

REGIONE PIEMONTE ALLEGATO A
Prezzi di rimborso per i medicinali di cui all'art. 7 c1 L.405/2001

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CONFEZIONE DI RIFERIMENTO	PREZZO DI RIMBORSO DAL 1/11/2005
J05AB01	ACICLOVIR	1 UNITA' 250MG - USO PARENTERALE	15,27
J05AB01	ACICLOVIR	100ML 8% - USO ORALE	17,00
J05AB01	ACICLOVIR	25 UNITA' 200MG - USO ORALE	14,00
J05AB01	ACICLOVIR	25 UNITA' 400MG - USO ORALE	12,80
J05AB01	ACICLOVIR	25 UNITA' 800MG - USO ORALE	67,23
J05AB01	ACICLOVIR	3 UNITA' 250MG - USO PARENTERALE	51,63
J05AB01	ACICLOVIR	35 UNITA' 800MG - USO ORALE	35,00
S01AD03	ACICLOVIR	4,5 GRAMMI 3% - USO OFTALMICO POMATA	7,42
M05BA02	ACIDO CLODRONICO	10 UNITA' 400MG - USO ORALE	29,00
M05BA02	ACIDO CLODRONICO	6 UNITA' 300MG - USO PARENTERALE	70,00
J01MB04	ACIDO PIPEMIDICO	20 UNITA' 200MG - USO ORALE	4,44
J01MB04	ACIDO PIPEMIDICO	20 UNITA' 400MG - USO ORALE	6,90
B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO	5 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	4,88
A05AA02	ACIDO URSODESOSSICOLICO	20 UNITA' 150MG USO ORALE	4,90
A05AA02	ACIDO URSODESOSSICOLICO	20 UNITA' 225MG USO ORALE	8,74
A05AA02	ACIDO URSODESOSSICOLICO	20 UNITA' 300MG USO ORALE	7,30
A05AA02	ACIDO URSODESOSSICOLICO	20 UNITA' 450MG USO ORALE	12,40
N03AG01	ACIDO VALPROICO (SALE DI SODIO)	40 UNITA' 200MG - USO ORALE	4,60
N03AG01	ACIDO VALPROICO (SALE DI SODIO)	40 UNITA' 500MG - USO ORALE	8,74
N03AG01	ACIDO VALPROICO (SALE DI SODIO)	40ML 20% - USO ORALE	5,09
V07AB	ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI	1 UNITA' 10ML - USO PARENTERALE	0,25
V07AB	ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI	1 UNITA' 2ML - USO PARENTERALE	0,17
V07AB	ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI	1 UNITA' 5ML - USO PARENTERALE	0,21
C01CA24	ADRENALINA	5 UNITA' 1MG - USO PARENTERALE	1,60
M04AA01	ALLOPURINOLO	30 UNITA' 300MG - USO ORALE	2,50
M04AA01	ALLOPURINOLO	50 UNITA' 100MG - USO ORALE	2,29
J01GB06	AMIKACINA	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	10,04
J01GB06	AMIKACINA	1 UNITA' 250MG - USO PARENTERALE	2,53
J01GB06	AMIKACINA	1 UNITA' 500MG - USO PARENTERALE	5,57
C01BD01	AMIODARONE	20 UNITA' 200MG - USO ORALE	5,50
J01CA04	AMOXICILLINA	100ML 5% USO ORALE	2,58
J01CA04	AMOXICILLINA	12 UNITA' 1000MG USO ORALE	4,70
J01CA04	AMOXICILLINA	12 UNITA' 500MG - USO ORALE	3,25
J01CA01	AMPICILLINA	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	1,45
J01CA01	AMPICILLINA	60ML 5% - USO ORALE	1,86
R01AX10	ARGENTO PROTEINATO	10ML 0,5% - USO RINOLOGICO	0,91
