



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA  
UFFICIO PRESTAZIONI, ASSISTENZIALI E FARMACEUTICO  
IL DIRIGENTE GENERALE

Viale Verrastro, 9 - 85100 POTENZA  
Tel. 0971.668878 - Fax 0971.668900  
[dg\\_sanita@regione.basilicata.it](mailto:dg_sanita@regione.basilicata.it)  
sito ufficiale - [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it)  
PEC : [sanita@cert.regione.basilicata.it](mailto:sanita@cert.regione.basilicata.it)

Prot.n 103812/13AQ

Potenza - 8 GIU. 2020

Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Dirigente U.O. Farmaceutica Territoriale  
Azienda ASP Potenza  
Mail: [direzione.generale@aspbasilicata.it](mailto:direzione.generale@aspbasilicata.it)  
Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore di Farmacia Ospedaliera  
Al Dirigente U.O. Farmaceutica Territoriale  
Azienda ASM Matera  
Mail: [segreteria.direzione@asmbasilicata.it](mailto:segreteria.direzione@asmbasilicata.it)  
Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore di Farmacia Ospedaliera  
Azienda A.O.R. San Carlo Potenza  
Mail: [disaziendale@ospedalesancarlo.it](mailto:disaziendale@ospedalesancarlo.it)  
Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore di Farmacia Ospedaliera  
IRCCS-CROB di Rionero in Vulture  
Mail: [direzione.generale@crob.it](mailto:direzione.generale@crob.it)

Al Presidente Ordine Farmacisti Potenza e Matera  
[ordinefarmacistipz@tiscali.it](mailto:ordinefarmacistipz@tiscali.it)  
[ordinefarm.mt@libero.it](mailto:ordinefarm.mt@libero.it)  
Al Presidente Ordine dei Medici Potenza e Matera  
[segreteria@omcco.pz.it](mailto:segreteria@omcco.pz.it)  
[ordinemt@tin.it](mailto:ordinemt@tin.it)  
Al Presidente Federfarma Provincia Potenza  
Mail: [federfarmapz@tin.it](mailto:federfarmapz@tin.it)  
Al Presidente Federfarma Provincia Matera  
Mail: [federfarmamt@tin.it](mailto:federfarmamt@tin.it)  
FIMMG Segreteria Regionale Pz  
[asantang@libero.it](mailto:asantang@libero.it)  
Al Responsabile dei Sistemi Informativi Regionali  
SEDE

**TRASMISSIONE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA ELETTRONICA**  
(ai sensi del DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

**OGGETTO: NOTA CONGIUNTA MINISTERO DELL'ECONOMIA E FINANZE E DEL MINISTERO DELLA SALUTE PROT. 006477-11/05/2020-SEGEN-MDS-A RECANTE " PRESCRIZIONI DI MEDICINALI CONTENENTI SOSTANZE STUPEFACENTI O PSICOTROPE CON RICETTA DEMATERIALIZZATA"- COMUNICAZIONI**

Si trasmette, in allegato alla presente, la nota di cui all'oggetto con la quale sono state emanate dal Ministero della Salute congiuntamente al Ministero dell'Economia e Finanze disposizioni in merito



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

UFFICIO PRESTAZIONI, ASSISTENZIALI E FARMACEUTICO

IL DIRIGENTE GENERALE

Viale Verrastro,9 - 85100 POTENZA

Tel. 0971.668878 - Fax 0971.668900

dg\_sanita@regione.basilicata.it

sito ufficiale - [www.regione.basilicata.it](http://www.regione.basilicata.it)

PEC : [sanita@cert.regione.basilicata.it](mailto:sanita@cert.regione.basilicata.it)

all'attuazione della dematerializzazione delle ricette farmaceutiche di medicinali a base di sostanze stupefacenti e psicotrope, disposizioni che la Regione Basilicata condivide e di cui intende garantire la piena applicazione sul territorio regionale, in tutti gli ambiti sanitari interessati.

Si riportano di seguito i punti basilari relativamente alle inclusioni e alle esclusioni del predetto regime :

1. Devono essere prescritti con ricetta dematerializzata i medicinali a base di sostanze stupefacenti e psicotrope incluse nelle sezioni B-C-D-E della tabella dei medicinali di cui all'articolo 14 del menzionato DPR n. 309 del 1990 e s.m.i., non contemplati nel Decreto del Ministero della salute 10 marzo 2006 in quanto prescrivibili con la ricetta per il Servizio Sanitario Nazionale di cui al DM 17 marzo 2008
2. Devono essere prescritti con ricetta dematerializzata i medicinali inseriti nell'Allegato III bis e contrassegnati nella sezione A della tabella dei medicinali con (\*\*), in quanto usufruiscono delle modalità prescrittive semplificate nella terapia del dolore
3. Sono esclusi dalla gestione dematerializzata delle ricette farmaceutiche le ricette relative alla prescrizioni di medicinali compresi nella sezione A della tabella dei medicinali di cui all'art.14, lett. e) del DPR309/90 e ss.mm.ii. prescritti su ricettario a ricalco con indicazioni diverse dalla terapia del dolore di cui alla 38/2010;
4. Sono escluse dall'elenco dei medicinali prescrivibili in modalità semplificata le confezioni a base di metadone;
5. Con riferimento alle prescrizioni di cui al punto 1 e 2 è prevista la circolarità interregionale in applicazione dell'art. 13 del DL 179/2012 e del relativo decreto attuativo DPCM 14 novembre 2015

