REGIONE LAZIO

REGIONE LAZIO

Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Area: FARMACI E DISPOSITIVI

DETERMINAZIONE - GSA *(con firma digitale)*

N. G16162 **del** 17/11/2026 **Proposta n.** 45220 **del** 17/11/2026

Oggetto:

Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - Lista di trasparenza del 16 novembre 2026.

Proponente:

Estensore	GASPARINI ALESSANDRA	_____*firma elettronica*_____
Responsabile del procedimento	MENSURATI MARZIA	_____*firma elettronica*_____
Responsabile dell' Area	M. MENSURATI	_____*firma digitale*_____
Direttore Regionale	A. URBANI	_____*firma digitale*_____

Firma di Concerto

Copia

Richiesta di pubblicazione sul BUR: NO

Oggetto: Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - Lista di trasparenza del 16 novembre 2026.

IL DIRETTORE REGIONALE
DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Su proposta del Dirigente dell'Area Farmaci e Dispositivi;

VISTA la legge statutaria 11 novembre 2004, n. 1 "Nuovo Statuto della Regione Lazio";

VISTA la legge regionale n. 6 del 18 febbraio 2002 avente ad oggetto "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale", e successive modificazioni;

VISTO il regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 (Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale) e successive modificazioni;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 395 del 21 maggio 2026 con la quale viene conferito l'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria al dott. Andrea Urbani;

VISTA la determinazione n. G16551 del 7.12.2023 con la quale viene conferito l'incarico di Dirigente Area Farmaci e Dispositivi della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria alla dott.ssa Marzia Mensurati ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1;

VISTO l'art. 7 del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, recante «Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria», convertito con modificazioni dalla legge 16 novembre 2001, n. 405, come modificato dall'art. 9, comma 5, del decreto-legge 8 luglio 2002, n. 138, convertito dalla legge di conversione 8 agosto 2002, n. 178, e dall'art. 48, comma 31, del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge di conversione 24 novembre 2003, n. 326, il quale dispone che «i medicinali, aventi uguale composizione in principi attivi, nonché forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio, numero di unità posologiche e dosi unitarie uguali, sono rimborsati al farmacista dal Servizio sanitario nazionale fino alla concorrenza del prezzo più basso del corrispondente prodotto disponibile nel normale ciclo distributivo regionale, sulla base di apposite direttive definite dalla regione»;

VISTA la DGR del 31 ottobre 2002 n. 1433 concernente "*Disposizioni regionali sull'attuazione della Legge n. 405/01 –Prezzo dei farmaci di uguale composizione- come modificato dalla legge 8 agosto 2002 n. 178*", con cui è stato dato mandato al Direttore del Dipartimento Sociale di procedere, con proprio atto, agli eventuali successivi aggiornamenti dell'elenco dei principi attivi con prezzi di riferimento;

VISTO il Decreto Commissariale n. U0002 del 14 gennaio 2009;

VISTO il Decreto Commissariale U00017 del 29 gennaio 2014 di modifica e integrazione del Decreto Commissariale U00003 del 15 maggio2014;

VISTO il Decreto Legislativo 39/2009 convertito in Legge 77/2009;

VISTO il Decreto-Legge n. 78 del 31 maggio 2010, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 31 maggio 2010 – supplemento ordinario n. 114;

VISTA la Legge del 30 luglio 2010, n.122 recante norme in tema di confronto del prezzo dei farmaci equivalenti in Italia rispetto ad altri mercati Europei;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, recante «Attuazione della direttiva n. 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva n. 2003/94/CE»;

VISTA la Determinazione DG166 del 2021 dell'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA "Definizione dei criteri per l'inserimento in lista di trasparenza dei medicinali" pubblicata nella G.U. n.39 del 16 febbraio 2021 serie generale con cui sono stati adottati i criteri di inserimento dei medicinali rimborsati dal Servizio sanitario nazionale nella lista di trasparenza, come indicato all'allegato 1 della determinazione AIFA in questione;

VISTA la Determinazione DG88/2022 dell'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA "Modifica della Determinazione AIFA n.166/2021 recante Definizione dei criteri per l'inserimento in lista di trasparenza dei medicinali ai sensi dell'art.7 del D.L 18.09.2001, n.347 convertito in Legge 16.11.2001, n.405";

VISTO l'art. 11, comma 12, secondo periodo, del decreto-legge 24 gennaio 2012, n. 1, convertito con modificazioni dalla legge 24 marzo 2012, n. 27;

TENUTO CONTO della Determinazione n.G03275 del 21 marzo 2019 di "Integrazione Determinazione G14150 del 19 ottobre 2017 –bMedicinali Inibitori della Pompa Protonica PPI; aggiornamento lista di riferimento con inserimento di Rabeprazolo 10mg e 20mg da 28 cpr";

VISTA la Determinazione G03383 del 22 marzo 2019 di "Integrazione e modifica della Determinazione n.G09221 del 20 luglio 2018 e revoca Determinazione n.G03275 del 21 marzo 2019";

VERIFICATO lo stato di carenza temporanea del medicinale generico a base di "idrossicarbamide", con AIC 051117012, nome commerciale "Idrossicarbamide Aurobindo", e la disponibilità di un'identica formulazione autorizzata al commercio, con AIC 021510019 e nome commerciale "Onco carbide";

RITENUTO necessario predisporre la Determinazione G08299 del 18/06/2026 concernente "Aggiornamento della Determinazione n.G06983 del 22/05/2026 "*Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - Lista di trasparenza del 15 maggio 2026" - Eliminazione temporanea del farmaco "Idrossicarbamide Aurobindo*";

VISTA la Determinazione G14351 del 20/10/2026 concernente "*Elenco dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale e relativi prezzi di riferimento - Lista di trasparenza del 16 ottobre 2026*";

TENUTO CONTO che l'Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA ha pubblicato sul proprio sito web l'elenco dei medicinali di cui è scaduta la copertura brevettuale aggiornato al 16 novembre 2026 in cui risultano apportate le modifiche, di seguito riportate, rispetto al precedente elenco di ottobre 2026:

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
A11CC05	Colecalciferolo	4 UNITA' 50.000UI - USO ORALE	€ 15,36	LQQ		Nuova tipologia di riferimento
J01DD04	Ceftriaxone	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 3,50	C0C		Nuovo prezzo di riferimento
N03AX22	Perampanel	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 39,71	JCL		Nuovo prezzo di riferimento
N03AX22	Perampanel	28 UNITA' 12 MG - USO ORALE	€ 39,71	JCM		Nuovo prezzo di riferimento
N03AX22	Perampanel	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 39,71	JCI		Nuovo prezzo di riferimento
N03AX22	Perampanel	28 UNITA' 6 MG - USO ORALE	€ 39,71	JCJ		Nuovo prezzo di riferimento
N03AX22	Perampanel	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE	€ 39,71	JCK		Nuovo prezzo di riferimento
N03AX22	Perampanel	7 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 10,83	JCH		Nuovo prezzo di riferimento
B01AF01	Rivaroxaban	42 UNITA' 15 MG - USO ORALE	€ 24,90	RCD	In distribuzione diretta da parte delle Regioni	Nuovo prezzo di riferimento
A10BH01	Sitagliptin	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 19,90	RWA	In distribuzione diretta da parte delle Regioni	Nuovo prezzo di riferimento
A10BH01	Sitagliptin	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 19,90	RWB	In distribuzione diretta da parte delle Regioni	Nuovo prezzo di riferimento
A10BH01	Sitagliptin	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 19,90	RWC	In distribuzione diretta da parte delle Regioni	Nuovo prezzo di riferimento

RITENUTO necessario procedere al recepimento di quanto disposto dall'AIFA con l'adozione della lista di trasparenza pubblicata sullo stesso sito dell'Agenzia il 16 novembre 2026 sul sito web www.agenziafarmaco.it *liste di trasparenza;*

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che si intende integralmente riportato:

Copia

– di sostituire l'"*Elenco farmaci equivalenti 15 ottobre 2026*" allegato alla Determinazione G14351 del 20/10/2026, con l'"*Elenco farmaci equivalenti – 16 novembre 2026*" allegato al presente atto di cui costituisce parte integrale e sostanziale;
- che le specialità medicinali corrispondenti ai principi attivi e alle relative confezioni di cui al punto precedente, sono quelle indicate nell'allegato "*Elenco dei medicinali per nome commerciale*" presente nel sito dell'AIFA all'indirizzo www.agenziafarmaco.it.;
- di disporre la temporanea eliminazione, dalla "Lista di trasparenza del 16 novembre 2026", allegata al presente atto, di cui costituisce parte integrale e sostanziale, del farmaco "Idrossicarbamide Aurobindo" - AIC 051117012 - fino al termine dello stato di carenza ed al ripristino della disponibilità dello stesso nel ciclo distributivo originale;
- di disporre che la differenza di importo per il farmaco "Onco Carbide" rispetto al prezzo di riferimento in lista di trasparenza rimborsato dal Servizio Sanitario Regionale pari ad Euro 2,36 a confezione, non debba gravare sugli assistiti;
- che i prezzi di rimborso dei principi attivi indicati nella tabella precedente entreranno in vigore dal settimo giorno successivo a quello di adozione del presente provvedimento.

La presente determinazione sarà portata a conoscenza delle strutture sanitarie regionali (AA.SS.LL., A.O., IRCCS, O.C. P.U.), delle associazioni di categoria e degli Ordini Professionali dei Farmacisti e dei Medici, inoltrata alla Direzione Regionale Centrale Acquisti nonché resa disponibile sul sito web della Regione Lazio tra la documentazione consultabile all'indirizzo www.regione.lazio.it - sezione dedicata agli Enti – Argomento Salute – Farmaci – Documentazione "Lista di trasparenza" (https://www.regione.lazio.it/cittadini/salute/documentazione-farmaci?argomento=Lista+di+trasparenza&data_pubblicazione=&keyword=).