C07AB03	ATENOLOLO	14 UNITA' 100MG USO ORALE	3,10
C07AB03	ATENOLOLO	42 UNITA' 100MG USO ORALE	6,75
C07AB03	ATENOLOLO	50 UNITA' 100MG USO ORALE	8,35
C07AB03	ATENOLOLO	50 UNITA' 50MG USO ORALE	6,01
C07CB03	ATENOLOLO+CLORTALIDONE	28 UNITA' (100+25)MG USO ORALE	8,00
C07CB03	ATENOLOLO+CLORTALIDONE	28 UNITA' (50+12,5)MG USO ORALE	4,10
C07CB03	ATENOLOLO+CLORTALIDONE	30 UNITA' (100+25)MG USO ORALE	8,52
C07CB03	ATENOLOLO+CLORTALIDONE	30 UNITA' (50+12,5)MG USO ORALE	4,91
A03BA01	ATROPINA	5 UNITA' 0,5MG - USO PARENTERALE	1,76
L04AX01	AZATIOPRINA	50 UNITA' 50MG - USO ORALE	16,33
J01CA06	BACAMPICILLINA	12 UNITA' 1200MG - USO ORALE	9,60
R03BA01	BECLOMETASONE	200 DOSI 250MCG - USO RESPIRATORIO	30,89
R03BA01	BECLOMETASONE	200 DOSI 50MCG - USO RESPIRATORIO	7,54
J01CE01	BENZILPENICILLINA	1 UNITA' 1000000UI - USO PARENTERALE	1,19
J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINA	1 UNITA' 6000000UI - USO PARENTERALE	2,89
J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINA	1 UNITA' 12000000UI - USO PARENTERALE	3,15
H02AB01	BETAMETASONE	3 UNITA' 4MG - USO PARENTERALE	2,94
N04BC01	BROMOCRIPTINA	20 UNITA' 10MG USO ORALE	16,24
N04BC01	BROMOCRIPTINA	30 UNITA' 5MG USO ORALE	12,78
G02CB01	BROMOCRIPTINA	30 UNITA' 2,5MG USO ORALE	6,73
N04BC01	BROMOCRIPTINA	40 UNITA' 10MG USO ORALE	28,14
N04BC01	BROMOCRIPTINA	60 UNITA' 5MG USO ORALE	22,14
R03BA02	BUDESONIDE	100 UNITA' 200MG - USO RESPIRATORIO	19,90
R03BA02	BUDESONIDE	20 UNITA' 0,25 MG - USO RESPIRATORIO	19,90
R03BA02	BUDESONIDE	20 UNITA' 0,5 MG - USO RESPIRATORIO	31,27

REGIONE PIEMONTE ALLEGATO A
Prezzi di rimborso per i medicinali di cui all'art. 7 c1 L.405/2001

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CONFEZIONE DI RIFERIMENTO	PREZZO DI RIMBORSO DAL 1/11/2005
A12AA04	CALCIO CARBONATO	30 UNITA' 1000MG USO ORALE	5,50
A12AX	CALCIO CARBONATO+COLECALCIFERO	30 UNITA'1000MG + 880UI - USO ORALE	5,20
A12AX	CALCIO CARBONATO+COLECALCIFERO	60 UNITA' 500MG + 400UI - USO ORALE	9,27
A12AX	CALCIO CARBONATO+COLECALCIFERO	60 UNITA' 600MG + 400UI - USO ORALE	9,27
A12AX	CALCIO FOSFATO+COLECALCIFEROLO	30 UNITA' 1200MG + 800UI - USO ORALE	7,60
H05BA01	CALCITONINA SINTETICA DI SALMONE	5 UNITA' 50UI - USO PARENTERALE	10,47
H05BA01	CALCITONINA SINTETICA DI SALMONE	5 UNITA'100UI - USO PARENTERALE	21,28
A11CC04	CALCITRIOLO	30 UNITA' 0,25MCG - USO ORALE	5,50
A11CC04	CALCITRIOLO	30 UNITA' 0,50MCG - USO ORALE	9,20
C09AA01	CAPTOPRIL	24 UNITA' 50MG - USO ORALE	7,30
C09AA01	CAPTOPRIL	50 UNITA' 25MG - USO ORALE	8,12
N03AF01	CARBAMAZEPINA	250ML 2% - USO ORALE	6,59
