

# appunti

**N. 14**

**PERIODICO DI INFORMAZIONE DELL'ASSILT**

Poste Italiane S.p.A. Spedizione in Abbonamento Postale 70 %  
DCB - Roma - Luglio 2009 - Anno 7 - N. 14



**Un cuore matto**

\*\*\*

**Riparare la schiena**

\*\*\*

**Elezioni 2009**

\*\*\*

**Modifiche  
normative  
e tariffarie**

\*\*\*

**Campagna  
alimentare**

\*\*\*

**Rendiconto  
annuale**

\*\*\*

**Prontuario  
farmaceutico  
integrativo**



**2**

**editoriale**

Quale futuro  
per la sanità  
integrativa

**4**

**sanità**

Un cuore matto

**10**

**sanità**

Riparare la schiena

**15**

**dall'interno**

Assilt: partecipazione e  
rinnovamento

**19**

**dall'interno**

Modifiche normative

**22**

**dall'interno**

Modifiche al tariffario  
odontoiatrico

**23**

**dall'interno**

Campagna alimentare

**26**

**dall'interno**

Rendiconto  
annuale

**28**

**dall'interno**

Prontuario farmaceutico  
integrativo





# QUALE FUTURO PER LA SANITÀ INTEGRATIVA

**L'**annuale Assemblea dei Rappresentanti ASSILT, convocata il 19 maggio scorso a Tragliata (Roma), si è aperta con un momento di approfondimento sull'evoluzione dei Fondi Sanitari Integrativi denominato: *“La sanità integrativa: quali risposte ai nuovi bisogni”*.

I temi trattati hanno riguardato tre aspetti:

- Contesto legislativo ed evoluzione della sanità integrativa (Grazia Labate - Ricercatore in Economia sanitaria);

- I Fondi sanitari integrativi e l'esperienza ASSILT (Carla Colicelli - Vice Direttore Centro Studi Investimenti Sociali - CENSIS);

- Quali risposte ai nuovo bisogni (Carlo Buttaroni - Ricercatore GPF – Istituto di ricerca e consulenza strategica sul cambiamento sociale, i consumi e la comunicazione).

Da tale approfondimento è emerso che negli ultimi cinque anni la spesa per l'assistenza sanitaria integrativa ha registrato in Italia un *trend* di crescita molto elevato.

Essa rappresenta, e potrà rappresentare in futuro, un segmento importante del mercato sanitario, sia per integrare ciò che gli attuali LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) del SSN non garantiscono, sia per l'assistenza dei non autosufficienti, fornendo in tal modo alle famiglie coperture di costi attualmente sostenuti direttamente.

Il decreto Turco del 2008, che costituisce un primo tassello per la costruzione del secondo pilastro dell'assistenza, come spesso viene definita l'assistenza sanitaria integrativa, ha la necessità di essere rivisto alla luce: dei nuovi LEA, del federalismo che si intende realizzare, dei nuovi criteri di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, e non ultimo, del prolungamen-

to del regime di libera professione *intramoenia* che si sta delineando.

Dall'approfondimento è ulteriormente emerso che tra le aree dell'assistenza quella cosiddetta "a lungo termine" sia tra quelle meno interessate da sostegni pubblici.

Per questa ragione e in considerazione anche del graduale invecchiamento della popolazione italiana e dell'accresciuto rischio di non autosufficienza, gli Organismi associativi hanno avuto modo di apprendere che l'assistenza a lungo termine (*long term care*) si identificherebbe con coperture finanziarie adeguate ad assistere il cittadino/associato in condizione di non autosufficienza, provocata sia da infortunio o malattia, che da senescenza.

Si è appreso però che il mercato italiano non è ancora sensibile a questa tipologia di domanda, sia perché i giovani non attribuiscono grande rilevanza a questo rischio, sia perché gli anziani, pur attribuendone grande priorità, tenderebbero a non assicurarsi a causa dei premi assicurativi troppo elevati rispetto alle disponibilità di reddito.

Sul tema, considerando an-

che le principali esperienze internazionali, si è indotti a ritenere che la soluzione più indicata sia rappresentata da una modalità di rapporto pubblico-privato che garantisca, da un lato, una copertura base universale attraverso una maggiore specificazione dei LEA e, dall'altro, un intervento dei Fondi che sia realmente integrativo, soprattutto se a garanzia dei Fondi stessi contribuisca un sistema istituzionale formato da Regioni ed Enti Locali, a cui si accompagnino detrazioni fiscali che possano farli evolvere.

L'emergere di questi nuovi bisogni e la riorganizzazione dello stato sociale (*welfare*) offrono sicuramente, come già accennato da queste pagine, opportunità di sviluppo alla sanità integrativa e proprio sulle cosiddette prestazioni *long term care*, che rappresentano per l'Associazione una novità assoluta, potrebbero giocare politicamente parte delle prospettive dell'Associazione.

*Il Comitato di Redazione*



# UN CUORE MATTO

“U  
n cuore  
matto,  
matto  
da lega-

re ....” Con queste parole nel 1967 al festival di San Remo il giovane Little Tony (al secolo Antonio Ciacci) descriveva una serie di sensazioni che moltissimi hanno provato, e non ci riferiamo solo alle pene d’amore, bensì ad un disturbo estremamente frequente: le aritmie cardiache. Le aritmie sono le alterazioni della normale sequenza dei battiti cardiaci.

Quando si osserva un aumento anomalo dei battiti si parla di tachiaritmie o tachicardie.

Se al contrario si ha una diminuzione anomala del numero dei battiti si parla di bradiaritmie o bradicardie.

In entrambi i casi ci si trova di fronte ad una alterazione del normale funzionamento dei circuiti elettrici del cuore che servono a veicolare lo stimolo elettrico che determina la contrazione del muscolo cardiaco.

In condizioni normali tale stimolo ha origine in una “centrallina” chiamata *nodo del seno* e collocata negli *atri*, che sono la parte superiore del cuore.

Dal nodo del seno lo stimolo elettrico viene veicolato verso il basso sino alla parte inferiore del cuore, i ventricoli. Per arrivare ai ventricoli lo stimolo elettrico deve transitare attraverso una sorta di “cancello”, posto tra gli atri ed i ventricoli, chiamato *nodo atrio-ventricolare*.

Una volta giunto ai ventricoli e attivata la contrazione del mu-

Gli articoli di carattere medico non firmati sono curati dal  
**Dott. Marco TURBATI**  
Consulente Sanitario nazionale dell’ASSILT

scolo cardiaco lo stimolo elettrico si estingue.

Quando lo stimolo elettrico origina da “centraline” anomale, diverse dal nodo del seno, viene chiamato *extrasistole*, oppure quando non si estingue ma continua ad essere veicolato all’interno del cuore, abbiamo le tachicardie, che vengono suddivise in sopraventricolari o ventricolari a seconda della parte del cuore in cui si localizzano. Di fronte a tale disturbo lo specialista cardiologo cerca di rispondere a quattro tipi di domande:

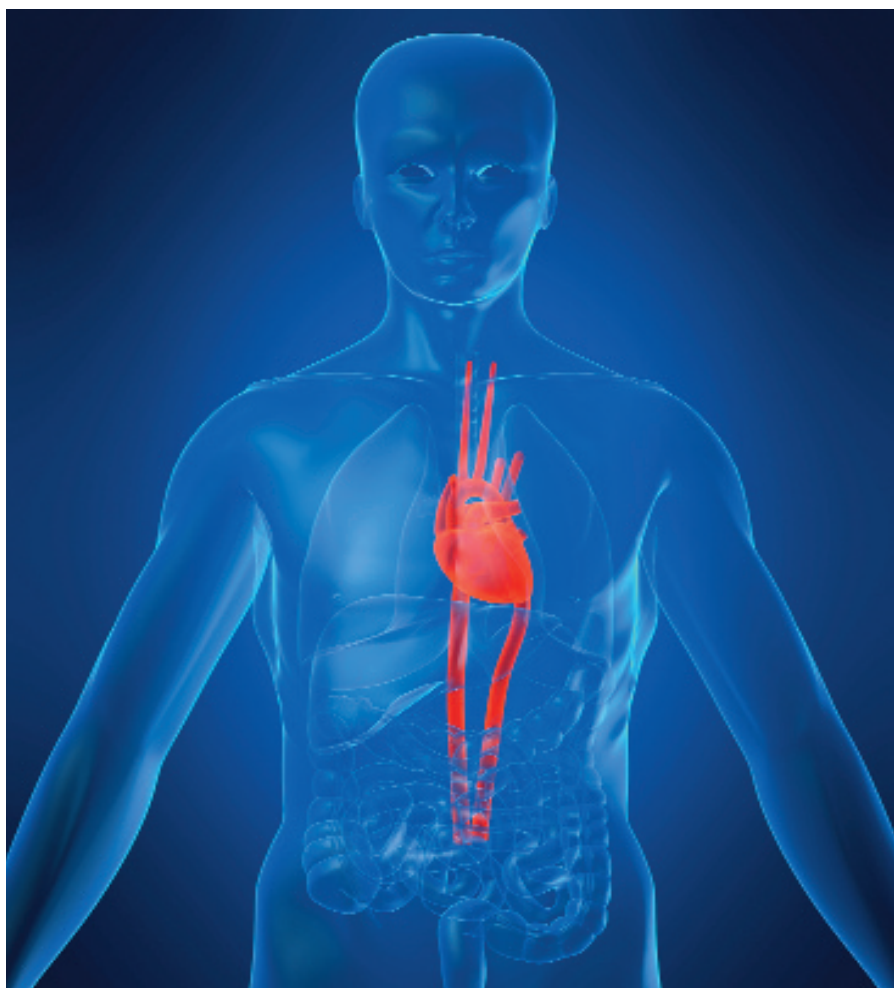
- Esiste l’aritmia
- Che tipo di aritmia è presente
- Che incidenza ha il fenomeno
- C’è una causa individuabile del fenomeno

La risposta a questi quattro quesiti è essenziale sia dal punto di vista prognostico che terapeutico (infatti in moltissimi pazienti in cui si sono riscontrate aritmie uno degli sforzi maggiori

per il curante è quello di far comprendere che non è necessaria, o realmente utile, una terapia farmacologica che avrebbe solo un effetto “cosmetico”).

Per poter rispondere ai quesiti prima ricordati oggi nel bagaglio terapeutico possediamo varie metodiche che devono essere utilizzate con ordine e razionalità, anche al fine di evita-

re sia spese o rischi inutili che effetti collaterali, anche di tipo psicologico con l’individuazione di quelli che vengono detti “incidentalomi” cioè riscontri di variazioni dalla normalità fisiologica che non avrebbero creato alcun problema e che vengono casualmente scoperti nel corso di esami effettuati per altri motivi.

