



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Il Direttore Generale

ASI SALERNO	
DIRETTORE SANITARIO	
Protocollo N.	Visto
del	13 GEN. 2022

Al Direttori Generali delle AA.SS.LL.

6925 11 GEN. 2022	ASL Salerno	per il loro tramite ai MMG
LOC Assistenza Primaria		
Protocollo n.	✓	del 19 GEN. 2022
LORO SEDI		

Oggetto: nuovo report malattie respiratorie – errata corrige

Si fa seguito alla nota prot. 0525679 del 25.10.2021 e si ritrasmette il tracciato record della "scheda malattie respiratorie", che si allega, alla quale sono state apportate delle modifiche ai campi obbligatori previsti per il monitoraggio della BPCO/ASMA.

Si allegano, inoltre, gli allegati relativi ai farmaci che richiedono obbligatoriamente la nota 99 perché hanno come unica indicazione la BPCO (all.1), e ai farmaci che non richiedono la nota 99 perché non hanno come unica indicazione la BPCO (all.2).

Pertanto, si invitano le SS.LL. in indirizzo ad inoltrare quanto in allegato ai Medici di Medicina Generale affinché gli stessi possano aggiornare, tramite le software house, i loro gestionali.

Dott. Ugo Trama

Avv. Antonio Postiglione

*Al Direttore Sanitario
An. Primiano
& all'ingegnere per la qualità
di tutti i dati*

Il Direttore Sanitario
Dott. Ferdinando PRIMIANO

SCHEDA MALATTIE RESPIRATORIE
ASMA (493.XX, 491.20, 491.2/80) – ESENZIONE 007 ASMA

DESCRIZIONE CAMPO	TIPO	Posizione	Lunghezza	CODICE	NOTE
Assistiti	N	1	4	OBB	numero assistiti del medico
ICD9	AN	5	5	OBB	codice ICD9 revisione min 2002 categoria estesa senza punto sez:D; 0=non registrato
familiarità	N	10	1	OBB	registrato familiarità per asma rinite allergica, dermatite atopica. Indicare 1 se è stata registrata una familiarità positiva, 2 se è registrata una familiarità negativa; 0=missing
dato fumo	N	11	1	OBB	Indicare 1 se Fumatore, 2 Ex fumatore e 3 Non fumatore; 0=missing
Smoking pack years	N	12	2	OBB	dato numerico registrato dal software; 0=missing;
Presenza Test allergologici (prick tests e IgE specifiche)	N	14	1	OBB	0=missing; 1=prescritti
FEV1/VEMS Spirometria	N	15	1	OBB	0=missing; 1=registrato
FEV1/VEMS Spirometria post test di Broncodilatazione	N	16	1	OBB	0=missing; 1=registrato
Stadio asma	N	17	1	OBB	livello di gravità di asma secondo il documento GINA (indicare 1 - 2 - 3 - 4) 0=missing
Ricoveri	N	18	2	OBB	indicare il numero di ricoveri o di lettere di dimissioni correlati al problema asma nei 12 mesi precedenti la compilazione della scheda per malattie respiratorie
Terapia di fondo	N	20	1	OBB	Ultima prescrizione in ordine di tempo 1=ICS; 2=ICS+LABA; 3=R03BB04
N. Cambi terapia di fondo (negli ultimi 12 mesi)	N	21	2	OBB	Rispetto ai farmaci per la terapia di fondo verificare il cambio di ATC nei 12 mesi precedenti all'ultima prescrizione 0= da 0 a 2 cambi; 1=da 3 a 5 cambi; 2 oltre i 5 cambi
Trattato con Aereosol	N	23	1	OBB	1= SI 2=NO
Trattato con Corticosteroidi orali	N	24	1	OBB	1= SI 2=NO
Trattato con Antibiotici	N	25	1	OBB	1= SI 2=NO
Farmaci non indicati per ASMA (se negli ultimi 12 mesi risultano presenti prescrizioni di almeno 4 conf. di farmaci non indicati per la patologia ASMA (vedi allegato 1)	N	26	1	OBB	1= SI 2=NO
Presenza di Patologia BPCO (icd9 o esenzione)	N	27	1	OBB	1= SI 2=NO
Decesso	N	28	1	OBB	indicare 1 se deceduto nel semestre precedente 0=missing
* Periodo di Riferimento	N	29	6	OBB	AAAAAMM
* Codice medico prescrittore	AN	35	6	OBB	999999
* Numero Scheda	N	41	8	OBB	Inserire un progressivo, gestito dal medico, univoco per l'anno di riferimento