N03AF01	CARBAMAZEPINA	30 UNITA' 200MG - USO ORALE (RILASCIO PR	4,54
N03AF01	CARBAMAZEPINA	30 UNITA' 400MG - USO ORALE	5,77
N03AF01	CARBAMAZEPINA	30 UNITA' 400MG - USO ORALE (RILASCIO PR	7,17
N03AF01	CARBAMAZEPINA	50 UNITA' 200MG - USO ORALE	4,39
C07AG02	CARVEDILOLO	28 UNITA' 6,25 MG - USO ORALE	5,00
C07AG02	CARVEDILOLO	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	11,50
J01DC04	CEFACTOR	100ML 5% USO ORALE	8,50
J01DC04	CEFACTOR	20ML 5% - USO ORALE	3,00
J01DC04	CEFACTOR	6 UNITA' 750MG - USO ORALE	12,25
J01DC04	CEFACTOR	8 UNITA' 500MG - USO ORALE	6,97
J01DB05	CEFADROXIL	8 UNITA' 1 G - USO ORALE	10,03
J01DB01	CEFALEXINA	100ML 5% - USO ORALE	4,94
J01DB01	CEFALEXINA	8 UNITA' 500MG - USO ORALE	3,98
J01DB03	CEFALOTINA	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	4,44
J01DC03	CEFAMANDOLO	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	4,60
J01DB07	CEFATRIZINA	100ML 5% - USO ORALE	10,28
J01DB07	CEFATRIZINA	8 UNITA' 500MG - USO ORALE	8,12
J01DB04	CEFAZOLINA	1 UNITA' 1000MG USO PARENTERALE	2,09
J01DB04	CEFAZOLINA	1 UNITA' 500MG - USO PARENTERALE	1,96
J01DC06	CEFONICID	1 UNITA' 1000MG USO PARENTERALE	3,10
J01DC06	CEFONICID	1 UNITA' 500MG USO PARENTERALE	3,20
J01DD12	CEFOPERAZONE	1 UNITA' 1000MG USO PARENTERALE	5,52
J01DD01	CEFOTAXIMA	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	6,10
J01DD01	CEFOTAXIMA	1 UNITA' 250MG - USO PARENTERALE	2,32
J01DD01	CEFOTAXIMA	1 UNITA' 500MG - USO PARENTERALE	3,72
J01DD02	CEFTAZIDIMA	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	2,80
J01DD02	CEFTAZIDIMA	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	6,50
J01DD04	CEFTRIAZONE	1 UNITA' 1000MG USO PARENTERALE	6,60
J01DD04	CEFTRIAZONE	1 UNITA' 250MG - USO PARENTERALE	2,28
J01DD04	CEFTRIAZONE	1 UNITA' 500MG USO PARENTERALE	4,00
J01DC02	CEFUROXIMA	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	4,12
A02BA01	CIMETIDINA	12 UNITA' 200MG - USO PARENTERALE	8,99
A02BA01	CIMETIDINA	30 UNITA' 800MG - USO ORALE	25,50
A02BA01	CIMETIDINA	50 UNITA' 400MG - USO ORALE	16,57
G03HA01	CIPROTERONE	1 UNITA' 300MG - USO PARENTERALE	18,59
G03HA01	CIPROTERONE	25 UNITA' 50MG - USO ORALE	26,56
G03HA01	CIPROTERONE	30 UNITA' 100MG - USO ORALE	56,29
G03HB01	CIPROTERONE+ETINILESTRADIOLO	21 UNITA' (2+0,035)MG - USO ORALE	6,95
N06AB04	CITALOPRAM	14 UNITA' 20MG - USO ORALE	9,89
N06AB04	CITALOPRAM	14 UNITA' 40MG - USO ORALE	14,00
N06AB04	CITALOPRAM	15ML 4% - USO ORALE	18,50
N06AB04	CITALOPRAM	28 UNITA' 20MG - USO ORALE	13,00
J01FF01	CLINDAMICINA	1 UNITA' 600MG - USO PARENTERALE	5,04
