

Direzione Regionale: SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Area: RISORSE FARMACEUTICHE

DETERMINAZIONE

N. 609585 del

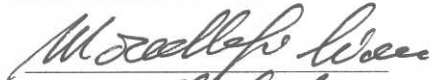

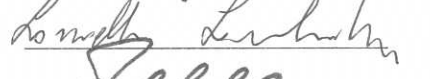

10 LUG. 2017

Proposta n. 11306 del 19/06/2017

Oggetto:

Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a giugno 2017.

Proponente:

Estensore	GIULIANI MARCELLO	
Responsabile del procedimento	GIULIANI MARCELLO	
Responsabile dell' Area	L. LOMBARDOZZI	
Direttore Regionale	V. PANELLA	
Protocollo Invio		
Firma di Concerto		

Oggetto: Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a giugno 2017.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E POLITICHE SOCIALI

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Politica del Farmaco;

VISTA la L.R. del 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la DGR del 31 ottobre 2002 n. 1433 concernente "Disposizioni regionali sull'attuazione della Legge n. 405/01 -Prezzo dei farmaci di uguale composizione- come modificato dalla legge 8 agosto 2002 n. 178", con cui è stato dato mandato al Direttore del Dipartimento Sociale di procedere, con proprio atto, agli eventuali successivi aggiornamenti dell'elenco dei principi attivi con prezzi di riferimento;

VISTO il Decreto Commissariale U00017 del 29 gennaio 2014 di modifica e integrazione del Decreto Commissariale U00003 del 15 gennaio 2014;

VISTO il Decreto Commissariale n. U0002 del 14.01.2009;

VISTO il Decreto-Legge n. 78 del 31.5.2010, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 31.5.2010 - supplemento ordinario n. 114;

VISTA la Legge del 30 luglio 2010, n.122 recante norme in tema di confronto del prezzo dei farmaci equivalenti in Italia rispetto ad altri mercati Europei;

VISTA la Determinazione G07814 del 5.6.2017 concernente "Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a maggio 2017;

TENUTO CONTO che l'Agenzia Italiana del Farmaco -AIFA il 15.06.2017 ha pubblicato, sul proprio sito web, l'elenco dei medicinali di cui è scaduta la copertura brevettuale aggiornato a giugno 2017 da cui risultano apportate modifiche al precedente elenco di aprile 2017, che sono di seguito indicate:

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Vecchio prezzo di riferimento	Prezzo di riferimento	Annotazioni
Latanoprost + Timololo	30 UNITA' 0,1ML 50 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01ED51		€ 9,50	Confezione di riferimento aggiunta
Travoprost	2,5 ML 40 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EE04		€ 10,61	Confezione di riferimento aggiunta
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (4+10) MG - USO ORALE	C09BB04	€11,17	€ 8,94	Nuovo prezzo di riferimento
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (4+5) MG - USO ORALE	C09BB04	€11,17	€ 8,94	Nuovo prezzo di riferimento
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (8+10) MG - USO ORALE	C09BB04	€13,21	€ 10,56	Nuovo prezzo di riferimento
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (8+5) MG - USO ORALE	C09BB04	€11,67	€ 9,33	Nuovo prezzo di riferimento
Zonisamide	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N03AX15	€8,89	€ 7,39	Nuovo prezzo di riferimento
Zonisamide	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N03AX15	€38,72	€ 35,72	Nuovo prezzo di riferimento

CONSIDERATO che, ai fini di perseguire gli obiettivi di efficacia, di imparzialità, di pubblicità e di trasparenza propri della Legge 7 agosto 1990, n.241, il Responsabile della istruttoria del presente provvedimento è il dr. Marcello Giuliani, funzionario dell'Area Risorse Farmaceutiche della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali;

RITENUTO necessario procedere al recepimento dell'elenco dei principi attivi di cui è scaduta la copertura brevettuale e dei relativi prezzi di riferimento resi noti dall'Agenzia Italiana del Farmaco il 15 giugno 2017 sul proprio sito web www.agenziafarmaco.it *liste di trasparenza*;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che si intende integralmente riportato,

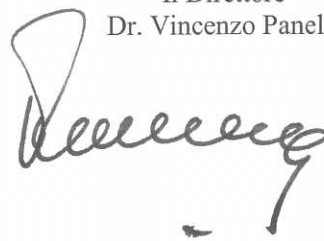
L'elenco dei principi attivi e confezioni corrispondenti con i relativi prezzi di riferimento, in attuazione dell'art. 7 della Legge di conversione 16 novembre 2001, n. 405, riportato nell'allegato della Determinazione G07814 del 5.6.2017 concernente "Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - aggiornamento a maggio 2017" è sostituito dall'elenco allegato alla presente determinazione denominato "Elenco farmaci equivalenti giugno 2017".

Le specialità medicinali corrispondenti ai principi attivi e alle relative confezioni di cui ai punti precedenti che sono oggetto dei prezzi di riferimento, sono quelle indicate nell'allegato "Elenco dei medicinali per nome commerciale" presente nel sito dell'AIFA all'indirizzo www.agenziafarmaco.it.

I prezzi di rimborso dei principi attivi, di cui all'elenco allegato alla presente determinazione denominato "Elenco Farmaci Equivalenti giugno 2017", entreranno in vigore dal **terzo giorno successivo a quello di adozione del presente provvedimento**.

La presente determinazione sarà portata a conoscenza delle Aziende UU.SS.LL. ed Ospedaliere, agli IRCCS, agli Ospedali Classificati, alle associazioni di categoria, agli Ordini Professionali dei Farmacisti e dei Medici nonché alla Direzione Regionale Centrale Acquisti e resa disponibile sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo www.regione.lazio.it nel link dedicato alla Sanità.

Il Direttore
Dr. Vincenzo Panella



Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Acarbosio	40 UNITA' 100 MG - USO ORALE	A10BF01	€ 5.63
Acarbosio	40 UNITA' 50 MG - USO ORALE	A10BF01	€ 5.63
Aceclofenac	40 UNITA' 100 MG - USO ORALE	M01AB16	€ 5.64
Aciclovir	100 ML 8% - USO ORALE	J05AB01	€ 13.90
Aciclovir	25 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J05AB01	€ 11.29
Aciclovir	25 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J05AB01	€ 9.01
Aciclovir	25 UNITA' 800 MG - USO ORALE	J05AB01	€ 36.41
Aciclovir	3 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	J05AB01	€ 39.07
Aciclovir	35 UNITA' 800 MG - USO ORALE	J05AB01	€ 25.04
Aciclovir	4,5 GRAMMI 3% - USO OFTALMICO UNGUENTO	S01AD03	€ 5.53
Aciclovir	5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	J05AB01	€ 67.52
Acido acetilsalicilico	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	B01AC06	€ 1.41
Acido alendronico	4 UNITA' 70 MG - USO ORALE	M05BA04	€ 13.48
Acido alendronico + colecalciferolo	4 UNITA' 70 MG/5600 UI - USO ORALE	M05BB03	€ 15.64
Acido clodronico	10 UNITA' 400 MG - USO ORALE	M05BA02	€ 21.67
Acido clodronico	6 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE	M05BA02	€ 52.32
Acido folico	120 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	B03BB01	€ 13.40
Acido folico	60 UNITA' 5 MG - USO ORALE	B03BB01	€ 6.60
Acido folico	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	B03BB01	€ 2.44
Acido folico	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	B03BB01	€ 3.41
Acido pipemidico	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J01MB04	€ 3.64
Acido pipemidico	20 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J01MB04	€ 4.59
Acido tranexamico	5 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE E ORALE	B02AA02	€ 3.60
Acido tranexamico	6 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE E ORALE	B02AA02	€ 4.28
Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	A05AA02	€ 4.03
Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 225 MG - USO ORALE	A05AA02	€ 6.53
Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 300 MG - USO ORALE	A05AA02	€ 5.24
Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 450 MG - USO ORALE	A05AA02	€ 8.16
Acido valproico (sale di sodio)	40 ML 20% - USO ORALE	N03AG01	€ 4.18
Acido valproico (sale di sodio)	40 UNITA' 200 MG - USO ORALE	N03AG01	€ 3.48
Acido valproico (sale di sodio)	40 UNITA' 500 MG - USO ORALE	N03AG01	€ 7.17
Acitretina	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	D05BB02	€ 23.89
Acitretina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	D05BB02	€ 17.00
Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 10 ML - USO PARENTERALE	V07AB	€ 0.23
Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 2 ML - USO PARENTERALE	V07AB	€ 0.15
Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 5 ML - USO PARENTERALE	V07AB	€ 0.19
Adrenalina	5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE	C01CA24	€ 1.17
Adrenalina	5 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE	C01CA24	€ 1.44
Alfuzosina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	G04CA01	€ 8.78
Allopurinolo	30 UNITA' 300 MG - USO ORALE	M04AA01	€ 2.05
Allopurinolo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	M04AA01	€ 1.25
Almotriptan	3 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	N02CC05	€ 8.68
Almotriptan	6 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	N02CC05	€ 17.36
Aloperidolo	30 ML 2 MG/ML - USO ORALE	N05AD01	€ 1.86
Amikacina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01GB06	€ 6.88
Amikacina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01GB06	€ 3.89
Amiodarone	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	C01BD01	€ 4.52
Amisulpride	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	N05AL05	€ 49.24
Amisulpride	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	N05AL05	€ 24.63
Amlodipina	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C08CA01	€ 3.26
Amlodipina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C08CA01	€ 3.74
Amoxicillina	100 ML 5% - USO ORALE	J01CA04	€ 2.12

