
NOTA CUF		
X	X	X
NOTA CUF		

S	H		
SUGG.	RICOV.	ALTRO	
U	B	D	P
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE			

0	0	1
NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI		

TIPO DI RICETTA

DATA

The diagram illustrates the layout of the data entry form. It consists of two rows of fields. Each row has a 'CODICE' field on the left, which is divided into four sub-fields, and a 'NUMERO' field on the right, which is divided into two sub-fields. A red arrow points to the 'NUMERO' field in the second row.



IBUPROFENE ALTER
600 mg compresse rivestite con film - 30 compresse
A037029028
LABORATORI ALTER s.r.l.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI					TICKET

GALEN.
DIR. CHIAM
ALTRO

IDENTIFICATION NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--

ATION NUMBER OF THE CARD

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--

DATA DI SCADENZA / EXPIRY DATE

FIRMA DELL'ASSISTITO / SIGNATURE

AUTORIZZAZIONI / ANNOTAZIONI DEL FARMACISTA

Sostituito con Equivalente
Antonio Astuti

ELL'ASSISTITO

FIRMA DEL FARMACISTA

CEUTICA — AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI

ate nel territorio della Regione e in quelle extraregionali di confine accreditate.

giorni, escluso quello di emissione.

no a battenti chiusi, il diritto addizionale previsto dalla tariffa nazionale è a carico dell'assistito, vvero per prescrizioni effettuate dal servizio di continuità assistenziale.

ci agli utenti.

ertificata esclusivamente dal medico prescrittore.

...O DALLA LEGGE)



J 1 1 0 0 9



4 0 1 5 2 8 6 1 4 2 2



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE MARCHE



NON ESENTE



CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

P U 1 0 1

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL



PRESCRIZIONE

BENTELAN*10CPR EFF 1MG Fascia A

N° Conf.: UNO

AZITROMICINA DOC*3CPR RIV500MG Fascia A

N° Conf.: UNO

(Barrare se non utilizzate)

X X X

NOTA

X X X

NOTA

S

SUGG.

H

RICOV.

ALTRO

U

B

D

P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

0 0 2

NUMERO DI PRESCRIZIONI



TIPO DI RICETTA

0 6 1 2 1 0

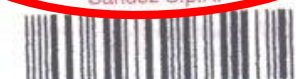
DATA



AZITROMICINA SANDOZ
500 MG 3 CPR

A037600057/M

Sandoz S.p.A.



BENTELAN 1 MG COMPRESSE EFFERV.
10 compresse

A019655051

DEFIANTE FARMACEUTICA SA



CODICE					NUMERO				
CODICE					NUMERO				

CODICE					NUMERO				
CODICE					NUMERO				

CODICE					NUMERO				
CODICE					NUMERO				

CODICE					NUMERO				
CODICE					NUMERO				

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TICKET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO

IDENTIFICATION NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--

ATION NUMBER OF THE CARD

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--

DATA DI SCADENZA / EXPIRY DATE

FIRMA DELL'ASSISTITO / SIGNATURE

AUTORIZZAZIONI / ANNOTAZIONI DEL FARMACISTA

Sostituito con Equivalente
Antonio Astuti

ELL'ASSISTITO

FIRMA DEL FARMACISTA

CEUTICA — AVVERTENZE PER GLI ASSISTITI

ate nel territorio della Regione e in quelle extraregionali di confine accreditate.

giorni, escluso quello di emissione.

no a battenti chiusi, il diritto addizionale previsto dalla tariffa nazionale è a carico dell'assistito, vvero per prescrizioni effettuate dal servizio di continuità assistenziale.

ci agli utenti.

ertificata esclusivamente dal medico prescrittore.

MOLTI FARMACI VENDUTI A PREZZO DIVERSO
CONTENGONO LO STESSO PRINCIPIO ATTIVO