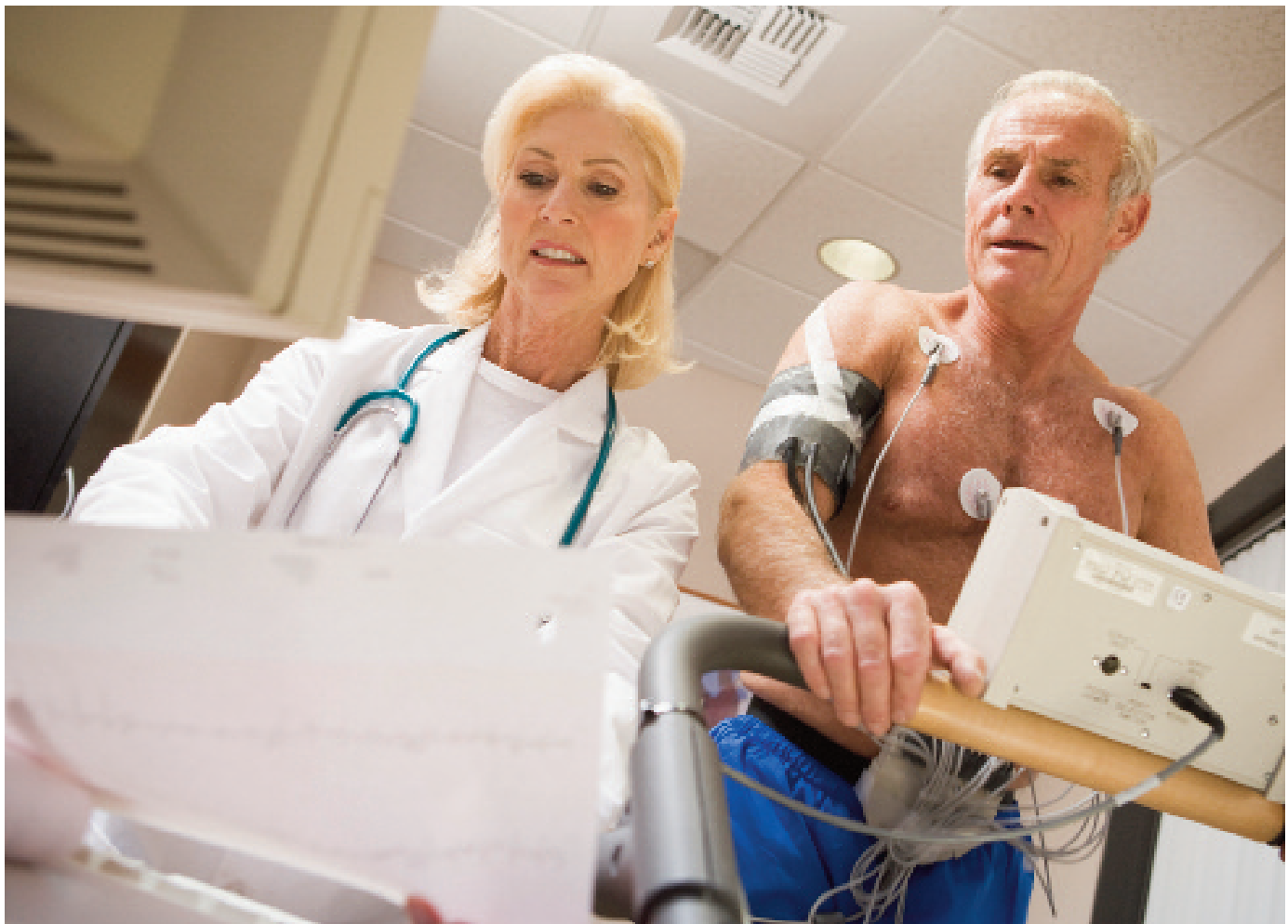


Momento essenziale nella attività diagnostica cardiologica, e non solo, è l'effettuazione di una completa visita comprendente sia una attenta anamnesi (anche mirata ad abitudini quali l'uso del fumo, di stimolanti o l'assunzione di farmaci), che un

esame obiettivo che vada oltre il settore cardiovascolare (infatti molte extrasistoli sono provocate da problematiche gastrointestinali, colecistiche o alterazioni tiroidee). Viene sempre poi effettuato l'esame elettrocardiografico che resta sem-

pre alla base della diagnostica cardiovascolare. Il cardiologo poi può decidere di approfondire la conoscenza del problema effettuando esami di secondo livello quali l'esame ecocardiografico (esame questo basilare per conoscere e quantizzare alcune malformazioni cardiache e/o valvolari), il test da sforzo (in cui in laboratorio si stimola l'apparato cardiorespiratorio effettuando uno sforzo al cicloergometro con il tapis roulant monitorando nel contempo sia i valori pressori che l'elettrocardiogramma). Esame però essenziale per meglio comprendere e quantizzare gli eventi aritmici, che per loro natura sono estremamente variabili nel tempo, è l'elettrocardiogramma dinamico delle 24 ore (spesso conosciuto come Holter, dal suo inventore, il Dr. Norman J. Holter). Questo è uno strumento portatile in gra-





do di monitorare l'attività elettrica del cuore per 24 o più ore. La registrazione di lungo periodo permette di evidenziare occasionali aritmie, non identificabili durante il breve tempo di un ECG standard. Per pazienti con sintomi ancora più "sfuggenti", l'Holter ECG può essere usato anche per un mese o più. I modelli più vecchi usavano

bobine o audiocassette standard (C60, C90), ed erano molto lenti; oggi giorno la registrazione avviene su memorie digitali flash, i dati sono trasferiti su computer, ed un programma effettua in automatico una prima analisi, conteggia i complessi QRS, indica la frequenza cardiaca media, massima e minima, ed evidenzia le aree che

meritano una più attenta osservazione.

Giunti alla diagnosi sono oggi possibili nei casi in cui ciò è utile, come già indicato, effettuare terapie sia di tipo farmacologico che di tipo chirurgico. Normalmente, l'attività elettrica cardiaca ha una sequenza ordinata e regolare, attraverso le vie di conduzione e

questo normale funzionamento elettrico è il presupposto per la regolare contrazione del cuore. A volte, il “flusso” elettrico si blocca in certe aree, o viaggia ripetutamente in certi percorsi, creando un “corto-circuito” che disturba il normale ritmo cardiaco. I farmaci a volte possono procurare qualche rimedio temporaneo, ma il trattamento più efficace e definitivo è quello di “distruggere” la zo-

na di tessuto che causa il corto-circuito. Questa procedura è l’Ablazione cardiaca oggi sempre più utilizzata in considerazione della necessità in molti casi di dover effettuare terapie farmacologiche a lungo, spesso a vita, con gli effetti collaterali conseguenti, specie in soggetti di giovane età.

L’Ablazione è una procedura non chirurgica e come molte procedure cardiache interventi-

stiche moderne, non richiede alcun taglio chirurgico nel torace. Piuttosto, l’Ablazione è una procedura relativamente non invasiva, che richiede l’inserimento di elettrocatereteri sottili e flessibili fili elettrici nei vasi sanguigni, solitamente dai vasi dell’inguine che da qui raggiungono il cuore. Il percorso dal punto d’ingresso al cuore viene fatto con l’aiuto della fluoroscopia, una macchina a raggi X che



fornisce immagini continue dei cateteri e dei tessuti.

Quando l'elettrocateretere raggiunge il cuore, piccoli elettrodi alla punta del catetere registrano i segnali elettrici e consentono di eseguire numerose misure. I risultati permettono di localizzare in modo preciso la zona di tessuto che causa il problema elettrico. Durante questo "mappaggio elettrico", il cardiologo seda il paziente con calmanti, per poter indurre la tachicardia che ha portato alla procedura e per studiarne il meccanismo. Una volta localizzata la zona che causa il problema elettrico, una forma di energia è usata per distruggere una piccola quantità di tessuto e quindi terminare l'anomalia. L'energia solitamente impiegata è la Radiofrequenza, che cauterizza i tessuti. Altre forme di energia usate più raramente sono l'intenso raffreddamento

con gas liquido (Crioablazione) e gli Ultrasuoni. In casi più specifici è possibile impiantare un pacemaker, per evitare abbassamenti della frequenza, in alcuni casi indotti dai farmaci utilizzati per curare le aritmie, oppure utilizzare degli specifici pacemaker che consentono anche, erogando scariche elettriche controllate, di effettuare una defibrillazione (i cd defibrillatori impiantabili) necessari in caso di aritmie che se non trattate potrebbero essere estremamente pericolose per il paziente.

Come si è visto in questo breve excursus le potenzialità oggi a disposizione per il cardiologo sono sempre più valide e complete. Tutto deve comunque partire da una precisa diagnosi anche perché, forse, non tutti i casi di "cuore matto" necessitano di terapie mediche ma forse solo di.....

# RIPARARE LA SCHIENA

**T**ra le esperienze più dolorose che possono presentarsi nella vita certamente il dolore vertebrale assume una rilevanza elevata. La colonna vertebrale è una struttura costituita da 33 vertebre impilate le une sulle altre e fra loro articolate, formando un asse osseo che dalla base del cranio si stende fino alla base del tronco. Questa struttura è fondamentale sia per la sua funzione di sostegno del corpo, sia per quella di protezione del midollo spinale, struttura nervosa che consente di condurre

tutti gli impulsi motori e sensitivi all'intero organismo. Una vertebra generica presenta anteriormente un *corpo*, di forma pressoché cilindrica, costituito da un anello di tessuto osseo compatto contenente tessuto osseo spugnoso; posteriormente vi sono invece i cosiddetti *archi vertebrali* che circoscrivono il *foro vertebrale*, la cui giusta posizione ha per effetto di delimitare il canale vertebrale, al cui interno è posto il midollo spinale. Interposti tra le vertebre dei settori cervicali, toracici e lombari vi sono i dischi intervertebrali che consentono il movimento delle vertebre tra loro ed hanno una essenziale funzione di ammortizzatori". Il dolore può essere causato da lesioni del disco intervertebrale (che può alterarsi sino a perdere la sua funzione di ammortizzatore e far protrudere la sua parte centrale, detta nucleo



polposo, andando a comprimere i nervi che si dipartono dal midollo o a causa di fratture delle strutture vertebrali. Negli Stati Uniti d'America, si verificano circa 700.000 fratture vertebrali all'anno da osteoporosi (300-400.000 ricoveri annui), un terzo delle quali (200-250.000 circa) è dolente e meritevole di trattamento. Le vertebre costituiscono inoltre uno dei più frequenti siti di localizzazione tumorale, in particolare delle metastasi. Il paziente con una lesione osteoporotica o tumorale vertebrale viene costretto a lunghi periodi di allettamento forzato (2-3 mesi) nell'impossibilità di deambulare, per il dolore o per paura di un crollo vertebrale. In Italia esistono circa 30-40.000 casi circa all'anno di fratture da osteoporosi dolenti. La spesa per la terapia e riabilitazione tradizionale dei pa-

zienti anziani con frattura osteoporotica grava quindi pesantemente sul bilancio della Sanità. Il "dolore come malattia da curare e non come semplice sintomo di malattia" è stato posto in posizione prioritaria nei nuovi programmi della Sanità italiana: il dolore provocato da lesioni tumorali della colonna si rende spesso responsabile di

grave penalizzazione psicofisica del paziente osteoporotico o tumorale, che non infrequentemente deve ricorrere a farmaci analgesici morfino-simili.

