



ALLEGATO A alla Dgr n. 207 del 28 febbraio 2017

pag. 1/9

PROTOCOLLO DI INTESA

TRA

REGIONE DEL VENETO

E

EMERGENCY ONG Onlus

PRESO ATTO

dell'importanza di procedere a un collegamento operativo in materia di immigrazione e assistenza socio-sanitaria rivolta alle fasce vulnerabili, nonché delle vigenti disposizioni di seguito riportate:

- L. 833/78, istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;
- D.lgs. 502/92 e successivo D.lgs. 229/99, contenente le norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, artt. 3-septies (Integrazione socio-sanitaria) e 7-septies (Funzioni di profilassi internazionale);
- L. n. 40 del 06/03/1998 “Disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”;
- D.lgs. n. 286 del 25/07/1998 “Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”;
- L. 328/00 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- L. 4 maggio 1983 n. 184, sui diritti dei minori;
- Legge 27 maggio 1991 n. 176, “Ratifica ed esecuzione della Convenzione sui diritti del fanciullo”;
- Accordo sancito dalla Conferenza Stato Regioni n. 255/CSR del 20/12/2012 “Indicazioni per la Corretta applicazione della normativa per l’assistenza sanitaria alla popolazione straniera da parte delle Regioni e Province Autonome italiane”;
- Circolare del Ministero della Sanità 24 marzo 2000 n. 5, recante indicazioni applicative del D.lgs. 1998, n. 286;
- D.lgs. n. 30 del 6 febbraio 2007, “Attuazione della Direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell’Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri”;
- D.lgs. n. 142 del 18 agosto 2015, “Attuazione della Direttiva 2013/33/UE sulle norme relative all’accoglienza dei richiedenti protezione internazionale, e della Direttiva 2013/32/UE recante le procedure comuni ai fini del riconoscimento e la revoca dello status di protezione internazionale”, e il D.lgs. n. 25/2008 così come modificato dal D.lgs. n. 142 del 18/08/2015;
- D.lgs. n.18 del 21 febbraio 2014, “Attuazione della direttiva 2011/95/UE recante norme sull’attribuzione, a cittadini di Paesi terzi o apolidi, della qualifica di beneficiario di protezione internazionale, su uno status uniforme per i rifugiati o per le persone aventi titolo a beneficiare della protezione sussidiaria, nonché sul contenuto della protezione riconosciuta”;
- D.P.R. del 31 agosto 1999 n. 394, “Regolamento recante norme di attuazione del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”, a norma dell’articolo 1, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998 n. 286;
- La L.R. n. 23 del 29 giugno 2012, “Norme in materia di programmazione socio sanitaria e approvazione del Piano socio-sanitario regionale 2012-2016” prorogato al 2018;
- D.G.R. 1084 del 26 luglio 2011, “Disposizioni in merito all’assistenza sanitaria a cittadini comunitari dimoranti in Italia e privi di copertura sanitaria. Istituzione del codice ENI (Europeo Non Iscritto).”

PREMESSO CHE

1. I dati in possesso della Regione indicano un'alta densità di migranti e persone in stato di bisogno concentrata nell'area urbana che comprende il porto di Marghera e Venezia;
2. Una parte di queste persone non riesce a informarsi dei servizi che sono stati messi a disposizione dal SSN o, pur essendone informata, non riesce ad accedervi;
3. Un precoce intervento sul territorio può evitare complicità acute o un ricorso inappropriato ai presidi di pronto soccorso, con il conseguente aggravio nella razionalizzazione delle risorse economiche per le autorità sanitarie competenti;
4. La Regione riconosce la necessità di assicurare un regolare ed efficiente accesso ai servizi sanitari messi a disposizione dal SSN a tutti i cittadini italiani e, nei limiti delle normative vigenti, a quelli stranieri e a coloro che a qualunque titolo risiedono sul territorio regionale, garantendo un'assistenza sanitaria incentrata sia sulla prevenzione sia sulla diagnosi e cura delle patologie individuali;
5. La Regione riconosce l'importanza di affrontare la problematica in maniera sinergica con tutti i soggetti operanti a diverso titolo sul territorio nel settore dell'assistenza agli stranieri e alle persone in stato di bisogno;
6. Considerato che EMERGENCY ha iniziato ad operare con il Poliambulatorio il 2 dicembre 2010, presso i locali dati in concessione dal Comune di Venezia, situati in via Varé 6 a Marghera, previa autorizzazione del Comune stesso, rilasciata sulla base del parere favorevole della allora Azienda ULSS 12 Veneziana. Tale autorizzazione è stata rinnovata nel 2015 per ulteriori 5 anni;
7. La Regione riconosce EMERGENCY come uno dei soggetti in grado di facilitare l'integrazione e l'accesso dei pazienti ai servizi socio sanitari presenti sul territorio;
8. EMERGENCY ha manifestato la propria disponibilità a collaborare con le autorità sanitarie regionali, integrando la propria azione con quella delle strutture del Servizio Sanitario Nazionale e di altre associazioni presenti sul territorio.