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Amoxicillina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	J01CA04	€ 3.27
Amoxicillina	12 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01CA04	€ 1.90
Amoxicillina + Acido clavulanico	12 UNITA' (875+125) MG - USO ORALE	J01CR02	€ 7.90
Amoxicillina + Acido clavulanico	140 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	J01CR02	€ 13.20
Amoxicillina + Acido clavulanico	35 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	J01CR02	€ 3.20
Amoxicillina + Acido clavulanico	70 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	J01CR02	€ 6.42
Ampicillina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01CA01	€ 1.07
Ampicillina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	J01CA01	€ 3.11
Ampicillina + Sulbactam	1 UNITA' (1000+ 500) MG - USO PARENTERALE	J01CR01	€ 2.52
Ampicillina + Sulbactam	1 UNITA' (500+250) MG - USO PARENTERALE	J01CR01	€ 1.81
Anastrozolo	28 UNITA' 1 MG - USO ORALE	L02BG03	€ 35.80
Aripiprazolo	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N05AX12	€ 37.74
Aripiprazolo	28 UNITA' 15 MG - USO ORALE	N05AX12	€ 37.74
Aripiprazolo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	N05AX12	€ 35.24
Aripiprazolo	150 ML 1 MG/ML - USO ORALE	N05AX12	€ 37.53
Atenololo	14 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C07AB03	€ 2.54
Atenololo	42 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C07AB03	€ 5.53
Atenololo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C07AB03	€ 6.02
Atenololo	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	C07AB03	€ 4.92
Atenololo + Clortalidone	28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	C07CB03	€ 4.33
Atenololo + Clortalidone	28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	C07CB03	€ 2.78
Atenololo + Clortalidone	30 UNITA' (100 + 25) MG - USO ORALE	C07CB03	€ 6.99
Atenololo + Clortalidone	30 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	C07CB03	€ 4.03
Atorvastatina	10 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C10AA05	€ 2.14
Atorvastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C10AA05	€ 3.78
Atorvastatina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C10AA05	€ 4.35
Atorvastatina	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C10AA05	€ 7.96
Atorvastatina	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C10AA05	€ 9.56
Atorvastatina	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	C10AA05	€ 13.00
Atropina	5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE	A03BA01	€ 1.62
Azatioprina	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	L04AX01	€ 13.38
Azitromicina	3 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01FA10	€ 6.32
Azitromicina	37,5 ML 4% - USO ORALE	J01FA10	€ 7.08
Bacampicillina	12 UNITA' 1200 MG - USO ORALE	J01CA06	€ 7.17
Baclofene	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	M03BX01	€ 9.09
Beclometasone	200 DOSI 250 MCG - USO RESPIRATORIO	R03BA01	€ 25.32
Beclometasone	200 DOSI 50 MCG - USO RESPIRATORIO	R03BA01	€ 6.00
Benazepril	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C09AA07	€ 2.93
Benazepril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C09AA07	€ 3.11
Benazepril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (10+12,5) MG - USO ORALE	C09BA07	€ 4.08
Betametasona	10 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	H02AB01	€ 1.01
Betametasona	10 UNITA' 1 MG - USO ORALE	H02AB01	€ 2.08
Betametasona	3 UNITA' 4 MG - USO PARENTERALE	H02AB01	€ 2.30
Betametasona	6 UNITA' 1,5 MG - USO PARENTERALE	H02AB01	€ 2.50
Bezafibrato	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	C10AB02	€ 6.05
Bicalutamide	28 UNITA' 150 MG - USO ORALE	L02BB03	€ 124.00
Bicalutamide	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	L02BB03	€ 29.83
Bisoprololo	28 UNITA' 1,25 MG - USO ORALE	C07AB07	€ 2.41
Bisoprololo	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C07AB07	€ 4.91
Bisoprololo	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	C07AB07	€ 2.62
Bisoprololo	28 UNITA' 3,75 MG - USO ORALE	C07AB07	€ 2.84
Bisoprololo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C07AB07	€ 4.48

