



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.

692
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
[Signature]

Avv. Antonio Postiglione
[Signature]

*Al Direttore Sanitario
An. Primiano
e dell'aggiornamento
di tutti i dati -
13/1/2022*

Il Direttore Sanitario
Dott. Ferdinando PRIMIANO

Regione Campania
Data: 11/01/2022 10:17:39; PG/2022/0010944



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 | registr.dato 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 | AAAAMM |
| * 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 bpcO 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 |

A22-1

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 | ACLIDINIO 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 | ACLIDINIO 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 | ACLIDINIO 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 | ACLIDINIO 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 | INDACATEOLO 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 | INDACATEOLO 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 | INDACATEOLO 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 | INDACATEOLO 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 + Nota 99 |
| 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/FLUTICASONI FUMARATO | 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 |

All 2

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 | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 42292033 | ABRIFF*120 dosi sosp inal 250 mcg + 10 mcg | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 42292019 | ABRIFF*120 dosi sosp inal 50 mcg + 5 mcg | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 42293023 | AFFERA*120 dosi sosp inal 125 mcg + 5 mcg | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 42293050 | AFFERA*K-haler 120 dosi sosp inal 125 mcg + 5 mcg | FLUTICASONI 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 | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 45152081 | AIRFLUSAL*SPRAYHALER sosp pressurizzata inal 120 dosi 25 mcg + 250 mcg 1 flacone | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 44250025 | AIRSUS*sosp inal 120 erog 25 + 125 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 44250037 | AIRSUS*sosp inal 120 erog 25 + 250 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 44250013 | AIRSUS*sosp inal 120 erog 25 + 50 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 34463048 | ALIFLUS*DISKUS polv inal 60 dosi 50 mcg + 100 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 34463051 | ALIFLUS*DISKUS polv inal 60 dosi 50 mcg + 250 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 34463113 | ALIFLUS*sosp inal 120 erog 25 + 125 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 34463125 | ALIFLUS*sosp inal 120 erog 25 + 250 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 34463101 | ALIFLUS*sosp inal 120 erog 25 + 50 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 35363062 | ASSIEME MITE*polv inal 120 dosi 80 mcg + 4,5 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONI 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/FLUTICASONI PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 42294037 | FLUTIFORMO*120 dosi sosp inal 250 mcg + 10 mcg | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 42294013 | FLUTIFORMO*120 dosi sosp inal 50 mcg + 5 mcg | FLUTICASONI PROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 27660075 | FORADIL*60 cps polv inal 12 mcg | FLUTICASONI 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 |
| 35783052 | 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 | ROLENIUM*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 |
| 34371105 | SERETIDE*sosp inal 120 erog 25 + 50 mcg | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |
| 35603053 | SYMBICORT MITE*polv inal 120 dosi 80 mcg + 4,5 mcg turbohaler | BUDESONIDE/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO | A | RR | RR | NO | X | Nessuna modifica |

Doc. 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 dalla 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 turbohaler | 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 | PULMEIJA*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 FURATO/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 FURATO/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 Inalatore 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) |
| 34371068 | 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) |