Oggi nuove possibilità di terapie mini invasive consentono di trattare le fratture vertebrali consentendo un pronto recupero. Le due terapie più applicate sono la Vertebroplastica e la ci-





foplastica. La prima Vertebroplastica fu effettuata per la prima volta da Hervè Deramond ad Amiens, nel 1984, per un angioma espansivo vertebrale, con una tecnica, simile a quella odierna, che è stata però perfezionata nel tempo.

La Vertebroplastica è oggi considerata come uno dei trattamenti più efficaci e raffinati, in grado di prevenire il crollo di una vertebra affetta da osteoporosi o da neoplasia e di ridurre

in maniera drastica il dolore vertebrale correlato alla frattura e alla malattia (osteoporosi o tumore). L'introduzione di un particolare cemento per via percutanea, con suo consolidamento in soli 6 minuti circa infatti determina la scomparsa del dolore, in media, in 1-3 giorni. Il paziente viene dimesso in 24-48 ore, può condurre una vita normale, non è obbligato all'uso di corsetti o busti, e non deve permanere in decubito a letto (con-

sigliato per 60 giorni nella terapia "tradizionale", con rischio di tromboflebiti e peggioramento dello stato osteoporotico stesso). Essendo inoltre il cemento iniettato citolesivo e impenetrabile, distrugge le eventuali cellule tumorali presenti nella sede di cementificazione.

L'intervento consiste nell'introduzione, attraverso la cute e con guida TC, di un sottile ago, attraverso il quale, raggiunto il corpo vertebrale, viene iniettato

senza alcun dolore per il paziente un particolare cemento in grado di consolidare in maniera pressoché immediata la vertebra stessa.

La Vertebroplastica appare indicata per due patologie principali:

- Osteoporosi severa con perdita dell'altezza e/o fratture da compressione del corpo vertebrale, associate a dolore acuto.

- I tumori vertebrali responsabili di dolore (metastasi, linfomi, plasmocitomi, mielomi, angiomi, ecc.).

Tra i vantaggi, da annoverare la riduzione dei tempi di allettamento del paziente (dai tradizionali 60-90 giorni a 1-2 giorni) e quindi del rischio di complicanze da lunghi periodi di allettamento forzato (tromboflebiti o polmoniti).

La vertebroplastica può anche costituire momento che precede il trattamento chirurgico o radioterapico di una frattura vertebra-

le osteoporotica o tumorale.

I risultati della metodica sono estremamente incoraggianti. Nel 98% dei casi si assiste alla scomparsa o alla significativa riduzione del dolore, unitamente alla ripresa della normale mobilità del paziente e all'eliminazione del rischio di un crollo vertebrale, con le relative conseguenze. L'effetto

positivo dell'intervento viene di norma apprezzato in un periodo compreso tra la prima ora e il 14° giorno, con una media di 72 ore. I controlli a distanza, oggi presenti in letteratura sino a 48 mesi dall'intervento, hanno dimostrato una stabilità morfologica del cemento, e il perdurare della scomparsa dei sintomi della ma-



lattia, in particolare in caso di crollo osteoporotico. L'intervento può riguardare uno o più corpi vertebrali, ma mai più di 3 vertebre per seduta operatoria. Il rilievo di complicanze minori (estensione intradiscale, paravertebrale, intravenosa perivertebrale del cemento) sono estremamente rare e vengono considerate praticamente prive di significato clinico.

Nel caso in cui il crollo vertebrale abbia creato un importante schiacciamento della struttura vertebrale crollata in seguito alla sua frattura è possibile effettuare un intervento che tenda a "riespandere" la vertebra con la "CIFOPLASTICA". L'intervento viene eseguito inserendo un catetere a palloncino per via percutanea, nel corpo vertebrale fratturato. Il palloncino viene gonfiato e così viene ripristinata la morfologia del corpo vertebrale con successiva stabilizzazione e consolida-

mento tramite la somministrazione di materiale prescelto dal chirurgo come avviene nella vertebroplastica. Anche la cifoplastica è una procedura minimamente invasiva in anestesia totale o locale che riduce i tempi di ospedalizzazione.

I risultati migliori sono ottenuti entro i primi 3 mesi dall'evento fratturativo.

Anche i pazienti con fratture croniche possono beneficiare della procedura con una completa risoluzione della sintomatologia dolorosa.

Queste due metodiche, oggi sempre più applicate nei migliori centri ortopedici consentono spesso di evitare gli interventi ricostruttivi effettuati in passato con un pronto recupero funzionale, minori complicanze e, fatto anche questo importante in periodi di "ottimizzazione" delle strutture sanitarie, riducendo costi e durata dei ricoveri.

# ASSILT: partecipazione e rinnovamento

**M**olti lettori di *Appunti* già sapranno che si è recentemente concluso il processo elettorale che ha portato al rinnovo dei componenti dell'Assemblea dei Rappresentanti, del Consiglio di Amministrazione e del Collegio dei Revisori dei Conti dell'ASSILT.

Di seguito, pubblichiamo gli eletti negli Organismi, in rappresentanza dei soci lavoratori e pensionati, e quelli designati da Telecom Italia.

## ASSEMBLEA DEI RAPPRESENTANTI

### COLLEGIO 1

#### Piemonte e Valle d'Aosta

**SOCI LAVORATORI ELET-  
TI:** CARRETTA Luca, APICELLA  
Vincenzo (SLC-CGIL); TRUF-  
FO Aldo (FISTEL-CISL); GRA-  
NITO Adolfo (UILCOM-UIL)

**SOCIO PENSIONATO ELET-  
TO:** RESSICO Gian Paolo (UIL-  
COM-UIL)

### COLLEGIO 2

#### Lombardia

**SOCI LAVORATORI ELET-  
TI:** MAVIGLIA Francesco, FRA-  
TINI Paolo (SLC-CGIL); PEZ-  
ZOLO Marino (FISTEL-CISL);  
MORGANTI Vera Anna (UIL-  
COM-UIL)

**SOCIO PENSIONATO ELET-**



**TO:** GNUDI Alfonso (SLC-CGIL)

### COLLEGIO 3

Veneto, Friuli Venezia Giulia e Trentino Alto Adige

**SOCI LAVORATORI ELETTI:**  
CECCHINI Martina, MARIGHETTI Norma (SLC-CGIL); ZENNARO Daniela (FISTEL-CISL); VENTURINI Massimo (UILCOM-UIL); REDOLFI Lucia (SNATER)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** CELEGATO Vittorio (SLC-CGIL)

### COLLEGIO 4

Toscana e Liguria

**SOCI LAVORATORI ELETTI:** D'AMICO Salvatore, LUPIA Vincenzo (SLC-CGIL); CALCAGNO Walter (FISTEL-CISL); PINI Marco (UILCOM-UIL)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** CONVITO Franco (SLC-CGIL)

### COLLEGIO 5

Emilia R., Marche e Umbria

**SOCI LAVORATORI ELETTI:** TARTABINI Pierpaolo, TRANNI Pasquale (SLC-CGIL); CONDARI Luigi (FISTEL-CISL); GRIDELLI Michael (UILCOM-UIL); CONTI Elisabetta (SNATER)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** BORTOLAMASI Giorgio (SLC-CGIL)

### COLLEGIO 6

Lazio, Abruzzo e Sardegna

**SOCI LAVORATORI ELETTI:** LOCATELLI Dorianò, MAGLIANI Paola (SLC-CGIL); GAGLIOTI Raffaele (FISTEL-CISL); TINAGLI Andrea, MARCHE

Giovanni (UILCOM-UIL); PESCE Lucia (UGL- Telecomunicazioni); BIGGIERO Marina (LISTA DI BASE)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** DEL MEDICO Aldo (SLC-CGIL)

### COLLEGIO 7

Campania e Calabria

**SOCI LAVORATORI ELETTI:** BARBA Osvaldo, TOLOMEO Antonio (SLC-CGIL); VITULANO Matteo (FISTEL-CISL); TAGLIATELA Massimo (UILCOM-UIL)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** SPERANZA Giuseppe (FISTEL-CISL)

### COLLEGIO 8

Puglia, Basilicata e Molise

**SOCI LAVORATORI ELET-**

**TI:** ROSSINI Mario Rocco (SLC-CGIL); QUATRARO Michele, BELFIORE Emanuele (FISTEL-CISL); PISCAZZI Stefano (UILCOM-UIL); MINONNE Stefano (UGL- Telecomunicazioni)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** TIEULI Luigi Beato (SLC-CGIL)

## COLLEGIO 9

### Sicilia

**SOCI LAVORATORI ELETTI:** MAGGIO Fabio (SLC-CGIL); CRISTOFARO Giovanni (FISTEL-CISL); DI PASQUALE Giuseppe (UILCOM-UIL)

**SOCIO PENSIONATO ELETTO:** PIANELLI Rosario (UILCOM-UIL)

L'Assemblea dei Rappresentanti è stata integrata dai seguenti 28 componenti su nomina di Telecom Italia: Marco

Antolini, Giovanna Bellezza, Lucia Braghi, Francesco Cardamone, Giovanni Costa, Alessandra D'Ettorre, Aurora Federico, Attilio Fiorentino, Maurizio Gelletti, Domenico Ianiro, Mario Iannaccone, Ettore Lapadula, Alessandro Liguori, Francesco Malta, Riccardo Masedu, Davide Montanari, Rolando Pannacci, Rosangela Petraglia, Lucia Renzulli, Paolo Romanisio, Luca Sacco, Carlo Sperino Saretti, Nadia Sbianchi, Anna Maria Speranza, Cinzia Tomei, Giacinto Triboli, Calogero Ventimiglia e Claudia Volpi.



Martedì 19 maggio 2009 si sono svolte a Roma le elezioni dei componenti del Consiglio di Amministrazione ASSILT in rap-

presentanza dei soci lavoratori.

Sono risultati eletti: Salvatore Carta, Salvatore D'Amico (SLC-CGIL); Clotilde Fontana, Walter Calcagno (FISTEL-CISL); Nicola Alessi (UILCOM-UIL).

Per il medesimo Organismo ed in rappresentanza dei soci pensionati, le Organizzazioni sindacali stipulanti l'accordo del 29 gennaio 2005 hanno designato Arduino Corsetti (UILCOM-UIL).