Il Direttore
Andrea Urbani

Copia

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
A10BF01	Acarbosio	40 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,63	H1A		
A10BF01	Acarbosio	40 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 5,63	H1B		
M01AB16	Aceclofenac	40 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,64	B5B		
M01AB16	Aceclofenac	ACECLOFENAC 100MG 30 UNITA' USO ORALE	€ 7,69	B5A		
J05AB01	Aciclovir	100 ML 8% - USO ORALE	€ 13,90	26A		
J05AB01	Aciclovir	25 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 11,29	26B		
J05AB01	Aciclovir	25 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 9,01	26C		
J05AB01	Aciclovir	35 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 25,04	26E		
B01AC06	Acido acetilsalicilico	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 1,41	H4B		
M05BA04	Acido alendronico	12 UNITA' 70 MG - USO ORALE	€ 25,20	CQD		
M05BA04	Acido alendronico	4 UNITA' 70 MG - USO ORALE	€ 11,94	CQA		
M05BB03	Acido alendronico + colecalciferolo	4 UNITA' 70 MG/2800 UI - USO ORALE	€ 11,23	H6A		
M05BB03	Acido alendronico + colecalciferolo	4 UNITA' 70 MG/5600 UI - USO ORALE	€ 13,60	H6B		
A16AA05	Acido carglumico	5 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 407,41	BRQ		
A16AA05	Acido carglumico	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4.888,84	BRP	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
M05BA02	Acido clodronico	10 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 21,67	38B		
M05BA02	Acido clodronico	6 UNITA' 300 MG - USO PARENTERALE	€ 52,32	38A		
B03BB01	Acido folico	120 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	€ 10,05	GSG		
B03BB01	Acido folico	120 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 9,74	JHI		
B03BB01	Acido folico	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 2,44	H7B		
B03BB01	Acido folico	28 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	€ 3,13	H7A		
B03BB01	Acido folico	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,41	H7C		
B03BB01	Acido folico	60 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,95	H7E		
L04AA06	Acido Micofenolico	100 UNITA' 180 MG - USO ORALE	€ 83,48	F6C	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L04AA06	Acido Micofenolico	50 UNITA' 360 MG - USO ORALE	€ 83,48	F6D	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B02AA02	Acido tranexamico	6 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE E ORALE	€ 4,28	CAE		
A05AA02	Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 4,03	01C		
A05AA02	Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 225 MG - USO ORALE	€ 6,53	01D		
A05AA02	Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 5,24	01A		
A05AA02	Acido ursodesossicolico	20 UNITA' 450 MG - USO ORALE	€ 8,16	01B		
A05AA02	Acido ursodesossicolico	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 19,40	LBN		
N03AG01	Acido valproico (sale di sodio)	40 ML 20% - USO ORALE	€ 4,18	39A		
D05BB02	Acitretina	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 23,89	HAB		
D05BB02	Acitretina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 17,00	HAA		
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili	1 UNITA' 10 ML - USO PARENTERALE	€ 0,23	40C		
C01CA24	Adrenalina	5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE	€ 1,17	41A		
C01CA24	Adrenalina	5 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE	€ 1,44	41B		
A11CC03	Alfacalcidolo	30 UNITA' 1 MCG - USO ORALE	€ 7,44	HFC		
G04CA01	Alfuzosina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,78	DWA		
M04AA01	Allopurinolo	30 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 2,05	33A		
M04AA01	Allopurinolo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 1,25	33B		
N02CC05	Almotriptan	3 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	€ 11,18	HJA		
N02CC05	Almotriptan	6 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	€ 17,36	HJB		
N05AD01	Aloperidolo	30 ML 2 MG/ML - USO ORALE	€ 1,86	HKF		
C02KX02	Ambrisentan	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2.079,19	HMA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C02KX02	Ambrisentan	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 2.079,19	HMB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J01GB06	Amikacina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 6,88	42D		
J01GB06	Amikacina	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 3,89	42C		
C03EA01	Amiloride + Idroclorotiazide	20 UNITA' (5+50) MG - USO ORALE	€ 1,82	HNA		
C01BD01	Amiodarone	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4,52	44B		
N05AL05	Amisulpride	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 24,63	EUA		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N05AL05	Amisulpride	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 49,24	EUB		
N06AA09	Amitriptilina	20 ML 40 MG/ML - USO ORALE	€ 2,45	HOD		
C08CA01	Amlodipina	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3,26	DOA		
C08CA01	Amlodipina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,74	DOB		
C08CA01	Amlodipina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,73	KIQ		
C09DB01	Amlodipina + Valsartan	28 UNITA' (10 + 160 MG) - USO ORALE	€ 10,88	KGI		
C09DB01	Amlodipina + Valsartan	28 UNITA' (5 + 160 MG) - USO ORALE	€ 8,80	KGH		
C09DB01	Amlodipina + Valsartan	28 UNITA' (5 + 80 MG) - USO ORALE	€ 7,47	KGG		
C09DX01	Amlodipina+ Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (5+160+12,5) MG - USO ORALE	€ 8,80	LXQ		
J01CA04	Amoxicillina	100 ML 5% - USO ORALE	€ 2,12	18A		
J01CA04	Amoxicillina	12 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 3,27	18B		
J01CA04	Amoxicillina	12 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 1,90	18K		
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	12 UNITA' (875+125) MG - USO ORALE	€ 7,90	CJA		
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	140 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	€ 13,20	CJD		
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	35 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	€ 3,20	CJB		
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	70 ML (80+11,4) MG/ML - USO ORALE	€ 6,42	CJC		
L01XX35	Anagrelide	100 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 341,34	BRH	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L02BG03	Anastrozolo	28 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 35,80	F7A		
L04AA32	Apremilast	4 UNITA' 10 MG + 4 UNITA' 20 MG + 19 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 301,63	JEG		
L04AA32	Apremilast	56 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 625,58	JEF		
N05AX12	Aripiprazolo	150 ML 1 MG/ML - USO ORALE	€ 24,50	HSC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX12	Aripiprazolo	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 19,50	HSA		
N05AX12	Aripiprazolo	28 UNITA' 15 MG - USO ORALE	€ 19,50	HSB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX12	Aripiprazolo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 19,50	HSD		
C07AB03	Atenololo	14 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,54	09A		
C07AB03	Atenololo	42 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,53	09D		
C07AB03	Atenololo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,02	09B		
C07AB03	Atenololo	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 4,92	09C		
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	€ 4,33	10A		
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	€ 2,78	10B		
C07CB03	Atenololo + Clortalidone	30 UNITA' (100 + 25) MG - USO ORALE	€ 6,99	10D		
C10AA05	Atorvastatina	10 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2,14	FTE		
C10AA05	Atorvastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,78	FTF		
C10AA05	Atorvastatina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 4,35	FTA		
C10AA05	Atorvastatina	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 7,96	FTB		
C10AA05	Atorvastatina	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 9,56	FTC		
C10AA05	Atorvastatina	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 13,00	FTD		
C10AA05	Atorvastatina	60 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 6,97	MVG		
C10AA05	Atorvastatina	60 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 12,75	MVH		
C10AA05	Atorvastatina	60 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 15,30	MVI		
C10AA05	Atorvastatina	60 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 20,80	NXE		
A03BA01	Atropina	5 UNITA' 0,5 MG - USO PARENTERALE	€ 1,62	47A		
L04AX01	Azatioprina	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 13,38	48A		
J01FA10	Azitromicina	3 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 6,32	EGA		
J01FA10	Azitromicina	37,5 ML 4% - USO ORALE	€ 7,08	EGB		
M03BX01	Baclofene	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 9,09	F1A		
C08CA12	Barnidipina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 8,50	I0A		
C08CA12	Barnidipina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 8,50	I0B		
A07EA07	Beclometasone	10 UNITA' 3 MG/60 ML - USO RETTALE	€ 21,28	50J		
R03BA01	Beclometasone	20 UNITA' 800 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 8,77	50G		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
R03BA01	Beclometasone	200 DOSI 100 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 30,96	50D	*Medico prescrittore e farmacista sono tenuti ad istruire il paziente sulle modalità di utilizzo del farmaco prescritto	
R03BA01	Beclometasone	200 DOSI 100 MCG - USO RESPIRATORIO AEROSOL EXTRAFINE	€ 12,26	JGE		
R03AK08	Beclometasone + Formoterolo	120 DOSI (100+6) MCG - USO RESPIRATORIO SOLUZIONE PRESSURIZZATA	€ 25,00	I2A		
R03AK08	Beclometasone/Formoterolo	120 DOSI (100+6) MCG - USO RESPIRATORIO	€ 49,31	I2B		
R03AK08	Beclometasone/Formoterolo	120 DOSI (200+6) MCG - USO RESPIRATORIO	€ 49,31	JYV		
R03AK08	Beclometasone/Formoterolo	120 DOSI (200+6) MCG - USO RESPIRATORIO SOLUZIONE PRESSURIZZATA	€ 25,00	JYW		
C09AA07	Benazepril	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2,93	E8A		
C09AA07	Benazepril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,11	E8B		
C09BA07	Benazepril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (10+12,5) MG - USO ORALE	€ 4,08	EAA		
A16AA06	Betaina	1 UNITA' 180 G - USO ORALE	€ 467,11	BRK	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H02AB01	Betametasone	10 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 1,01	53B		
H02AB01	Betametasone	10 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 2,08	53C		
H02AB01	Betametasone	3 UNITA' 4 MG - USO PARENTERALE	€ 2,30	53A		
H02AB01	Betametasone	6 UNITA' 1,5 MG - USO PARENTERALE	€ 2,50	53D		
L02BB03	Bicalutamide	28 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 124,00	DXB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L02BB03	Bicalutamide	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 29,83	DXA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
S01EE03	Bimatoprost	3 ML 0,1 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 9,79	I6A		
S01EE03	Bimatoprost	30 UNITA' 0,15 ML 0,1 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 12,36	LNU		
S01EE03	Bimatoprost	30 UNITA' 0,4 ML 0,3 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 17,47	I6C		
S01ED51	Bimatoprost + Timololo	3 ML 0,3 MG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 12,20	SRA		
S01ED51	Bimatoprost + Timololo	30 UNITA' 0,4 ML 300 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 18,40	SRB		
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 1,25 MG - USO ORALE	€ 2,41	CYC		
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 4,91	CYA		
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 2,59	CYD		
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 3,75 MG - USO ORALE	€ 2,84	CYE		
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 4,48	CYB		
C07AB07	Bisoprololo	28 UNITA' 7,5 MG - USO ORALE	€ 3,37	CYF		
C07BB07	Bisoprololo + Idroclorotiazide	30 UNITA' (10+6,25) MG - USO ORALE	€ 4,23	I9A		
C07BB07	Bisoprololo + Idroclorotiazide	30 UNITA' (2,5+6,25) MG - USO ORALE	€ 4,23	I9B		
C07BB07	Bisoprololo + Idroclorotiazide	30 UNITA' (5+6,25) MG - USO ORALE	€ 4,23	I9C		
C02KX01	Bosentan	56 UNITA' 125 MG - USO ORALE	€ 425,00	IBB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C02KX01	Bosentan	56 UNITA' 62,5 MG - USO ORALE	€ 425,00	IBA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
S01EA05	Brimonidina	5 ML 0,2% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 4,50	ECA		
S01ED51	Brimonidina + Timololo	5 ML 2 MG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO	€ 8,94	SSA		
S01EC04	Brinzolamide	5 ML 10 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 6,92	IDA		
S01EC54	Brinzolamide + Timololo	5ML 10MG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 8,86	IEA		
N03AX23	Brivaracetam	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 27,89	KJF		
N03AX23	Brivaracetam	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 98,17	KJG		
N03AX23	Brivaracetam	56 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 111,56	KJH		
N03AX23	Brivaracetam	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 98,17	KJI		
N03AX23	Brivaracetam	56 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 111,56	KJJ		
J05AB15	Brivudina	7 UNITA' 125 MG - USO ORALE	€ 49,12	IFA		
R03BA02	Budesonide	100 UNITA' 200 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 15,13	C4A		
R03BA02	Budesonide	20 UNITA' 2 ML 0,25 MG/ML - USO RESPIRATORIO	€ 13,13	C4B		
R03BA02	Budesonide	20 UNITA' 2 ML 0,5 MG/ML - USO RESPIRATORIO	€ 20,17	C4C		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
A07EA06	Budesonide	50 UNITA' 3 MG - USO ORALE	€ 34,50	C4M		
R03BA02	Budesonide	50 UNITA' 400 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 15,13	C4D		
R03AK07	Budesonide + Formoterolo	120 DOSI (160+4,5) MCG - USO RESPIRATORIO	€ 45,46	MBS		
R03AK07	Budesonide + Formoterolo	120 DOSI (80+4,5) MCG - USO RESPIRATORIO	€ 35,75	MBT		
R03AK07	Budesonide + Formoterolo	60 DOSI (320+9) MCG - USO RESPIRATORIO	€ 45,46	MBU		
N02AE01	Buprenorfina	3 UNITA' 20 MG 35 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 17,60	IIC		
N02AE01	Buprenorfina	3 UNITA' 30 MG 52,5 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 26,08	IID		
N02AX06	Buprenorfina	3 UNITA' 40 MG 70 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 32,45	IIE		
N02AE01	Buprenorfina	4 UNITA' 10 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 24,37	KBR		
N02AE01	Buprenorfina	4 UNITA' 20 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 27,33	KCO		
N02AE01	Buprenorfina	4 UNITA' 5 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 19,97	KBS		
N06AX12	Bupropione	30 UNITA' 150 MG RILASCIO MODIFICATO - USO ORALE	€ 23,72	P1B		
N06AX12	Bupropione	30 UNITA' 300 MG RILASCIO MODIFICATO - USO ORALE	€ 28,46	P1C		
G02CB03	Cabergolina	2 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 9,47	CZB		
G02CB03	Cabergolina	8 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 26,84	CZA		
A11CC06	Calcifediolo	10 ML 0,15 MG/ML - USO ORALE	€ 4,41	ILA		
A12AA04	Calcio carbonato	30 UNITA' 1.000 MG - USO ORALE	€ 4,52	03A		
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	30 UNITA' 1000 MG + 880 UI - USO ORALE	€ 4,23	AQA		
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	60 UNITA' 500 MG + 400 UI - USO ORALE	€ 5,02	AQC		
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	60 UNITA' 600 MG + 400 UI - USO ORALE	€ 7,61	AQD		
A12AX	Calcio fosfato + Colecalciferolo	30 UNITA' 1200 MG + 800 UI - USO ORALE	€ 6,23	AQZ		
D05AX02	Calcipotriolo	30 G 0,005% - USO DERMATOLOGICO	€ 8,92	DGA		
D05AX52	Calcipotriolo + Betametasone	30 G 0,005% + 0,05% - USO DERMATOLOGICO	€ 20,21	IQA	Vedi il comunicato del 15 ottobre 2020 pubblicato sul sito AIFA	
D05AX52	Calcipotriolo + Betametasone	60 G 0,005% + 0,05% - USO DERMATOLOGICO	€ 36,38	IQB		
A11CC04	Calcitriolo	30 UNITA' 0,25 MCG - USO ORALE	€ 3,97	AVA		
A11CC04	Calcitriolo	30 UNITA' 0,50 MCG - USO ORALE	€ 6,63	AVB		
C09CA06	Candesartan cilexetil	28 UNITA' 16 MG - USO ORALE	€ 7,55	FWB		
C09CA06	Candesartan cilexetil	28 UNITA' 32 MG - USO ORALE	€ 9,29	FWC		
C09CA06	Candesartan cilexetil	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE	€ 5,83	FWA		
C09DB07	Candesartan cilexetil + Amlodipina	28 UNITA' (16+10) MG - USO ORALE	€ 11,12	KNW		
C09DB07	Candesartan cilexetil + Amlodipina	28 UNITA' (16+5) MG - USO ORALE	€ 8,94	KNU		
C09DB07	Candesartan cilexetil + Amlodipina	28 UNITA' (8+10) MG - USO ORALE	€ 9,76	KNV		
C09DB07	Candesartan cilexetil + Amlodipina	28 UNITA' (8+5) MG - USO ORALE	€ 7,58	KNT		
C09DA06	Candesartan cilexetil + Idroclorotiazide	28 UNITA' (16+12,5) MG - USO ORALE	€ 7,28	FXA		
C09DA06	Candesartan cilexetil + Idroclorotiazide	28 UNITA' (32+12,5) MG - USO ORALE	€ 9,13	FXB		
C09DA06	Candesartan cilexetil + Idroclorotiazide	28 UNITA' (32+25) MG - USO ORALE	€ 9,13	FXC		
L01BC06	Capecitabina	120 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 213,19	BRI	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01BC06	Capecitabina	60 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 32,14	BRJ	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C09AA01	Captopril	24 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 3,95	57B		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C09AA01	Captopril	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 4,23	57A		
C09BA01	Captopril + Idroclorotiazide	12 UNITA' (50+25) MG - USO ORALE	€ 1,88	CPA		
N03AF01	Carbamazepina	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 3,08	58B		
N03AF01	Carbamazepina	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 3,89	58D		
N03AF01	Carbamazepina	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 4,85	58E		
