



Azienda Sanitaria Locale di
Potenza

U.O. Farmaceutica Territoriale

ELENCO N. 2 ACCORDO QUADRO BIOLOGICI - VALIDO DAL 01.01.2026

ELENCO FARMACI DA DISPENSARSI IN "DPC"

PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	COD MINSAN	NOTE ESPLICATIVE
ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA (ROVI) 6 SIR 4000 UI 0,4 ML	044039079	Biologico biosimilare 1°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA (ROVI) 10 SIR 6000 UI 0,6 ML	044039143	Biologico biosimilare 1°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA (ROVI) 10 SIR 8000 UI 0,8 ML	044039206	Biologico biosimilare 1°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA (ROVI) 10 SIR 10000 UI 1 ML	044039269	Biologico biosimilare 1°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	CLEXANE 4000 UI 6 FL P.U. 0,4 ML	026966046	Biologico originator 2°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	CLEXANE 6000 UI 10 FL P.U. 0,6 ML	029111085	Biologico originator 2°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	CLEXANE 8000 UI 10 FL P.U. 0,8 ML	029111097	Biologico originator 2°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	CLEXANE 10000 UI 10 FL P.U. 1 ML	029111109	Biologico originator 2°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	GHEMAXAN 4000 UI 10 SIR 0,4 ML	044269064	Biologico biosimilare 3°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	GHEMAXAN 6000 UI 10 SIR 0,6 ML	044269090	Biologico biosimilare 3°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	GHEMAXAN 8000 UI 10 SIR 0,8 ML	044269126	Biologico biosimilare 3°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	GHEMAXAN 10000 UI 10 SIR 1 ML	044269153	Biologico biosimilare 3°aggiud.
ENOXAPARINA SODICA	INHIXA 6 SIR 4000UI/0,4 ML	045104357	non offerente
ENOXAPARINA SODICA	INHIXA 10 SIR 4000UI/0,4 ML	045104041	non offerente
ENOXAPARINA SODICA	INHIXA 10 SIR 6000UI/0,6 ML	045104066	non offerente
ENOXAPARINA SODICA	INHIXA 10 SIR 8000UI/0,8ML	045104080	non offerente
ENOXAPARINA SODICA	INHIXA 10 SIR 10000UI/1ML	045104104	non offerente
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6 ML	038381568	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 3000UI 0,9 ML	038381582	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4 ML	038381606	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	038381620	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	038381644	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 8000UI 0,8ML	038381669	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 10000UI 1 ML	038381683	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 20000UI 0,5 ML	038381707	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 30000UI 0,75 ML	038381733	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	RETACRIT*1SIR 40000UI 1ML	038381760	Biologico biosimilare 1°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 2000IU/1ML 6LISY SDI IT	038190308	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 3000IU/0,3ML 6LISY SDI IT	038190322	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 4000IU/0,4ML 6LISY SDI IT	038190346	Biologico biosimilare 2°aggiud.

EPOETINA	BINOCRIT 5000IU/0,5ML 6LISY SDI IT	038190361	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 6000IU/0,6ML 6LISY SDI IT	038190385	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 8000IU/0,8ML 6LISY SDI IT	038190423	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 10000IU/1ML 6LISY SDI IT	038190462	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 20000UI/0,5ML SDI IT	038190474	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 30000UI/0,75ML SDI IT	038190498	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	BINOCRIT 40000UI/1ML SDI IT	038190512	Biologico biosimilare 2°aggiud.
EPOETINA	EPREX 1 SIR 1000 UI 0,5 ML	027015142	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 2000 UI 0,5 ML	027015155	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 3000 UI 0,3 ML	027015167	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 4000 UI 0,4 ML	027015179	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 5000 UI 0,5 ML	027015231	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 6000 UI 0,6 ML	027015243	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 8000 UI 0,8 ML	027015268	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 10000 UI 1 ML	027015181	non offerente
EPOETINA	EPREX 1 SIR 40000 UI 1 ML	027015282	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 6 SIR 2000 UI	034430304	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 6 SIR 3000 UI	034430328	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 6 SIR 4000 UI	034430429	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 6 SIR 5000 UI	034430342	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 6 SIR 6000 UI	034430443	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 1 SIR 10000 UI	034430355	non offerente
EPOETINA	NEORECORMON IV SC 1 SIR 30000 UI	034430456	non offerente
FILGRASTIM	NIVESTIM SC EV 1SIR 30MU 0,5 ML	040158040	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FILGRASTIM	NIVESTIM SC EV 1SIR 48MU 0,5 ML	040158077	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FILGRASTIM	ZARZIO SC EV 1 SIR 30MU 0,5 ML	039125012	Biologico biosimilare 2°aggiud.
FILGRASTIM	ZARZIO SC EV 1 SIR 48MU 0,5 ML	039125051	Biologico biosimilare 2°aggiud.
FILGRASTIM	ACCOFIL SC EV 1SIR 30 MU 0,5 ML	043615057	Biologico biosimilare 3°aggiud.
FILGRASTIM	GRANULOKINE 1 SIR 30,000 UI 0,5 ML	027772096	non offerente
FILGRASTIM	GRANULOKINE 1 FLAC 30,000 UI 1 ML	027772033	non offerente
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 75UI/0,125 ML PEN	043364013	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC PEN 150UI/0,25ML + A	043364025	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC PEN 225UI/0,375ML + A	043364037	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 300UI/0,50 ML 1 PEN	043364049	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 450UI/0,75 ML PEN	043364052	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 5PEN 75UI/0,125ML + A	043364064	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 5PEN 150UI/0,25ML + A	043364088	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 5PEN 225UI/0,345ML + A	043364102	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 5PEN 300UI/0,50ML + A	043364126	Biologico biosimilare 1°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	BEMFOLA SC 5PEN 450UI/0,75ML + A	043364140	Biologico biosimilare 1°aggiud.

FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	OVALEAP CART 300UI/0,5ML + 10	043029014	Biologico biosimilare 2°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	OVALEAP CART 450UI/0,75ML + 10	043029026	Biologico biosimilare 2°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	OVALEAP CART 900UI/1,5ML + 20	043029038	Biologico biosimilare 2°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	GONAL F SC 1 PEN 300UI/0,0,5ML	032392336	Biologico originator 3°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	GONAL F SC 1 PEN 450UI/0,75ML	032392348	Biologico originator 3°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	GONAL F 900UI/1,5ML (66 MCG/1,5ML) 1 PEN + CART	032392351	Biologico originator 3°aggiud.
FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	GONAL F 1050UI/1,75ML(77 MCG/1,75ML) 1 FL SC	032392211	Biologico originator 3°aggiud.
INSULINA GLARGINE	ABASAGLAR 5 KWIKPEN 100UI/ML	043658121	Vincitore - Unico offerente
INSULINA GLARGINE	ABASAGLAR 5 CART 100UI/ML 3 ML	043658032	Vincitore - Unico offerente
INSULINA GLARGINE	LANTUS SOLOSTAR 5 PEN 100UI/ML 3 ML	035724246	non offerente
INSULINA GLARGINE	LANTUS SC CART 100UI/ML 3 ML	035724069	non offerente
PEGFILGRASTIM	PELGRAZ SC 1 SIR 0,6 ML 6 MG	047090028	Biologico biosimilare 1° aggiud.
PEGFILGRASTIM	ZIEXTENZO SC 1 SIR 0,6 ML 6 MG	047364017	Biologico biosimilare 2° aggiud.
PEGFILGRASTIM	FULPHILA SC 1 SIR 0,6 ML 6 MG	047401029	non offerente
PEGFILGRASTIM	NEULASTA SC 1 SIR 0,6 ML 6 MG	035716036	non offerente
SOMATROPINA	OMNITROPE SUPEPALL CAR5 MG/ 1,5 ML	037106135	Biologico biosimilare 1° aggiud.
SOMATROPINA	OMNITROPE SUPEPALL CAR10 MG/ 1,5 ML	037106162	Biologico biosimilare 1° aggiud.
SOMATROPINA	OMNITROPE SC CART 15 MG 1,5 ML	037106109	Biologico biosimilare 1° aggiud.
SOMATROPINA	SAIZEN 1 CART 6 MG 1,03 ML	026863148	Biologico originator 2° aggiud.
SOMATROPINA	SAIZEN 1 CART 8MG/ML 1,5 ML	026863163	Biologico originator 2° aggiud.
SOMATROPINA	SAIZEN 1 CART 8 MG/ ML 2,50 ML	026863187	Biologico originator 2° aggiud.
SOMATROPINA	GENOTROPIN GOQUICK 1 PEN 5,3 M	026844340	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN GOQUICK 1 PEN 12 MG	026844365	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 4 TB 1,2 MG 3,6	026844237	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 4 TB 1,4 MG 4,2	026844249	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 4 TB 1,6 MG 4,3	026844252	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 4 TB 1,8 MG 5,4	026844264	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 4 TB 2 MG 0,6	026844276	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 7 TB 0,2 MG 0,6	026844187	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 7 TB 0,4 MG 1,2	026844199	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 7 TB 0,6 MG 1,8	026844201	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 7 TB 0,8 MG 2,4	026844213	non offerente
SOMATROPINA	GENOTROPIN M 7 TB 1 MG 3	026844225	non offerente
SOMATROPINA	HUMATROPE - 1CART 6MG (18UI) + SIR	026962047	non offerente
SOMATROPINA	HUMATROPE - 1CART 12MG (36UI) + SIR	026962050	non offerente
SOMATROPINA	HUMATROPE - 1CART 24MG (72UI) + SIR	026962062	non offerente

Il medico prescrittore:

1. Per i Drug Naive , per ciascun lotto, è tenuto a prescrivere il I classificato .
2. In alternativa, per i Drug Naive , può prescrivere il II/III classificato in ragione di particolari esigenze cliniche legate a:
a) Patologia da trattare (a titolo esemplificativo: documentata inefficacia terapeutica di uno specifico prodotto farmaceutico, controindicazione di uno specifico trattamento terapeutico);
b) Caratteristiche dei pazienti (es. età, intolleranze o ipersensibilità a specifici eccipienti e/o conservanti, documentate dalla compilazione della “scheda di segnalazione di sospetta reazione avversa al farmaco” inviata al Responsabile Locale di Farmacovigilanza).
In entrambi i casi (a e b) va indicata l'attestazione Non Sostituibile sulla ricetta (in caso di DPC) o sul Piano Terapeutico, con la <i>corrispondente motivazione clinica</i> .
3. Per i pazienti già in trattamento , potrà garantire la continuità terapeutica con uno dei farmaci aggiudicati, sulla base di una attestazione scritta Non Sostituibile-Continuità Terapeutica , da riportare sull'eventuale Piano Terapeutico e sulla ricetta (in caso di DPC).
4. Per i farmaci biologici originator non offerenti , esclusivamente qualora lo ritenuto opportuno, potrà prescrivere tali farmaci redigendo a supporto: apposita relazione clinica; compilando la “SCHEDA DI PRESCRIZIONE FARMACO BIOLOGICO”, che ne giustifichi l'uso esclusivo, secondo quanto stabilito dalla DGR della Basilicata n° 704 del 28.11.2024; e riportando sull'eventuale Piano Terapeutico e sulla ricetta i formalismi di non sostituibilità.