TUTTO CIÒ PREMESSO

TRA

la Regione del Veneto, con sede in Venezia, Dorsoduro 3901, C.F. n. 80007580279, rappresentata da, nato a il, il quale interviene nel presente atto non per sé ma in nome e per conto della Giunta Regionale del Veneto nella sua qualità di

E

Il Emergency Ong Onlus, con sede in, C.F., rappresentata da, nato a il, il quale interviene nel presente atto non per sé ma in nome e per conto dell'Onlus nella sua qualità di

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1

Le parti in premessa rappresentano parte integrante del presente Protocollo.

Con il presente atto sono regolati i rapporti tra la Regione e EMERGENCY, in relazione al progetto di assistenza socio-sanitaria a titolo gratuito rivolta a stranieri e persone in stato di bisogno, che ha come sede il Poliambulatorio gestito da EMERGENCY a Marghera (VE).

Art. 2

Obiettivi generali di tale collaborazione sono:

1. Favorire l'integrazione socio-sanitaria e ridurre il disagio sociale, a partire dall'equità nell'accesso ai servizi sanitari, con una particolare attenzione alle fasce vulnerabili della popolazione;
2. Garantire alla popolazione straniera e alle persone in stato di necessità un servizio di medicina di base e, in accordo tra le Parti, anche specialistica, in linea con i principi costituzionali di tutela del diritto alla salute dell'individuo e della collettività;
3. Garantire un servizio di orientamento e assistenza socio-sanitaria di base alla popolazione straniera e in stato di bisogno;
4. Facilitare e ottimizzare l'accesso agli aventi diritto alle risorse esistenti nel comune di Venezia e nell'area di competenza dell'Azienda ULSS 3 - Serenissima;
5. Consentire alla parti di concordare e sviluppare una migliore gestione dei servizi sulla base dei dati socio-sanitari raccolti sulla popolazione straniera e dell'esperienza maturata.

