



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

Dr. Pasquale Papagno  
Assiprofar Federfarma Latina

Dr.ssa Maria Zappone  
ASL Latina - UOC Farmaceutica Territoriale e Integrativa



Assiprofar Federfarma Latina

Cooperativa Farla Latina-14/05/2023



Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Latina

# Agenda

1. Registro Entrata-Uscita degli stupefacenti
2. Stupefacenti obbligatori in farmacia
3. Conservazione degli stupefacenti
4. Gestione degli stupefacenti scaduti
5. Regimi di fornitura degli stupefacenti

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## STUPEFACENTI:

‘Sostanze farmacologicamente attive capaci di alterare l’attività mentale e di indurre, in diverso grado fenomeni di tolleranza e dipendenza’

La detenzione e la vendita dei medicinali stupefacenti da parte della farmacia è **IMPLICITA** nell’autorizzazione all’apertura, la farmacia può vendere (vietata ai minorenni DPR 309/90):

- **MEDICINALI INDUSTRIALI**
- **PREPARAZIONI GALENICHE**



**DOSE E FORMA DI MEDICAMENTI**



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## STUPEFACENTI:

DPR 309/90 s.m.i. "Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope"

Testo di riferimento per ogni attività concernente l'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope (scopo terapeutico – problematiche tossicodipendenza – repressione del traffico internazionale di droga)

- L. 49 del 21.2.2006: TAB I e TAB II (SEZ: A,B,C,D,E) della TAB 7 FU
- L. n.79 del 16.05.2014:
  - I e III: sanzioni maggiori
  - II e IV: sanzioni minori**TABELLA DEI MEDICINALI** (sez. A,B,C,D ed E) della TAB 7 FU

*Articoli del DPR importanti per il farmacista:*

- 13 e 14 tabelle e loro criteri di formazione
  - 38, acquisto ; custodia; 41 trasporto
    - 43, 44 e 45 dispensazione
      - 60, 62 e 67 registro entrata e uscita



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## REGISTRO DI ENTRATA ED USCITA DEGLI STUPEFACENTI (PUNTO 26 DEL VERBALE)

### ❖ TESTI, ELENCHI, REGISTRI

26 Il Registro di Entrata e Uscita delle sostanze e preparazioni stupefacenti?

SI  NO

Obbligo di registrazione di tutti **medicinali e preparazioni galeniche** contenenti sostanze ad azione stupefacente o psicotropa appartenenti alle sezioni A, B e C della Tabella medicinali allegata al DPR 309 del 1990 e s.m.i.



**Modello conforme a quanto disposto con  
DM 20 aprile 19**

**Le sostanze e preparazioni  
stupefacenti soggette a registrazione  
in entrata e uscita in base al DPR  
309/90 giacenti all'atto dell'ispezione  
devono essere corrispondenti a quanto  
riportato sul registro**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## REGISTRO DI ENTRATA ED USCITA DEGLI STUPEFACENTI (PUNTO 45 DEL VERBALE)

- 45 Il registro di entrata e uscita delle sostanze e preparazioni stupefacenti e psicotrope iscritte nelle tabelle di cui all'art. 14 del D.P.R. 309/90 è:
- a) Conforme al modello predisposto dal Ministero della Salute? SI  NO
  - b) Numerato e firmato in ogni pagina dal responsabile della ASL di appartenenza o suo delegato? (Legge 49/2006) SI  NO
  - c) Compilato correttamente ai sensi dell'art. 60 del D.P.R. 309/90, senza alcuna lacuna, abrasione o aggiunta, in ordine cronologico, secondo un'unica progressione numerica? SI  NO
  - d) Le registrazioni in entrata e in uscita sono state effettuate entro le 48 ore della presa in carico o spedizione dei medicinali? SI  NO
  - e) Stato correttamente chiuso il 31 dicembre di ogni anno con scrittura riassuntiva delle quantità totali acquistate e vendute e le eventuali giacenze? SI  NO
  - f) Vi è stata perdita o sottrazione, anche parziale, del registro con omissione di denuncia (art. 67 D.P.R. 309/90)? SI  NO
  - g) Conservato per 2 anni dalla data dell'ultima registrazione? (*registri in cui sono state annotate movimentazioni in data antecedente al 3 aprile 2010 devono essere conservati per 5 anni dall'ultima registrazione*) SI  NO

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Perdita, smarrimento o sottrazione (art. 67 D.P.R. 309/90)

In caso di perdita, smarrimento o sottrazione dei registri, di loro parti o dei relativi documenti giustificativi, gli interessati, entro 24 ore dalla constatazione devono farne denuncia scritta alla **più vicina autorità di Pubblica sicurezza e darne comunicazione all'ASL** nella cui circoscrizione ha sede la farmacia.