N06AA04	CLOMIPRAMINA	20 UNITA' 25MG - USO ORALE	2,94
N06AA04	CLOMIPRAMINA	20 UNITA' 75MG - USO ORALE	7,17
N06AA04	CLOMIPRAMINA	5 UNITA' 25MG - USO PARENTERALE	3,00
N06AA04	CLOMIPRAMINA	50 UNITA' 10MG - USO ORALE	3,56
P01BA01	CLOROCHINA	30 UNITA' 250MG - USO ORALE	3,98
C03BA04	CLORTALIDONE	30 UNITA' 25MG - USO ORALE	1,39

REGIONE PIEMONTE ALLEGATO A
Prezzi di rimborso per i medicinali di cui all'art. 7 c1 L.405/2001

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CONFEZIONE DI RIFERIMENTO	PREZZO DI RIMBORSO DAL 1/11/2005
N05AH02	CLOZAPINA	28 UNITA' 100MG - USO ORALE	27,41
N05AH02	CLOZAPINA	28 UNITA' 25MG - USO ORALE	7,83
M04AC01	COLCHICINA	60 UNITA' 1MG - USO ORALE	7,92
V03AC01	DEFEROXAMINA	10 UNITA' 500MG - USO PARENTERALE	67,39
M01AB05	DICLOFENAC	20 UNITA' 100MG - USO ORALE	6,68
M01AB05	DICLOFENAC	20 UNITA' 150MG - USO ORALE	13,73
M01AB05	DICLOFENAC	20 UNITA' 75MG - USO ORALE	7,35
M01AB05	DICLOFENAC	21 UNITA' 100MG - USO ORALE	6,68
M01AB05	DICLOFENAC	30 UNITA' 50MG - USO ORALE	4,27
M01AB05	DICLOFENAC	30 UNITA' 75MG - USO ORALE	8,12
M01AB05	DICLOFENAC	5 UNITA' 75MG - USO PARENTERALE	2,39
M01AB05	DICLOFENAC	6 UNITA' 75MG - USO PARENTERALE	3,56
C08DB01	DILTIAZEM	14 UNITA' 300MG - USO ORALE	9,25
C08DB01	DILTIAZEM	24 UNITA' 120MG - USO ORALE	7,25
C08DB01	DILTIAZEM	24 UNITA' 180MG - USO ORALE	13,09
C08DB01	DILTIAZEM	28 UNITA' 120MG USO ORALE	7,64
C08DB01	DILTIAZEM	28 UNITA' 180MG - USO ORALE	15,27
C08DB01	DILTIAZEM	28 UNITA' 300MG - USO ORALE	18,97
C08DB01	DILTIAZEM	50 UNITA' 60MG USO ORALE	6,50
C08DB01	DILTIAZEM	50 UNITA' 60MG USO ORALE (RILASCIO MOD	6,50
J01AA02	DOXICICLINA	10 UNITA' 100MG - USO ORALE	4,34
C09AA02	ENALAPRIL	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	5,50
C09AA02	ENALAPRIL	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	5,00
B01AB01	EPARINA CALCICA	10 UNITA' 12500UI - USO PARENTERALE	17,90
B01AB01	EPARINA CALCICA	10 UNITA' 5000UI - USO PARENTERALE	8,00
B01AB01	EPARINA SODICA	1 UNITA' 25000UI - USO PARENTERALE	3,56
B01AB01	EPARINA SODICA	1 UNITA' 50000UI - USO PARENTERALE	6,34
B01AB01	EPARINA SODICA	10 UNITA' 5000UI - USO PARENTERALE	7,01
J01FA01	ERITROMICINA	100ML 10% - USO ORALE	10,03
J01FA01	ERITROMICINA	12 UNITA' 600MG - USO ORALE	6,39
G03CA03	ESTRADIOLO	3 UNITA' 5MG - USO PARENTERALE	3,77
G03CA03	ESTRADIOLO	4 UNITA' 50MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMI	9,60
G03CA03	ESTRADIOLO	4 UNITA' 75MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMI	7,68
G03CA01	ETINILESTRADIOLO	25 UNITA' 1MG - USO ORALE	11,52