N03AF01	Carbamazepina	50 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 3,60	58C		
C07AG02	Carvedilolo	28 UNITA' 6,25 MG - USO ORALE	€ 3,62	C2A		
C07AG02	Carvedilolo	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 6,06	C2B		
J01DC04	Cefaclor	100 ML 5% - USO ORALE	€ 6,98	21A		
J01DC04	Cefaclor	6 UNITA' 750 MG - USO ORALE	€ 9,16	21D		
J01DC04	Cefaclor	8 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 5,21	21C		
J01DB04	Cefazolina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 1,89	20A		
J01DD08	Cefixima	100 ML 2% - USO ORALE	€ 10,07	DUA		
J01DD08	Cefixima	5 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 9,66	DUB		
J01DD01	Cefotaxima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 3,40	ASA		
J01DD13	Cefpodoxima	100 ML 0,8% - USO ORALE	€ 8,39	FFA		
J01DD13	Cefpodoxima	12 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 8,60	FFB		
J01DD13	Cefpodoxima	6 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 8,77	FFC		
J01DD02	Ceftazidima	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 4,63	C7A		
J01DD02	Ceftazidima	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 2,01	C7B		
J01DD04	**Ceftriaxone**	**1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE**	**€ 3,50**	**C0C**		**Nuovo prezzo di riferimento**
J01DD04	Ceftriaxone	1 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 3,28	C0B		
J01DC02	Cefuroxima	12 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 5,60	63C		
J01DC02	Cefuroxima	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 5,60	63D		
M01AH01	Celecoxib	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 7,00	J1A		
R06AE07	Cetirizina	20 ML 1% - USO ORALE	€ 5,90	DFB		
R06AE07	Cetirizina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3,60	DFA		
L04AD01	Ciclosporina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 55,34	J5A	Vedi determina pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 14 del 19 gennaio 2016	
L04AD01	Ciclosporina	50 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 25,41	J5D	Vedi determina pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 14 del 19 gennaio 2016	
L04AD01	Ciclosporina	50 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 49,28	J5E	Vedi determina pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 14 del 19 gennaio 2016	
H05BX01	Cinacalcet	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 25,50	J9A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H05BX01	Cinacalcet	28 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 45,89	J9B	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H05BX01	Cinacalcet	28 UNITA' 90 MG - USO ORALE	€ 48,79	J9C	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J01MA02	Ciprofloxacina	10 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 3,52	D8A		
J01MA02	Ciprofloxacina	12 UNITA' 750 MG - USO ORALE	€ 16,63	D8C		
J01MA02	Ciprofloxacina	6 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 6,13	D8B		
G03HB01	Ciproterone + Etinilestradiolo	21 UNITA (2 + 0,035) MG - USO ORALE	€ 4,29	66A		
N06AB04	Citalopram	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 5,34	B7C		
N06AB04	Citalopram	15 ML 4% - USO ORALE	€ 7,15	B7A		
N06AB04	Citalopram	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 5,34	B7D		
J01FA09	Claritromicina	100 ML 2,5% - USO ORALE	€ 6,56	DPD		
J01FA09	Claritromicina	100 ML 5% - USO ORALE	€ 12,38	DPE		
J01FA09	Claritromicina	12 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 2,53	DPA		
J01FA09	Claritromicina	14 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 8,01	DPB		
J01FA09	Claritromicina	7 UNITA' 500 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 7,98	DPF		
D07AD01	Clobetasolo	125 ML 500 MCG/G - USO DERMATOLOGICO SHAMPOO	€ 10,67	EVC		
D07AD01	Clobetasolo	30 GRAMMI 500 MCG/G - USO DERMATOLOGICO UNGUENTO	€ 3,19	EVA		
B01AC04	Clopidogrel	28 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 11,70	EWA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AC30	Clopidogrel + Acido acetilsalicilico	28 UNITA' 75 MG + 100 MG- USO ORALE	€ 12,64	JGA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N05AH02	Clozapina	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 19,50	AZA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH02	Clozapina	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 5,38	AZB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A11CC05	Colecalciferolo	1 UNITA' 50.000UI - USO ORALE	€ 6,90	JNF		
A11CC05	Colecalciferolo	10 UNITA' 10.000 UI - USO ORALE	€ 6,32	LOJ		
A11CC05	Colecalciferolo	10.000 UNITA'/ML 10 ML - USO ORALE	€ 4,50	JNA		
A11CC05	Colecalciferolo	12 UNITA' 7.000UI - USO ORALE	€ 6,04	LBW		
A11CC05	Colecalciferolo	2 UNITA' 25.000UI - USO ORALE	€ 7,00	JNH		
A11CC05	Colecalciferolo	2 UNITA' 25.000UI - USO ORALE PREPARAZIONE SOLIDA	€ 3,59	LPC		
A11CC05	Colecalciferolo	2 UNITA' 50.000 UI - USO ORALE	€ 6,32	LGZ		
A11CC05	Colecalciferolo	2 UNITA' 50.000UI - USO ORALE	€ 12,00	JNG		
A11CC05	Colecalciferolo	25.000 UNITA'/2,5 ML - USO ORALE	€ 4,50	JNC		
A11CC05	Colecalciferolo	25.000 UNITA'/2,5 ML 10ML - USO ORALE	€ 11,50	JED		
A11CC05	Colecalciferolo	3 UNITA' 50.000UI - USO ORALE	€ 14,40	MWT		
A11CC05	Colecalciferolo	4 UNITA' 25.000UI - USO ORALE	€ 11,21	GBY		
A11CC05	Colecalciferolo	4 UNITA' 25.000UI - USO ORALE PREPARAZIONE SOLIDA	€ 6,32	MBR		
A11CC05	Colecalciferolo	4 UNITA' 30.000UI - USO ORALE	€ 8,62	LBX		
A11CC05	**Colecalciferolo**	**4 UNITA' 50.000UI - USO ORALE**	**€ 15,36**	**LQQ**		**Nuova tipologia di riferimento**
A11CC05	Colecalciferolo	6 UNITA' 25.000UI - USO ORALE	€ 13,44	OAW		
A11CC05	Colecalciferolo	5 UNITA' 20.000 UI - USO ORALE	€ 6,32	LOK		
B01AE07	Dabigatran	10 UNITA' 110 MG - USO ORALE	€ 7,00	TRA		
B01AE07	Dabigatran	10 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 7,00	TRB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AE07	Dabigatran	30 UNITA' 110 MG - USO ORALE	€ 21,00	TRC		
B01AE07	Dabigatran	30 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 21,00	TRD		
B01AE07	Dabigatran	60 UNITA' 110 MG - USO ORALE	€ 42,00	TRE		
B01AE07	Dabigatran	60 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 42,00	TRF		
V03AC03	Deferasirox	30 UNITA' 180 MG - USO ORALE	€ 209,11	JXJ	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
V03AC03	Deferasirox	30 UNITA' 360 MG - USO ORALE	€ 418,26	JXK	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
V03AC03	Deferasirox	30 UNITA' 90 MG - USO ORALE	€ 104,57	JXI	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
V03AC02	Deferiprone	100 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 196,75	JXC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
V03AC02	Deferiprone	50 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 144,29	JXA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
V03AC01	Deferoxamina	10 UNITA' 500 MG - USO PARENTERALE	€ 43,53	73A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H02AB02	Desametasone	10 ML 2MG/ML - USO ORALE	€ 3,71	K3B		
R06AX27	Desloratadina	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 4,11	G2A		
H01BA02	Desmopressina	30 UNITA' 120 MCG - USO ORALE	€ 29,44	EJD		
H01BA02	Desmopressina	30 UNITA' 60 MCG - USO ORALE	€ 14,75	EJC		
M01AB05	Diclofenac	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 3,17	28A		
M01AB05	Diclofenac	20 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 3,98	28H		
M01AB05	Diclofenac	21 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 4,82	28B		
M01AB05	Diclofenac	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 3,51	28C		
M01AB05	Diclofenac	30 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 3,86	28D		
M01AB05	Diclofenac	5 UNITA' 75 MG - USO PARENTERALE	€ 1,96	28E		
D11AX18	Diclofenac	60 G 3% - USO DERMATOLOGICO	€ 40,09	JTI		
D11AX18	Diclofenac	90 G 3% - USO DERMATOLOGICO	€ 64,67	KGF		
G03DB08	Dienogest	28 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 17,00	DYU		
G03DB08	Dienogest	84 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 31,50	KYS		
C08DB01	Diltiazem	14 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 6,64	14G		
C08DB01	Diltiazem	24 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 5,21	14C		
C08DB01	Diltiazem	36 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 13,33	14I		
C08DB01	Diltiazem	50 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 4,67	14B		
L04AX07	Dimetilfumarato	14 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 64,40	JAO	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L04AX07	Dimetilfumarato	56 UNITA' 240 MG - USO ORALE	€ 515,21	JAP	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA02	Donepezil	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 18,00	FSB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA02	Donepezil	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 13,00	FSA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
S01EC03	Dorzolamide	5 ML 20 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 5,05	FCA		
S01ED51	Dorzolamide + Timololo	10 ML 2% + 0,5% - USO OFTALMICO SENZA CONSERVANTI	€ 17,73	F3C		
S01ED51	Dorzolamide + Timololo	5 ML 2% + 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 7,00	F3A		
C02CA04	Doxazosin	20 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 6,16	DBB		
C02CA04	Doxazosin	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 7,06	DBA		
C02CA04	Doxazosin	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 8,26	KQO		
J01AA02	Doxiciclina	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,35	76D		
C01BD07	Dronedarone	60 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 46,54	KMA		
N06AX21	Duloxetina	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 8,27	KNA		
N06AX21	Duloxetina	28 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 16,51	KNC		
N06AX21	Duloxetina	7 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 2,19	KNB		
G04CB02	Dutasteride	30 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 8,38	KOA		
G04CB02	Dutasteride	90 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 17,20	KOB		
R06AX22	Ebastina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 7,06	KPA		
N02CC06	Eletriptan	3 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 7,83	KQA		
N02CC06	Eletriptan	3 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 10,49	KQB		
N02CC06	Eletriptan	6 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 18,57	KQC		
C09AA02	Enalapril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,94	BAA		
C09AA02	Enalapril	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,81	KNR		
C09AA02	Enalapril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,09	BAB		
C09BA02	Enalapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 4,40	DMA		
C09BA02	Enalapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+6) MG - USO ORALE	€ 5,81	DMB		
C09BA02	Enalapril + Idroclorotiazide	28 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 7,21	KOU		
C09BB02	Enalapril + Lercanidipina	28 UNITA' (20+10) MG - USO ORALE	€ 7,93	KRA		
C09BB02	Enalapril + Lercanidipina	28 UNITA' (20+20) MG - USO ORALE	€ 7,19	KAP		
J05AF10	Entecavir	30 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 170,00	BRS	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J05AF10	Entecavir	30 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 180,00	BRT	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AB01	Eparina sodica	10 UNITA' 5000 UI - USO PARENTERALE	€ 9,65	78A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C03DA04	Eplerenone	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 29,07	DKA		
C03DA04	Eplerenone	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 29,07	ARI		
N06AB10	Escitalopram	15 ML 20 MG/ML - USO ORALE	€ 7,89	L2B		
N06AB10	Escitalopram	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 7,80	L2C		
N06AB10	Escitalopram	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 16,38	L2A		
N03AF04	Eslicarbazepina	30 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 61,01	EIH		
G03CA03	Estradiolo	8 UNITA' 25 MCG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 5,73	81F		
G03FA17	Estradiolo + Drospirenone	28 UNITA' (1+2) MG - USO ORALE	€ 9,58	L5A		
M01AH05	Etoricoxib	20 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 9,01	SYB		
M01AH05	Etoricoxib	20 UNITA' 90 MG - USO ORALE	€ 9,59	SYC		
M01AH05	Etoricoxib	5 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 2,74	SYA		
L02BG06	Exemestane	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 64,80	FIA		
C10AX09	Ezetimibe	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 21,16	LHA		
C10AX09	Ezetimibe	50 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 26,43	LCU		
C10BA05	Ezetimibe + Atorvastatina	30 UNITA' (10+10) MG - USO ORALE	€ 10,30	LNM		
C10BA05	Ezetimibe + Atorvastatina	30 UNITA' (10+20) MG - USO ORALE	€ 11,83	LNX		
C10BA05	Ezetimibe + Atorvastatina	30 UNITA' (10+40) MG - USO ORALE	€ 12,50	KGQ		
C10BA05	Ezetimibe + Atorvastatina	30 UNITA' (10+80) MG - USO ORALE	€ 13,97	LSJ		
C10BA02	Ezetimibe + simvastatina	30 UNITA' 10+10 MG - USO ORALE	€ 17,10	LIA		
C10BA02	Ezetimibe + simvastatina	30 UNITA' 10+20 MG - USO ORALE	€ 17,82	LIB		
C10BA02	Ezetimibe + simvastatina	30 UNITA' 10+40 MG - USO ORALE	€ 18,40	LIC		
J05AB09	Famciclovir	21 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 41,13	E5A		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
J05AB09	Famciclovir	21 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 92,26	E5B		
A02BA03	Famotidina	10 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 7,45	COA		
A02BA03	Famotidina	20 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 11,92	LLN		
M04AA03	Febuxostat	28 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 16,97	LPA		
M04AA03	Febuxostat	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 16,97	LPB		
C08CA02	Felodipina	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,31	EBA		
C08CA02	Felodipina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,31	EBB		
C10AB05	Fenofibrato	20 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 3,45	BDA		
C10AB05	Fenofibrato	30 UNITA' 145 MG - USO ORALE	€ 6,77	BDB		
N02AB03	Fentanil	10 UNITA' 100 MCG - USO ORALE	€ 47,25	CIF		
N02AB03	Fentanil	10 UNITA' 200 MCG - USO ORALE	€ 47,25	CIQ		
N02AB03	Fentanil	10 UNITA' 300 MCG - USO ORALE	€ 47,25	CIM		
N02AB03	Fentanil	10 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	€ 47,25	CIV		
N02AB03	Fentanil	10 UNITA' 600 MCG - USO ORALE	€ 47,25	CI0		
N02AB03	Fentanil	10 UNITA' 800 MCG - USO ORALE	€ 47,25	CI4		
N02AB03	Fentanil	28 UNITA' 100 MCG - USO ORALE	€ 112,00	LGH		
N02AB03	Fentanil	28 UNITA' 200 MCG - USO ORALE	€ 112,00	LGI		
N02AB03	Fentanil	28 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	€ 112,00	LGJ		
N02AB03	Fentanil	28 UNITA' 600 MCG - USO ORALE	€ 112,00	LGK		
N02AB03	Fentanil	28 UNITA' 800 MCG - USO ORALE	€ 112,00	LGL		
N02AB03	Fentanil	3 UNITA' 100 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 44,75	CID		
N02AB03	Fentanil	3 UNITA' 12 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 5,37	CIE		
N02AB03	Fentanil	3 UNITA' 25 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 13,89	CIA		
N02AB03	Fentanil	3 UNITA' 50 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 22,21	CIB		
N02AB03	Fentanil	3 UNITA' 75 MCG/ORA - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 36,29	CIC		
N02AB03	Fentanil	30 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	€ 110,20	J03		
N02AB03	Fentanil	30 UNITA' 800 MCG - USO ORALE	€ 110,20	J05		
N02AB03	Fentanil	4 UNITA' 100 MCG - USO ORALE	€ 18,10	CII		
N02AB03	Fentanil	4 UNITA' 200 MCG - USO ORALE	€ 18,10	CIU		
N02AB03	Fentanil	4 UNITA' 400 MCG - USO ORALE	€ 18,10	CIW		
N02AB03	Fentanil	4 UNITA' 600 MCG - USO ORALE	€ 18,10	CI1		
N02AB03	Fentanil	4 UNITA' 800 MCG - USO ORALE	€ 18,10	CI5		
B03AA03	Ferroso gluconato	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 5,74	ARA		
R06AX26	Fexofenadina	20 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 5,17	E1A		
R06AX26	Fexofenadina	20 UNITA' 180 MG - USO ORALE	€ 5,23	E1B		
G04CB01	Finasteride	15 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 7,88	BEA		
G04CB01	Finasteride	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 12,12	KVL		
L04AE01	Fingolimod	28 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 670,27	BRU		
C01BC04	Flecainide	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,14	DHA		
C01BC04	Flecainide	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 8,11	LFQ		
C01BC04	Flecainide	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 11,05	JDD		
C01BC04	Flecainide	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 16,58	JDE		
C01BC04	Flecainide	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 22,10	JDF		
C01BC04	Flecainide	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,52	JDC		
J02AC01	Fluconazolo	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 26,63	DCA		
J02AC01	Fluconazolo	2 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 8,28	DCB		
J02AC01	Fluconazolo	7 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 33,52	DCC		
R03BA03	Flunisolide	15 UNITA' 2 ML 0,05% - USO RESPIRATORIO	€ 11,29	87C		
R03BA03	Flunisolide	15 UNITA' 2 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	€ 15,70	87D		
R03BA03	Flunisolide	30 ML 0,1% - USO RESPIRATORIO	€ 11,20	87B		
N06AB03	Fluoxetina	12 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,55	35A		
N06AB03	Fluoxetina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 6,10	35D		
N06AB03	Fluoxetina	60 ML 0,4% - USO ORALE	€ 7,50	35B		
R03BA05	Fluticasone	120 DOSI 125 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 14,39	M8A		
R03BA05	Fluticasone	120 DOSI 250 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 29,18	M8F		
D07AC17	Fluticasone	30 G 0,05% - USO DERMATOLOGICO	€ 4,43	M8C		