Omessa o ritardata denuncia di perdita o smarrimento o sottrazione del Registro di entrata e uscita o di sue parti o dei relativi documenti giustificativi, tranne il bollettario Buoni Acquisto

**Reato Penale**

**(ARRESTO FINO A 2 ANNI SANZIONE DA €1.549,00 A € 25.823,00  
(art. 123, 2° comma TULS – ammessa conciliazione))**





# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:



INDICARE LA SOSTANZA O LA PREPARAZIONE \_\_\_\_\_

TIMBRO \_\_\_\_\_

L'autorità sanitaria locale \_\_\_\_\_ 1

Firma \_\_\_\_\_

N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data	Origine o Destinazione				
(1)	(2)	(3)			(4)	(5)	(5)	(6)	

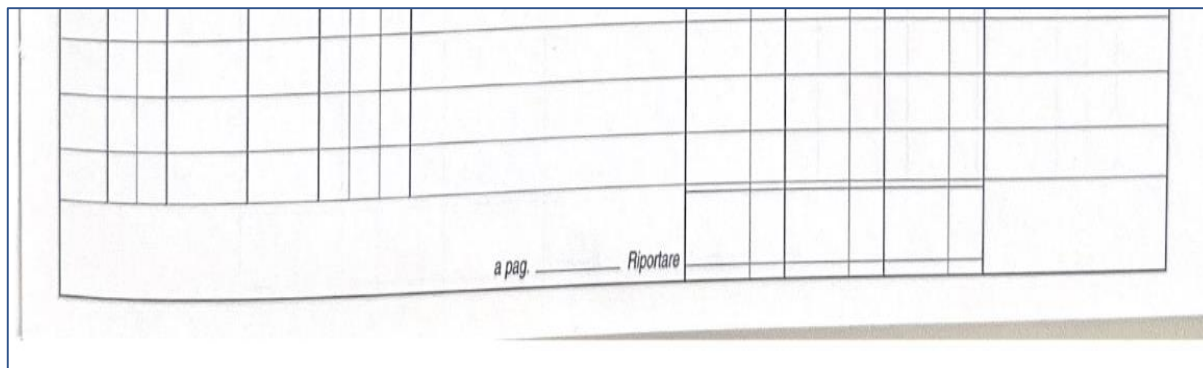
## INTESTAZIONE:

### “INDICAZIONE DELLA SOSTANZA O DELLA PREPARAZIONE”

- sostanza come tale
- preparazione farmaceutica (singola forma e dose di medicamento oppure a una singola confezione), la registrazione deve essere coerente al sistema adottato e cioè per numero di dosi unitarie oppure per numero di confezioni.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:



The image shows a grid for recording drug transactions. The grid is divided into several columns and rows. At the bottom of the grid, there is a section labeled "a pag. \_\_\_\_\_ Riportare" (to page \_\_\_\_\_ Report).

Alla fine di ogni pagina deve essere riportato il numero della pagina dello stesso o altro registro in cui prosegue la registrazione.

L'operazione a fine pagina riassuntiva delle entrate e delle uscite e quelle di riporto **non sono necessarie** quando la registrazione prosegue nelle **pagine consecutive**.

E' consentita la ripartizione dei registri destinando a ciascuna sostanza o preparazione un numero di pagine proporzionato al movimento previsto.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### COLONNE 1 E 2

INDICARE LA SOSTANZA O LA PREPARAZIONE \_\_\_\_\_

L'autorità sanitaria locale 1

TIMBRO

Firma \_\_\_\_\_

N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data	Origine o Destinazione				
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(5)	(6)		
				da pag. _____ Riporti					

(1)(2)

(1) il numero dell'operazione deve essere progressivo per ogni sostanza o preparazione nell'arco dell'anno solare.

(2) In alto indicare l'anno e nelle due sotto-colonne giorno e mese del movimento effettivo di entrata e di uscita.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### COLONNA 3 e 4 (DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA E DI USCITA)

N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data	Origine o Destinazione				
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)		
				da pag. _____	Riparti				

(3) (4)

Nel caso di movimento in **ENTRATA**, indicazione, a seconda del casi, degli estremi:

#### COLONNA (3):

- del numero di buono acquisto emesso e data emissione;
- del permesso di importazione;
- degli altri documenti giustificativi dell'operazione per gli enti e le imprese autorizzate alla fabbricazione o all'impiego;

#### Colonna (4):

a) indicare il nome della ditta cedente,;

b) gli enti e la imprese autorizzate all'impiego, quando trattasi di operazioni relative a movimenti dei propri prodotti, devono indicare il nome della preparazione, la forma farmaceutica e Il numero d; lotto;

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### COLONNA 3 e 4

N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data	Origine o Destinazione				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
				da pag. _____	Riparti				

(3)

(4)

Nel caso di movimento in **USCITA**, indicazione, a seconda dei casi, degli estremi:

#### COLONNA (3):

- **'ricetta'**
- **Permesso di esportazione;**
- **richiesta di clinica**, ospedale, ambulatorio, casa di cura;
- **auto ricettazione** per uso professionale urgente da parte di medici o di veterinari;
- **verbale di distruzione da parte della ASL**, di sequestro da parte dell'autorità giudiziaria, di denuncia di furto all'autorità di pubblica sicurezza, ecc.;
- **buono acquisto del fornitore** in caso di reso,
- richiesta in base ad autorizzazione speciale del Ministero della Salute ai fini della ricerca scientifica e della sperimentazione o per indagini richieste dalla autorità giudiziaria.

#### COLONNA (4):

- cognome e nome dell'intestatario della ricetta;
- denominazione e sede della clinica, ospedale, ambulatorio, ecc.;
- "distruzione", "sequestro", "furto", ecc.;
- "denominazione del fornitore che ha inviato il buono acquisto e annotazione dei suoi estremi, cioè B. A.: nella 3 colonna e a seguire numero e data di compilazione; nella colonna "NOTE" è consigliabile riportare: "reso al fornitore".