Art. 3 Ruoli e obblighi della Regione Veneto

1. La Regione si impegna a mettere a disposizione le informazioni e i dati in proprio possesso sul fenomeno migratorio e a garantire il raccordo operativo del proprio personale impegnato in attività legate all'immigrazione presso gli uffici istituiti;
2. A determinati operatori di EMERGENCY viene concesso l'uso del ricettario regionale così come individuati dall'Allegato A della DGR n. 3440 del 30.12.2010 così come modificato dalla DGR n. 1596 del 4.10.2011, per tramite dell'Azienda ULSS 3 – Serenissima, che favorirà l'implementazione anche presso EMERGENCY l'uso della DEMA. Si rimanda agli Allegati 1 e 2, parti integranti al presente protocollo d'intesa, per il corretto uso del ricettario;
3. Nel rispetto delle vigenti normative, l'Azienda ULSS 3 - Serenissima, con il contributo di EMERGENCY, individua nel "Prontuario farmaci di EMERGENCY" - ANNEX 1 - i farmaci che l'ONLUS è autorizzata a detenere presso il proprio Poliambulatorio (sopra meglio rubricato), che il personale medico operante presso quest'ultimo è autorizzato a consegnare ai pazienti, al termine delle visite effettuate, nei quantitativi e con le modalità che verranno stabilite nel suddetto catalogo. Resta inteso che tale consegna non sostituisce in alcun modo, ma integra, la normale procedura di prescrizione dei farmaci previa ricetta;
4. Il "Prontuario farmaci di EMERGENCY" potrà essere modificato, sostituito e/o aggiornato, previo parere obbligatorio e vincolante dell'Azienda ULSS 3- Serenissima, in base all'attività prestata da EMERGENCY e ai bisogni di volta in volta individuati presso la popolazione assistita. Rimane inteso che per particolari esigenze i medici di EMERGENCY potranno avere accesso ai farmaci non compresi nel Prontuario di cui all'ANNEX 1, ma ricompresi nel Prontuario farmaceutico ospedaliero dall'Azienda ULSS 3 – Serenissima, di fascia A;
5. La Regione riconosce il diritto del personale socio-sanitario operante presso strutture del SSN a prestare attività di volontariato presso il Poliambulatorio di EMERGENCY fuori dall'orario di lavoro;
6. L'Azienda ULSS 3 – Serenissima, come da DGR n. 1596 del 4.10.2011, garantisce il rilascio del tesserino con codice STP/ENI ai pazienti inviati da EMERGENCY sulla base di una certificazione sanitaria rilasciata da un medico di EMERGENCY, nonché al personale di EMERGENCY con giusta procura nominativa rilasciata dagli interessati qualora se ne rilevi la necessità;
7. La Regione, per il tramite dell'Azienda ULSS 3 – Serenissima, garantisce l'accesso al Servizio Sanitario Nazionale ai richiedenti asilo e ai minori stranieri non accompagnati (MSNA), nel rispetto della normativa vigente;
8. Si rinvia all'Allegato 3 per le modalità operative ai punti precedenti.

Art. 4 Ruoli e obblighi di EMERGENCY

1. EMERGENCY si impegna a garantire la manutenzione e la gestione della propria struttura sanitaria, nonché la presenza del personale necessario al suo funzionamento. In particolare si garantisce la disponibilità delle seguenti figure:
 - a. Coordinatore di progetto
 - b. Direttore Sanitario
 - c. Mediatori culturali
 - d. Assistenti alla poltrona odontoiatrica
 - e. Medici e personale sanitario volontario
 - f. Personale volontario non sanitario per accoglienza, accompagnamento dei pazienti presso altre strutture, logistica, ecc.
2. EMERGENCY si impegna a fornire semestralmente all'Azienda ULSS3 l'elenco del personale sanitario che presta attività di volontariato presso il Poliambulatorio e degli altri operatori che a qualsiasi titolo sono presenti negli stessi locali;
3. I medici del Poliambulatorio di EMERGENCY si impegnano a prescrivere farmaci che, a parità di efficacia ed appropriatezza, abbiano un rapporto costo-beneficio favorevole, privilegiando in particolare la prescrizione di farmaci generici;
4. I locali del Poliambulatorio sono stati giudicati a norma e conformi allo svolgimento di attività socio-sanitaria a seguito di un'ispezione della allora ULSS 12 Veneziana (oggi Azienda ULSS 3 - Serenissima). EMERGENCY darà preventiva comunicazione al Comune di Venezia e all'Azienda ULSS 3 - Serenissima di eventuali interventi volti a modificare lo stato dei locali che, a tal fine, dovranno essere approvati da entrambi i soggetti;
5. EMERGENCY si assume la piena responsabilità civile delle attività esercitate presso il Poliambulatorio e solleva espressamente l'Azienda ULSS 3 – Serenissima da ogni responsabilità civile che dovesse eventualmente insorgere a seguito delle attività esercitate.
6. EMERGENCY trimestralmente invia i dati relativi all'attività svolta in conformità alla normativa sulla privacy indirizzando i dati all'Azienda ULSS 3 – Serenissima, la quale a sua volta riferirà alla Regione su attività e consumi.