La Telecom Italia, invece, ha designato, ai sensi dell'art. 15 dello Statuto, in qualità di Consiglieri di Amministrazione: Onofrio Capogrosso, Antonio Leonardo Conti; Paolo Maria Fiore; Massimo Pelliccia; Antonella Saraceno e Walter Simonelli.



Nella stessa giornata di

martedì 19 maggio 2009 si sono svolte anche le elezioni dei componenti del Collegio dei revisori dei Conti ASSILT in rappresentanza dei soci lavoratori:

Sono risultati eletti: Raffaella Di Rodi (FISTEL-CISL) e Vera Anna Morganti (UILCOM-UIL).

Per il medesimo Organismo, Telecom Italia ha designato in sua rappresentanza: Giancarlo Pasquini e Angelo Vittiglio.

Successivamente e sempre nella stessa giornata del 19 maggio, si sono riuniti separatamente i nuovi Organismi dell'Associazione per la nomina del Presidente e del Vice Presidente dell'Associazione (art. 17 dello Statuto) e del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti (art. 18 dello Statuto).

Presidente ASSILT è stato nominato Salvatore Carta e Vice Presidente Paolo Maria Fiore.

Giancarlo Pasquini è stato

nominato invece Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

Il quadro organizzativo si è completato, ai sensi degli artt. 15 e 20 dello Statuto, con la nomina di Daniele D'Ottavio in qualità di Direttore dell'Associazione.

Il processo di rinnovamento avviato a gennaio scorso si completerà a breve con la nomina da parte del Consiglio di Amministrazione dei Delegati dei nove Collegi territoriali.

Il Comitato di redazione di "Appunti" augura buon lavoro a tutti coloro che formano i nuovi Organismi associativi ed in particolare a quelli che ne fanno parte per la prima volta.

# MODIFICHE NORMATIVE

**N**ella riunione del 5 maggio 2009 il Consiglio di Amministrazione ha apportato alcune modifiche normative, con l'obiettivo di semplificare e migliorare alcune erogazioni ASSILT, in particolare per la fruizione di contributi per prodotti omeopatici e per alcune prestazioni odontoiatriche di elevata richiesta.



## VECCHIA NORMA

### Punto 7) Farmaci

OMISSIS

FARMACI E CURE OMEOPATICHE

La visita del medico omeopa-

ta non viene rimborsata. I farmaci omeopatici sono rimborsabili sino ad un massimo di euro 20,00 mensili, dietro presentazione della prescrizione medica, dello scontrino fiscale rilasciato dalla farmacia o dalle strutture commerciali abilitate e dalle fustelle dei farmaci acquistati.

Nel caso in cui non fosse praticabile la presentazione delle fustelle, potrà essere presentata in alternativa una dichiarazione della farmacia o della struttura commerciale abilitata riportante gli estremi e le quantità dei farmaci acquistati.

Tale obbligo è superabile nel caso di presentazione dello scontrino "parlante", istituito dalla legge n.296 del 27 dicembre 2006 (art. 1, commi 28 e 29), qualora sia rilevabile con esattezza dallo scontrino stesso la quantità, il prezzo ed il nome del prodotto acquistato.

OMISSIS

### NUOVA NORMA

OMISSIS

FARMACI E CURE OMEOPATICHE

La visita del medico omeopata non viene rimborsata. I farmaci omeopatici sono rimborsabili sino ad un massimo di **euro 80,00 quadrimestrali**, dietro presentazione della prescrizione medica, dello scontrino fiscale rilasciato dalla farmacia o dalle strutture commerciali abilitate e dalle fustelle dei farmaci acquistati.

Nel caso in cui non fosse praticabile la presentazione delle fustelle, potrà essere presentata in alternativa una dichiarazione della farmacia o della struttura commerciale abilitata riportante gli estremi e le quantità dei farmaci acquistati.

**Tale obbligo di presentazione delle fustelle** è superabile nel caso di presentazione

dello scontrino "parlante", istituito dalla legge n.296 del 27 dicembre 2006 (art. 1, commi 28 e 29), qualora sia rilevabile con esattezza dallo scontrino stesso la quantità, il prezzo ed il nome del prodotto acquistato.

**Le richieste di rimborso dovranno essere inoltrate nel modo seguente:**

- **documentazioni di spesa emesse nel periodo 1° gennaio – 30 aprile non oltre il 30 giugno dello stesso anno;**
- **documentazioni di spesa emesse nel periodo 1° maggio – 31 agosto non oltre il 31 ottobre dello stesso anno;**
- **documentazioni di spesa emesse nel periodo 1° settembre – 31 dicembre non oltre il 28/29 febbraio dell'anno successivo.**

OMISSIS

### VECCHIA NORMA

**Punto 11) Prestazioni odontoiatriche**

OMISSIS

Il massimale di contributi erogabili a socio viene fissato 6.972,50 Euro, per un periodo di riferimento di 18 mesi.

OMISSIS

#### **Protesi ed implantologia**

OMISSIS

Il limite dei 7 anni, inoltre, non sarà considerato nei casi di erogazione riferite a riparazioni o ribasamenti della protesi totale.

OMISSIS

#### **Interventi di chirurgia implantologica**

L'Assilt, previa autorizzazione del Consulente Nazionale Odontoiatrico, prevede un contributo erogabile una sola volta per gli interventi di piccolo rialzo e grande rialzo del seno mascellare e per gli interventi di distrazione osteo-al-

veolare mandibolare, sulla base di quanto indicato dal proprio Tariffario Generale.

L'erogazione dei contributi è subordinata, inoltre, alla presentazione dei seguenti supporti diagnostici:

- certificazione del medico curante con la descrizione dell'intervento;
- radiografia ortopantomica precedente all'intervento;
- esame TAC Dentalscan precedente all'intervento.

Nuovi contributi per altri interventi di chirurgia implantologica, potranno essere corrisposti trascorsi almeno 7 anni dall'ultimo contributo erogato.

OMISSIS

## NUOVA NORMA

OMISSIS

Il massimale di contributi erogabili a socio viene fissato a

**8.000,00 Euro**, per un periodo di riferimento di 18 mesi.

OMISSIS

### Protesi ed implantologia

OMISSIS

Il limite dei 7 anni, inoltre, non sarà considerato nei casi di erogazione riferite a riparazioni o ribasamenti della protesi totale e/o **riparazione faccetta in resina/composito/ceramica**.

OMISSIS

### Interventi di chirurgia implantologica

L'Assilt prevede un contributo erogabile una sola volta **per emiarcata** per gli interventi di piccolo rialzo e grande rialzo del seno mascellare e per gli interventi di distrazione osteo-alveolare mandibolare, sulla base di quanto indicato dal proprio Tariffario Generale.

**Gli interventi di piccolo rialzo e grande rialzo del se-**

**no mascellare sono alternativi tra loro nello stesso piano di cura e per la stessa emiarcata.**

OMISSIS

Nella stessa riunione il Consiglio di Amministrazione, in relazione alle disposizioni previste dall'art. 2 del Regolamento delle prestazioni, ha anche rivalutato il limite di reddito valido per l'iscrizione all'ASSILT dei familiari beneficiari a carico.

A tal proposito, visto l'indice nazionale ISTAT relativo ai prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati (F.O.I.), che a dicembre 2008 indicava nella misura del 2 % la variazione percentuale rispetto allo stesso mese dell'anno precedente, il limite di reddito valido per il periodo 1° luglio 2009 - 30 giugno 2010 è stato elevato da 6.216,00 Euro a 6.341,00 Euro.

## MODIFICHE AL TARIFFARIO ODONTOIATRICO

decorrenza 1° giugno 2009

### CONSERVATIVA

T.ASSILT T.M.R.

OD CN 0000	CAVITÀ DI V^ CLASSE DI BLACK	60,00	80,00
OD CN 0001	CAVITÀ DI I^ CLASSE DI BLACK	60,00	80,00
OD CN 0002	CAVITÀ DI 2^ CLASSE DI BLACK	80,00	120,00
OD CN 0004	CAVITÀ DI 3^ CLASSE	80,00	120,00
OD CN 0005	CAVITÀ DI 4^ CLASSE	80,00	120,00

### PROTESI

T.ASSILT T.M.R.

OD PR 0007	CORONA IN CERAMICA O ELEMENTO DI PONTE IN L.P. E CERAMICA O TITANIO	300,00	650,00
OD PR 0015	CORONA A GIACCA OD ELEMENTO DI PROTESI IN RESINA	40,00	65,00

### PLAFOND MASSIMO

AUMENTO DEL PLAFOND MASSIMO  
DI CONTRIBUTO DA € 6.972,50 A € 8.000,00

# CAMPAGNA ALIMENTARE

Come anticipato nel precedente numero di "Ap-punti" si è conclusa la campagna alimentare

denominata "Alimentazione è salute. Una corretta azione quotidiana" svolta in collaborazione con l'INRAN – Istituto Nazionale di Ricerca per gli alimenti e la nutrizione –

L'ASSILT ha proseguito l'azione educativa attraverso le ultime Conferenze territoriali che si sono svolte nelle città di Bari, Torino e Milano, dove hanno partecipato numerosi sia i soci dipendenti che pensionati.





Gli specialisti dell'INRAN hanno effettuato educazione sanitaria ribadendo il concetto di Prevenzione primaria basata su un corretto stile di vita e una corretta alimentazione a tutela della salute.

In tale occasioni sono stati distribuiti Cd interattivi e brochure informative.

Durante gli incontri si sono svolte le premiazioni dei giovani vincitori del concorso indetto dal CdA per questa iniziativa dei quali pubblichiamo i nominativi e alcuni dei lavori.



## VINCITORI DEL CONCORSO “ALIMENTAZIONE È SALUTE. UNA CORRETTA AZIONE QUOTIDIANA”

### COLLEGIO 1

I° PREMIO

II° PREMIO

III° PREMIO

I° Fascia di Età  
da 10 a 14 anni

VINCI ILARIA

BECCARIA SIMONE

DALMASSO ELENA

II° Fascia di Età  
da 6 a 9 anni

CAVALLO ELISA

MORETTI DIEGO

MONTANGERO LUCA

### COLLEGIO 2

I° PREMIO

II° PREMIO

III° PREMIO

ABIATICO DEBORAH

DADDI MARTINA

MANTOVANI MONICA

CAMPI CAROLINA

SEMPIO ILARIA

MAURI RICCARDO

### COLLEGIO 8

I° PREMIO

II° PREMIO

III° PREMIO

ZICCHILLO MYRIAM

QUATRARO ROBERTO

MASTRANGELO GIULIA

PASSARELLA ANDREA

SPACCAVENTO DAFNE

PASQUALONE ALESSIA

### COLLEGIO 6

III° PREMIO BIS

DESIATO ELENA



Ringraziamo tutti i ragazzi che hanno partecipato al concorso per la serietà d'impegno dimostrato.