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### COLONNA 5

The form is a grid for recording drug entries and exits. At the top, there is a line for 'INDICARE LA SOSTANZA O LA PREPARAZIONE' and a circular stamp area labeled 'TIMBRO'. To the right, it says 'L'autorità sanitaria locale' and '1'. Below this is a line for 'Firma'. The main table has columns for 'N. progr. operaz.', 'DATA', 'DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA', 'Entrata', 'Uscita', 'Giacenza', and 'Annotazioni'. The 'DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA' column is further divided into 'Documento', 'N.', 'Data', and 'Origine o Destinazione'. The 'Entrata', 'Uscita', and 'Giacenza' columns are further divided into sub-columns (1), (2), and (3). The 'Annotazioni' column is for additional notes. The table is currently empty.

(5) (5)

In testa a queste colonne si ha cura di annotare, esplicitamente, **l'unità di misura (grammi, millilitri, scatola, flacone, ecc.)** adottata per indicare la quantità in entrata ed in uscita; l'unità di misura, quale che sia, deve essere coerente con quella impiegata nel redigere il buono acquisto.

Nel caso di **MORFINA FIALE** questa può essere movimentata come singola fiala oppure in base al confezionamento (da 1 o da 5 fl).

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### COLONNA 6

INDICARE LA SOSTANZA O LA PREPARAZIONE

TIMBRE

L'autorità sanitaria locale 1

Firma \_\_\_\_\_

N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA			Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	
				da pag. _____				Ripori

(6)

L'indicazione del dato relativo alla **giacenza** non è obbligatorio per la farmacia.

Ciò nonostante, si **SUGGERISCE DI EFFETTUARE UGUALMENTE** questa operazione, perché permette un rapido ed immediato controllo della esattezza delle trascrizioni effettuate e della corrispondenza ai quantitativi realmente presenti in farmacia.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

INDICARE LA SOSTANZA O LA PREPARAZIONE \_\_\_\_\_

TIMBRO \_\_\_\_\_

L'autorità sanitaria locale \_\_\_\_\_ 1

Firma \_\_\_\_\_

N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data	Origine o Destinazione				
(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)	(07)	(08)	(09)	
				da pag. _____	Ripoti				

**Annotazioni:** Per quanto attiene i prodotti **scaduti o eventualmente revocati** o per i quali sia stata sospesa la vendita, si rammenta la necessità di averli sempre in entrata anche negli anni successivi, annotando in questa colonna per es.: scadute 5 scatole oppure revocata 1 scatola o quant'altro.

In caso di **consegna frazionata**, cioè di una quantità inferiore a quella prescritta ed eventualmente da completarsi in tempi successivi, si devono registrare in uscita inizialmente solo i medicinali forniti; nella colonna "Note" si scriverà: "**Fornitura parziale**". Al momento del nuovo arrivo dei medicinali in farmacia si provvederà alla loro entrata e successivamente, quando si completerà la fornitura al paziente, si registrerà la parte residua della prescrizione (Circ. Min. Sal. 800.UCS/AG1/3622 del 26 giugno 2001); annotando nella colonna "Note": "**Fornitura completata**".



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### RIPORTI E NOTE DI CHIUSURA

- Alla **fine di ogni pagina** è necessario riassumere nelle apposite caselle i totali delle entrate, delle uscite e la giacenza; è, inoltre, necessario indicare il numero della pagina in cui **proseguono le registrazioni**. Tuttavia se si prosegue nella pagina immediatamente successiva, le operazioni riassuntive a fine pagina e quelle di riporto ad inizio pagina possono essere omesse;
- Si consiglia, per una più immediata lettura dei dati del registro di riportare le **operazioni riassuntive per ogni pagina**;
- È consentito destinare ad un determinato medicinale (o sostanza) gruppi di pagine successive in un numero proporzionato al movimento previsto; ciascuna di loro deve essere debitamente intestata;
- È vietato lasciare pagine non intestate e non utilizzate tra una registrazione e la successiva;
- Nel momento in cui si decide di utilizzare **un nuovo registro per esaurimento del vecchio** o per metodica di lavoro, si **devono sbarrare le pagine rimaste inutilizzate**. Il rinnovo del registro avviene di norma all'inizio dell'anno solare, ma se durante l'anno si esauriscono le pagine disponibili per una o più voci, può accadere di dover utilizzare un nuovo registro per quelle sole voci. All'inizio del nuovo anno, in altre parole al 1° gennaio, vi si trascriveranno anche le rimanenti dal precedente registro.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