Art. 5 Rifiuti sanitari

Per quanto riguarda i rifiuti sanitari prodotti dalle attività del Poliambulatorio, l'Azienda ULSS 3 - Serenissima si fa carico del ritiro, dell'invio a corretto smaltimento e degli adempimenti relativi alla tracciabilità dei rifiuti prodotti presso le strutture di Emergency, come meglio dettagliato nell'Allegato 4, figurando l'Azienda ULSS 3 come il produttore dei rifiuti in quanto le strutture di EMERGENCY sono assimilabili ad un ambulatorio decentrato dell'Azienda ULSS 3 stessa (riferimento normativo DPR 254/03 art. 4 c.3).

In caso di conferimento diretto dal Poliambulatorio al trasportatore autorizzato inviato dall'Azienda ULSS 3 per l'avvio a smaltimento, si incarica il responsabile della struttura di EMERGENCY della firma sulla documentazione di trasporto (formulario/scheda Sistri movimentazione) e della successiva consegna di tale documentazione all'Azienda ULSS 3.

In caso di conferimento a personale dell'Azienda ULSS 3 verrà rilasciata al responsabile della struttura EMERGENCY documentazione attestante tale conferimento.

Art. 6 Clausole generali

Il presente protocollo d'intesa entra in vigore con effetto immediato dalla data della sottoscrizione, con validità di tre anni, estendibili previo accordo delle Parti. Ogni modifica verrà concordata tra le Parti, con successivo atto.

Ai sensi dell'articolo 27-bis dell'Allegato B (Tabella atti, documenti e registri esenti dall'imposta di bollo in modo assoluto) del DPR n. 642/1972, il presente atto risulta esente dall'imposta di bollo.

Per eventuali controversie il Foro competente è quello di Venezia.

Letto, confermato e sottoscritto

Data,

Per la Regione Veneto

Per EMERGENCY ONG Onlus

Allegato 1: Ricettario Unico Regionale

1. EMERGENCY prescriverà su Ricettario Unico Regionale le visite specialistiche, le indagini diagnostiche, gli esami di laboratorio e i farmaci che si renderanno necessari, secondo criteri di appropriatezza ed economicità nell'utilizzo delle risorse e nell'interesse del paziente;
2. Il Ricettario Unico Regionale verrà consegnato ai medici di EMERGENCY, sulla base della presentazione dei dati anagrafici e dell'iscrizione all'ordine dei medici da effettuarsi con richiesta scritta della Ong EMERGENCY;
3. Le ricette emesse avranno apposto il timbro EMERGENCY e il timbro del medico prescrivente. Al termine del periodo di attività del medico, il ricettario verrà riconsegnato all'Azienda ULSS 3 – Serenissima; la stessa Azienda ULSS individuerà una struttura aziendale per la consegna dei ricettari e ne darà tempestiva comunicazione al referente di EMERGENCY.
4. L'Azienda ULSS 3 – Serenissima individua percorsi idonei alle erogazioni di prestazioni di secondo livello presso i propri poliambulatori e i propri presidi ospedalieri, onde agevolare l'invio dei pazienti da parte di EMERGENCY Onlus.

Allegato 2: Farmaci

Si allega al presente Protocollo di intesa, così come previsto all'art. 3, comma 3 e 4 del medesimo che ne regola l'utilizzo e l'aggiornamento, l'elenco ANNEX 1 "Prontuario farmaci di EMERGENCY". Tutti i farmaci di fascia C sono gestiti attraverso diversi canali di approvvigionamento (ad esempio donazioni), salvo i farmaci di fascia C identificati dall'Azienda ULSS 3 – Serenissima con nota prot. n. 66569 del 17.2.2017.

La richiesta di fornitura farmaci continuerà ad essere inviata, come concordato con l'allora Ulss12 Veneziana, attraverso il sistema gestionale dell'Azienda sanitaria ogni venerdì e il ritiro di quanto ordinato avverrà il martedì successivo presso la farmacia ospedaliera dell'Ospedale all'Angelo.