SCHEDA MALATTIE RESPIRATORIE
BPCO (492.XX, 494.XX, 496.XX) - ESENZIONE 057 BPCO

DESCRIZIONE CAMPO	TIPO	Posizione	Lunghezza	CODICE	NOTE
Assistiti	N	1	4	OBB	numero assistiti del medico
ICD9	AN	5	5	OBB	codice ICD9 revisione min 2002 categoria estesa senza punto sez.D; 0=non registrato
dato fumo	N	10	1	OBB	Indicare 1 se Fumatore, 2 Ex fumatore, 3 Non fumatore e 0 missing
Smoking pack years	N	11	2	OBB	dato numerico registrato dal software; 0=missing;
FEV1/VEMS Spirometria	N	13	1	OBB	0=missing; 1=registrato
FEV1/VEMS Spirometria post test di Broncodilatazione	N	14	1	OBB	0=missing; 1=registrato
Stadiazione BPCO (v PDTA)	N	15	1	OBB	0=missing; 1=Lieve; 2=Moderata; 3=Grave o Molto grave
ricoveri	N	16	2	OBB	indicare il numero di ricoveri o di lettere di dimissioni correlati al problema bpc o nei 12 mesi precedenti la compilazione della scheda per malattie respiratorie
riacutizzazioni	N	18	2	OBB	N. di riacutizzazioni nell'anno precedente la compilazione della scheda
Terapia di fondo	N	20	1	OBB	Ultima prescrizione in ordine di tempo 1= Lama; 2= Lama+Laba; 3= Laba + ICS; 4= Triplice
Persistenza terapeutica (se a partire dalla data di compilazione, ho prescritto almeno 9 confezioni di uno dei farmaci delle categorie della terapia di fondo nei 12 mesi a ritroso)	N	21	1	OBB	1= SI 2=NO
N.Cambi terapia di fondo (negli ultimi 12 mesi)	N	22	2	OBB	Rispetto ai farmaci per la terapia di fondo verificare il cambio di ATC nei 12 mesi precedenti all'ultima prescrizione 0= da 0 a 2 cambi; 1=da 3 a 5 cambi; 2 oltre i 5 cambi
Trattato con Aereosol	N	34	1	OBB	1= SI 2=NO
Trattato con Corticosteroidi orali	N	25	1	OBB	1= SI 2=NO
Trattato con Antibiotici	N	26	1	OBB	1= SI 2=NO
Trattato con Ossigeno	N	27	1	OBB	1= SI 2=NO
Farmaci non indicati per BPCO (se negli ultimi 12 mesi risultano presenti prescrizioni di almeno 4 conf. di farmaci non indicati per la patologia BPCO (vedi allegato2)	N	28	1	OBB	1= SI 2=NO
Presenza di Patologia ASMA (icd9 o esenzione)	N	29	1	OBB	1= SI 2=NO
Decesso	N	30	1	OBB	indicare 1 se deceduto nel semestre precedente 0=missing
* Periodo di Riferimento	N	31	6	OBB	AAAAMM
* Codice medico prescrittore	AN	37	6	OBB	999999
* Numero Scheda	N	43	8	OBB	Inserire un progressivo, gestito dal medico, univoco per l'anno di riferimento

Elenco medicinali che richiedono obbligatoriamente la NOTA 99 perché hanno come unica indicazione la BPCO