# IL RENDICONTO annuale dell'Assilt cambia aspetto

**A**nche quest'anno l'Assemblea dei Rappresentanti Assilt, riunita a Tragliata, ha approvato il Rendiconto annuale dell'esercizio 2008. Al fine di rendere più chiara e trasparente l'attività svolta, il Consiglio di Amministrazione ha introdotto la formulazione del proprio bilancio secondo le indicazioni date dall'Agenzia per le Onlus che ha fornito linee guida e schemi per la redazione del Bilancio di Esercizio degli *Enti Non Profit*.

I documenti che compongono il Bilancio di Esercizio redat-

to secondo le predette nuove norme sono:

- Stato Patrimoniale
- Rendiconto gestionale
- Nota integrativa
- Relazione di missione

Esponiamo i dati riepilogativi che evidenziano un avanzo di € migliaia 3.418

I dati del 2008 confermano, come per gli anni precedenti, che la finalità associativa in materia di integrazione sanitaria è stata pienamente soddisfatta, con maggior riguardo all'odon-

toiatría essendo maggiormente scoperta in ambito pubblico ed economicamente più gravosa per i cittadini/associati.

Fortemente caratterizzante e forse unica nel panorama dei Fondi Sanitari Integrativi italiani, risulta l'attività di prevenzione e di educazione sanitaria rivolta ai soci di tutte le età, che ha avuto vasti apprezzamenti da parte della popolazione iscritta, delle aziende associate e del mondo scientifico, per la qualità dei protocolli adottati, per le tecnologie d'avanguardia impiegate e per la numerosità dei partecipanti.

Le linee di intervento future porteranno ASSILT, sul piano organizzativo, ad una semplificazione/efficientamento del servizio e, su quello progettuale, all'individuazione di nuovi confini verso cui estendere la propria missione.

## STATO PATRIMONIALE

### ATTIVO

Crediti verso associati per versamento quote	8.360.187,39
Immobilizzazioni	1.525.208,62
Attivo circolante	49.096.626,71
<b>Totale attivo</b>	<b>58.982.022,72</b>

### PASSIVO

Patrimonio netto	32.487.398,97
Fondi per rischi ed oneri	1.328.122,43
Debiti	25.098.473,16
Ratei e risconti	68.028,16
<b>Totale passivo</b>	<b>58.982.022,72</b>

Dati in euro  
Anno 2008

## RENDICONTO GESTIONALE

### PROVENTI E RICAVI

Proventi e ricavi da attività tipiche	60.756.197,13
Proventi finanziari e patrimoniali	856.957,36

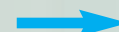
### ONERI

Oneri da attività tipiche	55.090.502,28
Oneri finanziari e patrimoniali	570.405,04
Oneri di supporto generale	2.533.784,76

**Risultato gestionale positivo**

Dati in euro  
Anno 2008

In questo numero riportiamo  
l'intero e aggiornato  
**PRONTUARIO FARMACEUTICO INTEGRATIVO ASSILT**  
con i farmaci elencati,  
sia in ordine alfabetico che in ordine di molecola  
per rendere più agevole la consultazione da parte dei soci.