### RIPORTI E NOTE DI CHIUSURA DI FINE ANNO

- All'inizio di ogni anno solare si trascrive la giacenza quale risulta alla fine dell'anno precedente. Il dato relativo alla **giacenza** può essere per comodità riportato anche nella colonna corrispondente all'**entrata**;
- Irrilevante ai fini della corretta tenuta del registro adottare uno dei due metodi, vale a dire: riportare il solo dato della **giacenza**, che consente di rilevare il consumo annuale ovvero riportandolo anche nella **colonna delle entrate** per visualizzare l'immediata corrispondenza "contabile" (Min Sal [Nota 800.UCS/AG1/5904 del 28-12-2000](#));
- Le operazioni di chiusura di fine anno devono essere effettuate indistintamente per tutti i medicinali e le sostanze relative alla Tabella dei Medicinali Sezioni A, B e C del DPR 309/90 iscritte nel registro, **anche quando non si sia verificato alcun movimento durante l'anno** riportando in fondo alla pagina i totali delle entrate, delle uscite e la giacenza – eventualmente con l'aggiunta della dicitura "Operazione di chiusura di fine anno (art. 62 DPR 309/90)" – e annullando con una barra trasversale le eventuali righe inutilizzate;
- È ammessa la correzione per depennamento di eventuali errori di trascrizione, a condizione che **il dato corretto sia ancora leggibile** (Cod. civ. art. 2219); non è consentita nessuna abrasione, né cancellazione.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

Compilazione del registro:

Altre motivazioni che giustificano la chiusura

Passaggio di funzioni direttive



Competenze e responsabilità saranno trasferite al nuovo direttore

Vendita o trasferimento  
della titolarità



Cambio e rinnovo del registro e del bollettario.

La documentazione della farmacia alienata deve essere consegnata all'ASL

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

GARDENALE 100mg

A.S.L. Latina  
L'attività di U.O. Farmaceutica  
Territoriale e Integrativa  
Dirigente Farmacista  
Dott. Giuseppe Di Maggio

23

DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA

N. prog. operat.	Data	Documento	N.	Data	Origine o Destinazione	Entrata scatole	Uscita scatole	Giacenza scatole	Annotazioni
01	30/01	RM XXXX	5	24/01/23	da pag. 4 Report ROSSI MARIO	2		2	
02	31/01	BA 0003	3001	23	FARLA SOL COOP	3		3	
03	13/03	RM XXXX	1303	23	BIANCHI CARLO		1	2	
FARMACIA PASQUALE & CO. Viale Pasquale, 29 - 04100 L. LATINA Partita IVA 03000000000									
Art. 62 DPR 309/90									
# pag. 27 Report						5	3	2	



Ordine e trasparenza!

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Compilazione del registro:

LUMINALE fiste  
2,00 mg/ml

A.S.L. Latina  
Lavoro Farmaceutico  
Territoriale e Integrativa  
Dispense Farmaceutiche  
Dott. Barbara M. Marino

23

N. prog. oper.	Data	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA			Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
		Documento	N.	Data				
10	12				scatole	scatole	scatole	
								da pag. 14 riporti
								14
								13 SCADUTI



**violazione della normativa regolamentare sulla tenuta del registro stupefacenti**

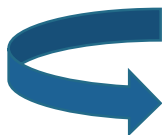


Sanzione amministrativa pecuniaria da € 500,00 a **€1.500,00**  
(art68comma1bisDPR309/90cosìcome modificato dalla Legge 15 marzo  
2010 n.38)

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Conservazione del registro e della documentazione:

- In un posto "riservato" evitando, per ovvi motivi di riservatezza, l'accesso di terzi ai dati in esso contenuti;
- Per **due anni a far data dall'ultima registrazione** insieme a tutti i documenti giustificativi delle entrate e delle uscite Legge n. 38 del 15.03.2010 (G.U. n. 65 del 19.03.2010 in vigore dal 03.04.2010).



Legge non retroattiva, pertanto i registri su cui sono state annotate movimentazione in data antecedente al 3 aprile 2010, devono continuare ad essere conservati per **cinque anni** dall'ultima registrazione sul registro.

## Conservazione della documentazione

- Conservazione insieme agli altri documenti giustificativi dei movimenti (fatture, buoni acquisto, ricette, richieste, ecc.). Ad esempio se termino il registro in data 31.12.2012 questo va conservato, congiuntamente a tutti i documenti giustificativi di cui sopra, sino al 31.12.2014







# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Movimenti in entrata: Buono Acquisto

Il B.A . Deve essere **numerato secondo una progressione numerica annuale** propria di ciascuna farmacia e deve essere redatto in **quattro copie**:

- 1) la prima deve essere conservata dalla farmacia acquirente (unitamente alla fattura o DDT);
- 2) la seconda deve essere conservata dal cedente;
- 3) la terza deve essere inviata dal CEDENTE alla ASL di competenza della farmacia, entro 30 giorni dalla data di consegna. In caso di reso, la farmacia invia la terza copia al Ministero della Salute – Ufficio centrale stupefacenti.
- 4) la quarta copia è rimessa dalla ditta cedente alla ditta acquirente specificando i quantitativi consegnati – conservare per 2 anni.

