

Tabella dei Medicinali	Sezione A			Sezione B	Sezione C	Sezione D			Sezione E
	Allegato III bis (terapia del dolore)	Allegato III bis (non per terapia del dolore, es. disassuefazione)	Non Allegato III bis			Allegato III bis prima 16/06/09 + DM del 29/07/22 <sup>§</sup>	Allegato III bis dopo 16/06/09 (Transitati)	Non Allegato III bis	
Medicinali (esempi)	Morfina fl, Metadone flac, Temgesic fl e cpr, Contramal fl	Metadone flac, Morfina fl, Temgesic fl e cpr	Decadurabolin, Roipnol, Ritalin	Alcover Sativex, Epydiolex Med. orig. vegetale a base di Cannabis (prep. magistrali)	Luminale, Gardenale	Coefferalgan, Tachidol, Depalgos 5/10, Oxycontin 5/10, Contramal <sup>§</sup> cp/gtt	MS Contin, Durogesic, Oramorph, Depalgos 20, Oxycontin 20-40-80, Jurnista, Transtec, Palexia	Valium fl En fl	Tavor, Lexotan, Valium os, Paracodina, Rivotril
Tipo di ricetta richiesta	RMR SSN DEMA (con TLD01)**	RMR	RMR	RNR su carta int. (bianca)/ RNRL (Epydiolex, Sativex, Alcover) *Med. orig. veg. Cannabis per paz. assistiti in ER scheda inf. piatt. Sole/SSN (Ter. dolore)/DEMA	RNR su carta intestata (bianca) SSN/DEMA	RMR SSN/DEMA RNR su carta intestata (bianca)	RMR SSN/DEMA RNR su carta intestata (bianca)	RNR su carta intestata (bianca)	RR SSN/DEMA
Validità della ricetta (escluso giorno di emissione)	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Numero di confezioni dispensabili	Fino a 2 farmaci o 2 dosaggi dello stesso farmaco per ricetta; RMR: fino a 30 gg di terapia; Ric.SSN: 2 conf./3 conf. con cod.pat./fino a 30 gg terapia con cod. TDL01	Un solo farmaco per ricetta, fino a 30 gg di terapia; se disp.SSN: max 2 conf./3 con es.pat (014); metadone: anche 2 dosaggi per ricetta	Un solo farmaco per ricetta - fino a 30 gg di terapia	Ric. su carta int. (bianca - a pagamento): quantità prescritta Med. orig. veg. Cannabis: Ric. su carta int. (bianca - a pagamento): quant. prescr. *Per Ass. ER: scheda inf. piatt. Sole conc. SSR secondo Disp. Reg. - 30 gg terapia	Ric.SSN: 2 conf./fino a 3 (con es.pat.) Ric. su carta int. (bianca) a pagamento: quantità prescritta	Ric.SSN: 2 conf/ 3 conf con cod.pat./fino a 30 gg di terapia con cod. TDL01****; Ric. su carta int. (bianca) a pagamento: quantità prescritta	Ric.SSN: 2 conf/ 3 conf. cod. pat./fino a 30 gg di terapia con cod. TDL01****; Ric. su carta int. (bianca) a pagamento: quantità prescritta	Ric. Su carta int. (bianca) a pagamento: quantità prescritta	Ric.SSN: 2 conf /fino a 3 (con es.pat.); Ric. su carta int. (bianca) a pagamento: quantità prescritta; se prescritta 1 conf.: fino a 3 conf. in 30 gg
Registro Entrata/Uscita	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO
Ripetibilità	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
Annotazione Nome Cognome e documento acquirente	SI'	SI'	SI'	NO	NO	NO	Solo su ricetta bianca, annotazione Nome, Cognome e documento di riconoscimento	NO	NO
Formalismi richiesti	Per il Medico: Nome e cognome del paziente; Dose prescritta, modo e tempi di somministrazione; Indirizzo*** e num.tel.professionali*** del Medico Per il Farmacista: annotazione dati dell'acquirente			Nome e cognome o codice fiscale del paziente Med. origine veg. Cannabis (prep. mag.): Prescr. Off-label - Legge 94/98 (Di Bella) - cod.num./alfanumerico (no nome e cognome)	Nome e cognome o codice fiscale del paziente	Nome e cognome o codice fiscale del paziente			Nessuno
Conservazione ricette	In originale / copia se ric.SSN, per 2 anni dalla chiusura del registro E/U	In originale per 2 anni dalla chiusura del registro E/U	In originale per 2 anni dalla chiusura del registro E/U	In orig. per 2 anni da chius.reg.E/U Med. orig. veg. Cannabis: ric. su carta int. (bianca) in orig. per 2 anni da chius. Reg. *Per Ass. ER: sch.inf.Sole, in originale/ copia se conc.SSR, per 2 anni da chius.reg.	In originale/copia se ric. SSN, per 2 anni dalla chiusura del registro E/U	Ric. Su carta intestata (bianca) a pagamento: 6 mesi dalla data di spedizione	Ric. Su carta intestata (bianca) a pagamento: 2 anni dalla data di spedizione	Ric. Su carta intestata (bianca) a pagamento: 6 mesi dalla data di spedizione	Nessuna

\* Delibera Regione Emilia Romagna (DGR N.1250/2016)

\*\*ad esclusione dei medicinali a base di metadone (Nota MEF 0007689-15/07/2020)

\*\*\*non obbligatori in caso di ricetta DEMA (Nota congiunta Regione Emilia Romagna - PG/2020/0439275 del 15/06/2020 -)

\*\*\*\* in presenza di TDL01: posologia obbligatoria

§ Riferimento al Protocollo Ausl di RE 2323/0017256 del 07/02/23

Legenda: RMR-Ricetta ministeriale a ricalco; RNRL-Ricetta non ripetibile limitativa; RNR-Ricetta non ripetibile; RR-Ricetta ripetibile; SSN-Ricetta Servizio Sanitario Nazionale

a cura del Servizio di Informazione e Documentazione Scientifica di FCR