AIC	Medicinale	Principio attivo	Classe	Regime di fornitura prima della vigenza della Nota	Regime di fornitura dalla data di vigenza della Nota	Indicazioni con rimborso SSN BPCO	Annotazioni
43438023	ANORO ELLIPTA*30 dosi polv inal 55 mcg + 22 mcg	UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROLO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
047476015	BEVESPI AEROSPHERE*sosp inal 1 inalatore 7,2 mcg + 5 mcg 120 erogazioni	GLICOPIRRONIO BROMURO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RRL	RR	A-Nota 99	Riclassificazione: da Cnn RRL a A RR + Nota 99, GU n. 208 31/8/2021
43854025	BREALTUS*30 cps rigide polv inal 10 mcg flacone	TIOTROPIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
42470029	BRETARIS GENUAIR*1 flacone 60 dosi polv inal 322 mcg	ACUDINIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
43773011	BRIMICA GENUAIR*1 inalatore 60 dosi polv inal 340 mcg + 12 mcg	ACUDINIO BROMURO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
43777010	DUAKLIR GENUAIR*1 inalatore 60 dosi polv inal 340 mcg + 12 mcg	ACUDINIO BROMURO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
42471021	EKLIRA GENUAIR*1 inalatore 60 dosi polv inal 322 mcg	ACUDINIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
45789029	ELEBRATO ELLIPTA*30 dosi polv inal 92 mcg + 55 mcg + 22 mcg	VILANTEROLO TRIFENATATO/UMECLIDINIO BROMURO/FLUTICASONE FUROATO	A	RRL + PT	RRL+PT	A-PT-Nota 99	Modifica regime di fornitura: da A RRL+PT a A RRL+PT+Nota 99
39699020	HIROBRIZ BREEZHALER*polv inal 30 cps 150 mcg	INDACATEROLO MALEATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
39699071	HIROBRIZ BREEZHALER*polv inal 30 cps 300 mcg	INDACATEROLO MALEATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
43374026	INCRUSE ELLIPTA*30 dosi polv inalaz 55 mcg	UMECLIDINIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
43444025	LAVENTAIR ELLIPTA*30 dosi polv inal 55 mcg + 22 mcg	UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROLO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
39664026	ONBREZ BREEZHALER*polv inal 30 cps 150 mcg	INDACATEROLO MALEATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
39664077	ONBREZ BREEZHALER*polv inal 30 cps 300 mcg	INDACATEROLO MALEATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
45321027	ROLUFTA ELLIPTA*1 inal 30 dosi 55 mcg	UMECLIDINIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
42306035	SEEBRI BREEZHALER*30 cps 44 mcg polv inal	GLICOPIRRONIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
45959018	SIRKAVA*30 cps polv inal 18 mcg neumohaler	TIOTROPIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
043661077	SPIOLTO RESPIMAT*2,5 mcg/2,5 mcg, soluzione per inalazione - 1 cartuccia da 60 erogazioni	TIOTROPIO BROMURO/OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RRL	RR	A-Nota 99	Riclassificazione: da Cnn RRL a A RR + Nota 99, GU n. 208 31/8/2021
43661014	SPIOLTO RESPIMAT*soluz inal 1 inalatore 2,5 mcg + 2,5 mcg da 60 erogazioni	TIOTROPIO BROMURO/OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
43661053	SPIOLTO RESPIMAT*soluz inal 1 inalatore 2,5 mcg + 2,5 mcg da 60 erogazioni + 1 cartuccia	TIOTROPIO BROMURO/OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
35668058	SPIRIVA*30 cps 18 mcg handihaler	TIOTROPIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
042432070	STRIVERDI RESPIMAT* 2,5 mcg, soluzione per inalazione - 1 cartuccia da 60 erogazioni	OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura e dispensazione: da Cnn RR ad A RR +
42432017	STRIVERDI RESPIMAT*soluz inal 30 dosi 2,5 mcg	OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
42432056	STRIVERDI RESPIMAT*soluz inal 60 erog (30 dosi) 2,5 mcg + 1 cartuccia	OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99