## Movimenti in entrata: Buono Acquisto

### 4 COPIA

- La restituzione può non essere contestuale all'invio della merce (nota Min.Sal. 22/02/2007) purché essa sia inviata nel più breve tempo possibile anche per via telematica.
- DOCUMENTO GIUSTIFICATIVO del carico, è quella RESTITUITA CON L'INDICAZIONE DELLE QUANTITA' EFFETTIVAMENTE PRESE IN CARICO,
- conservata unitamente alla fattura e prima copia per 2 anni (come per il registro)

omessa conservazione in farmacia del bollettario  
buono-acquisito (**Sanzione amministrativa da € 103,29 a € 2.065,83 (art. 38 DPR 309/90 comma 2)- Ammessa conciliazione € 206,58**)



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Buono Acquisto

- La quantità richiesta/consegnata deve essere indicata in **unità di peso o volume**, oppure in **numero di confezioni**,
- L'ordinativo può essere evaso anche in caso di **parziale fornitura**, ma **non per quantitativi eccedenti la richiesta**.
- Nel caso in cui la richiesta **non possa essere soddisfatta**, il buono acquisto deve essere restituito alla ditta acquirente.
- Non deve essere numerato preventivamente, ma dotato di una numerazione progressiva propria di ogni singola farmacia – è personale
- Al fine di garantire il completo servizio da parte delle farmacie anche in **caso di impedimento** seppur temporaneo del **farmacista titolare o Direttore**, questi può **delegare** con atto formale un proprio collaboratore alla firma del B.A. , tale delega non costituisce delega alla direzione della farmacia ed è finalizzata a garantire la continuità di approvvigionamento di farmaci essenziali (Nota 20/05/2008 Min. Sal.)





# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Movimenti in uscita: Buono Acquisto

### RESO AL FORNITORE:

- Il fornitore compila il B.A.;
- La Farmacia al ricevimento, effettua lo scarico sul Registro, annotando il n. e la data di emissione del B.A.;
- La Farmacia redige il doc. di trasporto annotandovi il n. del B.A. e invia la merce al fornitore insieme alla quarta copia;
- La Farmacia conserva la seconda copia del B.A. per 2 anni dall'ultima registrazione sul registro;
- Invia la terza copia al Ministero della Salute (U.C.S.) entro 30 gg.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## STUPEFACENTI OBBLIGATORI IN FARMACIA (PUNTO 34 del verbale)

### *Tabella 2 F.U.:*

*Benzodiazepine orale*

*Codeina fosfato,*

*Diazepam p.i.*

*Morfina p.i., soluzione orale e solido orale*

*Fenobarbital orale e p.i.*

*Fentanil transdermico*

*Tramadol*

### ❖ PRODOTTI MEDICINALI

34 Le sostanze medicinali obbligatorie di cui alla Tab. n. 2 della FU sono detenute “.....nei quantitativi ritenuti sufficienti al regolare espletamento del servizio della farmacia.....” (art. 123, comma 1° sub a TULS)? **SI**  **NO**

› se **NO** quali sono mancanti?

\_\_\_\_\_ è disponibile la documentazione giustificativa? **SI**  **NO**

\_\_\_\_\_ è disponibile la documentazione giustificativa? **SI**  **NO**

Si precisa che qualora non presenti nei depositi il farmacista dovrà conservare la documentazione che attesti la reale mancanza del medicinale (diversa in base alla sezione di appartenenza dello stupefacente).



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## STUPEFACENTI OBBLIGATORI IN FARMACIA (PUNTO 34 del verbale)

**BUONO ACQUISTO**  
(D.P.R. n.309/1990, art.38, comma 1 bis)

Numero Progressivo Annuale 4 Anno 2022

Ditta Acquirente **FARMACIA SAS**

Autorizzazione Ministeriale

Indirizzo VIA - 04100 LATINA - LT

Responsabile **DOTT.** Firma ...

Funzione **DIRETTORE**

Data 04/03/2022

Ditta Cedente

Autorizzazione Ministeriale

Indirizzo VIA 4100 LATINA - LT

Responsabile Firma

Funzione

Data

Descrizione Articolo	Quantità Richiesta	Quantità Consegnata
[ Codice: 002860017 ] LUMINALE*IM 10F 1ML 200MG/ML	1	
[ Codice: 004556015 ] GARDENALE*20CPR 100MG	1	

**BUONO ACQUISTO**  
(D.P.R. n.309/1990, art.38, comma 1 bis)

Numero Progressivo Annuale 4 Anno 2022

Ditta Acquirente **FARMACIA SAS**

Autorizzazione Ministeriale

Indirizzo VIA - 04100 LATINA - LT

Responsabile **DOTT** Firma ...

Funzione **DIRETTORE**

Data 04/03/2022

Ditta Cedente

Autorizzazione Ministeriale

Indirizzo VIA - 04100 LATINA - LT

Responsabile 04/03/2022 Firma

Funzione

Data

Descrizione Articolo	Quantità Richiesta	Quantità Consegnata
[ Codice: 002860017 ] LUMINALE*IM 10F 1ML 200MG/ML	1	0
[ Codice: 004556015 ] GARDENALE*20CPR 100MG	1	1

LT FARM.

VIA  
04100 LATINA (LT)

D.D.T. ID NSIS: 000503

RB 90gg Cum.F/M BN/96314 04.03.2022

04010 Latina

P.Iva 03071480598 Cod.cliente N.ordine 0003 Rif.n. 0154

CODICE PREZZO PREZZO

MINSAN DESCRIZIONE PRODOTTO C UM Q.TA' PUBBL. CESS.NE SC.