Allegato 3: Pratiche amministrative

- Il personale di EMERGENCY, nell'ambito della propria attività e per la durata del presente protocollo, sarà autorizzato a ritirare per i propri assistiti la documentazione necessaria al rilascio di codici STP/ENI. Il personale di EMERGENCY consegnerà e ritirerà la documentazione necessaria presso gli uffici preposti dall'Azienda ULSS 3 - Serenissima.
- Il personale di EMERGENCY consegnerà, per conto degli assistiti, le domande per l'assegnazione temporanea del medico e per l'iscrizione al SSN e scelta del medico di base, firmate dai pazienti stessi e corredate di fotocopia dei documenti necessari, secondo normativa vigente, presso gli uffici di scelta e revoca del medico.
- I documenti richiesti per l'assegnazione temporanea del medico, per l'iscrizione al SSN e la scelta del medico di base e per qualsiasi ulteriore pratica amministrativa volta allo scopo di far accedere alle cure la popolazione migrante e in stato di bisogno, saranno condivisi con i funzionari dell'ufficio preposto.

Allegato 4: Smaltimento rifiuti

EMERGENCY si impegna a conservare i rifiuti speciali nel pieno rispetto della normativa vigente, in contenitori denominati HalipacK forniti dall'Azienda ULSS3 – Serenissima all'ambulatorio. L'Azienda ULSS 3 si impegna a ritirare e smaltire i rifiuti speciali prodotti attraverso le attività sanitarie dell'ambulatorio. I costi di smaltimento sono totalmente a carico dell'Azienda ULSS 3. Ai fini di una corretta esecuzione degli adempimenti, EMERGENCY ed Azienda ULSS 3 individuano i soggetti o le strutture referenti.

Il presente protocollo può essere sottoscritto sia con firma autografa sia con firma digitale.

ANNEX 1: Prontuario Farmaci di EMERGENCY

Prontuario PI - Classe A

PRINCIPIO ATTIVO	F.F.	DOS.	CL	PRZ.
ACIDO TRANEXAMICO	FL	500 MG		A3.96 x 5 FL
ADRENALINA FASTJECT	SIRING	330 mcg		H77.90 x 1 SIR
AMILORIDE IDROCLOROTIAZIDE	CPR	5/50 MG		A2.53 x 20 CPR
AMOXICILLINA	CPR	500 MG		A2.98 x 12 CPR
AMOXICILLINA	SCIR.	250MG/5cc	A	2.33x100 cc
AMOXICILLINA+ACIDO CLAVULANICO	CPR	875+125Mg	A	10.20x12CPR
ATROPINA SOLFATO	FL	0.5MG/cc	A	1.63x5FL
AZITROMICINA MONOIDRATO	CPR	500 MG	A	6.32x6CPR
BECLOMETASONE+SALBUTAMOLO	FLC	50+100mcg	A	6.11x6 FLC
BETAMETASONE DISODIO FOSFATO	CPR	1 MG	A	2.76x10 CPR
BETAMETASONE DISODIO FOSFATO	FL	4MG/2cc	A	3.32x3 FL
BISOPROLOLO EMIFUMARATO	CPR	5 MG	A	6.12x28 CPR
BUDESONIDE SPRAY NASALE	FLC	50mcg	A	23.67x1 FLC
BUDESONIDE SPRAY NASALE	FLC	100 mcg	A	21.94x1 FLC
BUDESONIDE+FORMETEROLO FUMARATO DIIDRATO	FLC	160/4.5mcg	A	65.70x1 FLC
CAPTOPRIL	CPR	25 MG	A	10.07x50 CPR
CARBAMAZEPINA	CPR	200 MG	A	3.96x50 CPR
CETIRIZINA	CPR	10 MG	A	3.60x20 CPR
CEFTRIAZONE I.M	FL	250 MG	A	2.06 FL
CIPROFLOXACINA	CPR	500 MG	A	8.49x6 CPR
CLARITROMICINA	CPR	500 MG	A	12.89x14 CPR
DICLOFENAC	FL	75MG/3cc	A	2.16x5 FL
ENOXAPARINA SODICA SIRINGHE MONODOSE	SIRING	4000 U.I.	A	32.70x6 SIRING
FLUCONAZOLO	CPR	100 MG	A	26.63x10 CPR
FLUCONAZOLO	CPR	150 MG	A	9.14x2 CPR
FOSFOMICINA TROMETAMOLO	BUST.	3 G	A	6.51x2 BUST.
FUROSEMIDE	CPR	25 MG	A	1.46x30 CPR
FUROSEMIDE (HEXAL)	FL	20 MG	A	1.72x5 FL
IBUPROFENE	BUST.	600 MG	A	7.50x30 BUST.
IBUPROFENE	CPR	400 MG	A	4.64x30 CPR
ISOSORBIDE DINITRATO SUBLINGUALE	CPR	5 MG	A	1.45x50 CPR
LANSOPRAZOLO	CPR	30 MG	A	6.65x14 CPR
LATTULOSIO SCIROPPO (Laevolax EPS)	FLC	66.7 G/100	A	4.80x1 FLC
LEVOFLOXACINA	CPR	500 MG	A	6.25x5 CPR
LEVOTIROXINA SODICA	CPR	100mcg	A	2.61x50 CPR
MEBENDAZOLO	CPR	100 MG	A	3.00x6 CPR
METFORMINA	CPR	500 MG	A	1.27x30 CPR
METOCLOPRAMIDE	FL	10 MG/2cc	A	1.26x5 FL
METRONIDAZOLO	CPS	250 MG	A	2.57X20CPS
N-BUTILBROMURO DI JOSCINA	FL	20MG/cc	A	2.70x6 FL
NIFEDIPINA	CPR	20 MG	A	11.96x50 CPR
PARACETAMOLO+CODEINA	CPR	500+30 MG	A	3.16x16 CPR
PREDNISONA	CPR	25 MG	A	5.87x10 CPR
PREDNISONA	CPR	5 MG	A	1.80x10 CPR
PROMETAZINA	FL	50 MG	A	4,80x5 FL
RAMIPRIL	CPR	5 MG	A	2.48x14 CPR
RIFAXIMINA	CPR	200 MG	A	8.32X12 CPR
TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOLO	CPR	160+800MG	A	3,72x16 CPR