# "ELENCO FARMACI ASSILT IN ORDINE ALFABETICO AGGIORNATO AL 31 LUGLIO 2009"

Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola
CELESTODERM V LOZ 30ML 0.1	conticosteroidi attivi (gruppo III)	CELESTODERM V UNIC 30 G 0.1	ac clonidrico	CELESTODERM V UNIC 30 G 0.1	ac clonidrico	CELESTODERM V UNIC 30 G 0.1	ac clonidrico
CENTELLESE 2% P.O.V. CUT.20G	preparati per trattamento ferite ed ulcerazioni	CENTELLESE 2% P.O.V. CUT.20G	derivati del trioxatene	CENTELLESE 2% P.O.V. CUT.20G	derivati del trioxatene	CENTELLESE 2% P.O.V. CUT.20G	derivati del trioxatene
CENTRUM 10F OS 10 ML	altri psicostimolanti e nootropi	CENTRUM 10F OS 10 ML	derivati del trioxatene	CENTRUM 10F OS 10 ML	derivati del trioxatene	CENTRUM 10F OS 10 ML	derivati del trioxatene
CENTRUM 150+150MG IM IV 5F	altri psicostimolanti e nootropi	CENTRUM 150+150MG IM IV 5F	derivati del trioxatene	CENTRUM 150+150MG IM IV 5F	derivati del trioxatene	CENTRUM 150+150MG IM IV 5F	derivati del trioxatene
CENTRUM 200CPR 100MG+100MG	altri psicostimolanti e nootropi	CENTRUM 200CPR 100MG+100MG	derivati del trioxatene	CENTRUM 200CPR 100MG+100MG	derivati del trioxatene	CENTRUM 200CPR 100MG+100MG	derivati del trioxatene
CEREDOP 30 CPR 500 MG	altri psicostimolanti e nootropi	CEREDOP 30 CPR 500 MG	derivati del trioxatene	CEREDOP 30 CPR 500 MG	derivati del trioxatene	CEREDOP 30 CPR 500 MG	derivati del trioxatene
CEREDOP NETT. 10 FL +10 F	altri psicostimolanti e nootropi	CEREDOP NETT. 10 FL +10 F	feronitazone	CEREDOP NETT. 10 FL +10 F	feronitazone	CEREDOP NETT. 10 FL +10 F	feronitazone
CEREDOP NIET. 5 FL + 5 F	altri psicostimolanti e nootropi	CEREDOP NIET. 5 FL + 5 F	feronitazone	CEREDOP NIET. 5 FL + 5 F	feronitazone	CEREDOP NIET. 5 FL + 5 F	feronitazone
CEREDOP OS 20 BUST. 500 MG	altri psicostimolanti e nootropi	CEREDOP OS 20 BUST. 500 MG	feronitazone	CEREDOP OS 20 BUST. 500 MG	feronitazone	CEREDOP OS 20 BUST. 500 MG	feronitazone
CEREDOP 20MG/20MG/15+10A	altri psicostimolanti e nootropi	CEREDOP 20MG/20MG/15+10A	feronitazone	CEREDOP 20MG/20MG/15+10A	feronitazone	CEREDOP 20MG/20MG/15+10A	feronitazone
CERVARX 20MG/20MG/10S+10A	vaccini	CERVARX 20MG/20MG/10S+10A	feronitazone	CERVARX 20MG/20MG/10S+10A	feronitazone	CERVARX 20MG/20MG/10S+10A	feronitazone
CETAM 40 CPR 800 MG	altri psicostimolanti e nootropi	CETAM 40 CPR 800 MG	feronitazone	CETAM 40 CPR 800 MG	feronitazone	CETAM 40 CPR 800 MG	feronitazone
CETAM 160 ML 20%	altri psicostimolanti e nootropi	CETAM 160 ML 20%	feronitazone	CETAM 160 ML 20%	feronitazone	CETAM 160 ML 20%	feronitazone
CETAM 1 FL 12 FL 680 ML	altri psicostimolanti e nootropi	CETAM 1 FL 12 FL 680 ML	feronitazone	CETAM 1 FL 12 FL 680 ML	feronitazone	CETAM 1 FL 12 FL 680 ML	feronitazone
CETAM 150 ML 12 FL 3C/15M	altri psicostimolanti e nootropi	CETAM 150 ML 12 FL 3C/15M	feronitazone	CETAM 150 ML 12 FL 3C/15M	feronitazone	CETAM 150 ML 12 FL 3C/15M	feronitazone
CHAMPONYL 200MG 15 CPR	benzamidoli	CHAMPONYL 200MG 15 CPR	feronitazone	CHAMPONYL 200MG 15 CPR	feronitazone	CHAMPONYL 200MG 15 CPR	feronitazone
CHAMPONYL 30 CPS 50 MG	benzamidoli	CHAMPONYL 30 CPS 50 MG	feronitazone	CHAMPONYL 30 CPS 50 MG	feronitazone	CHAMPONYL 30 CPS 50 MG	feronitazone
CHAMPX 1MG 28 CPR	farmaci antimicotici	CHAMPX 1MG 28 CPR	feronitazone	CHAMPX 1MG 28 CPR	feronitazone	CHAMPX 1MG 28 CPR	feronitazone
CHAMPX 1MG 58 CPR	farmaci antimicotici	CHAMPX 1MG 58 CPR	feronitazone	CHAMPX 1MG 58 CPR	feronitazone	CHAMPX 1MG 58 CPR	feronitazone
CHEMICETRA 250MG 3 OV VAG	antinfettivi ginecologici esclusi associazioni	CHEMICETRA 250MG 3 OV VAG	derivati benzodiazepinici	CHEMICETRA 250MG 3 OV VAG	derivati benzodiazepinici	CHEMICETRA 250MG 3 OV VAG	derivati benzodiazepinici
CHEMICETRA 500MG 3 OV VAG	antinfettivi ginecologici esclusi associazioni	CHEMICETRA 500MG 3 OV VAG	derivati benzodiazepinici	CHEMICETRA 500MG 3 OV VAG	derivati benzodiazepinici	CHEMICETRA 500MG 3 OV VAG	derivati benzodiazepinici
CICLOSAN 50ML 400MG 20CPR RI	vasodilatatori periferici	CICLOSAN 50ML 400MG 20CPR RI	vasodilatatori periferici	CICLOSAN 50ML 400MG 20CPR RI	vasodilatatori periferici	CICLOSAN 50ML 400MG 20CPR RI	vasodilatatori periferici
CICLOFEN 20 CPR 250 MG	altri psicostimolanti e nootropi	CICLOFEN 20 CPR 250 MG	vasodilatatori periferici	CICLOFEN 20 CPR 250 MG	vasodilatatori periferici	CICLOFEN 20 CPR 250 MG	vasodilatatori periferici
CIDILIN 1000MG/5ML IM IV 3F	altri psicostimolanti e nootropi	CIDILIN 1000MG/5ML IM IV 3F	vasodilatatori periferici	CIDILIN 1000MG/5ML IM IV 3F	vasodilatatori periferici	CIDILIN 1000MG/5ML IM IV 3F	vasodilatatori periferici
CIDILIN 300MG/3ML IM IV 5F	altri psicostimolanti e nootropi	CIDILIN 300MG/3ML IM IV 5F	vasodilatatori periferici	CIDILIN 300MG/3ML IM IV 5F	vasodilatatori periferici	CIDILIN 300MG/3ML IM IV 5F	vasodilatatori periferici
CINQUEREX BR TM ISR. 1D+1F	vaccini	CINQUEREX BR TM ISR. 1D+1F	vasodilatatori periferici	CINQUEREX BR TM ISR. 1D+1F	vasodilatatori periferici	CINQUEREX BR TM ISR. 1D+1F	vasodilatatori periferici
CISTALGAN 200+250MG 30CPR	antipsicicli uniani	CISTALGAN 200+250MG 30CPR	vasodilatatori periferici	CISTALGAN 200+250MG 30CPR	vasodilatatori periferici	CISTALGAN 200+250MG 30CPR	vasodilatatori periferici
CITICOLIN 1G/4ML IMV 5 F	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLIN 1G/4ML IMV 5 F	vasodilatatori periferici	CITICOLIN 1G/4ML IMV 5 F	vasodilatatori periferici	CITICOLIN 1G/4ML IMV 5 F	vasodilatatori periferici
CITICOLINA 500MG/4ML IM IV 5	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA 500MG/4ML IM IV 5	vasodilatatori periferici	CITICOLINA 500MG/4ML IM IV 5	vasodilatatori periferici	CITICOLINA 500MG/4ML IM IV 5	vasodilatatori periferici
CITICOLINA AGE 1G/4ML IM 3	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA AGE 1G/4ML IM 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA AGE 1G/4ML IM 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA AGE 1G/4ML IM 3	vasodilatatori periferici
CITICOLINA AGE 500MG/3ML IM	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA AGE 500MG/3ML IM	vasodilatatori periferici	CITICOLINA AGE 500MG/3ML IM	vasodilatatori periferici	CITICOLINA AGE 500MG/3ML IM	vasodilatatori periferici
CITICOLINA DRE 1G/4ML IMV 5	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA DRE 1G/4ML IMV 5	vasodilatatori periferici	CITICOLINA DRE 1G/4ML IMV 5	vasodilatatori periferici	CITICOLINA DRE 1G/4ML IMV 5	vasodilatatori periferici
CITICOLINA DRPM IV 3F+4M	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA DRPM IV 3F+4M	vasodilatatori periferici	CITICOLINA DRPM IV 3F+4M	vasodilatatori periferici	CITICOLINA DRPM IV 3F+4M	vasodilatatori periferici
CITICOLINA DRPM IV 12 F 10 M	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA DRPM IV 12 F 10 M	vasodilatatori periferici	CITICOLINA DRPM IV 12 F 10 M	vasodilatatori periferici	CITICOLINA DRPM IV 12 F 10 M	vasodilatatori periferici
CITICOLINA EC 1G/4ML IMV 3	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA EC 1G/4ML IMV 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA EC 1G/4ML IMV 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA EC 1G/4ML IMV 3	vasodilatatori periferici
CITICOLINA GRP 1G/4ML N. 3	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA GRP 1G/4ML N. 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA GRP 1G/4ML N. 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA GRP 1G/4ML N. 3	vasodilatatori periferici
CITICOLINA GRP 500MG/4ML 5F	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA GRP 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici	CITICOLINA GRP 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici	CITICOLINA GRP 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici
CITICOLINA RAT 1000MG/4ML 3	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA RAT 1000MG/4ML 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA RAT 1000MG/4ML 3	vasodilatatori periferici	CITICOLINA RAT 1000MG/4ML 3	vasodilatatori periferici
CITICOLINA RAT 500MG/4ML 5F	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA RAT 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici	CITICOLINA RAT 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici	CITICOLINA RAT 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici
CITICOLINA SAN 500MG/4ML 5F	altri psicostimolanti e nootropi	CITICOLINA SAN 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici	CITICOLINA SAN 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici	CITICOLINA SAN 500MG/4ML 5F	vasodilatatori periferici
CITRIZAN ANTIBIOTICO GEL 50	preparati per trattamento ferite ed ulcerazioni	CITRIZAN ANTIBIOTICO GEL 50	vasodilatatori periferici	CITRIZAN ANTIBIOTICO GEL 50	vasodilatatori periferici	CITRIZAN ANTIBIOTICO GEL 50	vasodilatatori periferici
CITRIZAN GEL DERM. 50 G	preparati per trattamento ferite ed ulcerazioni	CITRIZAN GEL DERM. 50 G	vasodilatatori periferici	CITRIZAN GEL DERM. 50 G	vasodilatatori periferici	CITRIZAN GEL DERM. 50 G	vasodilatatori periferici
CLAREM 120MG 10 CPR	epatici	CLAREM 120MG 10 CPR	vasodilatatori periferici	CLAREM 120MG 10 CPR	vasodilatatori periferici	CLAREM 120MG 10 CPR	vasodilatatori periferici
CLAREM 40MG 30 CPR GASTR.	epatici	CLAREM 40MG 30 CPR GASTR.	vasodilatatori periferici	CLAREM 40MG 30 CPR GASTR.	vasodilatatori periferici	CLAREM 40MG 30 CPR GASTR.	vasodilatatori periferici
