



Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Regione Basilicata

U.O. Farmaceutica Territoriale  
Via Sanremo, 78 - Potenza

ELENCO FARMACI DA DISPENSARSI IN "DPC" - CONTINUITA'  
TERAPEUTICA

Elenco n. 2

PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	COD MINSAN	QUOTA FISSA	NOTE ESPLICATIVE
	ABILIFY 28 CPR 10 MG	036582029	€ 6,00	
	ABILIFY 28 CPR 15 MG	036582031	€ 6,00	
	ABILIFY 28 CPR 5 MG	036582017	€ 6,00	
	ABILIFY 28 CPR ORODISP 10 MG	036582094	€ 6,00	
	ABILIFY 28 CPR ORODISP 15 MG	036582120	€ 6,00	
AVANAFIL	SPEDRA* 12 CPR 100 MG	042876072		Esclusivo
AVANAFIL	SPEDRA* 12 CPR 200 MG	042876108		Esclusivo
	CASODEX*28CPR RIV 150MG	031113020	€ 6,00	
	CASODEX*28CPR RIV 50MG	031113018	€ 6,00	
	SUPREFACT*SPRAY NAS 0,1MG/EROG	025540028		Esclusivo
	LEPONEX*28 CPR 100 MG	028824047	€ 6,00	
	ARICEPT*28CPR RIV 5MG	033254018	€ 6,00	
	ARICEPT*28CPR ORODISP 10MG	033254309	€ 6,00	
	ARICEPT*28CPR ORODISP 5MG	033254210	€ 6,00	
	ARICEPT*28CPR RIV 10MG	033254020	€ 6,00	
EDOXABAN TOSILATO	LIXIANA 30 MG 28 CPR RIV	044315051		Esclusivo
EDOXABAN TOSILATO	LIXIANA 60 MG 28 CPR RIV	044315188		Esclusivo
	EPREX*1SIR 1000UI 1ML	027015181		Biologico
	EPREX*1SIR 2000UI 0,5ML	027015155		Biologico
	EPREX*1SIR 3000UI 0,3ML	027015167		Biologico
	EPREX*1SIR 4000UI/ML 1ML	027015282		Biologico
	EPREX*1SIR 4000UI 0,4ML	027015179		Biologico
	EPREX*1SIR 5000UI/0,5ML	027015231		Biologico
	EPREX*1SIR 6000UI/0,6ML	027015243		Biologico
	EPREX*1SIR 8000UI/0,8ML	027015268		Biologico
	RETACRIT*1SIR 40.000UI 1ML	038381190		Biologico Esclusivo
	RETACRIT*1SIR 4.000UI 1ML	038381327		Biologico Esclusivo
	GRANULOKINE 30*1FL 30MU 1ML	027772033		Biologico
	GRANULOKINE*1SIR 30MU 0,5ML	027772096		Biologico
FOLLITROPINA ALFA	OVALEAP 300UI/0,5ML SOL. INIETT	043029014		Biologico
FOLLITROPINA ALFA	OVALEAP 450UI/0,75ML Sol. INIETT	043029026		Biologico
FOLLITROPINA ALFA	OVALEAP 900 UI/1,5ML SOL. INIETT:	043029038		Biologico
	ALDARA*CREMA 5% 12BUST 250MG	034405011	€ 6,00	