004556015 GARDENALE 100MG CPR. A PZ 1 1,50 0,95 30,46

N.BUONO 000000004 DEL 04.03.22

\*\*\*\*\* TOTALE AL PUBBLICO 1 1,50

\*\*\*\*\* TOTALE CONSEGNATO 0,95

\*\*\*\*\* IMPORTO DDT

\* \* Codice operatore biologico: IT BIO 009 AW45

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## CONSERVAZIONE DEGLI STUPEFACENTI (PUNTO 43 del verbale)

### ❖ STUPEFACENTI

43 Le sostanze e preparazioni stupefacenti e psicotrope di cui alla Tabella dei medicinali Sezione A,B, e C del D.P.R. 309/90, sono conservate in apposito armadio chiuso a chiave?  SI  NO   
> chi detiene la chiave? \_\_\_\_\_

- Gli stupefacenti della **Sezione A** devono essere obbligatoriamente conservati in apposito armadio chiuso a chiave separati dai veleni;
- E' consigliabile, anche se non obbligatoria, per quelli indicati nella sezione **B e C**, poiché anche essi soggetti a registrazione su registro E-U.



Omessa custodia di stupefacenti in armadio chiuso a chiave e separati dagli altri medicinali (art. 34, c. 2, R.D. n. 1706/38).

Sanzione amministrativa da L. 3.000.000 fino a L. 18.000.000. (art. 358, c. 2, TULS)  
Ammessa la conciliazione

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI SCADUTI

### (PUNTO 44 DEL VERBALE)

44 Le sostanze e preparazioni stupefacenti e psicotrope di cui alla Tabella dei medicinali Sezione A,B, e C del D.P.R. 309/90 scadute o non più utilizzabili:

a) sono conservate separatamente dagli altri stupefacenti? SI  NO

b) è stata effettuata la comunicazione alla ASL di competenza? SI  NO

- Gli stupefacenti **Sezione A,B, e C** del D.P.R. 309/90 scaduti o non più utilizzabili devono essere **rimossi e conservati separatamente** dagli altri stupefacenti, entro e non oltre **l'ultimo giorno del mese di scadenza**,
- Riportare le quantità scadute nel registro nella sezione 'Annotazioni',
- Collocarli in appositi contenitori , evidenziati come medicinali invendibili, tali contenitori devono essere allocati in una specifica zona della farmacia separata dai medicinali in corso di validità,
- Limitatamente agli stupefacenti **della Sez. A** tali contenitori devono essere conservati nell'apposito armadio chiuso a chiave deputato alla conservazione degli stupefacenti.



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI SCADUTI

(PUNTO 44 DEL VERBALE)

### Procedure diverse:

- Conferimento diretto da parte della farmacia ad una ditta autorizzata allo smaltimento mediante termodistruzione (**Sez. D ed E Tabella dei Medicinali**);
- Costatazione da parte della ASL, affidamento in custodia alla farmacia e successiva distruzione (**Sez. A, B e C Tabella dei Medicinali**)



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI SCADUTI

### (PUNTO 44 DEL VERBALE)

Art. 25-bis del DPR 309/90: le farmacie possono rivolgersi ad un'azienda autorizzata allo smaltimento dei rifiuti sanitari in alternativa alla ASL per avviare la distruzione dei medicinali stupefacenti soggetti a registrazione.

### PROCEDURA

- La ASL (Dirigente Farmacista e funzionario amministrativo), su richiesta del Direttore della Farmacia, provvede a sigillare gli stupefacenti scaduti e li affida in custodia presso la farmacia allo stesso Direttore, redigendo **l'apposito verbale di constatazione ed affidamento in custodia (si precisa che lo stesso non giustifica lo scarico nel registro);**
- La ASL concede il nulla osta alla termodistruzione per il tramite di un'azienda autorizzata;
- Il Direttore della farmacia consegna al trasportatore il pacco sigillato, entro 48 ore dalla consegna il farmacista dovrà scaricare i suddetti farmaci dal registro.
- Nel dettaglio la ditta al momento della presa in carico del pacco rilascia **al farmacista il formulario di identificazione di presa in carico** degli stupefacenti, documento che giustifica la scarico sul registro, questo dovrà essere accompagnato dal verbale di affidamento in custodia rilasciato dalla ASL.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI SCADUTI (PUNTO 44 DEL VERBALE)

Art. 25-bis del DPR 309/90: le farmacie possono rivolgersi ad un'azienda autorizzata allo smaltimento dei rifiuti sanitari in alternativa alla ASL per avviare la distruzione dei medicinali stupefacenti soggetti a registrazione.

### PROCEDURA

- Non appena la farmacia riceve il verbale di distruzione ne annota gli estremi quale giustificativi finali dell'uscita e per motivi di spazio potrà essere annotata nella sezione note.
- Una copia del verbale di distruzione verrà trasmessa alla ASL di competenza.