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Bisoprololo	28 UNITA' 7,5 MG - USO ORALE	C07AB07	€ 3.37
Bisoprololo + Idroclorotiazide	30 UNITA' (10+6,25) MG - USO ORALE	C07BB07	€ 4.23
Bisoprololo + Idroclorotiazide	30 UNITA' (2,5+6,25) MG - USO ORALE	C07BB07	€ 4.23
Bisoprololo + Idroclorotiazide	30 UNITA' (5+6,25) MG - USO ORALE	C07BB07	€ 4.23
Brimonidina	5 ML 0,2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EA05	€ 4.50
Brinzolamide	5 ML 10 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EC04	€ 6.92
Bromocriptina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N04BC01	€ 13.32
Bromocriptina	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	G02CB01	€ 5.52
Bromocriptina	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	N04BC01	€ 10.48
Budesonide	100 UNITA' 200 MCG - USO RESPIRATORIO	R03BA02	€ 15.13
Budesonide	120 UNITA' 200 MCG - USO RESPIRATORIO	R03BA02	€ 11.36
Budesonide	20 UNITA' 2 ML 0,25 MG/ML - USO RESPIRATORIO	R03BA02	€ 15.13
Budesonide	20 UNITA' 2 ML 0,5 MG/ML - USO RESPIRATORIO	R03BA02	€ 22.67
Budesonide	50 UNITA' 400 MCG - USO RESPIRATORIO	R03BA02	€ 15.13
Budesonide	60 UNITA' 400 MCG - USO RESPIRATORIO	R03BA02	€ 11.36
Cabergolina	2 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	G02CB03	€ 9.47
Cabergolina	8 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	G02CB03	€ 29.94
Calcio carbonato	30 UNITA' 1.000 MG - USO ORALE	A12AA04	€ 4.52
Calcio carbonato + Colecalciferolo	30 UNITA' 1000 MG + 880 UI - USO ORALE	A12AX	€ 4.23
Calcio carbonato + Colecalciferolo	60 UNITA' 500 MG + 400 UI - USO ORALE	A12AX	€ 5.02
Calcio carbonato + Colecalciferolo	60 UNITA' 600 MG + 400 UI - USO ORALE	A12AX	€ 7.61
Calcio fosfato + Colecalciferolo	30 UNITA' 1200 MG + 800 UI - USO ORALE	A12AX	€ 6.23
Calcipotriolo	30 G 0,005% - USO DERMATOLOGICO	D05AX02	€ 8.92
Calcipotriolo	30 ML 0,005% - USO DERMATOLOGICO SOLUZIONE	D05AX02	€ 8.11
Calcitonina sintetica di salmone	5 UNITA' 100 UI - USO PARENTERALE	H05BA01	€ 17.46
Calcitonina sintetica di salmone	5 UNITA' 50 UI - USO PARENTERALE	H05BA01	€ 8.59
Calcitriolo	30 UNITA' 0,25 MCG - USO ORALE	A11CC04	€ 3.97
Calcitriolo	30 UNITA' 0,50 MCG - USO ORALE	A11CC04	€ 6.63
Candesartan cilexetil	28 UNITA' 16 MG - USO ORALE	C09CA06	€ 7.55
Candesartan cilexetil	28 UNITA' 32 MG - USO ORALE	C09CA06	€ 9.29
Candesartan cilexetil	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE	C09CA06	€ 5.83
Candesartan cilexetil + Idroclorotiazide	28 UNITA' (16+12,5) MG - USO ORALE	C09DA06	€ 7.28
Candesartan cilexetil + Idroclorotiazide	28 UNITA' (32+12,5) MG - USO ORALE	C09DA06	€ 9.13
Candesartan cilexetil + Idroclorotiazide	28 UNITA' (32+25) MG - USO ORALE	C09DA06	€ 9.13
Capecitabina	120 UNITA' 500 MG - USO ORALE	L01BC06	€ 213.19
Capecitabina	60 UNITA' 150 MG - USO ORALE	L01BC06	€ 32.14
Captopril	24 UNITA' 50 MG - USO ORALE	C09AA01	€ 3.95
Captopril	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	C09AA01	€ 4.23
Captopril + Idroclorotiazide	12 UNITA' (50+25) MG - USO ORALE	C09BA01	€ 1.88
Carbamazepina	250 ML 2% - USO ORALE	N03AF01	€ 5.41
Carbamazepina	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N03AF01	€ 3.23
Carbamazepina	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	N03AF01	€ 3.89
Carbamazepina	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N03AF01	€ 5.59
Carbamazepina	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	N03AF01	€ 3.60
Carvedilolo	28 UNITA' 6,25 MG - USO ORALE	C07AG02	€ 3.62
Carvedilolo	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	C07AG02	€ 6.06
Cefaclor	100 ML 5% - USO ORALE	J01DC04	€ 6.98
Cefaclor	6 UNITA' 750 MG - USO ORALE	J01DC04	€ 9.16
Cefaclor	8 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01DC04	€ 5.21

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Cefalexina	100 ML 5% - USO ORALE	J01DB01	€ 4.97
Cefalexina	8 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01DB01	€ 3.33
Cefalotina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DB03	€ 2.62
Cefamandolo	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DC03	€ 3.44
Cefazolina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DB04	€ 1.89
Cefixima	100 ML 2% - USO ORALE	J01DD08	€ 10.07
Cefixima	5 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J01DD08	€ 9.66
Cefonicid	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DC06	€ 2.36
Cefonicid	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01DC06	€ 2.63
Cefotaxima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DD01	€ 3.40
Cefotaxima	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01DD01	€ 2.68
Cefpodoxima	100 ML 0,8% - USO ORALE	J01DD13	€ 8.39
Cefpodoxima	12 UNITA' 100 MG - USO ORALE	J01DD13	€ 8.60
Cefpodoxima	6 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J01DD13	€ 8.77
Cefprozil	1 UNITA' 60 ML 250 MG/5 ML - USO ORALE	J01DC10	€ 8.88
Cefprozil	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01DC10	€ 8.65
Ceftazidima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DD02	€ 4.63
Ceftazidima	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01DD02	€ 2.01
Ceftriaxone	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DD04	€ 4.96
Ceftriaxone	1 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	J01DD04	€ 1.87
Ceftriaxone	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01DD04	€ 3.28
Cefuroxima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01DC02	€ 3.07
Cefuroxima	12 UNITA' 250 MG - USO ORALE	J01DC02	€ 5.60
Cefuroxima	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01DC02	€ 5.60
Celecoxib	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	M01AH01	€ 7.00
Cetirizina	20 ML 1% - USO ORALE	R06AE07	€ 5.90
Cetirizina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	R06AE07	€ 3.60
Ciclosporina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	L04AD01	€ 55.34
Ciclosporina	50 UNITA' 10 MG - USO ORALE	L04AD01	€ 10.17
Ciclosporina	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	L04AD01	€ 25.41
Ciclosporina	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	L04AD01	€ 49.28
Ciprofloxacina	10 UNITA' 250 MG - USO ORALE	J01MA02	€ 3.52
Ciprofloxacina	12 UNITA' 750 MG - USO ORALE	J01MA02	€ 16.63
Ciprofloxacina	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01MA02	€ 6.13
Ciproterone	1 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE	G03HA01	€ 13.90
Ciproterone	25 UNITA' 50 MG - USO ORALE	G03HA01	€ 19.85
Ciproterone	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	G03HA01	€ 42.08
Ciproterone + Etinilestradiolo	21 UNITA (2 + 0,035) MG - USO ORALE	G03HB01	€ 4.29
Citalopram	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB04	€ 5.36
Citalopram	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	N06AB04	€ 6.29
Citalopram	15 ML 4% - USO ORALE	N06AB04	€ 7.15
Citalopram	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB04	€ 6.29
Claritromicina	100 ML 2,5% - USO ORALE	J01FA09	€ 6.56
Claritromicina	100 ML 5% - USO ORALE	J01FA09	€ 12.38
Claritromicina	12 UNITA' 250 MG - USO ORALE	J01FA09	€ 2.53
Claritromicina	14 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01FA09	€ 10.35
Claritromicina	7 UNITA' 500 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	J01FA09	€ 7.98
Clindamicina	1 UNITA' 600 MG - USO PARENTERALE	J01FF01	€ 4.13
Clindamicina	5 UNITA' 600 MG - USO PARENTERALE	J01FF01	€ 18.79
Clobetasolo	30 GRAMMI 500 MCG/G - USO DERMATOLOGICO UNGUENTO	D07AD01	€ 3.19
Clomipramina	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N06AA04	€ 2.05