non sostituibilità  
con necessaria annotazione di non sostituibilità

quota e da annotazione di non sostituibilità

	IGAMAD*IM 1SIR 1500UI/2ML	033867021		Biologico
	LANTUS*SC 5 CART 100UI/ML3ML	035724069		Biologico
	LANTUS*SOLOST 5PEN 100UI/ML3ML	035724246		Biologico
	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 90MCG+AGO	035683150		Esclusivo
	ZEFFIX*28CPR RIV 100MG	034506016	€ 6,00	
	ARAVA*FL 30CPR RIV 20 MG	034702074	€ 6,00	
	STALEVO* 100 CPR 100 + 25 + 200 MG	036825077	€ 6,00	
	STALEVO* 100 CPR 125 + 31,5 + 200 MG	036825255	€ 6,00	
	STALEVO* 100 CPR 150 + 37,5 + 200 MG	036825115	€ 6,00	
	STALEVO* 100 CPR 200 + 50 + 200 MG	036825216	€ 6,00	
	STALEVO* 100 CPR 50 + 12,5 + 200 MG	036825038	€ 6,00	
	STALEVO* 100 CPR 75 + 18,75 + 200 MG	036825242	€ 6,00	
	EBIXA*28 CPR RIV 20 MG	035681105	€ 6,00	
	EBIXA*28 CPR RIV 10 MG	035681081	€ 6,00	
MENOTROPINA	MERIOFERT 1 SIR 150UI 1 FL	043275041		Biologico Esclusivo
MENOTROPINA	MERIOFERT 5 SIR 150UI 5 FL	043275054		Biologico Esclusivo
MENOTROPINA	MERIOFERT 10 SIR 150UI 10 FL	043275066		Biologico Esclusivo
METFORMINA CLORIDRATO/EMPAGLIFLOZIN	SYNJARDY 12,5 + 1000 MG 56 CPR RIV	044229312		Esclusivo
METFORMINA CLORIDRATO/EMPAGLIFLOZIN	SYNJARDY 12,5 + 850 MG 56 CPR RIV	044229223		Esclusivo
METFORMINA CLORIDRATO/EMPAGLIFLOZIN	SYNJARDY 5 + 1000 MG 56 CPR RIV	044229134		Esclusivo
METFORMINA CLORIDRATO/EMPAGLIFLOZIN	SYNJARDY 5 + 850 MG 56 CPR RIV	044229045		Esclusivo
	ZYPREXA VELOTAB*28CPR ORO 10MG	033638127	€ 6,00	
	ZYPREXA VELOTAB*28CPR ORO 5MG	033638115	€ 6,00	
	ZYPREXA*28CPR RIV 10MG	033638091	€ 6,00	
	ZYPREXA*28CPR RIV 2,5MG	033638026	€ 6,00	
	ZYPREXA*28CPR RIV 5MG	033638038	€ 6,00	
OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	VELPHORO 90 CPR - MAST500 MG	043564020		Esclusivo
	ZEMPLAR*28CPS 1MCG	036374054	€ 6,00	
	ZEMPLAR*28CPS 2MCG	036374080	€ 6,00	
	ZEMPLAR*INIET 5FL 1ML 5MCG/ML	036374130	€ 6,00	
	ACTOS* 28 CPR 45 MG	034946121		Esclusivo
POLLINE GRAMINACEE	ORALAIR 100 IR & 300 IR 31 CPR SUBL	039857014		Esclusivo
POLLINE GRAMINACEE	ORALAIR 300 IR 30 CPR SUBL	039857026		Esclusivo
POLLINE GRAMINACEE	ORALAIR 300 IR 90 CPR SUBL	039857038		Esclusivo
PRAMIPEXOLO DICLORIDRATO MONOIDRATO	MIRAPEXIN 30 CPR 1,05MG RIP	034090201	€ 6,00	
PRAMIPEXOLO DICLORIDRATO MONOIDRATO	MIRAPEXIN 30 CPR 2,1MG RIP	034090237	€ 6,00	
PRAMIPEXOLO DICLORIDRATO MONOIDRATO	MIRAPEXIN 30 CPR 3,15 MG RIP	034090264	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR 150MG RP	032944163	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR 200MG RP	032944136	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR 300MG RP	032944148	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR 400MG RP	032944151	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR 50MG RP	032944124	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR RIV 100MG	032944035	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR RIV 200MG	032944050	€ 6,00	
	SEROQUEL*60CPR RIV 300MG	032944100	€ 6,00	