In considerazione di quanto sopradetto relativamente all'adesione della Regione Basilicata alle disposizioni ministeriali in materia di medicinali inclusi, di cui ai punti 1 e 2 della presente circolare, si chiede alle SS.II.LL in indirizzo, per la parte di propria competenza e responsabilità, di apportare, con la massima sollecitudine, le dovute implementazioni/modifiche ai sistemi informativi in uso al fine di consentire la piena operabilità ed applicabilità in modo da poter essere operativi contemporaneamente con i sistemi nazionali il cui avvio è previsto per il prossimo 15 giugno.

Si prega di darne massima diffusione a quanti interessati.

Il Dirigente  
Ernesto Esposito

Per informazioni tecniche:

Dott.ssa Maria Basilia PUZO

Ufficio prestazioni Assistenziali e Farmaceutico  
Centro Regionale Farmacovigilanza Regione Basilicata

[Marialuisa.puzo@regione.basilicata.it](mailto:Marialuisa.puzo@regione.basilicata.it)



Ministero dell'Economia e  
delle Finanze

Ministero della Salute

Assessorati alla Sanità  
delle Regioni e delle Province  
autonome di Trento e di Bolzano  
LORO SEDI (via PEC)

E per conoscenza:

Ministero dell'Economia e delle Finanze - Dipartimento per la  
Ragioneria dello Stato  
PEC: [rgs.ragionieregenerale.coordinamento@pec.mef.gov.it](mailto:rgs.ragionieregenerale.coordinamento@pec.mef.gov.it)

Ministero della salute  
Ufficio di Gabinetto  
PEC: [gab@postacert.sanita.it](mailto:gab@postacert.sanita.it)

Ufficio Legislativo  
PEC: [leg@postacert.sanita.it](mailto:leg@postacert.sanita.it)

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema  
informativo sanitario e della statistica  
PEC: [dgsi@postacert.sanita.it](mailto:dgsi@postacert.sanita.it)

Direzione generale dei dispositivi medici e del servizio  
farmaceutico  
PEC: [dgfdm@postacert.sanita.it](mailto:dgfdm@postacert.sanita.it)

Direzione Generale della programmazione sanitaria  
PEC: [dgprog@postacert.sanita.it](mailto:dgprog@postacert.sanita.it)

Direzione generale della prevenzione sanitaria  
PEC: [dgprev@postacert.sanita.it](mailto:dgprev@postacert.sanita.it)

Agenzia italiana del farmaco  
Direzione generale  
PEC: [direzione.generale@pec.aila.gov.it](mailto:direzione.generale@pec.aila.gov.it)

FNOMCeO Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici  
Chirurghi e degli Odontoiatri  
PEC: [segreteria@pec.fnomceo.it](mailto:segreteria@pec.fnomceo.it)

FEDERAZIONE ORDINI FARMACISTI ITALIANI  
PEC: [posta@pec.foli.it](mailto:posta@pec.foli.it)

**OGGETTO: Prescrizioni di medicinali contenenti sostanze stupefacenti o psicotrope con ricetta dematerializzata.**

**1. Aspetti normativi e individuazione della tipologia di medicinali contenenti sostanze stupefacenti o psicotrope prescrivibili con ricetta dematerializzata**

Il decreto del Ministero dell'economia e delle finanze del 2 novembre 2011 (G.U. n. 264 del 12 novembre 2011), nel disciplinare le modalità per attuare la dematerializzazione delle prescrizioni ambulatoriali e farmaceutiche, trasferendo in formato elettronico i dati presenti nel formato della ricetta cartacea per il Servizio sanitario nazionale regolata dal DM 17 marzo 2008<sup>1</sup> dello stesso dicastero, all'art 3 (rubricato *"Medicinali stupefacenti e sostanze psicotrope"*) ha escluso dall'ambito di applicazione del medesimo provvedimento esclusivamente le prescrizioni di farmaci di cui al decreto del Ministero della salute 10 marzo 2006.

Com'è noto, i medicinali a base di sostanze stupefacenti e psicotrope devono seguire, oltre la disciplina prevista per tutti i medicinali, anche le specifiche disposizioni di settore regolamentate dal decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309 e s.m.i. In particolare, l'articolo 14 prevede la suddivisione delle sostanze stupefacenti e psicotrope in tabelle distinte e, alla lettera e), prevede che la tabella denominata *"tabella dei medicinali"* sia suddivisa in **cinque sezioni (A-B-C-D-E)**, nelle quali sono indicati i medicinali a base di sostanze attive stupefacenti o psicotrope, ivi incluse le sostanze attive ad uso farmaceutico, di corrente impiego terapeutico a uso umano o veterinario.