APP-1

AIC	Medicinale	Principio attivo	Classe	Regime di fornitura prima della vigenza della Nota	Regime di fornitura dalla data di vigenza della Nota	Indicazioni con rimborso-SSN BPCO	Annotazioni
35194265	SYMBICORT*sosp press inal 120 dosi 160 mcg + 4,5 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
42313039	TOVANOR BREEZHALER*polv inal 30 cps 44 mcg	GLICOPIRRONIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99
45790021	TRELEGY-ELLIPTA*30 dosi polv inal 92 mcg + 55 mcg + 22 mcg	VILANTEROLO TRIFENATATO/UMECLIDINIO BROMURO/FLUTICASONE FUROATO	A	RRL + PT	RRL+PT	A-PT-Nota 99	Modifica regime di fornitura: da A RRL+PT a A RRL+PT+Nota 99
45489022	TRIMBOW*soluz inal 120 erog 87 mcg + 5 mcg + 9 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO/GLICOPIRRONIO BROMURO	A	RRL + PT	RRL+PT	A-PT-Nota 99	Modifica regime di fornitura: da A RRL+PT a A RRL+PT+Nota 99
43031032	ULTIBRO BREEZHALER*polv inal 30x1 cps 85 mcg + 43 mcg	INDACATEROLO MALEATO/GLICOPIRRONIO BROMURO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
43033036	XOTERNA BREEZHALER*polv inal 30x1 cps 85 mcg + 43 mcg	INDACATEROLO MALEATO/GLICOPIRRONIO BROMURO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT
043660075	YANIMO RESPIMAT* 2,5 mcg/2,5 mcg, soluzione per inalazione - 1 cartuccia da 60 erogazioni	TIOTROPIO BROMURO/OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RRL	RR	A-Nota 99	Riclassificazione: da Cnn RRL a A RR + Nota 99, GU n. 208 31/8/2021
43660012	YANIMO RESPIMAT*soluz inal 1 inalatore 2,5 mcg + 2,5 mcg + 1 cartuccia	TIOTROPIO BROMURO/OLODATEROLO CLORIDRATO	A	RRL + PT	RR	A-Nota 99	Modifica regime fornitura: da RRL a RR, perde PT

Elenco medicinali che NON richiedono la NOTA 99 perché NON hanno come indicazione la BPCO

AIC	Medicinale	Principio attivo	Classe	Regime di fornitura prima della vigenza della Nota	Regime di fornitura dalla data di vigenza della Nota	Indicazioni con rimborso SSN BPCO	Indicazioni con rimborso SSN ASMA	Annotazioni
42292021	ABRIFF*120 dosi sosp inal 125 mcg + 5 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42292033	ABRIFF*120 dosi sosp inal 250 mcg + 10 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42292019	ABRIFF*120 dosi sosp inal 50 mcg + 5 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42293023	AFFERA*120 dosi sosp inal 125 mcg + 5 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42293050	AFFERA*K-haler 120 dosi sosp inal 125 mcg + 5 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
45152016	AIRFLUSAL*SPRAYHALER sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 125 mcg 1 flacone	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
45152031	AIRFLUSAL*SPRAYHALER sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 250 mcg 1 flacone	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
44250025	AIRSUS*sosp inal 120 erog 25 + 125 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
44250037	AIRSUS*sosp inal 120 erog 25 + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
44250013	AIRSUS*sosp inal 120 erog 25 + 50 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34463048	ALIFLUS*DISKUS polv inal 60 dosi 50 mcg + 100 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34463051	ALIFLUS*DISKUS polv inal 60 dosi 50 mcg + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34463113	ALIFLUS*sosp inal 120 erog 25 + 125 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34463125	ALIFLUS*sosp inal 120 erog 25 + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34463101	ALIFLUS*sosp inal 120 erog 25 + 50 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
35363062	ASSIEME MITE*polv inal 120 dosi 80 mcg + 4,5 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
35791058	ATIMOS*100 dosi soluz inal 12 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
41893013	FLUSALIO*polv inal 60 dosi 50 mcg + 250 mcg	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42294025	FLUTIFORMO*120 dosi sosp inal 125 mcg + 5 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42294037	FLUTIFORMO*120 dosi sosp inal 250 mcg + 10 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
42294013	FLUTIFORMO*120 dosi sosp inal 50 mcg + 5 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
27660075	FORADIL*60 cps polv inal 12 mcg	FLUTICASONE PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
37778103	FORMODUAL*polv inal 120 dosi 200 mcg + 6 mcg nexthaler	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
37778077	FORMODUAL*soluz inal 120 erog 200 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
36215010	FORMOTEROLO (EG)*60 cps 12 mcg polv inal + erogatore	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
36218028	FOROTAN*100 cps 12 mcg polv inal + erogatore	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
		FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica

File 2

AIC	Medicinale	Principio attivo	Classe	Regime di fornitura prima della vigenza della Nota	Regime di fornitura dalla data di vigenza della Nota	Indicazioni con rimborso SSN BPCO	Indicazioni con rimborso SSN ASMA	Annotazioni
36213027	FORTASINT*100 cps 12 mcg polv inal + erogatore	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
36213015	FORTASINT*60 cps 12 mcg polv inal + erogatore	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
37789105	FOSTER*polv inal 120 dosi 200 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
37789070	FOSTER*soluz inal 120 erog 200 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
43507134	GIBITER*120 dosi 80 + 4,5 mcg polv inal easyhaler	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
36939065	KUROVENT*60 cps 12 mcg polv inal + inalatore	FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
36210021	LEVOVENT*100 cps polv inal 12 mcg + erogatore	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
36210019	LEVOVENT*60 cps polv inal 12 mcg + erogatore	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
35793052	LIFEROL*100 dosi soluz inal 12 mcg	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
43154057	RELVAR ELLIPTA*polv inal 184 mcg + 22 mcg 30 dosi	FLUTICASONE FURATO/VILANTEROLO TRIFENATATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
43446057	REVINTY ELLIPTA*polv inal 184 mcg + 22 mcg 30 dosi	FLUTICASONE FURATO/VILANTEROLO TRIFENATATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
41500012	ROLENUM*polv inal 60 dosi 50 mcg + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
45961012	SAFUBREF*polv inal 60 dosi 50 mcg + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
45960010	SAFUMIX*polv inal 60 dosi 50 mcg + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
43019025	SALMETEROLO E FLUTICASONE (DOC)*sosp inal 120 erog 25 + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
43019013	SALMETEROLO E FLUTICASONE (DOC)*sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 125 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
45124017	SALMETEROLO E FLUTICASONE (MYLAN)*sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 125 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
45124029	SALMETEROLO E FLUTICASONE (MYLAN)*sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
46084024	SALMETEROLO E FLUTICASONE (SF)*sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 125 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
46084036	SALMETEROLO E FLUTICASONE (SF)*sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
46084012	SALMETEROLO E FLUTICASONE (SF)*sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 50 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34371043	SERETIDE*DISKUS polv inal 60 dosi 50 + 100 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34371056	SERETIDE*DISKUS polv inal 60 dosi 50 + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34371118	SERETIDE*sosp inal 120 erog 25 + 125 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34371120	SERETIDE*sosp inal 120 erog 25 + 250 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
34371106	SERETIDE*sosp inal 120 erog 25 + 50 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica
35603063	SYMBICORT MITE*polv inal 120 dosi 80 mcg + 4,5 mcg turbobaler	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	NO	X	Nessuna modifica

Dec. 3

Elenco medicinali che non sempre richiedono la NOTA 99 perché hanno come indicazioni sia l'asma che la BPCO