G03CA01	ETINILESTRADIOLO	25 UNITA' 50MCG - USO ORALE	2,63
M01AB10	FENTIAZAC	30 UNITA' 200MG - USO ORALE	4,71
B03AA03	FERROSO GLUCONATO	30 UNITA' 80MG - USO ORALE	7,00
J01CF05	FLUCLOXACILLINA	12 UNITA' 1G - USO ORALE	14,30
R03BA03	FLUNISOLIDE	15 UNITA' 2 ML 0,05% - USO RESPIRATORIO	15,10
R03BA03	FLUNISOLIDE	15 UNITA' 2 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	29,00
R03BA03	FLUNISOLIDE	30 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	26,00
D07AC04	FLUOCINOLONE ACETONIDE	30GRAMMI 0,025% USO DERM. POMATA	2,58
N06AB03	FLUOXETINA	12 UNITA' 20MG - USO ORALE	4,50
N06AB03	FLUOXETINA	28 UNITA' 20MG - USO ORALE	15,00
N06AB03	FLUOXETINA	60ML 0,4% - USO ORALE	11,40
M01AE09	FLURBIPROFENE	20 UNITA' 200MG - USO ORALE	10,03
L02BB01	FLUTAMIDE	21 UNITA' 250MG - USO ORALE	18,20
L02BB01	FLUTAMIDE	30 UNITA' 250MG - USO ORALE	23,00
L02BB01	FLUTAMIDE	84 UNITA' 250MG - USO ORALE	72,80
C03CA01	FUROSEMIDE	20 UNITA' 500MG - USO ORALE	17,20
C03CA01	FUROSEMIDE	30 UNITA' 25MG - USO ORALE	1,62
C03CA01	FUROSEMIDE	5 UNITA' 20MG - USO PARENTERALE	1,91
C03CA01	FUROSEMIDE	5 UNITA' 250MG - USO PARENTERALE	16,33
N03AX12	GABAPENTIN	30 UNITA' 400MG - USO ORALE	15,32
N03AX12	GABAPENTIN	50 UNITA' 100MG - USO ORALE	7,32
N03AX12	GABAPENTIN	50 UNITA' 300MG - USO ORALE	23,14
C10AB04	GEMFIBROZIL	20 UNITA' 900MG USO ORALE	6,80
C10AB04	GEMFIBROZIL	30 UNITA' 600MG - USO ORALE	8,64
D08AE03	GLICERINA FENICA	10ML 1% - USO DERMATOLOGICO	0,95
A10BB09	GLICLAZIDE	40 UNITA' 80MG - USO ORALE	5,10
B05XX	GLUCOSIO	10ML 33% - USO PARENTERALE	0,31

REGIONE PIEMONTE ALLEGATO A
Prezzi di rimborso per i medicinali di cui all'art. 7 c1 L.405/2001

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CONFEZIONE DI RIFERIMENTO	PREZZO DI RIMBORSO DAL 1/11/2005
B05XX	GLUCOSIO	250ML 10% - USO PARENTERALE	1,76
B05XX	GLUCOSIO	250ML 5% - USO PARENTERALE	1,50
B05XX	GLUCOSIO	500ML 5% - USO PARENTERALE	1,81
B05XX	GLUCOSIO	500ML 10% - USO PARENTERALE	2,12
D01BA01	GRISEOFULVINA	20 UNITA' 125MG - USO ORALE	1,55
M01AE01	IBUPROFENE	30 UNITA' 400MG - USO ORALE	5,14
M01AE01	IBUPROFENE	30 UNITA' 600MG - USO ORALE	7,50
C03AA03	IDROCLOROTIAZIDE	20 UNITA' 25MG - USO ORALE	1,29
N06AA02	IMIPRAMINA	50 UNITA' 25MG - USO ORALE	3,51
N06AA02	IMIPRAMINA	60 UNITA' 10MG - USO ORALE	2,79
C03BA11	INDAPAMIDE	30 UNITA' 2,5MG - USO ORALE	4,49
C03BA11	INDAPAMIDE	50 UNITA' 2,5MG - USO ORALE	7,00
J04AC01	ISONIAZIDE	50 UNITA' 200MG - USO ORALE	4,13
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	30 UNITA' 20MG - USO ORALE	3,00
