



Roma, 24/02/2023

Ufficio: DAR/PF
Protocollo: 202300002405/AG
Oggetto: AIFA – aggiornamento Note 13, 79, 83, 95 e 96
Circolare n. 14289
SS
8.4
IFO SI

AI PRESIDENTI DEGLI
ORDINI
DEI FARMACISTI

e, p.c.

AI COMPONENTI IL
COMITATO
CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

AIFA –aggiornamento Note

Riferimenti:

AIFA Determina 19 gennaio 2023 Aggiornamento della Nota AIFA n. 13 di cui alla determina n. DG 560 del 1° dicembre 2022. (Determina n. DG/26/2023). (GU Serie Generale n.31 del 07-02-2023)

AIFA Determina 19 gennaio 2023 Aggiornamento della Nota AIFA 79 di cui alla determina n. 363/2022 del 5 agosto 2022. (Determina n. DG/28/2023). (GU n.31 del 7-2-2023)

AIFA Determina 19 gennaio 2023 Aggiornamento della Nota AIFA 83 di cui alla determina del 26 novembre 2009. (Determina n. DG/29/2023). (GU n.31 del 7-2-2023)

AIFA Determina 14 novembre 2022 Aggiornamento della Nota AIFA 95 di cui alla determina AIFA n. DG/384/2022 del 12 settembre 2022. (Determina n. DG/528/2022). (GU Serie Generale n.276 del 25-11-2022)

AIFA Determina 10 febbraio 2023 Aggiornamento della Nota AIFA 96 di cui alla determina n. 1533 del 22 ottobre 2019. (Determina n. DG/48/2023). (GU Serie Generale n.43 del 20-02-2023)

Si segnala l'aggiornamento delle seguenti Note AIFA che definiscono le indicazioni terapeutiche per le quali un determinato farmaco è rimborsabile a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Federazione Ordini Farmacisti Italiani

00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO 06 4450361 – TELEFAX 06 4941093

CODICE FISCALE n° 00640930582

PEC: posta@pec.fofi.it; e-mail: posta@fofi.it – sito: www.fofi.it

| | |
|---|--|
| Nota 13 (CLICCA QUI) | Farmaci ipolipemizzanti: <ul style="list-style-type: none"> • Fibrati: bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil • Statine: simvastatina, pravastatina, fluvastatina, lovastatina, atorvastatina, rosuvastatina • Altri: PUFA-N3, ezetimibe |
| Nota 79 (CLICCA QUI) | Farmaci per il trattamento dell'osteoporosi Alendronato, Bazedoxifene, Denosumab, Ibandronato, Raloxifene, Risedronato, Romosozumab, Teriparatide, Zoledronato. |
| Nota 83 (CLICCA QUI) | Trattamento sintomatico dei pazienti affetti da malattia di Sjögren: Carbomer |
| Nota 95 (CLICCA QUI) | <ul style="list-style-type: none"> • per la cheratosi attinica: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Diclofenac 3% in ialuronato di sodio; ◦ 5-Fluorouracile/Acido salicilico. • per la cheratosi attinica non ipercheratosica non ipertrofica: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Imiquimod crema 3,75%; ◦ 5-Fluorouracile 4%; ◦ Tirbanibulina 10 mg/g unguento. |
| Nota 96 (CLICCA QUI) | Prevenzione e trattamento della carenza di vitamina D” <ul style="list-style-type: none"> • colecalciferolo • colecalciferolo/Sali di calcio • calcifediolo |

IL SEGRETARIO
(Dr. Maurizio Pace)

IL PRESIDENTE
(Dr. Andrea Mandelli)