



**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TREVISO**  
**TABELLA RIASSUNTIVA FARMACI STUPEFACENTI PIU' UTILIZZATI**  
**VENDIBILI DALLE FARMACIE TERRITORIALI (Legge 79/2014)**

PRINCIPIO ATTIVO	TERAPIA DOLORE All. III-bis	SPECIALITA' (Più frequenti)	TABELLA	RICETTA	NOTE
FLUNITRAZEPAM	NO	ROIPNOL VALSERA	SEZ A  Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA MINISTERIALE AUTOCOPIANTE  1 solo medicinale, cioè specialità, per ricetta  Terapia 30 giorni	-paziente -farmaco -posologia nel modo e tempo di somministrazione e -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 CIORIDRATO			
BUPRENORFINA	SI	TEMGESIC cpr e fiale	SEZ A  Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA MINISTERIALE AUTOCOPIANTE o RICETTA NON RIPETIBILE SSN terapia 30 giorni 2 medic. cioè specialità/ricetta <b>OBBLIGO TDL</b>	
METADONE	SI	METADONE			
MORFINA Cloridrato	SI	MORFINA fiale			
MORFINA ClATROPINA Solf. F.	SI	CARDIOSTENOL Fiale			
TAPENTADOLO uso parenterale	SI				
CANNABIS	SI	SATIVEX	SEZ 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	SEZ C Registro carico/scarico Buono acquisto	RICETTA NON RIPETIBILE Conservazione 2 anni originale, o fotocopia se in regime SSN. Max 6 conf con cod. es. patologia	
FENOBARBITAL SODICO	NO	LUMINALE f.			
PENTAZOCINA	NO	TALWIN			
BUPRENORFINA cerotti *	SI	TRANSTEC	SEZ 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 dispensare max 2 confezioni, se presente la 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 2 confezioni+ticket.  Negli altri casi (non TDL), dispensare max 2 confezioni + pagamento del ticket; per avere la copertura dei 30 gg. con più di 2 conf., deve essere espressamente scritto solo TDL nel riquadro esenzioni + necessario esprimere posologia. Il codice L12 è da considerarsi 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	HEDERIX			
DELORAZEPAM fiale	NO	EN fiale			
LORMETAZEPAM uso parenterale	NO				
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			
<b>Farmaci non stupefacenti, ma che possono essere impiegati nella Terapia del Dolore nella Regione Veneto :</b>					
<p align="center"><b>PARACETAMOLO</b></p> <p>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)</p>		<p align="center">Esempio: TACHIPIRINA EFFFERALGAN in qualsiasi formulazione.</p>	<p align="center"><b>DICITURA OBBLIGATORIA :</b></p> <p align="center"><b>CLASSE A + n° ESENZIONE PATOLOGIA</b>  <b>06-013-048-054 - SENZA TICKET -</b>  <b>(N.B.: NON E' VALIDO per TDL, malattie degenerative -</b>  <b>in tal caso SOLO CLASSE C)</b>  <b>Dispensabili al max 3 confezioni</b></p>		