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Clomipramina	20 UNITA' 75 MG - USO ORALE	N06AA04	€ 5.88
Clomipramina	5 UNITA' 25 MG - USO PARENTERALE	N06AA04	€ 2.24
Clomipramina	50 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N06AA04	€ 2.05
Clopidogrel	28 UNITA' 75 MG - USO ORALE	B01AC04	€ 12.50
Clorochina	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	P01BA01	€ 2.97
Clozapina	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N05AH02	€ 22.47
Clozapina	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N05AH02	€ 5.38
Colecalciferolo	1 UNITA' 50.000UI - USO ORALE	A11CC05	€ 7.90
Colecalciferolo	10.000 UNITA'/ML 10 ML - USO ORALE	A11CC05	€ 4.50
Colecalciferolo	2 UNITA' 25.000UI - USO ORALE	A11CC05	€ 7.00
Colecalciferolo	2 UNITA' 50.000UI - USO ORALE	A11CC05	€ 15.00
Colecalciferolo	25.000 UNITA'/2,5 ML - USO ORALE	A11CC05	€ 4.50
Deferoxamina	10 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	V03AC01	€ 54.42
Desloratadina	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	R06AX27	€ 4.13
Diclofenac	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	M01AB05	€ 3.17
Diclofenac	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	M01AB05	€ 7.43
Diclofenac	20 UNITA' 75 MG - USO ORALE	M01AB05	€ 3.98
Diclofenac	21 UNITA' 100 MG - USO ORALE	M01AB05	€ 4.82
Diclofenac	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	M01AB05	€ 3.51
Diclofenac	30 UNITA' 75 MG - USO ORALE	M01AB05	€ 3.86
Diclofenac	5 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE	M01AB05	€ 1.96
Diclofenac	6 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE	M01AB05	€ 1.93
Diltiazem	14 UNITA' 300 MG - USO ORALE	C08DB01	€ 6.64
Diltiazem	24 UNITA' 120 MG - USO ORALE	C08DB01	€ 5.21
Diltiazem	28 UNITA' 120 MG - USO ORALE	C08DB01	€ 6.27
Diltiazem	28 UNITA' 180 MG - USO ORALE	C08DB01	€ 12.52
Diltiazem	36 UNITA' 200 MG - USO ORALE	C08DB01	€ 13.33
Diltiazem	50 UNITA' 60 MG - USO ORALE	C08DB01	€ 4.67
Donepezil	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N06DA02	€ 18.00
Donepezil	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	N06DA02	€ 13.00
Dorzolamide	5 ML 20 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EC03	€ 5.60
Dorzolamide + Timololo	5 ML 2% + 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01ED51	€ 7.00
Doxazosin	20 UNITA' 4 MG - USO ORALE	G04CA	€ 6.48
Doxazosin	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	C02CA04	€ 7.43
Doxiciclina	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	J01AA02	€ 2.35
Duloxetina	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	N06AX21	€ 8.27
Duloxetina	28 UNITA' 60 MG - USO ORALE	N06AX21	€ 16.51
Duloxetina	7 UNITA' 30 MG - USO ORALE	N06AX21	€ 2.19
Ebastina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	R06AX22	€ 7.06
Eletriptan	6 UNITA' 40 MG - USO ORALE	N02CC06	€ 18.57
Enalapril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C09AA02	€ 2.94
Enalapril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C09AA02	€ 3.09
Enalapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	C09BA02	€ 4.40
Enalapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+6) MG - USO ORALE	C09BA02	€ 5.81
Eparina calcica	10 UNITA' 12500 UI - USO PARENTERALE	B01AB01	€ 34.11
Eparina sodica	1 UNITA' 50000 UI - USO PARENTERALE	B01AB01	€ 14.46
Eparina sodica	10 UNITA' 5000 UI - USO PARENTERALE	B01AB01	€ 9.65
Eplerenone	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	C03DA04	€ 31.86
Eplerenone	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	C03DA04	€ 31.86
Eritromicina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01FA01	€ 6.27
Eritromicina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01FA01	€ 4.18
Escitalopram	15 ML 20 MG/ML - USO ORALE	N06AB10	€ 7.89
Escitalopram	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N06AB10	€ 7.80

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Escitalopram	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB10	€ 16.38
Estradiolo	4 UNITA' 50 MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	G03CA03	€ 6.63
Etinilestradiolo	25 UNITA' 1 MG - USO ORALE	G03CA01	€ 8.60
Etinilestradiolo	25 UNITA' 50 MCG - USO ORALE	G03CA01	€ 1.97
Exemestane	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	L02BG06	€ 64.80
Famciclovir	21 UNITA' 250 MG - USO ORALE	J05AB09	€ 41.13
Famciclovir	21 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J05AB09	€ 92.26
Famotidina	10 UNITA' 40 MG - USO ORALE	A02BA03	€ 4.47
Felodipina	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	C08CA02	€ 5.31
Felodipina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	C08CA02	€ 5.31
Fenofibrato	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	C10AB05	€ 3.45
Fenofibrato	30 UNITA' 145 MG - USO ORALE	C10AB05	€ 6.77
Ferroso gluconato	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	B03AA03	€ 5.74
Fexofenadina	20 UNITA' 120 MG - USO ORALE	R06AX26	€ 5.17
Fexofenadina	20 UNITA' 180 MG - USO ORALE	R06AX26	€ 5.23
Finasteride	15 UNITA' 5 MG - USO ORALE	G04CB01	€ 8.08
Flecainide	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C01BC04	€ 6.14
Flecainide	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C01BC04	€ 11.05
Flecainide	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE	C01BC04	€ 16.58
Flecainide	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	C01BC04	€ 22.10
Flecainide	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	C01BC04	€ 5.52
Flucloxacillina	12 UNITA' 1 G - USO ORALE	J01CF05	€ 10.69
Fluconazolo	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	J02AC01	€ 26.63
Fluconazolo	2 UNITA' 150 MG - USO ORALE	J02AC01	€ 8.28
Fluconazolo	7 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J02AC01	€ 33.52
Flunisolide	15 UNITA' 2 ML 0,05% - USO RESPIRATORIO	R03BA03	€ 11.29
Flunisolide	15 UNITA' 2 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	R03BA03	€ 15.70
Flunisolide	30 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	R03BA03	€ 11.79
Fluocinolone acetonide	30 G 0,025% - USO DERMATOLOGICO POMATA	D07AC04	€ 2.12
Fluoxetina	12 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB03	€ 2.55
Fluoxetina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB03	€ 6.10
Fluoxetina	60 ML 0,4% - USO ORALE	N06AB03	€ 7.50
Flutamide	21 UNITA' 250 MG - USO ORALE	L02BB01	€ 9.86
Flutamide	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	L02BB01	€ 18.86
Fluticasone	30 G 0,05% - USO DERMATOLOGICO	D07AC17	€ 4.43
Fluvastatina	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	C10AA04	€ 8.82
Fluvoxamina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N06AB08	€ 11.00
Fluvoxamina	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N06AB08	€ 5.00
Formoterolo	60 UNITA' 12 MCG - USO RESPIRATORIO	R03AC13	€ 17.64
Fosfomicina	2 UNITA' 3000 MG - USO ORALE	J01XX01	€ 6.51
Fosinopril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C09AA09	€ 3.73
Fosinopril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	C09BA09	€ 3.75
Frovatriptan	2 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	N02CC07	€ 5.73
Frovatriptan	6 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	N02CC07	€ 17.19
Furosemide	20 UNITA' 500 MG - USO ORALE	C03CA01	€ 12.41
Furosemide	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	C03CA01	€ 1.46
Furosemide	5 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	C03CA01	€ 1.72
Furosemide	5 UNITA' 250 MG - USO PARENTERALE	C03CA01	€ 13.38
Gabapentin	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	N03AX12	€ 12.00
Gabapentin	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N03AX12	€ 6.00



Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Gabapentin	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	N03AX12	€ 18.00
Galantamina	28 UNITA' 16 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N06DA04	€ 39.02
Galantamina	28 UNITA' 24 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N06DA04	€ 44.09
Galantamina	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N06DA04	€ 31.02
Gemfibrozil	20 UNITA' 900 MG - USO ORALE	C10AB04	€ 5.58
Gemfibrozil	30 UNITA' 600 MG - USO ORALE	C10AB04	€ 5.58
Glatiramer	28 UNITA' 20 MG/ML USO PARENTERALE	L03AX13	€ 893.77
Gliclazide	30 UNITA' 60 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	A10BB09	€ 5.37
Gliclazide	40 UNITA' 80 MG - USO ORALE	A10BB09	€ 3.34
Gliclazide	60 UNITA' 30 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	A10BB09	€ 6.80
Glimepiride	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	A10BB12	€ 2.12
Glimepiride	30 UNITA' 3 MG - USO ORALE	A10BB12	€ 3.56
Glimepiride	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	A10BB12	€ 3.56
Glucosio	10 ML 10% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.27
Glucosio	10 ML 20% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.28
Glucosio	10 ML 33% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.28
Glucosio	10 ML 5% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.26
Glucosio	20 ML 10% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.29
Glucosio	20 ML 5% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.29
Glucosio	250 ML 10% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 1.59
Glucosio	250 ML 5% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 1.36
Glucosio	5 ML 33% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 0.26
Glucosio	500 ML 10% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 1.90
Glucosio	500 ML 5% - USO PARENTERALE	B05BA03	€ 1.63
Granisetrone	1 UNITA' 3 MG - USO PARENTERALE	A04AA02	€ 15.97
Granisetrone	10 UNITA' 1 MG - USO ORALE	A04AA02	€ 44.01
Granisetrone	5 UNITA' 2 MG - USO ORALE	A04AA02	€ 44.01
Griseofulvina	20 UNITA' 125 MG - USO ORALE	D01BA01	€ 1.40
Ibuprofene	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	M01AE01	€ 2.78
Ibuprofene	30 UNITA' 600 MG - USO ORALE	M01AE01	€ 3.72
Idroclorotiazide	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	C03AA03	€ 1.75
Imatinib *	120 UNITA' 100 MG - USO ORALE	L01XE01	€ 300.00
Imiquimod	12 UNITA' 250 MG 5% - USO DERMATOLOGICO	D06BB10	€ 55.89
Indapamide	30 UNITA' 1,5 MG - USO ORALE	C03BA11	€ 5.39
Indapamide	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	C03BA11	€ 3.69
Indapamide	50 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	C03BA11	€ 5.74
Ipratropio bromuro	10 UNITA' 2 ML 0,025% - USO RESPIRATORIO	R03BB01	€ 3.53
Irbesartan	28 UNITA' 150 MG - USO ORALE	C09CA04	€ 6.44
Irbesartan	28 UNITA' 300 MG - USO ORALE	C09CA04	€ 8.65
Irbesartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (150+12,5) MG - USO ORALE	C09DA04	€ 5.77
Irbesartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (300+12,5) MG - USO ORALE	C09DA04	€ 7.79
Irbesartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (300+25) MG - USO ORALE	C09DA04	€ 7.79
Isoniazide	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J04AC01	€ 5.50
Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C01DA14	€ 3.77
Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	C01DA14	€ 4.31
Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	C01DA14	€ 6.54
Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 60 MG - USO ORALE	C01DA14	€ 6.50

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Isosorbide mononitrato	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C01DA14	€ 3.23
Isotretinoina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	D10BA01	€ 14.29
Isotretinoina	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	D10BA01	€ 25.07
Itraconazolo	8 UNITA' 100 MG - USO ORALE	J02AC02	€ 7.50
Josamicina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	J01FA07	€ 11.25
Ketoprofene	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	M01AE03	€ 8.98
Ketoprofene	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	M01AE03	€ 4.61
Ketoprofene	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	M01AE03	€ 8.98
Ketoprofene	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	M01AE03	€ 2.41
Ketoprofene	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	M01AE03	€ 2.84
Ketoprofene	6 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE	M01AE03	€ 3.28
Ketorolac	3 UNITA' 30 MG - USO PARENTERALE	M01AB15	€ 2.16
Ketotifene	15 UNITA' 2 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	R06AX17	€ 2.67
Ketotifene	200 ML 0,02% - USO ORALE	R06AX17	€ 4.12
Lacidipina	14 UNITA' 6 MG - USO ORALE	C08CA09	€ 6.79
Lacidipina	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE	C08CA09	€ 9.12
Lamivudina	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	J05AF05	€ 55.31
Lamotrigina	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N03AX09	€ 4.73
Lamotrigina	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N03AX09	€ 29.97
Lamotrigina	56 UNITA' 200 MG - USO ORALE	N03AX09	€ 50.40
Lamotrigina	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N03AX09	€ 16.37
Latanoprost	2,5 ML 50 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EE01	€ 6.98
Latanoprost + Timololo	2,5 ML 50 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01ED51	€ 9.50
Latanoprost + Timololo	30 UNITA' 0,1ML 50 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01ED51	€ 9.50
Leflunomide	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	L04AA13	€ 56.14
Lercanidipina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C08CA13	€ 5.63
Lercanidipina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C08CA13	€ 9.12
Letrozolo	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	L02BG04	€ 66.06
Levetiracetam	30 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	N03AX14	€ 36.16
Levetiracetam	300 ML 100 MG/ML - USO ORALE	N03AX14	€ 37.97
Levetiracetam	60 UNITA' 500 MG - USO ORALE	N03AX14	€ 37.67
Levocetirizina	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	R06AE09	€ 3.63
Levodopa + Benserazide	50 UNITA' (200+50) MG - USO ORALE	N04BA02	€ 10.18
Levodopa + Carbidopa	30 UNITA' (200+50) MG - USO ORALE	N04BA02	€ 7.38
Levodopa + Carbidopa	50 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	N04BA02	€ 7.38
Levodopa + Carbidopa	50 UNITA' (250+25) MG - USO ORALE	N04BA02	€ 6.07
Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 100 + 25 + 200 MG - USO ORALE	N04BA03	€ 57.86
Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 125 + 31,25 + 200 MG - USO ORALE	N04BA03	€ 57.86
Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 150 + 37,5 + 200 MG - USO ORALE	N04BA03	€ 57.86
Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 200 + 50 + 200 MG - USO ORALE	N04BA03	€ 57.86
Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 50 + 12,5 + 200 MG - USO ORALE	N04BA03	€ 57.86
Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 75 + 18,75 + 200 MG - USO ORALE	N04BA03	€ 57.86
Levofloxacina	5 UNITA' 250 MG - USO ORALE	J01MA12	€ 3.90
Levofloxacina	5 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J01MA12	€ 6.25
Levotiroxina	50 UNITA' 100 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.89
Levotiroxina	50 UNITA' 125 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.91
Levotiroxina	50 UNITA' 150 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.95
Levotiroxina	50 UNITA' 150 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.95
Levotiroxina	50 UNITA' 175 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 2.35
Levotiroxina	50 UNITA' 200 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 2.41

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Levotiroxina	50 UNITA' 25 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.78
Levotiroxina	50 UNITA' 50 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.78
Levotiroxina	50 UNITA' 75 MCG - USO ORALE	H03AA01	€ 1.78
Limeciclina	28 UNITA' 408 MG - USO ORALE	J01AA04	€ 6.67
Linezolid	10 UNITA' 600 MG - USO ORALE	J01XX08	€ 479.99
Lisinopril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C09AA03	€ 3.30
Lisinopril	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C09AA03	€ 2.10
Lisinopril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	C09BA03	€ 2.80
Litio carbonato	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	N05AN01	€ 3.64
Loratadina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	R06AX13	€ 3.63
Losartan	21 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	C09CA01	€ 4.70
Losartan	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C09CA01	€ 10.50
Losartan	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	C09CA01	€ 8.25
Losartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	C09DA01	€ 6.90
Losartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	C09DA01	€ 6.90
Manidipina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C08CA11	€ 11.33
Megestrololo	30 UNITA' 160 MG - USO ORALE	L02AB01	€ 60.69
Meloxicam	30 UNITA' 15 MG - USO ORALE	M01AC06	€ 6.02
Meloxicam	30 UNITA' 7,5 MG - USO ORALE	M01AC06	€ 4.90
Memantina	1 UNITA' 50 ML 10 MG/ML - USO ORALE	N06DX01	€ 52.72
Memantina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06DX01	€ 19.00
Memantina	56 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N06DX01	€ 19.00
Mesalazina	20 UNITA' 500 MG - USO RETTALE	A07EC02	€ 15.58
Mesalazina	24 UNITA' 800 MG - USO ORALE	A07EC02	€ 11.26
Mesalazina	28 UNITA' 1 G - USO RETTALE	A07EC02	€ 34.44
Mesalazina	50 UNITA' 400 MG - USO ORALE	A07EC02	€ 12.48
Mesalazina	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	A07EC02	€ 17.64
Mesalazina	60 UNITA' 400 MG - USO ORALE	A07EC02	€ 15.07
Mesalazina	60 UNITA' 800 MG - USO ORALE	A07EC02	€ 23.79
Mesalazina	7 UNITA' 2000 MG - USO RETTALE	A07EC02	€ 22.96
Mesalazina	7 UNITA' 4000 MG - USO RETTALE	A07EC02	€ 34.44
Metformina	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	A10BA02	€ 1.27
Metformina	30 UNITA' 850 MG - USO ORALE	A10BA02	€ 2.23
Metformina	40 UNITA' 850 MG - USO ORALE	A10BA02	€ 2.53
Metformina	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	A10BA02	€ 1.97
Metformina	60 UNITA' 1.000 MG - USO ORALE (RP)	A10BA02	€ 6.59
Metformina	60 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	A10BA02	€ 3.64
Metformina	60 UNITA' 500 MG - USO ORALE (RP)	A10BA02	€ 6.59
Metformina	60 UNITA' 750 MG - USO ORALE (RP)	A10BA02	€ 6.59
Metformina + Glibenclamide	36 UNITA' (500+5) MG - USO ORALE	A10BD02	€ 2.35
Metilergometrina	15 UNITA' 0,125 MG - USO ORALE	G02AB01	€ 1.40
Metilergometrina	6 UNITA' 0,2 MG - USO PARENTERALE	G02AB01	€ 2.43
Metoclopramide	5 UNITA' 10 MG - USO PARENTERALE	A03FA01	€ 1.40
Metoprololo	100 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C07AB02	€ 9.00
Metoprololo	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	C07AB02	€ 5.63
Metoprololo	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C07AB02	€ 2.95
Metoprololo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C07AB02	€ 3.82
Metoprololo	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	C07AB02	€ 8.81
Metotrexato	4 UNITA' 10 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 27.76
Metotrexato	4 UNITA' 12,5 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 34.14
Metotrexato	4 UNITA' 15 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 40.52
Metotrexato	4 UNITA' 15 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 47.05
Metotrexato	4 UNITA' 20 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 53.60