CLASTEON 100MG M 6 F 3.ML	ac clonidrico	CLASTEON 100MG M 6 F 3.ML	vasodilatatori periferici	CLASTEON 100MG M 6 F 3.ML	vasodilatatori periferici	CLASTEON 100MG M 6 F 3.ML	vasodilatatori periferici
CLASTEON 100MG MVI 12F 3.3M	ac clonidrico	CLASTEON 100MG MVI 12F 3.3M	vasodilatatori periferici	CLASTEON 100MG MVI 12F 3.3M	vasodilatatori periferici	CLASTEON 100MG MVI 12F 3.3M	vasodilatatori periferici
CLASTEON 100MG 33MG IMBF LI	ac clonidrico	CLASTEON 100MG 33MG IMBF LI	vasodilatatori periferici	CLASTEON 100MG 33MG IMBF LI	vasodilatatori periferici	CLASTEON 100MG 33MG IMBF LI	vasodilatatori periferici
CLEOCIN 2% CREMA VAG 4G+7AP	antinfettivi ginecologici esclusi associazioni	CLEOCIN 2% CREMA VAG 4G+7AP	vasodilatatori periferici	CLEOCIN 2% CREMA VAG 4G+7AP	vasodilatatori periferici	CLEOCIN 2% CREMA VAG 4G+7AP	vasodilatatori periferici
CLEOCIN 3 OVULI VAG. 100 MG	antinfettivi ginecologici esclusi associazioni	CLEOCIN 3 OVULI VAG. 100 MG	vasodilatatori periferici	CLEOCIN 3 OVULI VAG. 100 MG	vasodilatatori periferici	CLEOCIN 3 OVULI VAG. 100 MG	vasodilatatori periferici
CLIMA CLOP 10 MG 3/3 ML 6 F	ac clonidrico	CLIMA CLOP 10 MG 3/3 ML 6 F	vasodilatatori periferici	CLIMA CLOP 10 MG 3/3 ML 6 F	vasodilatatori periferici	CLIMA CLOP 10 MG 3/3 ML 6 F	vasodilatatori periferici
CLIMEN CICLICA 21CPR RV.	associazione progestinici e estrogeni	CLIMEN CICLICA 21CPR RV.	vasodilatatori periferici	CLIMEN CICLICA 21CPR RV.	vasodilatatori periferici	CLIMEN CICLICA 21CPR RV.	vasodilatatori periferici
CLODESTEN NIET. 6F 100 M	ac clonidrico	CLODESTEN NIET. 6F 100 M	vasodilatatori periferici	CLODESTEN NIET. 6F 100 M	vasodilatatori periferici	CLODESTEN NIET. 6F 100 M	vasodilatatori periferici
CLODRON 100MG 3/3 ML 6 F	ac clonidrico	CLODRON 100MG 3/3 ML 6 F	vasodilatatori periferici	CLODRON 100MG 3/3 ML 6 F	vasodilatatori periferici	CLODRON 100MG 3/3 ML 6 F	vasodilatatori periferici
CLODRON 100MG 33MG 6F	ac clonidrico	CLODRON 100MG 33MG 6F	vasodilatatori periferici	CLODRON 100MG 33MG 6F	vasodilatatori periferici	CLODRON 100MG 33MG 6F	vasodilatatori periferici
CLODRONATO ABC N 12F 100MG	ac clonidrico	CLODRONATO ABC N 12F 100MG	vasodilatatori periferici	CLODRONATO ABC N 12F 100MG	vasodilatatori periferici	CLODRONATO ABC N 12F 100MG	vasodilatatori periferici
CLODRONATO ABC N 6F 100MG	ac clonidrico	CLODRONATO ABC N 6F 100MG	vasodilatatori periferici	CLODRONATO ABC N 6F 100MG	vasodilatatori periferici	CLODRONATO ABC N 6F 100MG	vasodilatatori periferici
DAFLON 500MG 30CPR RV.	ac clonidrico	DAFLON 500MG 30CPR RV.	vasodilatatori periferici	DAFLON 500MG 30CPR RV.	vasodilatatori periferici	DAFLON 500MG 30CPR RV.	vasodilatatori periferici
DAFLON 100MG 3/3.ML IM 6F	ac clonidrico	DAFLON 100MG 3/3.ML IM 6F	vasodilatatori periferici	DAFLON 100MG 3/3.ML IM 6F	vasodilatatori periferici	DAFLON 100MG 3/3.ML IM 6F	vasodilatatori periferici
CLOPKOL 100MG 30 CPR	derivati del trioxatene	CLOPKOL 100MG 30 CPR	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 100MG 30 CPR	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 100MG 30 CPR	vasodilatatori periferici
CLOPKOL 20MG/MG/TT 10ML	derivati del trioxatene	CLOPKOL 20MG/MG/TT 10ML	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 20MG/MG/TT 10ML	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 20MG/MG/TT 10ML	vasodilatatori periferici
CLOPKOL 25MG 20 CPR	derivati del trioxatene	CLOPKOL 25MG 20 CPR	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 25MG 20 CPR	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 25MG 20 CPR	vasodilatatori periferici
CLOPKOL 40MG 10 CPR	derivati del trioxatene	CLOPKOL 40MG 10 CPR	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 40MG 10 CPR	vasodilatatori periferici	CLOPKOL 40MG 10 CPR	vasodilatatori periferici
CLOREDI C FN 20CPR 20MG	derivati benzodiazepinici	CLOREDI C FN 20CPR 20MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR 20MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR 20MG	vasodilatatori periferici
CLOREDI C FN 20CPR 100MG	feronitazone	CLOREDI C FN 20CPR 100MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR 100MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR 100MG	vasodilatatori periferici
CLOREDI C FN 20CPR 25MG	feronitazone	CLOREDI C FN 20CPR 25MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR 25MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR 25MG	vasodilatatori periferici
CLOREDI C FN 25MG 5F 2ML	feronitazone	CLOREDI C FN 25MG 5F 2ML	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 25MG 5F 2ML	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 25MG 5F 2ML	vasodilatatori periferici
CLOREDI C FN 25MG 5F 1ML	feronitazone	CLOREDI C FN 25MG 5F 1ML	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 25MG 5F 1ML	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 25MG 5F 1ML	vasodilatatori periferici
CLOREDI C FN 20CPR RV.25MG	feronitazone	CLOREDI C FN 20CPR RV.25MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR RV.25MG	vasodilatatori periferici	CLOREDI C FN 20CPR RV.25MG	vasodilatatori periferici
CLOREDI C SAL 1M 25MG 50F 2M	feronitazone	CLOREDI C SAL 1M 25MG 50F 2M	vasodilatatori periferici	CLOREDI C SAL 1M 25MG 50F 2M	vasodilatatori periferici	CLOREDI C SAL 1M 25MG 50F 2M	vasodilatatori periferici
CLOREDI C SAL 1M 25MG 5F 2ML	feronitazone	CLOREDI C SAL 1M 25MG 5F 2ML	vasodilatatori periferici	CLOREDI C SAL 1M 25MG 5F 2ML	vasodilatatori periferici	CLOREDI C SAL 1M 25MG 5F 2ML	vasodilatatori periferici
CLOTRIMAZOLO DOC 1% CREMA 30	derivati imidazolici e triazolici	CLOTRIMAZOLO DOC 1% CREMA 30	vasodilatatori periferici	CLOTRIMAZOLO DOC 1% CREMA 30	vasodilatatori periferici	CLOTRIMAZOLO DOC 1% CREMA 30	vasodilatatori periferici
CLOTRIMAZOLO FF 1% CREMA 30	derivati imidazolici e triazolici	CLOTRIMAZOLO FF 1% CREMA 30	vasodilatatori periferici	CLOTRIMAZOLO FF 1% CREMA 30	vasodilatatori periferici	CLOTRIMAZOLO FF 1% CREMA 30	vasodilatatori periferici
CLOTRIMAZOLO FG 1% CR.30G	derivati imidazolici e triazolici	CLOTRIMAZOLO FG 1% CR.30G	vasodilatatori periferici	CLOTRIMAZOLO FG 1% CR.30G	vasodilatatori periferici	CLOTRIMAZOLO FG 1% CR.30G	vasodilatatori periferici
COLFAGNA 20 CPS	vaccini	COLFAGNA 20 CPS	vasodilatatori periferici	COLFAGNA 20 CPS	vasodilatatori periferici	COLFAGNA 20 CPS	vasodilatatori periferici
COLFAGNA SOSP 10 FL 6.5 M	vaccini	COLFAGNA SOSP 10 FL 6.5 M	vasodilatatori periferici	COLFAGNA SOSP 10 FL 6.5 M	vasodilatatori periferici	COLFAGNA SOSP 10 FL 6.5 M	vasodilatatori periferici
COMPENDIUM 15MG 30 CPS	derivati benzodiazepinici	COMPENDIUM 15MG 30 CPS	vasodilatatori periferici	COMPENDIUM 15MG 30 CPS	vasodilatatori periferici	COMPENDIUM 15MG 30 CPS	vasodilatatori periferici
COMPENDIUM 3MG 30 CPS	derivati benzodiazepinici	COMPENDIUM 3MG 30 CPS	vasodilatatori periferici	COMPENDIUM 3MG 30 CPS	vasodilatatori periferici	COMPENDIUM 3MG 30 CPS	vasodilatatori periferici
COMPENDIUM 0.25% GTT 20ML	derivati benzodiazepinici	COMPENDIUM 0.25% GTT 20ML	vasodilatatori periferici	COMPENDIUM 0.25% GTT 20ML	vasodilatatori periferici	COMPENDIUM 0.25% GTT 20ML	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN RETAR *40CONF500M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN RETAR *40CONF500M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN RETAR *40CONF500M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN RETAR *40CONF500M	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN 150MG 50 CPR	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 150MG 50 CPR	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 150MG 50 CPR	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 150MG 50 CPR	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN 200MG/ML 0S GTT 15M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 200MG/ML 0S GTT 15M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 200MG/ML 0S GTT 15M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 200MG/ML 0S GTT 15M	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN 300MG 40 CPR	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 300MG 40 CPR	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 300MG 40 CPR	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 300MG 40 CPR	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN 500MG 20CPR RM	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 500MG 20CPR RM	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 500MG 20CPR RM	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN 500MG 20CPR RM	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN FEE 1F 10ML 500M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN FEE 1F 10ML 500M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN FEE 1F 10ML 500M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN FEE 1F 10ML 500M	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN FTE 6F 3ML 500MG	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN FTE 6F 3ML 500MG	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN FTE 6F 3ML 500MG	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN FTE 6F 3ML 500MG	vasodilatatori periferici
COMPLAMIN IV 10F 2ML 300M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN IV 10F 2ML 300M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN IV 10F 2ML 300M	vasodilatatori periferici	COMPLAMIN IV 10F 2ML 300M	vasodilatatori periferici