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	30 UNITA' 40MG - USO ORALE	5,25
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	30 UNITA' 40MG - USO ORALE(RILASCIO PRO	5,25
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	30 UNITA' 50MG - USO ORALE	9,12
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	30 UNITA' 60MG - USO ORALE	9,01
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	50 UNITA' 20MG - USO ORALE	4,50
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	50 UNITA' 20MG - USO ORALE(RILASCIO PRO	8,60
D10BA01	ISOTRETINOINA	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	21,76
D10BA01	ISOTRETINOINA	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	37,74
J02AC02	ITRACONAZOLO	8 UNITA' 100 MG - USO ORALE	13,48
J01FA07	JOSAMICINA	12 UNITA' 1000MG - USO ORALE	12,54
M01AE03	KETOPROFENE	28 UNITA' 200MG - USO ORALE	12,50
M01AE03	KETOPROFENE	30 UNITA' 100MG - USO ORALE	5,62
M01AE03	KETOPROFENE	30 UNITA' 200MG - USO ORALE	12,50
M01AE03	KETOPROFENE	30 UNITA' 50MG - USO ORALE	2,94
M01AE03	KETOPROFENE	6 UNITA' 100MG - USO PARENTERALE	4,00
R06AX17	KETOTIFENE	15 UNITA' 2MG - USO ORALE	4,07
R06AX17	KETOTIFENE	200 ML 0,02% - USO ORALE	5,51
N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	30 UNITA' (200+50) MG - USO ORALE (RILASC	11,00
N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	50 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE (RILASC	9,00
N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	50 UNITA' (250+25)MG - USO ORALE	7,40
N05AN01	LITIO CARBONATO	50 UNITA' 300MG - USO ORALE	4,86
L02AB01	MEGESTROLO	30 UNITA' 160 MG - USO ORALE	74,00
A07EC02	MESALAZINA	20 UNITA' 500MG - USO RETTALE	19,00
A07EC02	MESALAZINA	24 UNITA' 800MG - USO ORALE	14,50
A07EC02	MESALAZINA	50 UNITA' 400MG - USO ORALE	16,00
A07EC02	MESALAZINA	50 UNITA' 400MG - USO ORALE (RILASCIO MO	16,00
A07EC02	MESALAZINA	50 UNITA' 500MG - USO ORALE	21,50
A07EC02	MESALAZINA	50 UNITA' 500MG - USO ORALE (RILASCIO MC	24,84
A07EC02	MESALAZINA	7 UNITA' 2000MG - USO RETTALE	28,00
A07EC02	MESALAZINA	7 UNITA' 4000MG - USO RETTALE	42,00
A10BA02	METFORMINA	30 UNITA' 500MG - USO ORALE	1,60
A10BA02	METFORMINA	40 UNITA' 850MG - USO ORALE	3,87
A10BA02	METFORMINA	60 UNITA' 1000MG - USO ORALE	6,08
G02AB01	METILERGOMETRINA	10ML 0,025% - USO ORALE	2,17
G02AB01	METILERGOMETRINA	15 UNITA' 0,125MG - USO ORALE	1,55
G02AB01	METILERGOMETRINA	6 UNITA' 0,2MG - USO PARENTERALE	3,25
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	5 UNITA' 10MG - USO PARENTERALE	1,39
C07AB02	METOPROLOLO	100 UNITA' 100MG - USO ORALE	16,62