Risultano pertanto prescrivibili con ricetta dematerializzata i medicinali a base di sostanze stupefacenti e psicotrope incluse nelle sezioni B-C-D-E della tabella dei medicinali di cui all'articolo 14 del menzionato dPR n. 309 del 1990 e s.m.i, non contemplati nel citato decreto del Ministero della salute 10 marzo 2006 in quanto prescrivibili con la ricetta per il Servizio sanitario nazionale di cui al DM 17 marzo 2008.

L'articolo 43 del medesimo dPR dispone, al comma 1, che i medici chirurghi e i medici veterinari prescrivano i medicinali compresi nella sezione A della tabella dei medicinali, di cui all'articolo 14, su apposito ricettario approvato con decreto del Ministero della salute e, al comma 4, che tali ricette siano compilate in duplice copia a ricalco per i medicinali non forniti dal Servizio sanitario nazionale e in triplice copia a ricalco per i medicinali forniti dal Servizio sanitario nazionale.

La legge 8 febbraio 2001, n. 12 (Norme per agevolare l'impiego dei farmaci analgesici oppiacei nella terapia del dolore), ha introdotto nel medesimo dPR l'**allegato III-bis** contenente l'elenco delle sostanze stupefacenti e psicotrope per i medicinali destinati al trattamento di pazienti affetti da dolore severo, prevedendo anche per tali medicinali prescrizioni su ricettari a ricalco.

Il decreto del Ministro della salute 10 marzo 2006 - al fine di razionalizzare i ricettari a ricalco per prescrizioni a carico del Servizio sanitario nazionale riguardanti sia i medicinali inclusi nella sezione A della ex tabella II (ora Tabella dei medicinali a seguito delle modifiche introdotte al dPR n. 309 del 9 ottobre 1990 dal decreto-legge 20 marzo 2014, n. 36, trasformato con modifiche nella legge 16 maggio 2014, n. 79), sia i medicinali dell'**allegato III-bis** del decreto del Presidente della

<sup>1</sup>Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 17 marzo 2008 pubblicato nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 86 dell'11 aprile 2008

Restano ferme le modalità di erogazione dei farmaci a fronte della ricetta dematerializzata, secondo le medesime modalità di cui al citato DM 2/11/2011.

Se le singole regioni/PA intendono modificare i suddetti elenchi provvedono ad inoltrare al SAC la lista dei farmaci da escludere dalla ricetta dematerializzata e relativi aggiornamenti.

### **3. Tempistica di attuazione della dematerializzazione delle ricette dei farmaci stupefacenti**

L'avvio delle procedure dovrà essere convenuta con ciascuna regione/PA, tenendo conto delle seguenti attività:

- fornitura telematica al SAC degli elenchi di cui al punto 2, da effettuarsi entro il **30 maggio 2020**;
- adeguamenti dei controlli dei SAR e degli applicativi dei medici prescrittori e delle farmacie.

A fronte delle predette attività, il SAC provvederà a rimuovere il controllo di cui al punto 1, non consentendo la dematerializzazione delle prescrizioni dei farmaci ricompresi negli elenchi comunicati al medesimo SAC, e introdurre il controllo dell'indicazione del codice TDL nel codice esenzione per i medicinali dell'allegato III –bis.

### **4. Circolarità interregionale delle ricette dematerializzate di farmaci stupefacenti**

Ai sensi dell'art. 13 del DL 179/2012 e del relativo decreto attuativo DPCM 14 novembre 2015, anche le prescrizioni di farmaci di cui alla presente Circolare possono essere utilizzate dagli assistiti su tutto il territorio nazionale.

**IL RAGIONIERE GENERALE DELLO  
STATO**  
(f.to digitalmente Biagio Mazzotta)

**IL SEGRETARIO GENERALE DEL  
MINISTERO DELLA SALUTE**  
(f.to digitalmente Giuseppe Ruocco)



Repubblica del 9 ottobre 1990, n. 309 - ha previsto l'adozione di un unico modello di ricettario e ne ha definito la struttura.

Inoltre, poiché, successivamente al decreto del Ministro della salute 10 marzo 2006, la legge 15 marzo 2010, n. 38 (Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore) ha introdotto, nell'art 43 del dPR n. 309 del 1990, il comma 4-bis, il quale dispone che, per la prescrizione nell'ambito del Servizio sanitario nazionale di farmaci previsti dall'allegato III-bis per il trattamento di pazienti affetti da dolore severo, in luogo del ricettario contenente le ricette a ricalco, possa essere utilizzato il ricettario del Servizio sanitario nazionale di cui al DM 17 marzo 2008, anche le ricette per le prescrizioni di tali medicinali - inclusi nell'allegato III-bis e contrassegnati nella sezione A della tabella dei medicinali con (\*\*), in quanto usufruiscono delle modalità prescrittive semplificate nella terapia del dolore - possono essere dematerializzate. Restano escluse dalla de materializzazione le ricette per la prescrizioni di medicinali compresi nella sezione A della tabella dei medicinali, con indicazioni diverse dalla terapia del dolore, su ricettari a ricalco. Pertanto sono escluse dall'elenco dei medicinali prescrivibili in modalità semplificata le confezioni a base di metadone.