Copia

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C10AA04	Fluvastatina	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,82	E9A		
R03AC13	Formoterolo	100 DOSI 12 MCG - USO RESPIRATORIO SOLUZIONE	€ 52,26	CR8		
R03AC13	Formoterolo	100 UNITA' 12 MCG - USO RESPIRATORIO POLVERE	€ 29,41	CR9		
R03AC13	Formoterolo	60 UNITA' 12 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 17,64	CRA		
J01XX01	Fosfomicina	2 UNITA' 3000 MG - USO ORALE	€ 6,51	EKA		
C09AA09	Fosinopril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,73	EEA		
C09BA09	Fosinopril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 3,75	E0A		
N02CC07	Frovatriptan	2 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 8,23	MDA		
N02CC07	Frovatriptan	6 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 17,19	MDB		
C03CA01	Furosemide	20 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 12,41	89C		
C03CA01	Furosemide	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 1,46	89D		
C03CA01	Furosemide	60 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 2,38	LBS		
N03AX12	Gabapentin	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 12,00	C1A		
N03AX12	Gabapentin	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,00	C1B		
N03AX12	Gabapentin	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 18,00	C1C		
N06DA04	Galantamina	28 UNITA' 16 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 39,02	G1B	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA04	Galantamina	28 UNITA' 24 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 44,09	G1C	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA04	Galantamina	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 31,02	G1A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C10AB04	Gemfibrozil	20 UNITA' 900 MG - USO ORALE	€ 5,58	15A		
C10AB04	Gemfibrozil	30 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 5,58	15B		
L03AX13	Glatiramer	12 UNITA' 40 MG/ML USO PARENTERALE	€ 859,40	TUB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L03AX13	Glatiramer	28 UNITA' 20 MG/ML USO PARENTERALE	€ 893,77	TUA		
A10BB09	Gliclazide	30 UNITA' 60 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 5,37	92C		
A10BB09	Gliclazide	40 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 3,34	92A		
A10BB09	Gliclazide	60 UNITA' 30 MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 6,80	92B		
R03BB06	Glicopirronio	30 UNITA' 44 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 24,96	TXA		
A10BB12	Glimepiride	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 2,12	CMA		
A10BB12	Glimepiride	30 UNITA' 3 MG - USO ORALE	€ 3,56	CMB		
A10BB12	Glimepiride	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 3,56	CMC		
B05BA03	Glucosio	250 ML 10% - USO PARENTERALE	€ 1,59	93H		
B05BA03	Glucosio	250 ML 5% - USO PARENTERALE	€ 1,36	93D		
B05BA03	Glucosio	500 ML 10% - USO PARENTERALE	€ 1,90	93I		
B05BA03	Glucosio	500 ML 5% - USO PARENTERALE	€ 1,63	93E		
A04AA02	Granisetrone	10 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 44,01	EFA		
A04AA02	Granisetrone	5 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 44,01	EFB		
M01AE01	Ibuprofene	20 UNITA' 800 MG - USO ORALE (RP)	€ 5,60	95C		
M01AE01	Ibuprofene	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 2,78	95A		
M01AE01	Ibuprofene	30 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 3,72	95B		
C03AA03	Idroclorotiazide	20 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 1,32	96A		
P01BA02	Idroxiclorochina	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 4,62	MUA		
B01AC11	Iloprost	30 UNITA' 1ML 20 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 737,30	JNS		
L01XE01	Imatinib	120 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 300,00	BRZ	Non sostituibile nelle indicazioni relative al trattamento dei tumori stromali gastrointestinali (GIST), per le indicazioni di cui al Piano Terapeutico pubblicato in Gazzetta Ufficiale n.65 del 18/03/2017, in distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01XE01	Imatinib	30 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 300,00	JNJ	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
D06BB10	Imiquimod	12 UNITA' 250 MG 5% - USO DERMATOLOGICO	€ 55,89	MWA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C03BA11	Indapamide	30 UNITA' 1,5 MG - USO ORALE	€ 5,39	06C		
C03BA11	Indapamide	50 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 5,74	06A		
C09CA04	Irbesartan	28 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 6,44	NJA		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C09CA04	Irbesartan	28 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 8,65	NJB		
C09DA04	Irbesartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (150+12,5) MG - USO ORALE	€ 5,77	NKA		
C09DA04	Irbesartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (300+12,5) MG - USO ORALE	€ 7,79	NKB		
C09DA04	Irbesartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (300+25) MG - USO ORALE	€ 7,79	NKC		
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 3,77	05D		
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 6,54	05A		
C01DA14	Isosorbide mononitrato	30 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 6,50	05E		
C01DA14	Isosorbide mononitrato	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,23	05C		
D10BA01	Isotretinoina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 11,29	C3A		
D10BA01	Isotretinoina	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 22,07	C3B		
J02AC02	Itraconazolo	8 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 7,50	CBA		
C01EB17	Ivabradina	56 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 19,80	NPA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C01EB17	Ivabradina	56 UNITA' 7,5 MG - USO ORALE	€ 19,80	NPB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
M01AE03	Ketoprofene	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 8,98	31D		
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 8,98	31E		
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 2,41	31A		
M01AE03	Ketoprofene	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 2,84	31F		
M01AE03	Ketoprofene	6 UNITA' 100 MG - USO PARENTERALE	€ 3,28	31B		
M01AB15	Ketorolac	3 UNITA' 30 MG - USO PARENTERALE	€ 2,16	BHA		
R06AX17	Ketotifene	15 UNITA' 2 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 2,67	AUA		
C08CA09	Lacidipina	14 UNITA' 6 MG - USO ORALE	€ 6,79	FMB		
C08CA09	Lacidipina	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 9,12	FMA		
N03AX18	Lacosamide	14 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 12,53	NRA	PT Aifa in prima prescrizione nel trattamento delle crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria in adulti con epilessia alle condizioni del template Aifa (ultima rev. Det. n. 388/2022, G.U. n. 178/2022)	
N03AX18	Lacosamide	14 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 6,26	NRF	PT Aifa in prima prescrizione nel trattamento delle crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria in adulti con epilessia alle condizioni del template Aifa (ultima rev. Det. n. 388/2022, G.U. n. 178/2022)	
N03AX18	Lacosamide	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 50,10	NRB	PT Aifa in prima prescrizione nel trattamento delle crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria in adulti con epilessia alle condizioni del template Aifa (ultima rev. Det. n. 388/2022, G.U. n. 178/2022)	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N03AX18	Lacosamide	56 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 75,17	NRD	PT Aifa in prima prescrizione nel trattamento delle crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria in adulti con epilessia alle condizioni del template Aifa (ultima rev. Det. n. 388/2022, G.U. n. 178/2022)	
N03AX18	Lacosamide	56 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 100,23	NRE	PT Aifa in prima prescrizione nel trattamento delle crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria in adulti con epilessia alle condizioni del template Aifa (ultima rev. Det. n. 388/2022, G.U. n. 178/2022)	
N03AX18	Lacosamide	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 25,05	NRG	PT Aifa in prima prescrizione nel trattamento delle crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria in adulti con epilessia alle condizioni del template Aifa (ultima rev. Det. n. 388/2022, G.U. n. 178/2022)	
J05AF05	Lamivudina	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 55,31	F0A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N03AX09	Lamotrigina	28 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 4,73	CLA		
N03AX09	Lamotrigina	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 29,97	CLC		
N03AX09	Lamotrigina	56 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 50,40	CLD		
N03AX09	Lamotrigina	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 16,37	CLB		
H01CB03	Lanreotide	1 UNITA' 120 MG - USO PARENTERALE	€ 1.339,05	NSA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H01CB03	Lanreotide	1 UNITA' 60 MG - USO PARENTERALE	€ 843,71	NSC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H01CB03	Lanreotide	1 UNITA' 90 MG - USO PARENTERALE	€ 1.030,51	NSD	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
S01EE01	Latanoprost	2,5 ML 50 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 6,98	EXA		
S01EE01	Latanoprost	30 UNITA' 0,2 ML 50 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 9,35	EXB		
S01ED51	Latanoprost + Timololo	2,5 ML 50 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 9,50	FYA		
S01ED51	Latanoprost + Timololo	30 UNITA' 0,1ML 50 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 9,50	GYI		
L04AA13	Leflunomide	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 56,14	FRA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C08CA13	Lercanidipina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,63	EPA		
C08CA13	Lercanidipina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 9,12	EPB		
L02BG04	Letrozolo	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 66,06	FLA		
N03AX14	Levetiracetam	150 ML 100 MG/ML CON SIRINGA 1 ML - USO ORALE	€ 25,32	G3E	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
N03AX14	Levetiracetam	150 ML 100 MG/ML CON SIRINGA 3 ML - USO ORALE	€ 25,32	G3D	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
N03AX14	Levetiracetam	30 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 36,16	G3A	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
N03AX14	Levetiracetam	300 ML 100 MG/ML - USO ORALE	€ 37,97	G3C	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N03AX14	Levetiracetam	60 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 37,67	G3B	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
A16AA01	Levocarnitina	10 UNITA' 2.000 MG - USO ORALE	€ 11,88	BJA		
R06AE09	Levocetirizina	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,63	ESA		
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	30 UNITA' (200+50) MG - USO ORALE	€ 7,38	34C		
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	50 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	€ 7,38	34B		
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 100 + 25 + 200 MG - USO ORALE	€ 53,00	NYA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 125 + 31,25 + 200 MG - USO ORALE	€ 57,86	NYB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 150 + 37,5 + 200 MG - USO ORALE	€ 53,00	NYC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 200 + 50 + 200 MG - USO ORALE	€ 53,00	NYD	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 50 + 12,5 + 200 MG - USO ORALE	€ 53,00	NYE	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entacapone	100 UNITA' 75 + 18,75 + 200 MG - USO ORALE	€ 57,86	NYF	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J01MA12	Levofloxacina	5 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 3,90	FGA		
J01MA12	Levofloxacina	5 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 6,25	FGB		
J01MA12	Levofloxacina	7 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 9,03	KZB		
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 100 MCG - USO ORALE	€ 1,89	BKA	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 125 MCG - USO ORALE	€ 1,91	BKE	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 150 MCG - USO ORALE	€ 1,95	BKF	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 175 MCG - USO ORALE	€ 2,35	BKG	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 200 MCG - USO ORALE	€ 2,41	BKH	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 25 MCG - USO ORALE	€ 1,78	BKB	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 50 MCG - USO ORALE	€ 1,78	BKC	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
H03AA01	Levotiroxina	50 UNITA' 75 MCG - USO ORALE	€ 1,78	BKD	Vedi precisazioni del comunicato AIFA del 15 dicembre 2014 pubblicate sul sito AIFA	
J01XX08	Linezolid	10 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 479,99	BSD	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C09AA03	Lisinopril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,30	DIB		
C09AA03	Lisinopril	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 2,10	DIA		
C09AA03	Lisinopril	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 5,27	KOW		
C09AA03	Lisinopril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,36	KOV		
C09BA03	Lisinopril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 2,80	EDA		
C09BA03	Lisinopril + Idroclorotiazide	28 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 4,49	KWK		
R06AX13	Loratadina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3,63	DLA		
C09CA01	Losartan	21 UNITA' 12,5 MG - USO ORALE	€ 4,70	EQA		
C09CA01	Losartan	28 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 9,50	EQC		
C09CA01	Losartan	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 7,50	EQB		
C09DA01	Losartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (100+25) MG - USO ORALE	€ 5,50	ERA		
C09DA01	Losartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (50+12,5) MG - USO ORALE	€ 5,50	ERB		