LUMINALE 200mg/ml fl

ASL Latina  
L'authority sanitaria farmaceutica  
Territoriale e Integrativa  
Dirigente Farmacista  
Dott. Gianluigi Di Maggio

23

Firma \_\_\_\_\_

N. prog. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Entrata SCATOLE	Uscita SCATOLE	Glacieri SCATOLE	Annotazioni
		Documento	N.	Data	Origine o Destinazione				
	2023								
					da pag. 10 Ripart.			6	2 CONF SCADUTE
1	12/05/23	XXX	03/05/23	BIANCHI MARLO		1		5	
2	13/05/23	XXX	13/05/23	DITA XXX DISTRU?		2		3	13/05 AVVENUTA DISTRUZIONE VERBALE NUM:

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI SCADUTI (PUNTO 44 DEL VERBALE)

### Verbale di constatazione ed affidamento in custodia



Dipartimento dell'Assistenza Primaria  
U.O.C. Farmaceutica Territoriale e Integrativa  
Centro Commerciale "Latina Fiori"  
Via P.L. Nervi - 04100 LATINA  
Tel. 0773/6553445 - fax 0773/6556501

DISTRETTO \_\_\_\_\_

OGGETTO: Verbale n° \_\_\_\_\_ di constatazione di sostanze e preparazioni stupefacenti e psicotrope di cui al D.P.R. n° 309 del 09/10/1990 e successive modifiche e integrazioni della Farmacia

Farmacie/Ospedale/Casa di cura \_\_\_\_\_  
Sita/o \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Gestore provvisorio/Titolare/Direttore Responsabile \_\_\_\_\_  
L'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_  
Alle ore \_\_\_\_\_ i funzionari della ASL Latina Dr. \_\_\_\_\_  
Farmacista territoriale e il Dr./sig. \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Titolare/Gestore/Direttore della struttura indicata in premessa, hanno proceduto alla verifica quantitativa della sostanze/specialità/preparazioni galeniche stupefacenti e psicotrope non più utilizzabili farmacologicamente, destinate alla termo distruzione ai sensi della normativa in vigore. Le sostanze di cui sopra sono dettagliatamente elencate nell'allegato "A" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente verbale. Le sostanze di cui all'allegato "A" sono state riunite in un unico pacco chiuso e sigillato, contraddistinto dal cartellino n° \_\_\_\_\_ sul quale sono stati apposti timbro e firma dei verbalizzanti e del Titolare/Gestore/Direttore della struttura. Tale pacco rimane presso i locali della struttura indicata in premessa ed il Titolare/Gestore/Direttore ne garantisce la detenzione e la disponibilità per la successiva Operazione di presa in consegna per la detenzione e la disponibilità per la successiva operazione di presa in consegna per la termodistruzione.

La termodistruzione sarà effettuata:

- Dalla ASL
- Da un'Azienda autorizzata allo smaltimento

Il presente verbale che è composto da n° \_\_\_\_\_ pagine, viene redatto in duplice copia di cui:

- 1 originale per il Titolare/Gestore/Direttore
- 1 originale per la ASL

Letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra



TITOLARE/GESTORE/DIRETTORE

Dott. \_\_\_\_\_

VERBALIZZANTI

Dott. \_\_\_\_\_

Dott. \_\_\_\_\_

FARMACIA/OSPEDALE/CASA DI CURA: \_\_\_\_\_

ELENCO SOSTANZE E PREPARAZIONI NON PIU' UTILIZZABILI FARMACOLOGICAMENTE DI CUI AL DPR N° 309 DEL 09/10/1990 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI:

Farmaco	n° conf/grammi	q.tà per confezione
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____
7 _____	_____	_____
8 _____	_____	_____
9 _____	_____	_____
10 _____	_____	_____
11 _____	_____	_____
12 _____	_____	_____
13 _____	_____	_____
14 _____	_____	_____
15 _____	_____	_____
16 _____	_____	_____

Riservato alla AUSL

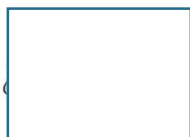
Allegato al verbale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Riferito alla struttura \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ gestita da Dr. \_\_\_\_\_

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI SCADUTI (PUNTO 44 DEL VERBALE)



Fondi, 08 maggio 2018



FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO Serie e numero: RIF 004759 /2017 - del 06/04/2018  
D.L. n. 180/2008 art. 180 e successive modifiche) Numero Registro

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTO Serie e numero: RIF 004759 /2017 - del 06/04/2018  
D.L. n. 180/2008 art. 180 e successive modifiche) Numero Registro

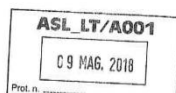
Spett.le Azienda Sanitaria Latina

Racc.ta a mano

**Oggetto:** Invio Formulari.

Invio copia del Formulario di Identificazione n.004759 relativo alla Termodistruzione dei medicinali stupefacenti indicati.

Distinti saluti



Legione Carabinieri Toscana

- Stazione di Badia al Pino (AR) -

Via Pastrengo n. 9 - 52041 Badia al Pino (AR)  
0575/497205 B 0575/497332 B star245150@carabinieri.it

**OGGETTO:** Verbale analitico di **TERMODISTRUZIONE** di prodotti stupefacenti soggetti al D.P.R. n. 309 del 09.10.1990 e succ. mod. ed integrazioni. -//

Copia del verbale trasmessa alla ASL di competenza da parte della farmacia.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
LATINA



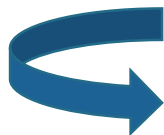
REGIONE  
LAZIO



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

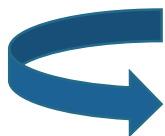
## Stupefacenti : ambiti di applicazione

**LEGGE n.12 del 2001: “Norme per agevolare l’impiego dei farmaci analgesici oppiacei nella terapia del dolore”**



- Introduzione dell’Allegato III Bis
- Prescrizione mediante **RMR**
- Prescrizione a pazienti con dolore severo in corso di patologia neoplastica o degenerativa