## 2. Dematerializzazione ricette prescrizione farmaci stupefacenti – Modalità attuative

Al fine dell'attuazione delle procedure di dematerializzazione, il Ministero della salute, in collaborazione con l'Agenzia italiana del farmaco, rende disponibili al Sistema TS (SAC) l'elenco dei codici di autorizzazione all'immissione in commercio (AIC) dei medicinali stupefacenti (e relativi aggiornamenti) NON prescrivibili secondo le modalità di cui al DM 2/11/2011 e successive modificazioni (Elenco TAB MED SEZ A), nonché l'elenco dei codici AIC dei medicinali stupefacenti (e relativi aggiornamenti) dell'allegato III-bis prescrivibili, secondo le modalità di cui al DM 2/11/2011 e successive modificazioni, esclusivamente per indicazione "Terapia del dolore" (Elenco ALLEGATO III-BIS). Tali elenchi sono riportati in Allegato. Relativamente ai farmaci risultanti in tali elenchi, il SAC provvederà, per il primo, a mantenere il controllo bloccante che non consente la dematerializzazione delle relative prescrizioni, e a introdurre, per il secondo, il controllo dell'indicazione del codice TDL (o altro codice adottato a livello regionale del medesimo significato) nel codice esenzione per i medicinali dell'allegato III -bis.

Dovranno ugualmente garantire tale controllo anche i Sistemi regionali (SAR), nonché le cartelle cliniche dei medici prescrittori e delle farmacie. In assenza di tali adeguamenti, non verrebbe assicurata la completa dematerializzazione delle ricette dei farmaci stupefacenti, secondo le indicazioni di cui alla presente Circolare.

Con riferimento alle procedure di prescrizione da parte dei medici, inclusi i medici che operano per il Servizio di assistenza sanitaria ai naviganti e aeronavighi (SASN), le procedure di dematerializzazione sono le medesime di cui al DM 2/11/2011, attraverso:

- il rilascio del Numero di ricetta elettronica (NRE) tramite il SAC (anche tramite SAR);
- il rilascio del promemoria della ricetta al paziente, anche tramite i canali alternativi di cui all'art. 3-bis del medesimo DM 2/11/2011, nonché, per la fase emergenziale Covid-19, secondo quanto previsto dall'Ordinanza della Protezione Civile n. 651 del 19 marzo 2020, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 74 del 21 marzo 2020.

ATC	Sostanza (denominazione TAB MED SEZ A)	AIC	Classe rimborsab ilità	Descrizione confezione	Descrizione farmaco
N06BA04	METILFENIDATO	041889155	A	"30 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/ACLAR/AL	EQUASYM
N06BA04	METILFENIDATO	041889104	A	"20 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/ACLAR/AL	EQUASYM
N06BA04	METILFENIDATO	041889041	A	"10 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/ACLAR/AL	EQUASYM
N06BA04	METILFENIDATO	041438108	A	"40 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/PVDC-AL	MEDIKINET
N06BA04	METILFENIDATO	041438084	A	"30 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/PVDC-AL	MEDIKINET
N06BA04	METILFENIDATO	041438060	A	"20 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/PVDC-AL	MEDIKINET
N06BA04	METILFENIDATO	041438045	A	"10 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/PVDC-AL	MEDIKINET
N06BA04	METILFENIDATO	041438021	A	"5 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/PVDC-AL	MEDIKINET
N06BA04	METILFENIDATO	035040017	A	"10 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE	RITALIN
N07BC02	METADONE	029610235	A	"5 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE IN PVC DA 100 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO E BICCHIERINO DOSATORE	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610223	A	"5 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE IN PVC DA 60 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO E BICCHIERINO DOSATORE	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610110	A	"5 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 20 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610108	A	"5 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 10 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610096	A	"5 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 5 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610072	A	"1 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 40 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610045	A	"1 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 100 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610033	A	"1 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 20 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610021	A	"1 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 10 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE
N07BC02	METADONE	029610019	A	"1 MG/ML SOLUZIONE ORALE" 1 FLACONE DA 5 ML CON CHIUSURA A PROVA DI BAMBINO	METADONE CLORIDRATO MOLTE