SALBUTAMOLO SOLFATO SPRAY	FLC	100 mcg	A	4.09x1 FLC
---------------------------	-----	---------	---	------------

Prontuario PI - Classe C

PRINCIPIO ATTIVO	F.F.	DOS.	CL	PRZ.
ACIDO ACETILSALICILICO	CPR	500 MG	C	3.00 x20 CPR
CERULISINA DIMETILBENZENE	FLC	50 MG	C	8.70x1 FLC
CONNATIVINA acido ialuronico sale sodico	GARZE	12 MG 20X30	C	17.9X5
DIAZEPAM GOCCE	FLC	5MG/cc	C	10.29x1 FLC
EPARAN SOLFATO CREMA	TUBO	1,00%	C	20.00x1TUBO
ESCINA+DIETILAMINA SALICINATO GEL	TUBO	2+5%	C	7.60x1TUBO4
FENAZONE/PROCAINA (OTALGAN)	FLC	1+5 G	C	7.70x1 FLC
GENTAMICINA SOLFATO CREMA	TUBO	0.10%	C	9.50x1TUBO3
GENTAMICINA+BETAMETASONE CREMA	TUBO	0.1+0.1%	C	9.50x1TUBO3
LOPERAMIDE	CPR	2 MG	C	4.50x30 CPR
MAGNESIO IDROSSIDO+ALLUMINIO OSSIDO	CPR	400+400mg	C	6.00x40 CPR
METOCLOPRAMIDE	CPR	10 MG	C	7.00x24 CPR
N-BUTILBROMURO DI JOSICINA	CPR	10 MG	C	7.40x30 CPR
MICONAZOLO CREMA cutanea	TUBO	2% 30G	C	11,80 x1TUBO
PARACETAMOLO	SUPP	125 MG	C	3.00x10 SUPP
PARACETAMOLO	SUPP	250 MG	C	3.00x10 SUPP
PARACETAMOLO	CPR	500 MG	C	5.55x16 CPR
PARACETAMOLO SCIROPPO	FLC	120MG/5cc	C	3.00x1FLC
PERMETRINA CREMA	TUBO	1,00%	C	11.00x 1TUBO
PERMETRINA CREMA	TUBO	5,00%	C	16.70x 1TUBO
SULFADIAZINA ARGENTICA CREMA	TUBO	1,00%	C	18.70x1TUBO
IDROCORTISONE/ESCLINA/AMILEINA/BENZOCAIN A/ BENZALCONIO CLORURO (proctosedyl crema rettale) PROCTOSEDYL*CREMA RETT 20G	TUBO	10 G	C	8x1TUBO
TIOCOLCHICOSIDE	FL	4 MG/2 cc	C	8.50x6 FL
TIOCOLCHICOSIDE	CPR	4 MG	C	9.70x20 CPR
TOBRAMICINA COLLIRIO	FLC	0.3%	C	7.75x1 FLC
TOBRAMICINA+DESAMETAZONE COLLIRIO	FLC	3+1 MG	C	7.05x1 FLC
ZINCO	CPR	200 MG	C	12.10x30 CPR