COPIA

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C10AA02	Lovastatina	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 8,54	FAA		
C10AA02	Lovastatina	30 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 8,54	FAB		
N05AE05	Lurasidone	28 UNITA' 18,5 MG - USO ORALE	€ 39,92	KFM		
N05AE05	Lurasidone	28 UNITA' 37 MG - USO ORALE	€ 39,92	KFN		
N05AE05	Lurasidone	28 UNITA' 74 MG - USO ORALE	€ 39,92	KFO		
A02AD02	Magaldrato	250 ML 80 MG/ML - USO ORALE	€ 3,96	BMA		
A02AD02	Magaldrato	40 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 4,78	BMB		
C08CA11	Manidipina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 11,33	F9A		
L02AB01	Megestrolo	30 UNITA' 160 MG - USO ORALE	€ 60,69	C5A		
M01AC06	Meloxicam	30 UNITA' 15 MG - USO ORALE	€ 6,02	CWA		
N06DX01	Memantina	1 UNITA' 50 ML 10 MG/ML - USO ORALE	€ 52,72	OGC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DX01	Memantina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 19,00	OGB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DX01	Memantina	56 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 19,00	OGA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A07EC02	Mesalazina	120 UNITA' 1200 MG - USO ORALE	€ 60,33	02U		
A07EC02	Mesalazina	20 UNITA' 500 MG - USO RETTALE	€ 12,15	02D		
A07EC02	Mesalazina	24 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 11,26	02A		
A07EC02	Mesalazina	28 UNITA' 1 G - USO RETTALE	€ 49,48	02I		
A07EC02	Mesalazina	50 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 12,48	02B		
A07EC02	Mesalazina	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 17,64	02G		
A07EC02	Mesalazina	60 UNITA' 1200 MG - USO ORALE	€ 30,16	02S		
A07EC02	Mesalazina	60 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 11,57	02L		
A07EC02	Mesalazina	60 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 19,80	02H		
A07EC02	Mesalazina	7 UNITA' 2000 MG - USO RETTALE	€ 21,96	02E		
A07EC02	Mesalazina	7 UNITA' 4000 MG - USO RETTALE	€ 33,44	02F		
A10BA02	Metformina	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 1,27	A1A		
A10BA02	Metformina	30 UNITA' 850 MG - USO ORALE	€ 2,23	A1E		
A10BA02	Metformina	40 UNITA' 850 MG - USO ORALE	€ 2,53	A1B		
A10BA02	Metformina	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 1,97	A1D		
A10BA02	Metformina	60 UNITA' 1.000 MG - USO ORALE (RP)	€ 5,43	GLO		
A10BA02	Metformina	60 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 3,64	A1C		
A10BA02	Metformina	60 UNITA' 500 MG - USO ORALE (RP)	€ 5,43	GLP		
A10BA02	Metformina	60 UNITA' 750 MG - USO ORALE (RP)	€ 5,43	GLQ		
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	36 UNITA' (500+5) MG - USO ORALE	€ 2,35	FEA		
H02AB04	Metilprednisolone	20 UNITA' 16 MG - USO ORALE	€ 4,97	OQA		
H02AB04	Metilprednisolone	30 UNITA' 16 MG - USO ORALE	€ 5,96	MEO		
H02AB04	Metilprednisolone	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 4,13	GMG		
A03FA01	Metoclopramide	5 UNITA' 10 MG - USO PARENTERALE	€ 1,40	A3A		
C07AB02	Metoprololo	100 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 9,00	08D		
C07AB02	Metoprololo	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 5,63	08E		
C07AB02	Metoprololo	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,95	08A		
C07AB02	Metoprololo	50 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 3,82	08C		
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 10 MG USO PARENTERALE	€ 26,96	HZP	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 12,5 MG USO PARENTERALE	€ 33,40	HKZ	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 15 MG USO PARENTERALE	€ 40,52	HZR	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 17,5 MG USO PARENTERALE	€ 46,00	JGX	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 20 MG USO PARENTERALE	€ 53,60	HZT	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 22,5 MG USO PARENTERALE	€ 59,68	JSG	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 25 MG USO PARENTERALE	€ 65,78	A4L	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
L04AX03	Metotrexato	4 UNITA' 7,5 MG USO PARENTERALE	€ 20,79	HZM	*esclusivamente per uso sottocutaneo	
P01AB01	Metronidazolo	20 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 1,59	A5B		
L04AA06	Micofenolato mofetile	100 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 89,42	F6B	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L04AA06	Micofenolato mofetile	50 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 74,97	F6A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05CD08	Midazolam	4 UNITA' 10 MG 2 ML - USO ORALE	€ 79,34	BRF		
N05CD08	Midazolam	4 UNITA' 2,5 MG 0,5 ML - USO ORALE	€ 79,34	BRC		
N05CD08	Midazolam	4 UNITA' 5 MG 1 ML - USO ORALE	€ 79,34	BRD		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N05CD08	Midazolam	4 UNITA' 7,5 MG 1,5 ML - USO ORALE	€ 79,34	BRE		
A16AX06	Miglustat	84 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5.324,91	OXA		
N06AX11	Mirtazapina	30 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 16,17	C8B		
R03DC03	Montelukast	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 14,50	P6A		
R03DC03	Montelukast	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 14,50	P6B		
R03DC03	Montelukast	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 14,50	P6C		
N02AA01	Morfina solfato	16 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 4,47	P8B		
N02AA01	Morfina solfato	16 UNITA' 100 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 22,85	P8A		
N02AA01	Morfina solfato	16 UNITA' 30 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,51	P8F		
N02AA01	Morfina solfato	16 UNITA' 60 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 15,74	P8H		
J01MA14	Moxifloxacina	5 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 8,75	P9A		
C02AC05	Moxonidina	28 UNITA' 0,2 MG - USO ORALE	€ 6,35	EIA		
C02AC05	Moxonidina	28 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	€ 10,45	EIB		
N07BB04	Naltrexone	14 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 25,34	FOA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
M01AE02	Naprossene	30 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 4,78	30A		
C07AB12	Nebivololo	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 6,10	EZA		
C07FB12	Nebivololo + Amlodipina	28 UNITA' (5+10) MG - USO ORALE	€ 9,31	OAU		
C07FB12	Nebivololo + Amlodipina	28 UNITA' (5+5) MG - USO ORALE	€ 8,04	OAV		
C07BB12	Nebivololo + Idroclorotiazide	28 UNITA' (5+12,5) MG - USO ORALE	€ 5,97	PAB		
C07BB12	Nebivololo + Idroclorotiazide	28 UNITA' (5+25) MG - USO ORALE	€ 5,97	PAA		
C08CA05	Nifedipina	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 5,52	12A	*non sostituibile con Adalat Crono, Nifedipina Doc, Nifedipina Mylan Generics	
C08CA05	Nifedipina	14 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 5,52	12X		
C08CA05	Nifedipina	14 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 8,21	12B	*non sostituibile con Adalat Crono, Nifedipina Doc, Nifedipina Mylan Generics	
C08CA05	Nifedipina	14 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 8,21	12Y		
C08CA05	Nifedipina	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 9,05	NAX		
C08CA05	Nifedipina	28 UNITA' 60 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 13,46	NAY		
C08CA05	Nifedipina	30 ML 20MG/ML - USO ORALE	€ 5,44	12G		
C08CA05	Nifedipina	50 UNITA' 20 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,63	12D		
M01AX17	Nimesulide	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2,36	32A		
A16AX04	Nitisinone	60 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 3.828,93	TMC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A16AX04	Nitisinone	60 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 1.056,25	TMA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A16AX04	Nitisinone	60 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 7.657,86	JUS		
A16AX04	Nitisinone	60 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 2.112,51	TMB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J01XE01	Nitrofurantoina	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 5,44	GUU		
J01XE01	Nitrofurantoina	20 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 5,08	A7B		
C01DA02	Nitroglicerina	15 UNITA' 10 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 6,86	A8B		
C01DA02	Nitroglicerina	15 UNITA' 15 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 9,63	A8C		
C01DA02	Nitroglicerina	15 UNITA' 5 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 6,08	A8A		
J01MA06	Norfloxacina	14 UNITA' 400 MG - USO ORALE	€ 3,97	A9B		
H01CB02	Octreotide	1 UNITA' 1 MG - USO PARENTERALE	€ 50,98	E2C	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H01CB02	Octreotide	5 UNITA' 100 MCG - USO PARENTERALE	€ 26,80	E2A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H01CB02	Octreotide	5 UNITA' 50 MCG - USO PARENTERALE	€ 15,99	E2B	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H01CB02	Octreotide	5 UNITA' 500 MCG - USO PARENTERALE	€ 143,73	E2D	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N05AH03	Olanzapina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 33,50	FNC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH03	Olanzapina	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 9,90	FNA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH03	Olanzapina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 19,50	FNB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C09DX03	Olmesartan medoximil + amlodipina + idroclorotiazide	28 UNITA' (20+5+12,5) MG - USO ORALE	€ 8,72	KGR		
C09DX03	Olmesartan medoximil + amlodipina + idroclorotiazide	28 UNITA' (40+10+12,5) MG - USO ORALE	€ 8,72	LXT		
C09DX03	Olmesartan medoximil + amlodipina + idroclorotiazide	28 UNITA' (40+10+25) MG - USO ORALE	€ 8,72	LXU		
C09DX03	Olmesartan medoximil + amlodipina + idroclorotiazide	28 UNITA' (40+5+12,5) MG - USO ORALE	€ 8,72	LXR		
C09DX03	Olmesartan medoximil + amlodipina + idroclorotiazide	28 UNITA' (40+5+25) MG - USO ORALE	€ 8,72	LXS		
C09CA08	Olmesartan medoxomil	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,83	PLA		
C09CA08	Olmesartan medoxomil	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 8,17	PLB		
C09CA08	Olmesartan medoxomil	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 8,17	PLC		
C09DB02	Olmesartan medoxomil + amlodipina	28 UNITA' (20+5) MG - USO ORALE	€ 9,13	PMA		
C09DB02	Olmesartan medoxomil + amlodipina	28 UNITA' (40+10) MG - USO ORALE	€ 10,00	PMB		
C09DB02	Olmesartan medoxomil + amlodipina	28 UNITA' (40+5) MG - USO ORALE	€ 9,13	PMC		
C09DA08	Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 20+12,5 MG - USO ORALE	€ 7,33	PNA		
C09DA08	Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 20+25 MG - USO ORALE	€ 7,33	PNB		
C09DA08	Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 40+12,5 MG - USO ORALE	€ 7,33	PNC		
C09DA08	Olmesartan medoxomil + Idroclorotiazide	28 UNITA' 40+25 MG - USO ORALE	€ 7,33	PND		
C10AX06	Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	20 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 10,17	POC		
C10AX06	Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	30 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 12,96	EXI		
A04AA01	Ondansetrone	6 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 23,89	DZC		
A04AA01	Ondansetrone	6 UNITA' 8 MG - USO ORALE	€ 38,69	DZD		
G04BD04	Ossibutinina cloridrato	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,22	C9A		
N02AA05	Ossicodone	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,17	PUA		
N02AA05	Ossicodone	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 16,12	PUB		
N02AA05	Ossicodone	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 28,77	PUC		
N02AA05	Ossicodone	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 4,50	PUD		
N02AA55	Ossicodone/naloxone	28 UNITA' (10+5) MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 11,64	PVA		
N02AA55	Ossicodone/naloxone	28 UNITA' (20+10) MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 20,78	PVB		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N02AA55	Ossicodone/naloxone	28 UNITA' (30+15) MG 28 UNITA' USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 28,06	LNG		