ATC	Sostanza (denominazione ALLEGATO III-BIS)	AIC	Classe rimborsabilità	Descrizione confezione	Descrizione farmaco
N02AE01	Buprenorfina**	044388155	A	" 70 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PE	DURLEVATEC
N02AE01	Buprenorfina**	044388080	A	" 52,5 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PE	DURLEVATEC
N02AE01	Buprenorfina**	044388015	A	" 35 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PE	DURLEVATEC
N02AA05	Ossicodone**	044164402	A	"40 MG/20 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 X 1 COMPRESSE IN BLISTER AL/PVC/PE/PVDC	DOLSTIP
N02AA05	Ossicodone**	044164224	A	"20 MG/10 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 X 1 COMPRESSE IN BLISTER AL/PVC/PE/PVDC	DOLSTIP
N02AA05	Ossicodone**	044164135	A	"10 MG/5 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 X 1 COMPRESSE IN BLISTER AL/PVC/PE/PVDC	DOLSTIP
N02AA05	Ossicodone**	044164046	A	"5 MG/2,5 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 X 1 COMPRESSE IN BLISTER AL/PVC/PE/PVDC	DOLSTIP
N02AA05	Ossicodone**	043927058	A	"50 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE O PER INFUSIONE" 5 FIALE DA 1 ML	OSSICODONE MOLTENI
N02AA05	Ossicodone**	043927033	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE O PER INFUSIONE" 4 FIALE DA 20 ML	OSSICODONE MOLTENI
N02AA05	Ossicodone**	043927021	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE O PER INFUSIONE" 5 FIALE DA 2 ML	OSSICODONE MOLTENI
N02AA05	Ossicodone**	043927019	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE O PER INFUSIONE" 5 FIALE DA 1 ML	OSSICODONE MOLTENI
N02AE01	Buprenorfina**	043588159	A	"70 MICROGRAMMI/H CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTA DI CARTA/PET/PE/AL/SURLYN	ALGESALONA
N02AE01	Buprenorfina**	043588084	A	"52,5 MICROGRAMMI/H CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTA DI CARTA/PET/PE/AL/SURLYN	ALGESALONA
N02AE01	Buprenorfina**	043588019	A	"35 MICROGRAMMI/H CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTA DI CARTA/PET/PE/AL/SURLYN	ALGESALONA
N02AB03	Fentanil**	043518051	A	"100 MCG/ORA CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTINA	DURFENTA
N02AB03	Fentanil**	043518048	A	"75 MCG/ORA CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTINA	DURFENTA
N02AB03	Fentanil**	043518036	A	"50 MCG/ORA CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTINA	DURFENTA
N02AB03	Fentanil**	043518024	A	"25 MCG/ORA CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTINA	DURFENTA
N02AB03	Fentanil**	043518012	A	"12 MCG/ORA CEROTTO TRANSDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTINA	DURFENTA
N02AE01	Buprenorfina**	043426232	A	" 20 MICROGRAMMI/ORA, CEROTTO TRASDERMICO " 4 CEROTTI IN BUSTINA IN PET/AL/PE	BUSETTE
N02AE01	Buprenorfina**	043426093	A	" 10 MICROGRAMMI/ORA, CEROTTO TRASDERMICO " 4 CEROTTI IN BUSTINA IN PET/AL/PE	BUSETTE
N02AE01	Buprenorfina**	043426028	A	" 5 MICROGRAMMI/ORA, CEROTTO TRASDERMICO " 4 CEROTTI IN BUSTINA IN PET/AL/PE	BUSETTE
N02AB03	Fentanil**	042415481	A	"800 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 30 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415467	A	"800 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415404	A	"533 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 30 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415380	A	"533 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415327	A	"400 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 30 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415303	A	"400 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415240	A	"267 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 30 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415226	A	"267 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415164	A	"133 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 30 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415149	A	"133 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415087	A	"67 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 30 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415063	A	"67 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL-PET	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415036	A	"67 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 15 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL	VELLOFENT
N02AB03	Fentanil**	042415024	A	"67 MICROGRAMMI COMPRESSE SUBLINGUALI" 4 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC/AL	VELLOFENT
N02AA05	Ossicodone**	042060602	A	"80 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE ACCORD
N02AA05	Ossicodone**	042060463	A	"40 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE ACCORD