# "ELENCO FARMACI ASSILT ORDINATO PER MOLECOLA AGGIORNATO AL 31 LUGLIO 2009"

Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola	Nome farmaco	Molecola
MICOXOLAMINA 0V VAG. 100M	antinfiammivi ginecologici	PAUSENE/CICLICA 21CPR. RV.	benzamid	VENORUTON*500MG 20CPR	bioflavodi	TEMETEX*0.1%CR DROFILIA 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MICOXOLAMINA CR VAG. 75 G 1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)
MICOXOLAMINA 70CH.GN.60ML.1	antinfiammivi ginecologici	PREMELLE C*28 CPR 2.5 MG	benzamid	VENOSMINE*150MG 30 CPR	bioflavodi	TEMETEX*0.1%CR DROFOBA 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MICOXOLAMINA 70CH.GN.60ML.1	contocosteroidi atbici (gruppo III)
MICOXOLAMINA 70CH.VAG. 30M	antinfiammivi ginecologici	PREMELLE C*28 CPR 5 MG	benzamid	VENOSMINE*300MG 30 CPS	bioflavodi	TEMETEX*UNG. DERM. 30 G 0.1	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MICOXOLAMINA 70CH.VAG. 30M	contocosteroidi atbici (gruppo III)
MEGATOL*100MG 70V.VAG. C/AP	antinfiammivi ginecologici	PREMA*0.30MG+1.5MG 28CPR	benzamid	VENOSMINE*40G 40G	bioflavodi	TOPSYN* GEL 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MEGATOL*100MG 70V.VAG. C/AP	contocosteroidi atbici (gruppo III)
NEGATOL*40G 40G 6 CPR VAG.	antinfiammivi ginecologici	PREMAK*28 CPR 1.25 MG+12CP	benzamid	VENOSMINE*450MG 20 CPR	bioflavodi	TOPSYN* POMP. DERM. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NEGATOL*40G 40G 6 CPR VAG.	contocosteroidi atbici (gruppo III)
NEOXENE*10 OV. VAG. 10 MG	antinfiammivi ginecologici	PREPAK*28CPR 0.625MG+12CPR	benzamid	VENOSMINE*450MG OS 20 BUST.	bioflavodi	ULTRADERM*LOZ DERM/20ML0.025	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NEOXENE*10 OV. VAG. 10 MG	contocosteroidi atbici (gruppo III)
NITROFEN FV*10CPR VAG 50MG	antinfiammivi ginecologici	TRISQUEN*SEQUELENZALE 28CPR	benzamid	GAMBETAL COMPLEX*30 CPR	buxamina	ULTRADERM*POM DERM/30G 0.025	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NITROFEN FV*10CPR VAG 50MG	contocosteroidi atbici (gruppo III)
NORMOCIN 40MG 6 CPR VAG.	antinfiammivi ginecologici	AGRADIL*20 CFS 100 MG	benzamid	GAMBETAL PLUS*AD 30 CPR	buxamina	AIRCORT*SPRAY NAS. 50MCG/200	contocosteroidi mespiratori	NORMOCIN 40MG 6 CPR VAG.	contocosteroidi mespiratori
PERGINOL PRONTO*1AV VAG. 5F	antinfiammivi ginecologici	AMIS*ULPRIDE EG*50MG 12CPR	benzamid	GAMBETAL PLUS*WITE 30 CPR	buxamina	AIRCORT*SPRAY NAS. 100MCG/200	contocosteroidi mespiratori	PERGINOL PRONTO*1AV VAG. 5F	contocosteroidi mespiratori
PERGINOL*12 CANDEL VAG. 30M	antinfiammivi ginecologici	BARNOTIL*10 CPR 400 MG	benzamid	QUANIL*24 CPR 400 MG	carbamita	AVAMYS*77.5MCG/EROG. 60D	contocosteroidi mespiratori	PERGINOL*12 CANDEL VAG. 30M	contocosteroidi mespiratori
PERGINOL*1AV VAG. 10 FL 10M	antinfiammivi ginecologici	BARNOTIL*12.2 2ML 200MG	benzamid	LENTOSTAMIN*20 CFS	difenidramina	AVAMYS*77.5MCG/EROG.120D	contocosteroidi mespiratori	PERGINOL*1AV VAG. 10 FL 10M	contocosteroidi mespiratori
PEVARYT*15 OV. 300 MG	antinfiammivi ginecologici	CHAMPION*V*30 CPS 50 MG	benzamid	TRIMETON*AP*20 CONF. 8 MG	difenidramina	BECOTIDE NASALE*50MCG/SPRAYN	contocosteroidi mespiratori	PEVARYT*15 OV. 300 MG	contocosteroidi mespiratori
PEVARYT*6 OV. 150 MG	antinfiammivi ginecologici	DEVIBAN*50MG 12 CPR	benzamid	TRIMETON*20 CPR 4 0M	difenidramina	BIOREN*NEB. 10 ML	contocosteroidi mespiratori	PEVARYT*6 OV. 150 MG	contocosteroidi mespiratori
PEVARYT*CREMA VAG. 78C C/AP	antinfiammivi ginecologici	DOBRENY*100MG 24 CPR	benzamid	TRIMETON*INTEF3F 1ML 10MG	difenidramina	DORCUM*GTT ORE. 10 ML	contocosteroidi mespiratori	PEVARYT*CREMA VAG. 78C C/AP	contocosteroidi mespiratori
PEVARYT*SOL.CITANEA 60ML.1%	antinfiammivi ginecologici	DOBRENY*200MG 20 CPR	benzamid	TRIMETON*SCR. 100 ML 0.05%	difenidramina	ETIAR*50MCG SPRAY 200 DOS	contocosteroidi mespiratori	PEVARYT*SOL.CITANEA 60ML.1%	contocosteroidi mespiratori
PVANAZOLO*5FVAG.150ML0.27	antinfiammivi ginecologici	DOBREN*200MG 20 CPR	benzamid	ADVANTAN*EMULS. CUT 50G 0.1	contocosteroidi atbici (gruppo III)	ETIAR*100MCG SPRAY 200 DOS	contocosteroidi mespiratori	PVANAZOLO*5FVAG.150ML0.27	contocosteroidi mespiratori
POLINAZOLO*5 FL 140ML C/CAN	antinfiammivi ginecologici	DOBREN*50MG 30 CPR	benzamid	AUTOSONE*CREMA 30 G 0.1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	FENIL CLIDRA FN*GTT NAS 10	contocosteroidi mespiratori	POLINAZOLO*5 FL 140ML C/CAN	contocosteroidi mespiratori
POLINAZOLO*6 OV. 150 MG	antinfiammivi ginecologici	ITALPRD*20 CPR 100 MG	benzamid	AUTOSONE*SOL. CUT. 30 G 0.1	contocosteroidi atbici (gruppo III)	FLIKONASE*50MCG/EROG. FL 60D	contocosteroidi mespiratori	POLINAZOLO*6 OV. 150 MG	contocosteroidi mespiratori
PRLAGN*0.2%5LAV.150ML.5	antinfiammivi ginecologici	LEVOPRAD*100MG 20 CPR	benzamid	AUTOSONE*UNGUENTO 30 G 0.1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	FLIKONASE*50MCG/EROG. FL 20D	contocosteroidi mespiratori	PRLAGN*0.2%5LAV.150ML.5	contocosteroidi mespiratori
PRLAGN*2%CREMA GN.78G-AP	antinfiammivi ginecologici	LEVOPRAD*50MG 20 CPR	benzamid	ATOACTIVE*POM. 20 G 0.025%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	FLUORORINIL*AEROSOL 10 F 1M	contocosteroidi mespiratori	PRLAGN*2%CREMA GN.78G-AP	contocosteroidi mespiratori
SALISALSOMAG.IRRIC.*15BUST	antinfiammivi ginecologici	QURIDIL*20 CFS 50 MG	benzamid	ATOACTIVE*POM. 30 G 0.025%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	FLUORORINIL*NEB. 10 ML	contocosteroidi mespiratori	SALISALSOMAG.IRRIC.*15BUST	contocosteroidi mespiratori
SALISALSOMAG.IRRIC.*38.15CP	antinfiammivi ginecologici	QURIDIL*40 CFS 50 MG	benzamid	BEHEN 0.1% CREAM 30 G 0.1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	GIBELU*SPRAY NAS. 20ML 200	contocosteroidi mespiratori	SALISALSOMAG.IRRIC.*38.15CP	contocosteroidi mespiratori
SERTADIE*1 OV. VAG. 300 MG	antinfiammivi ginecologici	QURIDIL*FM F2 ML 100 MG	benzamid	BEHEN 0.1% GEL 30 ML 0.1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	KESEL*100MCG FL 10ML	contocosteroidi mespiratori	SERTADIE*1 OV. VAG. 300 MG	contocosteroidi mespiratori
SERTAGNY* 300MG 1 OV. VAG.	antinfiammivi ginecologici	SERP*LE*20 CPR 100 MG	benzamid	BEHEN 0.1% CREAM 30 G 0.1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	KESEL*100MCG FL 10ML	contocosteroidi mespiratori	SERTAGNY* 300MG 1 OV. VAG.	contocosteroidi mespiratori
SOFTICYN*6 CPS VAG.	antinfiammivi ginecologici	SULAMID*50MG 12CPR	benzamid	BECLONEMID*OC*0.025% CR 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	LOCALYN RR*OL. *SPRAY 20 ML	contocosteroidi mespiratori	SOFTICYN*6 CPS VAG.	contocosteroidi mespiratori
STERELINE*1AV VAG.5FL 30ML	antinfiammivi ginecologici	VERAIPRIL*20 CFS 100 MG	benzamid	BETA 21*0.05% CREAM 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	LOCALYN RR*OL. *SPRAY 20ML	contocosteroidi mespiratori	STERELINE*1AV VAG.5FL 30ML	contocosteroidi mespiratori
TIORIST*1 OV. VAG. 100 MG	antinfiammivi ginecologici	ALVEN*20 CPR DV. 450 MG	bioflavodi	BETA 21*0.05% EMUL CUT 30 M	contocosteroidi atbici (gruppo III)	LUNIS*SPRAY NAS. 200 SPRUZZ	contocosteroidi mespiratori	TIORIST*1 OV. VAG. 100 MG	contocosteroidi mespiratori
TIORIST*CREMA VAG. 78 G 2%	antinfiammivi ginecologici	ALVEN*OS 20 BUST. 450 MG	bioflavodi	BETA 21*0.05% UNGUENTO 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NASACORT*SPRAY 120 SPRUZZI	contocosteroidi mespiratori	TIORIST*CREMA VAG. 78 G 2%	contocosteroidi mespiratori
TRAVOGEN*CREMA VAG.30G1%+6AP	antinfiammivi ginecologici	ALVENEX*450MG 20BUST.	bioflavodi	BETAMESOL*CREMA 30 G 0.05%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NASOFAN*50MCG/D 120D	contocosteroidi mespiratori	TRAVOGEN*CREMA VAG.30G1%+6AP	contocosteroidi mespiratori
TRAVOGEN*OV. VAG. 1 600MG+A	antinfiammivi ginecologici	ARVENUM*500MG 30 CPR	bioflavodi	BETAMETA DIPROP FV*CR 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MASOMIXIN*SPRAY RN. 15 ML	contocosteroidi mespiratori	TRAVOGEN*OV. VAG. 1 600MG+A	contocosteroidi mespiratori
TRCANDIL*2500MU 15 OVULLI	antinfiammivi ginecologici	DAFLON*400MG 30 CPR RV	bioflavodi	BETAMETA DIPROP FV*CR 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MASONEX*SPY NAS 0.05% 140D	contocosteroidi mespiratori	TRCANDIL*2500MU 15 OVULLI	contocosteroidi mespiratori
TRCLOSE*15 CPS VAG. 250 MG	antinfiammivi ginecologici	DAFLON*400MG 30 CPR RV	bioflavodi	BETAMETA DIPROP FV*UNG 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MASONEX*SPY NAS 0.05% 140D	contocosteroidi mespiratori	TRCLOSE*15 CPS VAG. 250 MG	contocosteroidi mespiratori
VAGILEN*10 OV. VAG. 500 MG	antinfiammivi ginecologici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	BETAMETA DIPROP FV*UNG 30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MASONEX*SPY NAS 0.05% 140D	contocosteroidi mespiratori	VAGILEN*10 OV. VAG. 500 MG	contocosteroidi mespiratori
ZETA N OVULLI*5MG 10OV. VAG.	antinfiammivi ginecologici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	BETAMETA SAN*V.0.05% CREAMA 30	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MASONEX*SPY NAS 18G 140D	contocosteroidi mespiratori	ZETA N OVULLI*5MG 10OV. VAG.	contocosteroidi mespiratori
ZDOVALO*0.75%GEL VAG.40G+5AP	antinfiammivi ginecologici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	BETESIL*2.25%MG 4 CER.MED.	contocosteroidi atbici (gruppo III)	MASONEX*SPY NAS. 10G 60 D	contocosteroidi mespiratori	ZDOVALO*0.75%GEL VAG.40G+5AP	contocosteroidi mespiratori
ABILIFY*5MG.ML 1M 1FL	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	BETTESIL*2.25%MG 4 CER.MED.	contocosteroidi atbici (gruppo III)	RHINOCORT*100MCG IN/200DOSSI	contocosteroidi mespiratori	ABILIFY*5MG.ML 1M 1FL	antipsicotici
ENTUMIN*40 MG 30 CPR	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	CELESTODERM V*LOZ. 30ML 0.1	contocosteroidi atbici (gruppo III)	RINEDRONE*NEB. RINO 15 G	contocosteroidi mespiratori	ENTUMIN*40 MG 30 CPR	antipsicotici
ENTUMIN*40MG/4ML INETI 0F4M	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	CELESTODERM V*UNG. 30 G 0.1	contocosteroidi atbici (gruppo III)	RINELON*SPR. NAS 10G 60D/0.06	contocosteroidi mespiratori	ENTUMIN*40MG/4ML INETI 0F4M	antipsicotici
RISPERDAL*1MG/ML OS GTT30ML	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	CORTIFLAM*2.50MG 4 CER.MED	contocosteroidi atbici (gruppo III)	RINELON*SPR. NAS 18G 140D/0.05	contocosteroidi mespiratori	RISPERDAL*1MG/ML OS GTT30ML	antipsicotici
RISPERDAL*25MG/2ML 1FL-SIR	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	DERMAVAL*CREMA 30 G 0.1%	contocosteroidi atbici (gruppo III)	RINOLEN*100MCG SPRAY 200	contocosteroidi mespiratori	RISPERDAL*25MG/2ML 1FL-SIR	antipsicotici
RISPERDAL*37.5MG/2ML 1FL-SI	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	DERMOLIN*POM.DERM.30G 0.025	contocosteroidi atbici (gruppo III)	RINOJET VALEAS*AER. 200 D.	contocosteroidi mespiratori	RISPERDAL*37.5MG/2ML 1FL-SI	antipsicotici
RISPERDAL*50MG/2ML 1FL-SIR	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	DIPROSONE*0.05% CREAMA 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	SYNTARIS SPY NAS *1FL 24M	contocosteroidi mespiratori	RISPERDAL*50MG/2ML 1FL-SIR	antipsicotici
CISTALGAN* 200+250MG 30CPR	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	DIPROSONE*0.05% SOL. CUT.30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	TICAVENT*50MCG/DOS. 1FL 60D	contocosteroidi mespiratori	CISTALGAN* 200+250MG 30CPR	antipsicotici
DETROUSITOL*1MG 28 CPR	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	DIPROSONE*0.05% UNG. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	TURBAN*SPRAY NAS. 200 DOS	contocosteroidi mespiratori	DETROUSITOL*1MG 28 CPR	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG 28 CPR	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	DIPROSONE*0.05% SOL. CUT.30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	VASOSTERONE*ANTIB*GTT NAS.	contocosteroidi mespiratori	DETROUSITOL*2MG 28 CPR	antipsicotici
DETROUSITOL*4MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ECONAL*0.05% SOL. CUT.30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	VASOSTERONE*AD GTT NAS. 10M	contocosteroidi mespiratori	DETROUSITOL*4MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ECONAL*0.05% SOL. CUT.30G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	VASOSTERONE*BB GTT NAS. 20M	contocosteroidi mespiratori	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ECONO*0.1% CREAMA 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	VENTOFLO 0.025%*SPRAY N.20M	contocosteroidi mespiratori	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ECONO*0.1% CREAMA 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NORAVID*21 CFS 400 MG	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	NORAVID*1V 10 F 200 MG	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	PROCCILIDE*200MG/2.5ML 10F	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	PROCCILIDE*400MG 21CPS	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*22.75MG/ML GTT 13ML	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici
DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	antipsicotici	DAFLON*500MG 30 CPR RV	bioflavodi	ELUCON*0.1% SOL. CUT. 30 G	contocosteroidi atbici (gruppo III)	DEFLAN*30MG 10CPR	deibnoidde	DETROUSITOL*2MG RETARD 14CPS	









Indirizzo e-mail della Redazione di Appunti:  
[appunti@assilt.it](mailto:appunti@assilt.it)





Associazione per l'assistenza  
sanitaria integrativa ai lavoratori  
delle aziende del Gruppo Telecom Italia