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Metotrexato	4 UNITA' 25 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 65.78
Metotrexato	4 UNITA' 7,5 MG USO PARENTERALE	L01BA01	€ 21.49
Metotrexato	5 UNITA' 5 MG - USO PARENTERALE	L01BA01	€ 11.19
Metronidazolo	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	J01XD01	€ 5.09
Metronidazolo	20 UNITA' 250 MG - USO ORALE	P01AB01	€ 1.59
Micofenolato mofetile	100 UNITA' 250 MG - USO ORALE	L04AA06	€ 89.42
Micofenolato mofetile	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	L04AA06	€ 74.97
Mirtazapina	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	N06AX11	€ 8.57
Mirtazapina	30 UNITA' 30 MG - USO ORALE	N06AX11	€ 16.17
Montelukast	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	R03DC03	€ 14.50
Montelukast	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE	R03DC03	€ 14.50
Montelukast	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	R03DC03	€ 14.50
Moxifloxacina	5 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J01MA14	€ 8.75
Moxonidina	28 UNITA' 0,2 MG - USO ORALE	C02AC05	€ 6.35
Moxonidina	28 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	C02AC05	€ 10.45
Naloxone	1 UNITA' 0,4 MG - USO PARENTERALE	V03AB15	€ 3.24
Naltrexone	14 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N07BB04	€ 25.34
Naprossene	20 UNITA' 750 MG - USO ORALE	M01AE02	€ 7.68
Naprossene	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	M01AE02	€ 4.78
Nebivololo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C07AB12	€ 6.10
Nicardipina	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C08CA04	€ 4.11
Nifedipina	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	C08CA05	€ 5.52
Nifedipina	14 UNITA' 60 MG - USO ORALE	C08CA05	€ 8.21
Nifedipina	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	C08CA05	€ 5.63
Nimesulide	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	M01AX17	€ 2.36
Nitroglicerina	10 UNITA' 15 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	C01DA02	€ 8.31
Nitroglicerina	15 UNITA' 10 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	C01DA02	€ 6.86
Nitroglicerina	15 UNITA' 15 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	C01DA02	€ 9.63
Nitroglicerina	15 UNITA' 5 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	C01DA02	€ 6.08
Nomegestrolo	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	G03DB04	€ 7.00
Norfloxacina	14 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J01MA06	€ 3.97
Octreotide	1 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE	H01CB02	€ 50.98
Octreotide	5 UNITA' 100 MCG - USO PARENTERALE	H01CB02	€ 26.80
Octreotide	5 UNITA' 50 MCG - USO PARENTERALE	H01CB02	€ 15.99
Octreotide	5 UNITA' 500 MCG - USO PARENTERALE	H01CB02	€ 143.73
Olanzapina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N05AH03	€ 33.50
Olanzapina	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	N05AH03	€ 9.90
Olanzapina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	N05AH03	€ 19.50
Olmesartan medoxomil	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C09CA08	€ 5.83
Olmesartan medoxomil	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C09CA08	€ 8.17
Olmesartan medoxomil	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C09CA08	€ 8.17
Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 20+12,5 MG - USO ORALE	C09DA08	€ 7.33
Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 20+25 MG - USO ORALE	C09DA08	€ 7.33
Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 40+12,5 MG - USO ORALE	C09DA08	€ 7.33
Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 40+25 MG - USO ORALE	C09DA08	€ 7.33
Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	20 UNITA' 1000 MG 84% - USO ORALE	C10AX06	€ 11.00

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	20 UNITA' 1000 MG 85% - USO ORALE	C10AX06	€ 11.67
Ondansetrone	1 UNITA' 4 MG - USO PARENTERALE	A04AA01	€ 6.19
Ondansetrone	1 UNITA' 8 MG - USO PARENTERALE	A04AA01	€ 8.21
Ondansetrone	6 UNITA' 4 MG - USO ORALE	A04AA01	€ 23.89
Ondansetrone	6 UNITA' 8 MG - USO ORALE	A04AA01	€ 38.69
Ossibutinina cloridrato	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	G04BD04	€ 5.22
Oxcarbazepina	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	N03AF02	€ 9.81
Oxcarbazepina	50 UNITA' 600 MG - USO ORALE	N03AF02	€ 18.87
Paracalcitolo	28 UNITA' 1 MCG - USO ORALE	H05BX02	€ 80.49
Paracalcitolo	28 UNITA' 2 MCG - USO ORALE	H05BX02	€ 161.00
Paracalcitolo	5 UNITA' 5 MCG - USO PARENTERALE	H05BX02	€ 78.97
Paracetamolo+Codeina solfato	16 UNITA' (500+30) MG - USO ORALE	N02AA59	€ 3.16
Paroxetina	12 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB05	€ 7.97
Paroxetina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N06AB05	€ 6.49
Perindopril	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	C09AA04	€ 7.14
Perindopril	30 UNITA' 8 MG - USO ORALE	C09AA04	€ 7.14
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (4+10) MG - USO ORALE	C09BB04	€ 8.94
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (4+5) MG - USO ORALE	C09BB04	€ 8.94
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (8+10) MG - USO ORALE	C09BB04	€ 10.56
Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (8+5) MG - USO ORALE	C09BB04	€ 9.33
Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (2+0,625) MG - USO ORALE	C09BA04	€ 10.40
Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (4+1,25) MG - USO ORALE	C09BA04	€ 10.40
Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (8+2,5) MG - USO ORALE	C09BA04	€ 12.07
Pilocarpina	10 ML 2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EB01	€ 1.96
Pilocarpina	10 ML 4% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EB01	€ 1.95
Pioglitazone	28 UNITA' 15 MG - USO ORALE	A10BG03	€ 10.00
Pioglitazone	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	A10BG03	€ 15.00
Pioglitazone	28 UNITA' 45 MG - USO ORALE	A10BG03	€ 30.94
Piperacillina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	J01CA12	€ 3.28
Piperacillina	1 UNITA' 2000 MG - USO PARENTERALE	J01CA12	€ 4.44
Piperacillina + Tazobactam	1 UNITA' (2+0,25) G - USO PARENTERALE (EV)	J01CR05	€ 6.66
Piperacillina + Tazobactam	1 UNITA' (2+0,25) G - USO PARENTERALE (EV)	J01CR05	€ 6.66
Piroxicam	3 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	M01AC01	€ 1.87
Piroxicam	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	M01AC01	€ 2.84
Piroxicam	6 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	M01AC01	€ 3.12
Potassio canrenoato	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	C03DA02	€ 3.59
Pramipexolo	10 UNITA' 0,26 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC05	€ 2.38
Pramipexolo	10 UNITA' 0,52 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC05	€ 4.79
Pramipexolo	30 UNITA' 0,18 MG - USO ORALE	N04BC05	€ 5.00
Pramipexolo	30 UNITA' 0,7 MG - USO ORALE	N04BC05	€ 18.00
Pramipexolo	30 UNITA' 1,05 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC05	€ 28.99
Pramipexolo	30 UNITA' 2,1 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC05	€ 57.97
Pramipexolo	30 UNITA' 3,15 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC05	€ 86.96
Pravastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C10AA03	€ 1.41
Pravastatina	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C10AA03	€ 6.00
Prednisone	10 UNITA' 25 MG - USO ORALE	H02AB07	€ 4.58
Prednisone	10 UNITA' 5 MG - USO ORALE	H02AB07	€ 1.26