ATC	Sostanza (denominazione ALLEGATO III-BIS)	AIC	Classe rimborsabilità	Descrizione confezione	Descrizione farmaco
N02AA05	Ossicodone**	042060323	A	"20 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE ACCORD
N02AA05	Ossicodone**	042060184	A	"10 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE ACCORD
N02AA05	Ossicodone**	042060044	A	"5 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE ACCORD
N02AA05	Ossicodone**	041263272	A	"80 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE SANDOZ
N02AA05	Ossicodone**	041263157	A	"60 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE SANDOZ
N02AA05	Ossicodone**	041263031	A	"40 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL	OXICODONE SANDOZ
N02AB03	Fentanil**	040328041	A	"400MCG/EROGAZIONE-SPRAY NASALE,SOLUZIONE-USO NASALE-FLACONE(VETRO)-1,55 ML"4 FLACONI	PECFENT
N02AB03	Fentanil**	040328039	A	"400MCG/EROGAZIONE-SPRAY NASALE,SOLUZIONE-USO NASALE-FLACONE(VETRO)-1,55 ML"1 FLACONE	PECFENT
N02AB03	Fentanil**	040328027	A	"100MCG/EROGAZIONE-SPRAY NASALE,SOLUZIONE-USO NASALE-FLACONE(VETRO)-1,55 ML"4 FLACONI	PECFENT
N02AB03	Fentanil**	040328015	A	"100MCG/EROGAZIONE-SPRAY NASALE,SOLUZIONE-USO NASALE-FLACONE(VETRO)-1,55 ML"1 FLACONE	PECFENT
N02AB03	Fentanil**	039784588	A	" 100 MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINA	FENVEL
N02AB03	Fentanil**	039784347	A	" 75 MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINA	FENVEL
N02AB03	Fentanil**	039784261	A	" 50 MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINA	FENVEL
N02AB03	Fentanil**	039784020	A	" 25 MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINA	FENVEL
N02AB03	Fentanil**	039542081	A	"200 MCG/DOSE - SPRAY NASALE, SOLUZIONE - USO NASALE - FLACONE(VETRO) - 2.9 ML" 1 FLACONE (20 DOSI)	INSTANYL
N02AB03	Fentanil**	039542079	A	"200 MCG/DOSE - SPRAY NASALE, SOLUZIONE - USO NASALE - FLACONE(VETRO) - 1.8 ML" 1 FLACONE (10 DOSI)	INSTANYL
N02AB03	Fentanil**	039542055	A	"100 MCG/DOSE - SPRAY NASALE, SOLUZIONE - USO NASALE - FLACONE(VETRO) - 2.9 ML" 1 FLACONE (20 DOSI)	INSTANYL
N02AB03	Fentanil**	039542042	A	"100 MCG/DOSE - SPRAY NASALE, SOLUZIONE - USO NASALE - FLACONE(VETRO) - 1.8 ML" 1 FLACONE (10 DOSI)	INSTANYL
N02AB03	Fentanil**	039542028	A	"50 MCG/DOSE - SPRAY NASALE, SOLUZIONE - USO NASALE - FLACONE(VETRO) - 2.9 ML" 1 FLACONE (20 DOSI)	INSTANYL
N02AB03	Fentanil**	039542016	A	"50 MCG/DOSE - SPRAY NASALE, SOLUZIONE - USO NASALE - FLACONE(VETRO) - 1.8 ML" 1 FLACONE (10 DOSI)	INSTANYL
N02AB03	Fentanil**	039359043	A	" 100 MCG/H CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PP	FENTALGON
N02AB03	Fentanil**	039359031	A	" 75 MCG/H CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PP	FENTALGON
N02AB03	Fentanil**	039359029	A	" 50 MCG/H CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PP	FENTALGON
N02AB03	Fentanil**	039359017	A	" 25 MCG/H CEROTTI TRASDERMICI " 3 CEROTTI IN BUSTINE PET/AL/PP	FENTALGON
N02AB03	Fentanil**	039014269	A	"12 MICROGRAMMI/ORA CEROTTO TRASDERMICO" 3 CEROTTI IN BUSTINA	ALGHEDON
N02AB03	Fentanil**	039014206	A	"100 MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA	ALGHEDON
N02AB03	Fentanil**	039014143	A	"75MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA	ALGHEDON
N02AB03	Fentanil**	039014081	A	"50MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA	ALGHEDON
N02AB03	Fentanil**	039014028	A	"25MCG/ORA CEROTTI TRASDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA	ALGHEDON
N02AB03	Fentanil**	038736132	A	"800 MCG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER OPA/PVC/AL/AL	ABSTRAL
N02AB03	Fentanil**	038736118	A	"600 MCG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER OPA/PVC/AL/AL	ABSTRAL
N02AB03	Fentanil**	038736094	A	"400 MCG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER OPA/PVC/AL/AL	ABSTRAL
N02AB03	Fentanil**	038736070	A	"300 MCG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER OPA/PVC/AL/AL	ABSTRAL
N02AB03	Fentanil**	038736056	A	"200 MCG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER OPA/PVC/AL/AL	ABSTRAL
N02AB03	Fentanil**	038736031	A	"100 MCG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER OPA/PVC/AL/AL	ABSTRAL