C07AB02	METOPROLOLO	28 UNITA' 200MG - USO ORALE	7,80
C07AB02	METOPROLOLO	30 UNITA' 100MG - USO ORALE	4,03
C07AB02	METOPROLOLO	30 UNITA' 200MG - USO ORALE	7,01
C07AB02	METOPROLOLO	50 UNITA' 100MG - USO ORALE	8,02
C07AB02	METOPROLOLO	50 UNITA' 200MG - USO ORALE	13,02
L01BA01	METOTREXATO	1 UNITA' 500MG - USO PARENTERALE	63,21
L01BA01	METOTREXATO	1 UNITA' 50MG - USO PARENTERALE	9,65
L01BA01	METOTREXATO	5 UNITA' 5MG - USO PARENTERALE	20,66
J01XD01	METRONIDAZOLO	1 UNITA' 500MG - USO PARENTERALE	6,20

REGIONE PIEMONTE ALLEGATO A
Prezzi di rimborso per i medicinali di cui all'art. 7 c1 L.405/2001

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CONFEZIONE DI RIFERIMENTO	PREZZO DI RIMBORSO DAL 1/11/2005
P01AB01	METRONIDAZOLO	20 UNITA' 250MG - USO ORALE	1,76
N06AX11	MIRTAZAPINA	14 UNITA' 30MG - USO ORALE	10,45
N06AX11	MIRTAZAPINA	30 UNITA' 30MG - USO ORALE	22,41
V03AB15	NALOXONE	1 UNITA' 0,4MG - USO PARENTERALE	4,34
M01AE02	NAPROSSENE	20 UNITA' 750MG - USO ORALE	9,46
M01AE02	NAPROSSENE	30 UNITA' 500MG - USO ORALE	6,24
C08CA04	NICARDIPINA	30 UNITA' 40MG - USO ORALE	5,49
C08CA05	NIFEDIPINA	14 UNITA' 20MG - USO ORALE	5,09
C08CA05	NIFEDIPINA	14 UNITA' 30MG - USO ORALE	6,73
C08CA05	NIFEDIPINA	14 UNITA' 60MG - USO ORALE	10,00
C08CA05	NIFEDIPINA	50 UNITA' 10MG - USO ORALE	4,65
C08CA05	NIFEDIPINA	50 UNITA' 20MG - USO ORALE	6,87
C08CA05	NIFEDIPINA	50 UNITA' 20MG - USO ORALE (RILASCIO PRO	6,87
M01AX17	NIMESULIDE	30 UNITA' 100MG - USO ORALE	2,90
C01DA02	NITROGLICERINA	10 UNITA' 15MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMI	10,33
C01DA02	NITROGLICERINA	15 UNITA' 10MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMI	10,13
C01DA02	NITROGLICERINA	15 UNITA' 15MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMI	14,22
C01DA02	NITROGLICERINA	15 UNITA' 5MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMIC	8,99
J01MA06	NORFLOXACINA	14 UNITA' 400MG - USO ORALE	6,20
A07EC03	OLSALAZINA SODICA	100 UNITA' 250MG - USO ORALE	40,64
G04BD04	OXIBUTININA	30 UNITA' 5MG - USO ORALE	7,00
N06AB05	PAROXETINA	12 UNITA' 20MG - USO ORALE	9,72
N06AB05	PAROXETINA	28 UNITA' 20MG - USO ORALE	21,00
S01EB01	PILOCARPINA	10ML 2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	1,60
S01EB01	PILOCARPINA	10ML 3% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	3,10
S01EB01	PILOCARPINA	10ML 4% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	2,38
J01CA12	PIPERACILLINA	1 UNITA' 1000MG - USO PARENTERALE	4,39
J01CA12	PIPERACILLINA	1 UNITA' 2000MG - USO PARENTERALE	5,94