**Esclusivo:** Farmaci esenti da quota e da annotazione di non sostituibilità

**Biologico:** Farmaci esenti da quota, ma con necessaria annotazione di non sostituibilità

**Biologico Esclusivo:** Farmaci esenti da quota e da annotazione di non sostituibilità

	RISPERDAL*60 CPR 1 MG	028752057	€ 6,00	
	RISPERDAL* 60 CPR 2 MG ARANCIONI	028752069	€ 6,00	
	RISPERDAL* 60 CPR 3 MG GIALLE	028752071	€ 6,00	
	RISPERDAL* 60 CPR 4 MG VERDI	028752083	€ 6,00	
	RISPERDAL OS GTT 100 ML 1 MG/ML	028752095	€ 6,00	
	EXELON* 30 CER 4,6MG/24H	034078168	€ 6,00	
	EXELON* 30 CER 9,5MG/24H	034078206	€ 6,00	
	EXELON* 56 CPR 1,5 MG	034078028	€ 6,00	
	EXELON* 56 CPR 3 MG	034078055	€ 6,00	
	EXELON* 56 CPR 4,5 MG	034078081	€ 6,00	
	EXELON* 56 CPR 6 MG	034078117	€ 6,00	
SEVELAMER	REVELA FL 180 CPR RIV 800 MG	039480037	€ 6,00	
SOMATROPINA	SAIZEN 5,83MG/ML SI 1 CART 6MG/1,03ML SOLUZ.	026863148		Biologico
SOMATROPINA	SAIZEN 8MG/ML SOL.INIETT.1 CAR.12 MG/1,50 ML SOL	026863163		Biologico
	NORDITROPIN SIMPLEXX*15MG/1,5M	027686082		Biologico
	NORDITROPIN SIMPLEXX*5MG/1,5M	027686068		Biologico
SOMATROPINA	NORDITROPIN* NORDIFLEX PEN 5 MG/1,5 ML( 15 UI)	027686094		Biologico Esclusivo
SOMATROPINA	NORDITROPIN* NORDIFLEX PEN15 MG/1,5 ML (15 UI)	027686118		Biologico Esclusivo
	NUTROPINAQ*SC 1CART 2ML10MG/2M	036583033		Biologico
TACROLIMUS	ADVAGRAF*30CPS 0,5MG RP	038218018		Esclusivo
	ADVAGRAF*60CPS 1MG RP	038218057		Esclusivo
	ENVARUSUS*30CPR 0,75MG RP	043531019		Esclusivo
	ENVARUSUS*30CPR 4MG RP	043531072		Esclusivo
	ENVARUSUS* 60CPR 1MG RP	043531058		Esclusivo
	PROGRAF*30CPS 0,5MG	029485099		Vedi legenda
	PROGRAF*30CPS 5MG	029485048		Vedi legenda
	PROGRAF*60CPS 1MG	029485075		Vedi legenda
TRETINOINA	VESANOID FL 100CPS 10MG	029838024		Esclusivo
	FOSTIMON*1FL 150UI/ML +1SIR	032921102		Biologico Esclusivo
	FOSTIMON*1FL 150UI/ML +5SIR	032921114		Biologico Esclusivo
	FOSTIMON* 1FL225UI/ML +1SIR	032921138		Biologico Esclusivo
	FOSTIMON* 5FL 225UI/ML +5SIR	032921140		Biologico Esclusivo
	FOSTIMON* 1FL300UI/ML +1SIR	032921165		Biologico Esclusivo
	FOSTIMON* 5FL 300UI/ML +5SIR	032921177		Biologico Esclusivo
	TALAVIR* 21 CPR RIV 1000 MG	029498021	€ 6,00	
	TALAVIR* 21 CPR RIV 500 MG	029498019	€ 6,00	
	ZELITREX*42CPR RIV 1000MG	029503024	€ 6,00	
	ZELITREX*42CPR RIV 500MG	029503012	€ 6,00	

**Esclusivo:** Farmaci esenti da quota e da annotazione di non sostituibilità

**Biologico:** Farmaci esenti da quota, ma con necessaria annotazione di non sostituibilità

**Biologico Esclusivo:** Farmaci esenti da quota e da annotazione di non sostituibilità

**Prograf:** Farmaci esenti da quota, ma con necessaria annotazione di non sostituibilità