ATC	Sostanza (denominazione ALLEGATO III-BIS)	AIC	Classe rimborabilità	Descrizione confezione	Descrizione farmaco
N02AB03	Fentanil**	038660092	A	"800 MCG COMPRESSE OROSOLUBILI - USO OROMUCOSALE" BLISTER (PVC/ALL/POLIAMMIDE/PVC) 4 COMPRESSE	EFFENTORA
N02AB03	Fentanil**	038660078	A	"600 MCG COMPRESSE OROSOLUBILI - USO OROMUCOSALE" BLISTER (PVC/ALL/POLIAMMIDE/PVC) 4 COMPRESSE	EFFENTORA
N02AB03	Fentanil**	038660054	A	"400 MCG COMPRESSE OROSOLUBILI - USO OROMUCOSALE" BLISTER (PVC/ALL/POLIAMMIDE/PVC) 4 COMPRESSE	EFFENTORA
N02AB03	Fentanil**	038660041	A	"200 MCG COMPRESSE OROSOLUBILI - USO OROMUCOSALE" BLISTER (PVC/ALL/POLIAMMIDE/PVC) 28 COMPRESSE	EFFENTORA
N02AB03	Fentanil**	038660039	A	"200 MCG COMPRESSE OROSOLUBILI - USO OROMUCOSALE" BLISTER (PVC/ALL/POLIAMMIDE/PVC) 4 COMPRESSE	EFFENTORA
N02AB03	Fentanil**	038660015	A	"100 MCG COMPRESSE OROSOLUBILI - USO OROMUCOSALE" BLISTER (PVC/ALL/POLIAMMIDE/PVC) 4 COMPRESSE	EFFENTORA
N02AB03	Fentanil**	038407223	A	"100 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTICER
N02AB03	Fentanil**	038407159	A	"75 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTICER
N02AB03	Fentanil**	038407084	A	"50 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTICER
N02AB03	Fentanil**	038407019	A	"25 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTICER
N02AB03	Fentanil**	037609132	A	"100 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA KRAFT PAPER/PE/AL/SURLYN	FENTANIL ZENTIVA
N02AB03	Fentanil**	037609094	A	"75 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA KRAFT PAPER/PE/AL/SURLYN	FENTANIL ZENTIVA
N02AB03	Fentanil**	037609056	A	"50 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA KRAFT PAPER/PE/AL/SURLYN	FENTANIL ZENTIVA
N02AB03	Fentanil**	037609017	A	"25 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA KRAFT PAPER/PE/AL/SURLYN	FENTANIL ZENTIVA
N02AB03	Fentanil**	037563222	A	"12 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE CARTA/LDPE/AL/SURLYN	FENPATCH
N02AB03	Fentanil**	037563133	A	"100 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE CARTA/LDPE/AL/SURLYN	FENPATCH
N02AB03	Fentanil**	037563095	A	"75 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE CARTA/LDPE/AL/SURLYN	FENPATCH
N02AB03	Fentanil**	037563057	A	"50 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE CARTA/LDPE/AL/SURLYN	FENPATCH
N02AB03	Fentanil**	037563018	A	"25 MCG/H CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINE CARTA/LDPE/AL/SURLYN	FENPATCH
N02AB03	Fentanil**	037405228	A	"100 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI	MATRIFEN
N02AB03	Fentanil**	037405178	A	"75 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI	MATRIFEN
N02AB03	Fentanil**	037405127	A	"50 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI	MATRIFEN
N02AB03	Fentanil**	037405077	A	"25 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI	MATRIFEN
N02AB03	Fentanil**	037405026	A	"12 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI	MATRIFEN
N02AA03	Idromorfone**	037396518	A	"4 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/ACLR/AL	JURNISTA
N02AA03	Idromorfone**	037396393	A	"64 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/ACLR	JURNISTA
N02AA03	Idromorfone**	037396278	A	"32 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/ACLR	JURNISTA
N02AA03	Idromorfone**	037396153	A	"16 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/ACLR	JURNISTA
N02AA03	Idromorfone**	037396037	A	"8 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/ACLR	JURNISTA
N02AB03	Fentanil**	036730240	A	"75 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTANIL HEXAL
N02AB03	Fentanil**	036730188	A	"100 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTANIL HEXAL
N02AB03	Fentanil**	036730075	A	"50 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTANIL HEXAL
N02AB03	Fentanil**	036730012	A	"25 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI" 3 CEROTTI IN BUSTINA CARTA/PE/AL/PE	FENTANIL HEXAL
N02AE01	Suprenorfina**	035568070	A	3 CEROTTI DA 40 MG 70 MCG/H	TRANSTEC
N02AE01	Suprenorfina**	035568043	A	3 CEROTTI DA 30 MG 52,5 MCG/H	TRANSTEC
N02AE01	Suprenorfina**	035568017	A	3 CEROTTI DA 20 MG 35 MCG/H	TRANSTEC
N02AB03	Fentanil**	035399233	A	15 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 1600 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399219	A	3 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 1600 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399195	A	15 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 1200 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399171	A	3 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 1200 MCG	ACTIQ