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Prednisone	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	H02AB07	€ 2.54
Pregabalin	14 UNITA' 150 MG - USO ORALE	N03AX16	€ 7.31
Pregabalin	14 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N03AX16	€ 1.97
Pregabalin	14 UNITA' 75 MG - USO ORALE	N03AX16	€ 4.89
Pregabalin	56 UNITA' 150 MG - USO ORALE	N03AX16	€ 29.19
Pregabalin	56 UNITA' 300 MG - USO ORALE	N03AX16	€ 43.79
Pregabalin	56 UNITA' 75 MG - USO ORALE	N03AX16	€ 19.56
Propafenone	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE	C01BC03	€ 3.54
Propafenone	30 UNITA' 300 MG - USO ORALE	C01BC03	€ 6.46
Protamina	1 UNITA' 50 MG/5 ML 1% - USO PARENTERALE	V03AB14	€ 2.63
Quetiapina	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N05AH04	€ 9.27
Quetiapina	6 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N05AH04	€ 1.84
Quetiapina	60 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N05AH04	€ 40.00
Quetiapina	60 UNITA' 150 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	N05AH04	€ 47.83
Quetiapina	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE	N05AH04	€ 50.00
Quetiapina	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	N05AH04	€ 63.76
Quetiapina	60 UNITA' 300 MG - USO ORALE	N05AH04	€ 60.00
Quetiapina	60 UNITA' 300 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	N05AH04	€ 71.88
Quetiapina	60 UNITA' 400 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	N05AH04	€ 95.64
Quetiapina	60 UNITA' 50 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	N05AH04	€ 31.49
Quinapril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C09AA06	€ 2.21
Quinapril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C09AA06	€ 2.34
Quinapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	C09BA06	€ 2.22
Raloxifene	14 UNITA' 60 MG - USO ORALE	G03XC01	€ 8.85
Raloxifene	28 UNITA' 60 MG - USO ORALE	G03XC01	€ 17.11
Ramipril	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C09AA05	€ 2.20
Ramipril	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C09AA05	€ 5.79
Ramipril	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	C09AA05	€ 2.74
Ramipril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (2,5+12,5) MG - USO ORALE	C09BA05	€ 1.74
Ramipril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (5+25) MG - USO ORALE	C09BA05	€ 2.38
Ranitidina	10 UNITA' 300 MG - USO ORALE	A02BA02	€ 8.19
Ranitidina	10 UNITA' 50 MG - USO PARENTERALE	A02BA02	€ 6.72
Ranitidina	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	A02BA02	€ 3.29
Ranitidina	20 UNITA' 300 MG - USO ORALE	A02BA02	€ 7.42
Rasagilina	28 UNITA' 1 MG - USO ORALE	N04BD02	€ 62.78
Repaglinide	90 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	A10BX02	€ 7.80
Repaglinide	90 UNITA' 1 MG - USO ORALE	A10BX02	€ 7.80
Repaglinide	90 UNITA' 2 MG - USO ORALE	A10BX02	€ 7.80
Ribavirina	112 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 701.07
Ribavirina	14 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 175.27
Ribavirina	140 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 462.88
Ribavirina	168 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 555.47
Ribavirina	42 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 165.62
Ribavirina	56 UNITA' 400 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 430.23
Ribavirina	84 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J05AB04	€ 331.28
Rifampicina	60 ML 2% - USO ORALE	J04AB02	€ 2.32
Rifampicina	8 UNITA' 300 MG - USO ORALE	J04AB02	€ 3.08
Riluzolo	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N07XX02	€ 224.88



Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Risperidone	100 ML 0,1% - USO ORALE	N05AX08	€ 36.95
Risperidone	60 UNITA' 1 MG - USO ORALE	N05AX08	€ 14.63
Risperidone	60 UNITA' 2 MG - USO ORALE	N05AX08	€ 27.06
Risperidone	60 UNITA' 3 MG - USO ORALE	N05AX08	€ 38.14
Risperidone	60 UNITA' 4 MG - USO ORALE	N05AX08	€ 63.25
Rivastigmina	30 UNITA' 4,6 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	N06DA03	€ 51.39
Rivastigmina	30 UNITA' 9,5 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	N06DA03	€ 51.39
Rivastigmina	56 UNITA' 1,5 MG - USO ORALE	N06DA03	€ 43.15
Rivastigmina	56 UNITA' 3 MG - USO ORALE	N06DA03	€ 43.15
Rivastigmina	56 UNITA' 4,5 MG - USO ORALE	N06DA03	€ 43.15
Rivastigmina	56 UNITA' 6 MG - USO ORALE	N06DA03	€ 43.15
Rizatriptan	3 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N02CC04	€ 8.28
Rizatriptan	6 UNITA' 10 MG - USO ORALE	N02CC04	€ 14.16
Ropinirolo	21 UNITA' 0,25 MG - USO ORALE	N04BC04	€ 2.26
Ropinirolo	21 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	N04BC04	€ 4.50
Ropinirolo	21 UNITA' 1 MG - USO ORALE	N04BC04	€ 5.41
Ropinirolo	21 UNITA' 2 MG - USO ORALE	N04BC04	€ 10.79
Ropinirolo	21 UNITA' 5 MG - USO ORALE	N04BC04	€ 22.53
Ropinirolo	28 UNITA' 2 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC04	€ 9.50
Ropinirolo	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC04	€ 18.00
Ropinirolo	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N04BC04	€ 33.00
Rupatadina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	R06AX28	6.94
Salbutamolo	200 DOSI 100 MCG - USO RESPIRATORIO	R03AC02	€ 2.51
Salbutamolo + Ipratropio bromuro	15 ML 0,375% + 0,075% - USO RESPIRATORIO E ORALE	R03AL02	€ 6.80
Scopolamina butilbromuro	6 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	A03BB01	€ 1.80
Selegilina	50 UNITA' 5 MG - USO ORALE	N04BD01	€ 10.76
Sertralina	15 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N06AB06	€ 6.00
Sertralina	15 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N06AB06	€ 4.63
Sertralina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N06AB06	€ 11.99
Sertralina	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N06AB06	€ 6.00
Sevelamer	180 UNITA' 800 MG - USO ORALE	V03AE02	€ 117.00
Sildenafil	8 UNITA' 25 MG - USO ORALE	G04BE03	€ 18.05
Simvastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C10AA01	€ 2.48
Simvastatina	10 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C10AA01	€ 3.73
Simvastatina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C10AA01	€ 1.91
Simvastatina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C10AA01	€ 5.62
Simvastatina	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C10AA01	€ 8.81
Sodio cloruro	10 ML 0,9% - USO PARENTERALE	V07AB	€ 0.27
Sodio cloruro	2 ML 0,9% - USO PARENTERALE	V07AB	€ 0.20
Sodio cloruro	250 ML 0,9% - USO PARENTERALE	B05BB01	€ 1.40
Sodio cloruro	5 ML 0,9% - USO PARENTERALE	V07AB	€ 0.23
Sodio cloruro	500 ML 0,9% - USO PARENTERALE	B05BB01	€ 1.81
Sodio ibandronato	1 UNITA' 150 MG - USO ORALE	M05BA06	€ 13.00
Sodio Risedronato	2 UNITA' 75 MG - USO ORALE	M05BA07	€ 12.00
Sodio Risedronato	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	M05BA07	€ 11.47
Sodio Risedronato	4 UNITA' 35 MG - USO ORALE	M05BA07	€ 10.98
Sotalolo	40 UNITA' 80 MG - USO ORALE	C07AA07	€ 3.38
Sotalolo	50 UNITA' 80 MG - USO ORALE	C07AA07	€ 4.66
Spiramicina	12 UNITA' 3.000.000 UI - USO ORALE	J01FA02	€ 6.58