N02AA55	Ossicodone/naloxone	28 UNITA' (40+20) MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 37,79	PVC		
N02AA55	Ossicodone/naloxone	28 UNITA' (5+2,5) MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 7,96	PVD		
N02AJ17	Ossicodone/paracetamolo	28 UNITA' (10+325) MG - USO ORALE	€ 14,54	PWA		
N02AJ17	Ossicodone/paracetamolo	28 UNITA' (20+325) MG - USO ORALE	€ 14,54	PWB		
N02AJ17	Ossicodone/paracetamolo	28 UNITA' (5+325) MG - USO ORALE	€ 14,54	PWC		
N03AF02	Oxcarbazepina	50 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 9,81	DNA		
N03AF02	Oxcarbazepina	50 UNITA' 600 MG - USO ORALE	€ 18,87	DNB		
N05AX13	Paliperidone	28 UNITA' 3 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 60,06	PZA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX13	Paliperidone	28 UNITA' 6 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 60,06	PZB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX13	Paliperidone	28 UNITA' 9 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 101,35	PZC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H05BX02	Paracalcitolo	28 UNITA' 1 MCG - USO ORALE	€ 80,49	Q1A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H05BX02	Paracalcitolo	28 UNITA' 2 MCG - USO ORALE	€ 161,00	Q1B	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
H05BX02	Paracalcitolo	5 UNITA' 5 MCG - USO PARENTERALE	€ 78,97	Q1C	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N02AJ06	Paracetamolo+Codeina solfato	16 UNITA' (500+30) MG - USO ORALE	€ 3,16	Q2A		
A07AA06	Paromicina	16 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 10,44	D4A		
N06AB05	Paroxetina	10 MG/ML 60 ML - USO ORALE	€ 16,27	AXD		
N06AB05	Paroxetina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 6,49	AXB		
N06AB05	Paroxetina	33,1 MG/ML 18,5 ML - USO ORALE	€ 19,04	AXE		
N03AX22	**Perampanel**	**28 UNITA' 10 MG - USO ORALE**	**€ 39,71**	**JCL**		**Nuovo prezzo di riferimento**
N03AX22	**Perampanel**	**28 UNITA' 12 MG - USO ORALE**	**€ 39,71**	**JCM**		**Nuovo prezzo di riferimento**
N03AX22	**Perampanel**	**28 UNITA' 4 MG - USO ORALE**	**€ 39,71**	**JCI**		**Nuovo prezzo di riferimento**
N03AX22	**Perampanel**	**28 UNITA' 6 MG - USO ORALE**	**€ 39,71**	**JCJ**		**Nuovo prezzo di riferimento**
N03AX22	**Perampanel**	**28 UNITA' 8 MG - USO ORALE**	**€ 39,71**	**JCK**		**Nuovo prezzo di riferimento**
N03AX22	**Perampanel**	**7 UNITA' 2 MG - USO ORALE**	**€ 10,83**	**JCH**		**Nuovo prezzo di riferimento**
C09AA04	Perindopril	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 7,14	EHA		
C09AA04	Perindopril	30 UNITA' 8 MG - USO ORALE	€ 7,14	EHB		
C09BB04	Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (4+10) MG - USO ORALE	€ 8,94	QBC		
C09BB04	Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (4+5) MG - USO ORALE	€ 8,94	QBD		
C09BB04	Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (8+10) MG - USO ORALE	€ 10,56	QBA		
C09BB04	Perindopril + Amlodipina	30 UNITA' (8+5) MG - USO ORALE	€ 9,33	QBB		
C09BA04	Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (2+0,625) MG - USO ORALE	€ 10,40	ELA		
C09BA04	Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (4+1,25) MG - USO ORALE	€ 10,40	ELB		
C09BA04	Perindopril + Indapamide	30 UNITA' (8+2,5) MG - USO ORALE	€ 12,07	ELC		
C09BX01	Perindopril + Indapamide + Amlodipina	30 UNITA' (4+1,25+10) MG - USO ORALE	€ 7,06	LGO		
C09BX01	Perindopril + Indapamide + Amlodipina	30 UNITA' (4+1,25+5) MG - USO ORALE	€ 7,06	LGP		
C09BX01	Perindopril + Indapamide + Amlodipina	30 UNITA' (8+2,5+10) MG - USO ORALE	€ 7,49	LGQ		
C09BX01	Perindopril + Indapamide + Amlodipina	30 UNITA' (8+2,5+5) MG - USO ORALE	€ 6,76	LGR		
A10BG03	Pioglitazone	28 UNITA' 15 MG - USO ORALE	€ 10,00	QEA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A10BG03	Pioglitazone	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 15,00	QEB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A10BG03	Pioglitazone	28 UNITA' 45 MG - USO ORALE	€ 30,94	QEC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
A10BD05	Pioglitazone + Metformina	56 UNITA' (15+850) MG - USO ORALE	€ 24,62	QGA		
J01CA12	Piperacillina	1 UNITA' 1000 MG - USO PARENTERALE	€ 3,28	19A		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
J01CA12	Piperacillina	1 UNITA' 2000 MG - USO PARENTERALE	€ 4,44	19B		
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	1 UNITA' (2+0,25) G - USO PARENTERALE (EV)	€ 6,66	E7B		
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	1 UNITA' (2+0,25) G - USO PARENTERALE	€ 6,66	E7A		
M01AC01	Piroxicam	30 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,84	29A		
M01AC01	Piroxicam	6 UNITA' 20 MG - USO PARENTERALE	€ 3,12	29B		
J02AC04	Posaconazolo	105 ML 40 MG/ML - USO ORALE	€ 532,49	BSI		
J02AC04	Posaconazolo	24 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 580,91	DWN	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C03DA02	Potassio canrenoato	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 3,59	B0A		
N04BC05	Pramipexolo	10 UNITA' 0,26 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 2,38	F4C		
N04BC05	Pramipexolo	10 UNITA' 0,52 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 4,79	F4D		
N04BC05	Pramipexolo	30 UNITA' 0,18 MG - USO ORALE	€ 5,00	F4A		
N04BC05	Pramipexolo	30 UNITA' 0,7 MG - USO ORALE	€ 18,00	F4B		
N04BC05	Pramipexolo	30 UNITA' 1,05 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 28,99	F4E		
N04BC05	Pramipexolo	30 UNITA' 2,1 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 57,97	F4F		
N04BC05	Pramipexolo	30 UNITA' 3,15 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 86,96	F4G		
B01AC22	Prasugrel	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 39,68	QRA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AC22	Prasugrel	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 39,68	QRB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C10AA03	Pravastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 1,41	DQA		
C10AA03	Pravastatina	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 6,00	DQB		
C10AA03	Pravastatina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,19	KSV		
C10AA03	Pravastatina	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 9,72	KSW		
H02AB07	Prednisone	10 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 4,58	QTB		
H02AB07	Prednisone	10 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 1,26	QTD		
H02AB07	Prednisone	20 UNITA' 20 MG USO - ORALE	€ 5,87	LGY		
H02AB07	Prednisone	20 UNITA' 25 MG USO - ORALE	€ 7,32	RAC		
H02AB07	Prednisone	20 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 2,54	QTE		
N03AX16	Pregabalin	14 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 7,31	QUA	Vedi il comunicato del 13 luglio 2017 pubblicato sul sito AIFA	
N03AX16	Pregabalin	14 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 1,97	QUC	Vedi il comunicato del 13 luglio 2017 pubblicato sul sito AIFA	
N03AX16	Pregabalin	14 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 4,89	QUE	Vedi il comunicato del 13 luglio 2017 pubblicato sul sito AIFA	
N02BF02	Pregabalin	56 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 28,19	QUB	Vedi il comunicato del 13 luglio 2017 pubblicato sul sito AIFA	
N03AX16	Pregabalin	56 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 43,79	QUD	Vedi il comunicato del 13 luglio 2017 pubblicato sul sito AIFA	
N03AX16	Pregabalin	56 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 19,56	QUF	Vedi il comunicato del 13 luglio 2017 pubblicato sul sito AIFA	
G03DA04	Progesterone	15 UNITA' 200 MG - USO ORALE O VAGINALE	€ 5,02	D5A		
G03DA04	Progesterone	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE O VAGINALE	€ 5,02	D5B		
C01BC03	Propafenone	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 3,54	ABA		
C01BC03	Propafenone	30 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 6,46	ABB		
N05AH04	Quetiapina	30 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 9,27	FVB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	6 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 1,84	FVA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 40,00	FVC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 150 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	€ 47,83	FVJ	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 50,00	FVD	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	€ 63,76	FVG	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 300 MG - USO ORALE	€ 60,00	FVE	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 300 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	€ 71,88	FVH	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 400 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	€ 95,64	FVI	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 10,00	LFU	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AH04	Quetiapina	60 UNITA' 50 MG - USO ORALE RILASCIO PROLUNGATO	€ 31,49	FVF	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C09AA06	Quinapril	14 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,21	DDB		
C09BA06	Quinapril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (20+12,5) MG - USO ORALE	€ 2,22	DEA		
G03XC01	Raloxifene	28 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 17,11	R2B		
C09AA05	Ramipril	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 1,80	DRA		
C09AA05	Ramipril	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,20	DRC		
C09AA05	Ramipril	28 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 2,30	DRB		
C09AA05	Ramipril	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,28	KJW		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	28 UNITA' (10+10+25) MG - USO ORALE	€ 8,71	LXP		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	28 UNITA' (10+5+25) MG - USO ORALE	€ 6,88	LXO		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	28 UNITA' (5+5+12,5) MG - USO ORALE	€ 5,83	LXL		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	28 UNITA' (5+5+25) MG - USO ORALE	€ 5,83	LXM		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	30 UNITA' (10+10+25) MG - USO ORALE	€ 9,14	LTN		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	30 UNITA' (10+5+25) MG - USO ORALE	€ 7,22	LTM		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	30 UNITA' (5+5+12,5) MG - USO ORALE	€ 6,12	LTK		
C09BX03	Ramipril + Amlodipina + Idroclorotiazide	30 UNITA' (5+5+25) MG - USO ORALE	€ 6,12	LTL		
C09BX05	Ramipril + Bisoprololo	30 UNITA' 10+10 MG - USO ORALE	€ 9,09	MVZ		
C09BX05	Ramipril + Bisoprololo	30 UNITA' 10+5 MG - USO ORALE	€ 8,73	MVY		
C09BX05	Ramipril + Bisoprololo	30 UNITA' 2,5+1,25 MG - USO ORALE	€ 4,42	MVU		
C09BX05	Ramipril + Bisoprololo	30 UNITA' 2,5+2,5 MG - USO ORALE	€ 4,57	MVV		
C09BX05	Ramipril + Bisoprololo	30 UNITA' 5+2,5 MG - USO ORALE	€ 5,03	MVW		
C09BX05	Ramipril + Bisoprololo	30 UNITA' 5+5 MG - USO ORALE	€ 6,65	MVX		
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (2,5+12,5) MG - USO ORALE	€ 1,74	DSA		
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	14 UNITA' (5+25) MG - USO ORALE	€ 2,38	DSB		
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	28 UNITA' (2,5+12,5) MG - USO ORALE	€ 2,60	KJY		
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	28 UNITA' (5+25) MG - USO ORALE	€ 3,57	KJX		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	28 UNITA' 10+10 MG - USO ORALE	€ 8,71	JCW		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	28 UNITA' 10+5 MG - USO ORALE	€ 6,88	JCU		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	28 UNITA' 5+10 MG - USO ORALE	€ 7,67	JCV		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	28 UNITA' 5+5 MG - USO ORALE	€ 5,83	JCT		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	30 UNITA' 10+10 MG - USO ORALE	€ 9,14	JAG		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	30 UNITA' 10+5 MG - USO ORALE	€ 7,22	JAE		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	30 UNITA' 5+10 MG - USO ORALE	€ 8,04	JAF		
C09BB07	Ramipril/Amlodipina	30 UNITA' 5+5 MG - USO ORALE	€ 6,12	JAD		