AIC	Medicinale	Principio attivo	Classe	Regime di fornitura prima della vigenza della Nota	Regime di fornitura della data di vigenza della Nota	Indicazioni con rimborso SSN BPCO	Indicazioni con rimborso SSN ASMA	Annotazioni
37776010	ALABASTER*soluz inal 120 erog 100 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
34463063	ALIFLUS*DISKUS polv inal 60 dosi 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
35362060	ASSIEME*polv inal 120 dosi 160 mcg + 4,5 mcg turbobhaler	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43366018	DUORESP SPIROMAX*polv inal 120 dosi 160 mcg + 4,5 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43366044	DUORESP SPIROMAX*polv inal 60 dosi 320 mcg + 9 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
41893025	FLUSALIO*polv inal 60 dosi 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43369040	FOBULER*EASYHALER polv inal 120 dosi 160 mcg + 4,5 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43369077	FOBULER*EASYHALER polv inal 60 dosi 320 mcg + 9 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37778038	FORMODUAL*polv inal 120 dosi 100 mcg + 6 mcg nexthaler	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37778014	FORMODUAL*soluz inal 120 erog 100 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37316066	FORMOTEROLO VIATRIS NOVOLIZER*60 dosi 12 mcg polv inal 1 inalatore + 1 cartuccia	FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37789031	FOSTER*polv inal 120 dosi 100 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37789017	FOSTER*soluz inal 120 erog 100 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43507045	GIBITER*120 dosi 160 + 4,5 mcg polv inal easyhaler	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43507072	GIBITER*60 dosi 320 + 9 mcg polv inal easyhaler	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37798030	INUVER*polv inal 120 dosi 100 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
37798016	INUVER*soluz inal 120 erog 100 mcg + 6 mcg	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
33312012	OXIS TURBOHALER 4,5*60 dosi polv inal 4,5 mcg/dose	FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
33312024	OXIS TURBOHALER*60 dosi polv inal 9 mcg/dose	FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43403056	PULMELJA*2x1 inalatore 60 dosi 200 mcg + 6 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43154020	RELVAR ELLIPTA*polv inal 92 mcg + 22 mcg 30 dosi	FLUTICASONE FUROATO/VILANTEROLO TRIFENATATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
43446020	REVINTY ELLIPTA*polv inal 92 mcg + 22 mcg 30 dosi	FLUTICASONE FUROATO/VILANTEROLO TRIFENATATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
41500024	ROLENIUM*polv inal 60 dosi 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
45961048	SAFUBREF*polv inal 60 dosi 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
45960073	SAFUMIX*polv inal 60 dosi 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
27892126	SALMETEDUR DISKUS*60 dosi 50 mcg polv inal	SALMETEROLO XINAFOATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)

Ann. 3

AIC	Medicinale	Principio attivo	Classe	Regime di fornitura prima della vigenza della Nota	Regime di fornitura dalla data di vigenza della Nota	Indicazioni con rimborso SSN BPCO	Indicazioni con rimborso SSN ASMA	Annotazioni
27892138	SALMETEDUR*sosp inal 120 erog 25 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
47074012	SALMETEROLO E FLUTICASONE (DOC GENERICI)*1 Inhalatore 60 dosi polv inal 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
34371058	SERETIDE*DISKUS polv inal 60 dosi 50 mcg + 500 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
27890146	SEREVENT DISKUS*60 dosi 50 mcg polv inal	SALMETEROLO XINAFOATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
27890110	SEREVENT*sosp inal 120 erog 25 mcg	SALMETEROLO XINAFOATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
35260064	SINESTIC*TURBOHALER polv inal 120 dosi 160 mcg + 4,5 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
35260215	SINESTIC*TURBOHALER polv inal 60 dosi 320 mcg + 9 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
38880011	SPIRIVA RESPIMAT*solut inal 60 erogazioni 2,5 mcg	TIOTROPIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
38880074	SPIRIVA RESPIMAT*solut inal 60 erogazioni 2,5 mcg	TIOTROPIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
38880050	SPIRIVA RESPIMAT*solut inal 60 erogazioni 2,5 mcg + 1 cartuccia	TIOTROPIO BROMURO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
35194063	SYMBICORT*TURBOHALER polv inal 120 dosi 160 mcg + 4,5 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)
35194214	SYMBICORT*TURBOHALER polv inal 60 dosi 320 mcg + 9 mcg	BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	A	RR	RR	A-Nota 99	X	Modifica regime fornitura: da A RR a A RR + Nota 99 (solo per indicazione BPCO)