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Sucralfato	30 UNITA' 2000 MG - USO ORALE	A02BX02	€ 4.92
Sucralfato	40 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	A02BX02	€ 5.47
Sumatriptan	4 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N02CC01	€ 13.00
Sumatriptan	4 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N02CC01	€ 6.00
Tacrolimus	30 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	L04AD02	€ 24.32
Tacrolimus	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	L04AD02	€ 241.51
Tacrolimus	60 UNITA' 1 MG - USO ORALE	L04AD02	€ 104.09
Tamoxifene	20 UNITA' 20 MG - USO ORALE	L02BA01	€ 4.58
Tamoxifene	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	L02BA01	€ 5.06
Tamoxifene	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	L02BA01	€ 8.71
Tamsulosina	20 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	G04CA02	€ 4.41
Teicoplanina	1 UNITA' 200 MG - USO PARENTERALE E ORALE	J01XA02	31.21
Telmisartan	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	C09CA07	€ 3.80
Telmisartan	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C09CA07	€ 4.00
Telmisartan	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE	C09CA07	€ 5.50
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (40+12,5) MG - USO ORALE	C09DA07	€ 6.50
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+12,5) MG - USO ORALE	C09DA07	€ 7.35
Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+25) MG - USO ORALE	C09DA07	€ 7.35
Temozolomide	5 UNITA' 100 MG - USO ORALE	L01AX03	€ 296.39
Temozolomide	5 UNITA' 140 MG - USO ORALE	L01AX03	€ 414.97
Temozolomide	5 UNITA' 180 MG - USO ORALE	L01AX03	€ 533.53
Temozolomide	5 UNITA' 20 MG - USO ORALE	L01AX03	€ 59.28
Temozolomide	5 UNITA' 250 MG - USO ORALE	L01AX03	€ 741.04
Temozolomide	5 UNITA' 5 MG - USO ORALE	L01AX03	€ 14.81
Tenoxicam	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	M01AC02	€ 7.79
Terazosina	10 UNITA' 2 MG - USO ORALE	G04CA03	€ 2.06
Terazosina	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	C02CA	€ 3.86
Terazosina	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	C02CA	€ 7.90
Terbinafina	8 UNITA' 250 MG - USO ORALE	D01BA02	€ 9.69
Tibolone	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	G03CX01	€ 11.28
Ticlopidina	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	B01AC05	€ 3.27
Timololo	5 ML 0,25% - USO OFTALMICO SENZA CONSERVANTI	S01ED01	€ 2.92
Timololo	5 ML 0,25% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01ED01	€ 1.90
Timololo	5 ML 0,5% - USO OFTALMICO SENZA CONSERVANTI	S01ED01	€ 3.10
Timololo	5 ML 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01ED01	€ 1.98
Tobramicina	1 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE	J01GB01	€ 2.89
Tobramicina	1 UNITA' 150 MG - USO PARENTERALE	J01GB01	€ 3.47
Tobramicina	56 UNITA' 300 MG - USO RESPIRATORIO	J01GB01	€ 1,271.63
Tolterodina	14 UNITA' 4 MG - USO ORALE RP	G04BD07	€ 8.58
Tolterodina	28 UNITA' 2 MG - USO ORALE	G04BD07	€ 8.58
Topiramato	60 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N03AX11	€ 40.00
Topiramato	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE	N03AX11	€ 75.00
Topiramato	60 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N03AX11	€ 12.50
Topiramato	60 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N03AX11	€ 20.00
Torasemide	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	C03CA04	€ 2.30
Trandolapril	14 UNITA' 2 MG - USO ORALE	C09AA10	€ 3.72
Travoprost	2,5 ML 40 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	S01EE04	€ 10.61
Valaciclovir	21 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	J05AB11	€ 59.82
Valaciclovir	42 UNITA' 500 MG - USO ORALE	J05AB11	€ 59.82
Valganciclovir	60 UNITA' 450 MG - USO ORALE	J05AB14	€ 929.44
Valsartan	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C09CA03	€ 2.40

Elenco farmaci equivalenti giugno 2017

Principio attivo	Confezione di riferimento	ATC	Nuovo Prezzo riferimento
Valsartan	28 UNITA' 160 MG - USO ORALE	C09CA03	€ 7.20
Valsartan	28 UNITA' 320 MG - USO ORALE	C09CA03	€ 10.00
Valsartan	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE	C09CA03	€ 5.60
Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (160+12,5) MG - USO ORALE	C09DA03	€ 6.15
Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (160+25) MG - USO ORALE	C09DA03	€ 6.15
Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (320+12,5) MG - USO ORALE	C09DA03	€ 9.00
Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (320+25) MG - USO ORALE	C09DA03	€ 9.00
Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+12,5) MG - USO ORALE	C09DA03	€ 4.95
Venlafaxina	10 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N06AX16	€ 8.01
Venlafaxina	14 UNITA' 75 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N06AX16	€ 5.60
Venlafaxina	28 UNITA' 37,5 MG - USO ORALE	N06AX16	€ 5.60
Venlafaxina	28 UNITA' 37,5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	N06AX16	€ 5.60
Verapamil	30 UNITA' 120 MG - USO ORALE	C08DA01	€ 4.09
Verapamil	30 UNITA' 240 MG - USO ORALE	C08DA01	€ 8.31
Verapamil	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	C08DA01	€ 1.49
Verapamil	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	C08DA01	€ 2.04
Voriconazolo	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	J02AC03	€ 150.00
Voriconazolo	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	J02AC03	€ 229.08
Ziprasidone	56 UNITA' 20 MG - USO ORALE	N05AE04	€ 62.22
Ziprasidone	56 UNITA' 40 MG - USO ORALE	N05AE04	€ 62.22
Ziprasidone	56 UNITA' 60 MG - USO ORALE	N05AE04	€ 73.20
Zofenopril	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	C09AA15	€ 8.89
Zofenopril + idroclorotiazide	28 UNITA' (30+12,5) MG - USO ORALE	C09BA15	€ 10.41
Zolmitriptan	3 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	N02CC03	€ 7.54
Zolmitriptan	6 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	N02CC03	€ 17.84
Zonisamide	14 UNITA' 25 MG - USO ORALE	N03AX15	€ 2.61
Zonisamide	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	N03AX15	€ 7.39
Zonisamide	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	N03AX15	€ 35.72

* Per la specialità medicinale corrispondente Glivec, fare riferimento alla nota AIFA: Non sostituibile nel trattamento dei tumori stromali gastrointestinali (GIST), per le indicazioni di cui al Piano Terapeutico pubblicato in Gazzetta Ufficiale n.65 del 18/03/2017.

