



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TREVISO
TABELLA RIASSUNTIVA FARMACI STUPEFACENTI PIU' UTILIZZATI A LUGLIO 2014
VENDIBILI DALLE FARMACIE TERRITORIALI (a cura del dr. Marson N.) nuova Legge 79/2014

PRINCIPIO ATTIVO	TERAPIA DOLORE All. III-bis	SPECIALITA' (Più frequenti)	TABELLA	RICETTA	NOTE
FLUNITRAZEPAM	NO	ROIPNOL VALSERA	TAB V A Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA MINISTERIALE A RICALCO 1 solo medicinale, cioè specialità, per ricetta Terapia 30 giorni	-paziente -farmaco -posologia -dati docum. acquirente -dati, n.tel. del medico -timbro del medico -data ricetta -timbro farmacia con data -conservare 2 anni la fotocopia se SSN
METILFENIDATO	NO	RITALIN- EQUASYM			
NANDROLONE	NO	DECA DURABOLIN			
PETIDINA CL	NO	PETIDINA CL.			
BUPRENORFINA	SI	TEMGESIC cpr e fiale	TAB V A Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA MINISTERIALE A RICALCO O RICETTA NON RIPETIBILE SSN terapia 30 giorni 2 medic. cioè specialità/ricetta	
METADONE	SI	METADONE			
MORFINA Cloridrato	SI	MORFINA fiale			
MORFINA CIATROPINA Solf. F.	SI	CARDIOSTENOL Fiale			
TAPENTADOLO uso parenterale	SI				
CANNABIS	NO	SATIVEX	TAB V B Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA NON RIPETIBILE Conservazione 2 anni originale, o fotocopia se in regime SSN	
SODIO OXIBATO	NO	ALCOVER			
FENOBARBITAL	NO	GARDENALE LUMINALE	TAB V C Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA NON RIPETIBILE Conservazione 2 anni originale, o fotocopia se in regime SSN	
FENOBARBITAL SODICO	NO	LUMINALE f.			
PENTAZOCINA	NO	TALWIN			
BUPRENORFINA cerotti *	SI	TRANSTEC	TAB V D	RICETTA NON RIPETIBILE Nel caso di ricetta di farmaci dell'Allegato III-bis, in REGIME SSN, Codice esenzione TDL, se non presente la posologia si può dispensare max 2 confezioni, se presente posologia dispensare il numero di confezioni prescritte dal medico, nel rispetto di una terapia massima di 30 giorni. Nei casi di esenzione per patologia cronica(06-013-048-049-050-051-052- 054), dispensare max 3 confezioni. Negli altri casi (non TDL), dispensare max 2 confezioni; per avere la copertura dei 30 gg. con più di 3 conf., deve essere espressamente scritto solo TDL nel riquadro esenzioni+posologia. Il codice L12 è da ritenersi obsoleto, nel caso di suo utilizzo=TDL Per i farmaci con * in ricetta bianca R.N.R. , NON SSN, non è necessaria la posologia; la ricetta va conservata in originale per 2 anni e si riportano i dati dell'acquirente	
CODEINA BR\EDERAGENINA no fiale	NO	HEDEX			
DELORAZEPAM fiale	NO	EN fiale			
DIAZEPAM fiale	NO	VALIUM fiale			
FENTANIL *	SI	ABSTRAL ACTIQ DUROGESIC EFFENTORA FENTANYL cerotti MATRIFEN QUATROFEN			
IDROMORFONE *	SI	JURNISTA			
MORFINA SOLFATO *	SI	MS CONTIN ORAMORPH TWICE			
OXICODONE (20*-40*- 80* MG)	SI	OXYCONTIN			
OXICODONE\PARACETAMOLO (20 MG*)	SI	DEPALGOS			
OXICODONE\NALOXONE*	SI	TARGIN			
PARACETAMOLO\CODEINA	SI	CO-EFFERALGAN TACHIDOL CODAMOL			
TAPENTADOLO* uso orale	SI	PALEXIA NUCYNTA			
Farmaci non stupefacenti, ma che possono essere impiegati nella Terapia del Dolore nella Regione Veneto :					
PARACETAMOLO Solo nella Regione Veneto e per gli assistiti del Veneto può essere a carico del SSR purché su ricetta a sé stante (non con altri farmaci SSN)		Esempio: TACHIPIRINA EFFERALGAN in qualsiasi formulazione.		DICITURA OBBLIGATORIA : CLASSE A + n° ESENZIONE PATOLOGIA 06-013-048-054 - SENZA TICKET - (N.B.: NON E' VALIDO per TDL, - ex. L 12 malattie degenerative - in tal caso SOLO CLASSE C)	