Copia

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C01EB18	Ranolazina	60 UNITA' 375 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 15,20	R4A		
C01EB18	Ranolazina	60 UNITA' 500 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 15,20	R4B		
C01EB18	Ranolazina	60 UNITA' 750 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 15,20	R4C		
N04BD02	Rasagilina	28 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 57,99	R5A		
A10BX02	Repaglinide	90 UNITA 0,5 MG - USO ORALE	€ 7,80	EYA		
A10BX02	Repaglinide	90 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 7,80	EYB		
A10BX02	Repaglinide	90 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 7,80	EYC		
N07XX02	Riluzolo	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 224,88	G4A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX08	Risperidone	100 ML 0,1% - USO ORALE	€ 36,95	DTA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 14,63	DTB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 27,06	DTC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 3 MG - USO ORALE	€ 38,14	DTD	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N05AX08	Risperidone	60 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 63,25	DTE	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AF01	Rivaroxaban	10 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 10,37	RCA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AF01	Rivaroxaban	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 19,90	RCE	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AF01	Rivaroxaban	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 19,90	RCB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
B01AF01	**Rivaroxaban**	**42 UNITA' 15 MG - USO ORALE**	**€ 24,90**	**RCD**	**In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.**	**Nuovo prezzo di riferimento**
B01AF01	Rivaroxaban	56 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 14,90	KHW		
N06DA03	Rivastigmina	30 UNITA' 13,3 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 56,53	RDG		
N06DA03	Rivastigmina	30 UNITA' 4,6 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 44,39	RDD		
N06DA03	Rivastigmina	30 UNITA' 9,5 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 48,39	RDF		
N06DA03	Rivastigmina	56 UNITA' 1,5 MG - USO ORALE	€ 43,15	RDA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA03	Rivastigmina	56 UNITA' 3 MG - USO ORALE	€ 43,15	RDB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA03	Rivastigmina	56 UNITA' 4,5 MG - USO ORALE	€ 43,15	RDC	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06DA03	Rivastigmina	56 UNITA' 6 MG - USO ORALE	€ 43,15	RDE	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N02CC04	Rizatriptan	3 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 8,28	REA		
N02CC04	Rizatriptan	6 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 14,16	REC		
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 4,50	E6B		
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 5,41	E6C		
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 10,79	E6D		
N04BC04	Ropinirolo	21 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 22,53	E6E		
N04BC04	Ropinirolo	28 UNITA' 2 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 9,50	E6F		
N04BC04	Ropinirolo	28 UNITA' 4 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 18,00	E6G		
N04BC04	Ropinirolo	28 UNITA' 8 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 33,00	E6H		
C10AA07	Rosuvastatina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 6,50	RGA		
C10AA07	Rosuvastatina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 9,83	RGB		
C10AA07	Rosuvastatina	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 10,23	RGC		
C10AA07	Rosuvastatina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,35	RGD		
C10AA07	Rosuvastatina	60 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 11,13	JLI		
C10AA07	Rosuvastatina	60 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 16,57	NUZ		
C10AA07	Rosuvastatina	60 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 17,55	NVB		
C10AA07	Rosuvastatina	60 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 9,17	JLH		
C10BX09	Rosuvastatina (sale di calcio) + Amlodipina	28 UNITA' 10 + 10 MG - USO ORALE	€ 6,79	MCQ		
C10BX09	Rosuvastatina (sale di calcio) + Amlodipina	28 UNITA' 10 + 5 MG - USO ORALE	€ 5,35	MCR		
C10BX09	Rosuvastatina (sale di calcio) + Amlodipina	28 UNITA' 20 + 10 MG - USO ORALE	€ 8,54	MCS		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C10BX09	Rosuvastatina (sale di calcio) + Amlodipina	28 UNITA' 20 + 5 MG - USO ORALE	€ 7,10	MCT		
C10BA06	Rosuvastatina (sale di calcio) + Ezetimibe	28 UNITA' 10 + 10 MG - USO ORALE	€ 10,61	KYL		
C10BA06	Rosuvastatina (sale di calcio) + Ezetimibe	28 UNITA' 20 + 10 MG - USO ORALE	€ 10,61	KYT		
C10BA06	Rosuvastatina (sale di calcio) + Ezetimibe	28 UNITA' 5 + 10 MG - USO ORALE	€ 8,84	KYU		
C10BX05	Rosuvastatina + Acido Acetilsalicilico	28 UNITA' 10+100 MG - USO ORALE	€ 6,50	LXE		
C10BX05	Rosuvastatina + Acido Acetilsalicilico	28 UNITA' 20+100 MG - USO ORALE	€ 9,60	LXF		
C10BX05	Rosuvastatina + Acido Acetilsalicilico	28 UNITA' 5+100 MG - USO ORALE	€ 5,35	LXG		
C10BA06	Rosuvastatina + Ezetimibe	30 UNITA' 10+10 MG - USO ORALE	€ 10,70	KSX		
C10BA06	Rosuvastatina + Ezetimibe	30 UNITA' 20+10 MG - USO ORALE	€ 10,70	KSY		
C10BA06	Rosuvastatina + Ezetimibe	30 UNITA' 40+10 MG - USO ORALE	€ 15,00	MMN		
C10BA06	Rosuvastatina + Ezetimibe	30 UNITA' 5+10 MG - USO ORALE	€ 8,70	KSZ		
N04BC09	Rotigotina	28 UNITA' 2 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 71,98	RHA		
N04BC09	Rotigotina	28 UNITA' 4 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 75,31	RHC		
N04BC09	Rotigotina	28 UNITA' 6 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 100,58	RHE		
N04BC09	Rotigotina	28 UNITA' 8 MG/DIE - CEROTTI TRANSDERMICI	€ 125,36	RHG		
R06AX28	Rupatadina	120 ML 1 MG/ML - USO ORALE	€ 8,43	RMB		
R06AX28	Rupatadina	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 6,94	RMA		
R03AL02	Salbutamolo + Ipratropio bromuro	15 ML 0,375% + 0,075% - USO RESPIRATORIO E ORALE	€ 6,80	DYA		
R03AC12	Salmeterolo	60 DOSI 50 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 32,70	D6A		
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	120 DOSI 25 MCG+125 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 30,00	RPA		
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	120 DOSI 25 MCG+250 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 40,00	RPD		
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	120 DOSI 25 MCG+50 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 26,20	RPB		
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	60 DOSI 50 MCG+100 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 18,51	RPC		
R03AK06	Salmeterolo/fluticasone	60 DOSI 50 MCG+250 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 25,92	RPE		
R03AK06	Salmeterolo/Fluticasone	60 DOSI 50 MCG+500 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 32,50	RPF		
A16AX07	Sapropterina	120 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 2.260,27	RQA		
A16AX07	Sapropterina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 589,85	RQB		
N04BD01	Selegilina	50 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 10,76	RSB		
N06AB06	Sertralina	15 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 6,00	CGD		
N06AB06	Sertralina	15 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 4,63	CGC		
N06AB06	Sertralina	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 11,99	CGB		
N06AB06	Sertralina	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 6,00	CGA		
V03AE02	Sevelamer	180 UNITA' 800 MG - USO ORALE	€ 117,00	RTB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
V03AE02	Sevelamer	60 UNITA' 2,4 G - USO ORALE	€ 128,98	RTA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
G04BE03	Sildenafil	8 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 18,05	BQV	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
G04BE03	Sildenafil	90 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 678,52	BSK	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
G04CA04	Silodosina	30 UNITA' 4 MG - USO ORALE	€ 3,66	RUA		
G04CA04	Silodosina	30 UNITA' 8 MG - USO ORALE	€ 7,32	RUB		
C10AA01	Simvastatina	10 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 2,48	DAA		
C10AA01	Simvastatina	10 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 3,73	DAB		
C10AA01	Simvastatina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 1,91	DAE		
C10AA01	Simvastatina	28 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2,68	KXL		