ATC	Sostanza (denominazione ALLEGATO III-BIS)	AIC	Classe rimborsabilità	Descrizione confezione	Descrizione farmaco
N02AB03	Fentanil**	035399157	A	15 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 800 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399132	A	3 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 800 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399118	A	15 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 600 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399094	A	3 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 600 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399070	A	15 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 400 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399056	A	3 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 400 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399031	A	15 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 200 MCG	ACTIQ
N02AB03	Fentanil**	035399017	A	3 PASTIGLIE OROSOLUBILI PER MUCOSA ORALE CON APPLICATORE INCORPORATO DA 200 MCG	ACTIQ
N02AA05	Ossicodone**	034435267	A	"5 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL	OXYCONTIN
N02AA05	Ossicodone**	034435192	A	28 COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO 80 MG IN BLISTER	OXYCONTIN
N02AA05	Ossicodone**	034435139	A	28 COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO 40 MG IN BLISTER	OXYCONTIN
N02AA05	Ossicodone**	034435077	A	28 COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO 20 MG IN BLISTER	OXYCONTIN
N02AA05	Ossicodone**	034435014	A	28 COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO 10 MG IN BLISTER	OXYCONTIN
N02AA01	Morfina**	033484041	A	"100 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 CAPSULE	TWICE
N02AA01	Morfina**	033484039	A	"60 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 CAPSULE	TWICE
N02AA01	Morfina**	033484027	A	"30 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 CAPSULE	TWICE
N02AA01	Morfina**	033484015	A	"10 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 CAPSULE	TWICE
N02AA01	Morfina**	031507104	A	"20 MG/ML SOLUZIONE ORALE" FLACONE CONTAGOCCE 20 ML	ORAMORPH
N02AA01	Morfina**	031507041	A	"30 MG/5 ML SOLUZIONE ORALE" 20 CONTENITORI MONODOSE DA 5 ML	ORAMORPH
N02AA01	Morfina**	031507039	A	"10 MG/5 ML SOLUZIONE ORALE" 20 CONTENITORI MONODOSE 5 ML	ORAMORPH
N02AA01	Morfina**	031507015	A	"2MG/ML SCIROPPO" FLACONE 100 ML	ORAMORPH
N02AA01	Morfina**	030798045	A	"20 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FIALA 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MONICO
N02AA01	Morfina**	030798033	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FIALA 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MONICO
N02AA01	Morfina**	030798021	A	"20 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MONICO
N02AA01	Morfina**	030798019	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MONICO
N02AA01	Morfina**	030677025	A	"20 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE 1 ML	MORFINA CLORIDRATO S.A.L.F.
N02AA01	Morfina**	030677013	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE 1 ML	MORFINA CLORIDRATO S.A.L.F.
N02AA01	Morfina**	029611124	A	"50 MG/5 ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FIALA 5 ML	MORFINA CLORIDRATO MOLTENI
N02AA01	Morfina**	029611050	A	"20 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FIALA 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MOLTENI
N02AA01	Morfina**	029611047	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FIALA 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MOLTENI
N02AA01	Morfina**	029611035	A	"20 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE 1 ML	MORFINA CLORIDRATO MOLTENI
N02AA01	Morfina**	029611023	A	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE1 ML	MORFINA CLORIDRATO MOLTENI
N02AB03	Fentanil**	029212091	A	" 12 MCG/ORA CEROTTI TRANSDERMICI " 3 CEROTTI TRANSDERMICI A MATRICE	DUROGESIC
N02AB03	Fentanil**	029212089	A	"100 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRANSDERMICI " 3 CEROTTI A MATRICE	DUROGESIC
N02AB03	Fentanil**	029212077	A	"75 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRANSDERMICI " 3 CEROTTI A MATRICE	DUROGESIC
N02AB03	Fentanil**	029212065	A	"50 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRANSDERMICI " 3 CEROTTI A MATRICE	DUROGESIC
N02AB03	Fentanil**	029212053	A	"25 MICROGRAMMI/ORA CEROTTI TRANSDERMICI " 3 CEROTTI A MATRICE	DUROGESIC
N02AA01	Morfina**	025624040	A	"100 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 COMPRESSE	MS CONTIN
N02AA01	Morfina**	025624038	A	"60 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 COMPRESSE	MS CONTIN
N02AA01	Morfina**	025624026	A	"30 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 COMPRESSE	MS CONTIN
N02AA01	Morfina**	025624014	A	"10 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 16 COMPRESSE	MS CONTIN
N02AE01	Buprenorfina**	025215043	A	"0,2 MG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE IN BLISTER NYLON/AL/PVC	TEMGESIC
N02AE01	Buprenorfina**	025215029	A	"0,2MG COMPRESSE SUBLINGUALI" 10 COMPRESSE	TEMGESIC
N02AE01	Buprenorfina**	025215017	A	"0,3MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 5 FIALE	TEMGESIC
N02AX06	Tapentadol**	040423840	A	"25 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 40 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC-AL	PALEXIA
N02AX06	Tapentadol**	040422901	A	"250 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL/CARTA/PET	PALEXIA

ATC	Sostanza (denominazione ALLEGATO III-BIS)	AIC	Classe rimborsabilità	Descrizione confezione	Descrizione farmaco
N02AX06	Tapentadol**	040422786	A	"200 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL/CARTA/PET	PALEXIA
N02AX06	Tapentadol**	040422661	A	"150 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL/CARTA/PET	PALEXIA
N02AX06	Tapentadol**	040422545	A	"100 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL/CARTA/PET	PALEXIA
N02AX06	Tapentadol**	040422420	A	"50 MG COMPRESSE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL/CARTA/PET	PALEXIA
N02AA05	Ossicodone**	042318030	A	OSSICODONE (AUROBINDO)*28 cpr 5 mg rilascio prolungato	OSSICODONE (AUROBINDO)
N02AA05	Ossicodone**	043927045	A	OSSICODONE (MOLTENI)*1 fiala EV 20 ml 10 mg/ml	OSSICODONE (MOLTENI)