Prontuario PI - Pediatria

PRINCIPIO ATTIVO	F.F.	DOS.	CL	PRZ.
AMOXICILLINA +ACIDO CLAVULANICO SCIROPPO	FLC	400/57mg/5ml	A	14.44 x FLC 140ml
*AMOXICILLINA	FLC	5%SOSP 100ML (250 mg in 5 cc)	A	2.05 x FLC 100ml
AZITROMICINA SCIROPPO	FLC	200 mg/5cc	A	8.58 x 1 FLC
CIPROFLOXACINA SCIROPPO	FLC	250 mg/5cc	A	18.99 x 1 FLC
DIAZEPAM MICROCLISMI (MICRONOAN)	FLC	5 mg	C	9.37 x 4 FLC
FLUCONAZOLO SCIROPPO	FLC	10mg/cc	A	22.89 x 1 FLC
SOLUZIONE REIDRATANTE ORALE	BUSTE		C	10.90 x 12 BUST.
VIT K (KONAKION)	GOCCE	INIET OS 10MG 1ML	A	1.86 x 3 FIALE
VIT D (COLECALCIFEROLO)	GOCCE	DIBASE OS GTT 10ML 10000UI/ML	A	5.70

FLUORO GOCCE (FLUORMIL)	GOCCE	INTEGRAT FLUORO	parafar maco	10 x 1flc 20 ml
PARACETAMOLO	SUPPOSTE	125 mg	C	3 x 10 SUPPOSTE
PARACETAMOLO	SUPPOSTE	250 mg	C	3 x 10 SUPPOSTE
PARACETAMOLO	SCIROPPO	120 mg/5cc-100cc	C	3 x 10-100cc SCIROPPO

Prontuario PI - Oculistica

PRINCIPIO ATTIVO	F.F.	DOS.	CL	PRZ.
AZELASTINA CLORIDRATO COLLIRIO	FLC	0.5%+0.5mg	C	12.80x6 FLC
CIPROFLOXACINA COLLIRIO	FLC	0.30%	C	11x1 FLC
DESAMETAZONE COLLIRIO	FLC	0.2%	C	8.70x1 FLC
DESAMETAZONE+CLORANFENICOLO COLLIRIO	FLC	0.2.+0.5%	C	9.00x1 FLC
DICLOFENAC COLLIRIO FLACONI MONODOSE	FLC	0.10%	C	12.65x30 FLC
TIMOLOLO	FLC	0.5%	A	2.26x1 FLC

Prontuario PI - Ginecologia

PRINCIPIO ATTIVO	F.F.	DOS.	CL	PRZ.
TIROTRICINA G.+NTROFURAZONE F.U.	OVULI	0.002/01G	C	16.00x6 OVULI
ACIDO FOLICO	CPR	5 MG	A	4.98x28 CPR
ECONAZOLO	OVULI	150 MG	C	9.00x6 OVULI
ETINILESTRADIOLO+GESTODENE	CPR	20+75 MG	C	6.75x21 CPR
METRONIDAZOLO+CLOTRIMAZOLO CREMA	TUBO	20+4/100G	C	11.50x1 TUBO