M01AC01	PIROXICAM	3 UNITA' 20MG - USO PARENTERALE	2,07
M01AC01	PIROXICAM	30 UNITA' 20MG - USO ORALE	3,80
M01AC01	PIROXICAM	6 UNITA' 20MG - USO PARENTERALE	3,80
C03DA02	POTASSIO CANRENOATO	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	4,80
C01BC03	PROPAFENONE	30 UNITA' 150MG - USO ORALE	4,90
C01BC03	PROPAFENONE	30 UNITA' 300MG - USO ORALE	9,00
V03AB14	PROTAMINA	1 UNITA' 50MG/5ML 1% - USO PARENTERALE	4,85
A02BA02	RANITIDINA	10 UNITA' 300MG - USO ORALE	7,50
A02BA02	RANITIDINA	10 UNITA' 50MG - USO PARENTERALE	8,99
A02BA02	RANITIDINA	20 UNITA' 150MG - USO ORALE	6,90
A02BA02	RANITIDINA	20 UNITA' 300MG - USO ORALE	15,56
J04AB02	RIFAMPICINA	60ML 2% - USO ORALE	3,10
J04AB02	RIFAMPICINA	8 UNITA' 300MG - USO ORALE	4,13
B05BB01	SODIO CLORURO	10ML 0,9% - USO PARENTERALE	0,29
B05BB01	SODIO CLORURO	250ML 0,9% - USO PARENTERALE	1,55
B05BB01	SODIO CLORURO	2ML 0,9% - USO PARENTERALE	0,22
B05BB01	SODIO CLORURO	500ML 0,9% - USO PARENTERALE	2,01
B05BB01	SODIO CLORURO	5ML 0,9% - USO PARENTERALE	0,25
C07AA07	SOTALOLO	40 UNITA' 80MG - USO ORALE	4,70
C07AA07	SOTALOLO	50 UNITA' 80MG - USO ORALE	5,68
J01FA02	SPIRAMICINA	12 UNITA' 3.000.000 UI - USO ORALE	9,32
J01GA01	STREPTOMICINA SOLFATO	1 UNITA' 1000000 UI USO PARENTERALE	2,48
A02BX02	SUCRALFATO	30 UNITA' 1000MG - USO ORALE	4,56
A02BX02	SUCRALFATO	30 UNITA' 2000MG - USO ORALE	6,00
A02BX02	SUCRALFATO	40 UNITA' 1000MG - USO ORALE	8,26
L02BA01	TAMOXIFENE	20 UNITA' 20MG - USO ORALE	9,30
L02BA01	TAMOXIFENE	30 UNITA' 10MG - USO ORALE	8,18
L02BA01	TAMOXIFENE	30 UNITA' 20MG - USO ORALE	15,90
G04CA03	TERAZOSINA	10 UNITA' 2MG - USO ORALE	3,60
G04CA03	TERAZOSINA	14 UNITA' 5MG - USO ORALE	5,90
G04CA03	TERAZOSINA	30 UNITA' 2MG - USO ORALE	10,57
B01AC05	TICLOPIDINA	30 UNITA' 250MG - USO ORALE	5,35
S01ED01	TIMOLOLO	5ML 0,25% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	2,40

REGIONE PIEMONTE ALLEGATO A
Prezzi di rimborso per i medicinali di cui all'art. 7 c1 L.405/2001

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CONFEZIONE DI RIFERIMENTO	PREZZO DI RIMBORSO DAL 1/11/2005	
S01ED01	TIMOLOLO	5ML 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	2,50	
J01GB01	TOBRAMICINA	1 UNITA' 100MG - USO PARENTERALE	4,39	
J01GB01	TOBRAMICINA	1 UNITA' 150MG - USO PARENTERALE	5,52	
C03CA04	TORASEMIDE	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	2,80	
C08DA01	VERAPAMIL	30 UNITA' 120MG USO ORALE	4,99	
C08DA01	VERAPAMIL	30 UNITA' 240MG - USO ORALE	10,13	
C08DA01	VERAPAMIL	30 UNITA' 40MG - USO ORALE	1,65	
C08DA01	VERAPAMIL	30 UNITA' 80MG - USO ORALE	2,48	