

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



## Dipartimento Farmaceutico

### Il Direttore

A tutti medici di Medicina Generale  
Ai Medici di Continuità Assistenziale  
A Federfarma Reggio Emilia  
A Azienda Speciale FCR  
A Farmacie Unite RE  
Alle Farmacie non aderenti ad associazioni  
Al Direttore del Presidio Ospedaliero  
Alle Direzioni Mediche di Ospedale  
Ai Direttori dei Distretti  
Ai Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri  
Al Direttore Dipartimento Salute Mentale  
Al Direttore Dipartimento Sanità Pubblica  
Al Direttore Dipartimento Cure Primarie  
Al Responsabile DCP Area Centro  
Al Responsabile DCP Area Nord  
Al Responsabile DCP Area Sud  
Al Direttore Governo Clinico  
Al Responsabile Gestione del Rischio

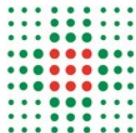
E p.c.

Al Direttore Generale AUSL di Reggio Emilia  
Al Direttore Sanitario AUSL di Reggio Emilia  
A tutti i farmacisti del Dipartimento  
Farmaceutico AUSL Reggio Emilia  
All'Ordine dei Farmacisti di Reggio Emilia  
All'Ordine dei Medici e Odontoiatri

**Oggetto:** modalità di erogazione antiaggreganti.

In analogia ai percorsi in essere previsti per l'erogazione in DPC del farmaco Clopidogrel si è provveduto ad uniformare la modalità prescrittiva ed erogativa del farmaco Prasugrel, secondo quanto previsto dalle eccezioni alla circolare 18/2013.

Di seguito a titolo esemplificativo, si riporta schema riassuntivo:



<b>ANTIAGGREGANTI</b>			
	<b>Prescrizione per specialità medicinale:</b>		
	<b>MARCA BRANDED</b>	<b>MARCA DISPONIBILE IN DPC</b>	<b>ALTRI MARCHI</b>
<b>CON CLAUSOLA DI "NON SOSTITUIBILITA'"</b>	dispensare branded in DPC	dispensare generico disponibile in DPC	dispensare altra marca in <b>CONVENZIONATA</b>
<b>SENZA CLAUSOLA DI "NON SOSTITUIBILITA'"</b>	dispensare generico disponibile in DPC	dispensare generico disponibile in DPC	dispensare generico disponibile in DPC
<b>SENZA CLAUSOLA DI "NON SOSTITUIBILITA'" E CONTESTUALE RIFIUTO DEL PAZIENTE DEL PRODOTTO DISPONIBILE IN DPC</b>	<b>IL PAZIENTE PAGA PER INTERO IL COSTO DEL MEDICINALE</b>		

Cordiali saluti.

*Firmato digitalmente da:*  
 Il Direttore SOC Farmacia Territoriale  
 ed Assistenza Diretta  
 Dr.ssa Lidia Fares

**Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.  
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale  
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.**

**60-62-A1-4C-BA-84-BD-15-7B-09-74-ED-12-24-29-78-01-9E-D9-58**

**CAdES 1 di 1 del 28/07/2022 13:58:04**

Soggetto: LIDIA FARES

S.N. Certificato: 610E 75FB C438 326C C172 9AB5 4664 9BBC

Validità certificato dal 26/08/2021 10:06:47 al 26/08/2027 10:06:47

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

---