Copia

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C10AA01	Simvastatina	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 5,62	DAC		
C10AA01	Simvastatina	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 8,81	DAD		
A10BH01	**Sitagliptin**	**28 UNITA' 100 MG - USO ORALE**	**€ 19,90**	**RWA**	**In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.**	**Nuovo prezzo di riferimento**
A10BH01	**Sitagliptin**	**28 UNITA' 25 MG - USO ORALE**	**€ 19,90**	**RWB**	**In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.**	**Nuovo prezzo di riferimento**
A10BH01	**Sitagliptin**	**28 UNITA' 50 MG - USO ORALE**	**€ 19,90**	**RWC**	**In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.**	**Nuovo prezzo di riferimento**
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	56 UNITA' (100+1.000) MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 26,65	RXD		
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	56 UNITA' (50+1.000) MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 16,83	RXE		
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	56 UNITA' (50+1000) MG - USO ORALE	€ 26,15	RXA		
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	56 UNITA' (50+500) MG - USO ORALE (RILASCIO MODIFICATO)	€ 16,83	RXC		
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	56 UNITA' (50+850) MG - USO ORALE	€ 26,15	RXB		
V07AB	Sodio cloruro	10 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 0,27	AFC		
B05BB01	Sodio cloruro	250 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 1,40	AFE		
V07AB	Sodio cloruro	5 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 0,23	AFB		
B05BB01	Sodio cloruro	500 ML 0,9% - USO PARENTERALE	€ 1,81	AFF		
M05BA06	Sodio ibandronato	1 UNITA' 150 MG - USO ORALE	€ 10,02	FZA		
M05BA07	Sodio risedronato	12 UNITA' 35 MG - USO ORALE	€ 24,60	GTZ		
M05BA07	Sodio Risedronato	2 UNITA' 75 MG - USO ORALE	€ 12,00	F2C		
M05BA07	Sodio Risedronato	4 UNITA' 35 MG - USO ORALE	€ 10,98	F2A		
G04BD08	Solifenacina	10 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,18	ICW		
G04BD08	Solifenacina	20 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 10,36	ICV		
G04BD08	Solifenacina	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 15,54	ICX		
C07AA07	Sotalolo	40 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 3,38	07A		
C07AA07	Sotalolo	50 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 4,66	07C		
C03DA01	Spironolattone	10 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 4,06	S4A		
C03DA01	Spironolattone	16 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 2,10	S4B		
A02BX02	Sucralfato	30 UNITA' 2000 MG - USO ORALE	€ 5,42	AHC		
A02BX02	Sucralfato	40 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 5,47	AHB		
N02CC01	Sumatriptan	2 UNITA' 6 MG - USO PARENTERALE	€ 36,50	BVA		
N02CC01	Sumatriptan	4 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 13,00	BVB		
N02CC01	Sumatriptan	4 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 6,00	BVC		
D11AH01	Tacrolimus	10 G 0,1% - USO DERMATOLOGICO	€ 9,24	FHG		
D11AH01	Tacrolimus	30 G 0,1% - USO DERMATOLOGICO	€ 27,71	FHE		
L04AD02	Tacrolimus	30 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE	€ 24,32	FHA	Vedi precisazioni del 22 luglio 2011 pubblicate sul sito AIFA. In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL..	
L04AD02	Tacrolimus	30 UNITA' 0,5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 23,25	FHI	Vedi precisazioni del 22 luglio 2011 pubblicate sul sito AIFA. In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L04AD02	Tacrolimus	30 UNITA' 3 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 139,46	FHL	Vedi precisazioni del 22 luglio 2011 pubblicate sul sito AIFA. In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L04AD02	Tacrolimus	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 241,51	FHB	Vedi precisazioni del 22 luglio 2011 pubblicate sul sito AIFA. In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL..	
L04AD02	Tacrolimus	30 UNITA' 5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 232,50	FHK	Vedi precisazioni del 22 luglio 2011 pubblicate sul sito AIFA. In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L04AD02	Tacrolimus	60 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 104,09	FHC	Vedi precisazioni del 22 luglio 2011 pubblicate sul sito AIFA. In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL..	
L04AD02	Tacrolimus	60 UNITA' 1 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 93,01	FHJ	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
G04BE08	Tadalafil	12 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 64,08	GSW	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
G04BE08	Tadalafil	56 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 733,81	S8A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
S01ED51	Tafluprost + Timololo	30 UNITA' 0,3ML 15MCG/ML + 5MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE MONODOSE	€ 15,10	IOR		
L02BA01	Tamoxifene	20 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 4,58	AJB		
L02BA01	Tamoxifene	30 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 5,06	AJA		
G04CA02	Tamsulosina	20 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	€ 4,41	CNA		
G04CA02	Tamsulosina	30 UNITA' 0,4 MG - USO ORALE	€ 5,87	KQP		
N02AX06	Tapentadolo	30 UNITA' 100 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 14,20	SAA		
N02AX06	Tapentadolo	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 21,00	SAB		
N02AX06	Tapentadolo	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 26,77	SAC		
N02AX06	Tapentadolo	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 33,47	SAD		
N02AX06	Tapentadolo	30 UNITA' 50 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,63	SAE		
N02AX06	Tapentadolo	40 UNITA' 25 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,75	SAF		
J01XA02	Teicoplanina	1 UNITA' 200 MG - USO PARENTERALE E ORALE	€ 31,21	SCA		
C09CA07	Telmisartan	28 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 3,80	SEA		
C09CA07	Telmisartan	28 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 4,00	SEB		
C09CA07	Telmisartan	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 5,50	SEC		
C09DA07	Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (40+12,5) MG - USO ORALE	€ 6,50	SFA		
C09DA07	Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+12,5) MG - USO ORALE	€ 7,35	SFB		
C09DA07	Telmisartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+25) MG - USO ORALE	€ 7,35	SFC		
L01AX03	Temozolomide	5 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 296,39	F8A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01AX03	Temozolomide	5 UNITA' 140 MG - USO ORALE	€ 414,97	F8B	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01AX03	Temozolomide	5 UNITA' 180 MG - USO ORALE	€ 533,53	F8C	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01AX03	Temozolomide	5 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 59,28	F8D	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01AX03	Temozolomide	5 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 741,04	F8E	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
L01AX03	Temozolomide	5 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 14,81	F8F	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
G04CA03	Terazosina	10 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 2,06	AYA		
G04CA03	Terazosina	14 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 3,86	AYB		
G04CA03	Terazosina	28 UNITA' 5 MG - USO ORALE	€ 5,51	AYD		
C02CA03	Terazosina	30 UNITA' 2 MG - USO ORALE	€ 7,90	AYC		
D01BA02	Terbinafina	8 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 9,69	CEA		
L04AA31	Teriflunomide	28 UNITA' 14 MG - USO ORALE	€ 688,87	DQY		
H05AA02	Teriparatide	1 UNITA' 20 MCG/80 MCL - USO PARENTERALE	€ 308,51	SHA		
N07XX06	Tetrabenazina	112 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 140,18	SKA		
G03CX01	Tibolone	30 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 10,28	SPA		
B01AC24	Ticagrelor	56 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 18,90	SQB		
B01AC24	Ticagrelor	56 UNITA' 90 MG - USO ORALE	€ 18,90	SQA		
B01AC05	Ticlopidina	30 UNITA' 250 MG - USO ORALE	€ 3,27	04A		
S01ED01	Timololo	30 UNITA' 0,4G 1MG/G - USO OFTALMICO GEL MONODOSE	€ 9,69	37F		
S01ED01	Timololo	5 ML 0,25% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 1,90	37A		
S01ED01	Timololo	5 ML 0,5% - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 1,98	37B		
S01ED51	Timololo + Travoprost	30 UNITA' 0,1ML 40MCG/ML + 5MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE MONODOSE	€ 18,31	MLY		
R03BB04	Tiotropio	30 UNITA' 10 MCG - USO RESPIRATORIO	€ 32,00	SVA		
J01GB01	Tobramicina	56 UNITA' 300 MG - USO RESPIRATORIO	€ 1.271,63	JRA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C03XA01	Tolvaptan	28 UNITA' 15 MG + 28 UNITA' 45 MG - USO ORALE	€ 1.152,96	KES	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C03XA01	Tolvaptan	28 UNITA' 30 MG + 28 UNITA' 60 MG - USO ORALE	€ 1.152,96	KET	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C03XA01	Tolvaptan	28 UNITA' 30 MG + 28 UNITA' 90 MG - USO ORALE	€ 1.152,96	KEU	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
N03AX11	Topiramato	60 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 40,00	ENC	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
N03AX11	Topiramato	60 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 75,00	END	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
N03AX11	Topiramato	60 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 12,50	ENA	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
N03AX11	Topiramato	60 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 20,00	ENB	Vedi precisazioni del 17 settembre 2012 pubblicate sul sito AIFA.	
C03CA04	Torasemide	14 UNITA' 10 MG - USO ORALE	€ 2,30	C6A		
N02AX02	Tramadolo	10 ML 100 MG/ML - USO ORALE	€ 4,17	BZD		
N02AX02	Tramadolo	10 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 6,37	BZF		
N02AX02	Tramadolo	10 UNITA' 200 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,49	BZH		
N02AX02	Tramadolo	20 UNITA' 100 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,49	BZE		
N02AX02	Tramadolo	20 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 4,17	BZA		
N02AX02	Tramadolo	30 UNITA' 200 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 22,92	BZM		
S01EE04	Travoprost	2,5 ML 40 MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE MULTIDOSE	€ 10,61	LWA		
S01EE04	Travoprost	30 UNITA' 0,1ML 40MCG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE MONODOSE	€ 10,61	JYP		
S01ED51	Travoprost + Timololo	2,5 ML 40 MCG/ML + 5 MG/ML - USO OFTALMICO SOLUZIONE	€ 8,26	STA		
A16AX12	Trientina	100 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 2.647,95	MAY		
J05AB11	Valaciclovir	21 UNITA' 1000 MG - USO ORALE	€ 59,82	ETA	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J05AB11	Valaciclovir	42 UNITA' 500 MG - USO ORALE	€ 59,82	ETB	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J05AB14	Valganciclovir	60 UNITA' 450 MG - USO ORALE	€ 929,44	T7A	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C09CA03	Valsartan	14 UNITA' 40 MG - USO ORALE	€ 2,40	FPA		
C09CA03	Valsartan	28 UNITA' 160 MG - USO ORALE	€ 7,20	FPC		
C09CA03	Valsartan	28 UNITA' 320 MG - USO ORALE	€ 10,00	FPD		
C09CA03	Valsartan	28 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 5,60	FPB		
C09DA03	Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (160+12,5) MG - USO ORALE	€ 6,15	FQB		
C09DA03	Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (160+25) MG - USO ORALE	€ 6,15	FQC		
C09DA03	Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (320+12,5) MG - USO ORALE	€ 9,00	FQD		
C09DA03	Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (320+25) MG - USO ORALE	€ 9,00	FQE		
C09DA03	Valsartan + Idroclorotiazide	28 UNITA' (80+12,5) MG - USO ORALE	€ 4,95	FQA		
G04BE09	Vardenafil	12 UNITA' 20MG - USO ORALE	€ 46,08	KBQ	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N07BA03	Vareniclina	11 UNITA' 0,5 MG + 14 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 37,93	ITU	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N07BA03	Vareniclina	11 UNITA' 0,5 MG + 42 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 80,36	KWL	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N07BA03	Vareniclina	56 UNITA' 1 MG - USO ORALE	€ 78,68	ITW	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
N06AX16	Venlafaxina	10 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 8,01	E3B		
N06AX16	Venlafaxina	14 UNITA' 225 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 16,65	E3F		
N06AX16	Venlafaxina	14 UNITA' 75 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,60	E3A		
N06AX16	Venlafaxina	28 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 18,41	KQT		
N06AX16	Venlafaxina	28 UNITA' 37,5 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 5,60	E3C		
N06AX16	Venlafaxina	28 UNITA' 75 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 9,18	KQS		
N06AX16	Venlafaxina	30 UNITA' 150 MG - USO ORALE (RILASCIO PROLUNGATO)	€ 19,72	KWJ		
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 120 MG - USO ORALE	€ 4,09	13A		

Elenco Farmaci Equivalenti
16 novembre 2026

ATC	Principio attivo	Confezione di riferimento	Prezzo di riferimento 16 novembre 2026	Codice gruppo equivalenza	Nota	Annotazioni
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 240 MG - USO ORALE	€ 8,31	13B		
C08DA01	Verapamil	30 UNITA' 80 MG - USO ORALE	€ 2,04	13C		
A10BH02	Vildagliptin	56 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 24,50	TBA		
A10BD08	Vildagliptin + Metformina	60 UNITA' (50+1000) MG -USO ORALE	€ 24,50	TCA		
A10BD08	Vildagliptin + Metformina	60 UNITA' (50+850) MG -USO ORALE	€ 24,50	TCB		
L01CA04	Vinorelbina	1 UNITA' 20 MG - USO ORALE	€ 37,78	BSR		
L01CA04	Vinorelbina	1 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 56,67	BSS		
J02AC03	Voriconazolo	28 UNITA' 200 MG - USO ORALE	€ 150,00	BSU	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
J02AC03	Voriconazolo	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 229,08	BST	In distribuzione diretta da parte delle AA.SS.LL.	
C09AA15	Zofenopril	28 UNITA' 30 MG - USO ORALE	€ 8,89	FJA		
C09BA15	Zofenopril + idroclorotiazide	28 UNITA' (30+12,5) MG - USO ORALE	€ 10,41	THA		
N02CC03	Zolmitriptan	3 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 7,54	FUA		
N02CC03	Zolmitriptan	6 UNITA' 2,5 MG - USO ORALE	€ 13,59	FUB		
N03AX15	Zonisamide	14 UNITA' 25 MG - USO ORALE	€ 2,61	TIB		
N03AX15	Zonisamide	28 UNITA' 50 MG - USO ORALE	€ 7,39	TIC		
N03AX15	Zonisamide	56 UNITA' 100 MG - USO ORALE	€ 35,72	TIA		

Copia