**LEGGE n.38 del 2010: “ Cure palliative e Terapia del dolore ”**



Possibilità di utilizzare la ricetta SSN al posto di quella a ricalco per prescrivere, nel trattamento del dolore severo, tutti farmaci dell’allegato III bis, anche sezione A (Art.43 c.4bis) purché siano specificati **posologia e modalità di somministrazione**

**Circ. Min. 14/05/2020 - Circ. Min 28/07/2020 : “ Ricetta elettronica anche per i medicinali a base di sostanze stupefacenti per la terapia del dolore ”**

(Sez.:B, C, D, E e sez.A se All.III Bis)

### **Allegato III Bis**

**Medicinali che usufruiscono delle modalità prescrittive semplificate**

Buprenorfina  
Codeina  
Diidrocodaina  
Fentanil  
Idrocodone  
Idromorfone  
Medicinali a base di cannabis per il trattamento sintomatico di supporto ai trattamenti standard. (D.M.25-06-2018, in vigore dal 27-07-2018)  
Metadone  
Morfina  
Ossicodone  
Ossimorfone  
Sufentanil per somministrazione ad uso sublinguale  
Tapentadolo  
Tramadolo

**Elenco di farmaci con forte attività analgesica che godono di particolari facilitazioni prescrittive in caso di prescrizione nella terapia del dolore**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

Regime di fornitura :

L. n.79 del 16.05.2014

TABELLA DEI MEDICINALI				
SEZIONI				
	A	RMR o SSN nei casi previsti	Movimenti documentati sul registro stupefacenti	
	B	RNR		
	C	RNR (o SSN)		
	D	RNR (o SSN)		
	E	RR (o SSN)		

- **Medicinali a base di morfina e sostanze analgesiche oppiacee**
- **Medicinali di origine vegetale a base di Cannabis**
- **Barbiturici**
- **Benzodiazepine**

L. n.12 del 2001

## **Allegato III Bis**

**Medicinali che usufruiscono delle modalità prescrittive semplificate (Sez. A e Sez. D)**

**Buprenorfina**  
**Codeina**  
**Diidrocodeina**  
**Fentanil**  
**Idrocodone**  
**Idromorfone**  
**Medicinali a base di cannabis per il trattamento sintomatico di supporto ai trattamenti standard. (D.M.25-06-2018, in vigore dal 27-07-2018)**  
**Metadone**  
**Morfina**  
**Ossicodone**  
**Ossimorfone**  
**Sufentanil per somministrazione ad uso sublinguale**  
**Tapentadolo**  
**Tramadolo**

**Elenco di farmaci con forte attività analgesica che godono di particolari facilitazioni prescrittive in caso di prescrizione nella terapia del dolore**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

Sezione A (NON IN ALLEGATO III BIS o  
in allegato III Bis ma prescritti per  
trattamenti diversi dalla terapia del dolore):

Flunitrazepam- Roipnol ,

Ketamina (Ketavet®) – uso veterinario)

Metilfenidato- Ritalin

Petidina - Petidina Cloridrato Fle

Nandrolone-Deca durabolin

TABELLA DEI MEDICINALI				
SEZIONI	A	RMR o SSN nei casi previsti	Movimenti documentati sul registro stupefacenti	
	B	RNR		
	C	RNR (o SSN)		
	D	RNR (o SSN)		
	E	RR (o SSN)		

## RICETTA MINISTERIALE A RICALCO (RMN) (L. 49/2006)

Duplica copia se non SSN



Triplice copia se SSN

- Blocchetti da 30 numerati, stampati dall'Ist. Poligrafico e Zecca dello Stato Distribuiti dalle ASL a Medici e Veterinari, consegnati anche a persona da essi delegata
- Utilizzabili i precedenti modelli di RMR fino ad esaurimento delle scorte
- La prescrizione è valida su tutto il territorio nazionale

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

(MODELLO CONFORME L. 49/2006)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

A 000 000


ASSISTITO (o proprietario dell'animale) \_\_\_\_\_

ESENZIONE

ACQUIRENTE \_\_\_\_\_

Carta Identità  
 Patente  
 Passaporto  
 Altro \_\_\_\_\_

N. documento \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_

 **1° prescrizione** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N. confezioni \_\_\_\_\_ Posologia nel modo e nel tempo \_\_\_\_\_

**2° prescrizione** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N. confezioni \_\_\_\_\_ Posologia nel modo e nel tempo \_\_\_\_\_

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO

TIMBRO MEDICO, INDIRIZZO E N. TELEFONO PROFESSIONALE

FIRMA \_\_\_\_\_

DATA DI PRESCRIZIONE

TIMBRO FARMACIA

DATA DI SPEDIZIONE

IP. Z.S. Sp.A. - Officina Carte e Valori - Roma

ORIGINALE

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## METILFENIDATO

A 000 000

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

ACQUIRENTE

1<sup>a</sup> prescrizione

EQUASIM dieci mg x 30 cps RM

UNA

una cps al giorno


2<sup>a</sup> prescrizione

NECESSITA IL CODICE REGIONALE DEL MEDICO

Dott. Mario Rossi

DATA DI PRESCRIZIONE G G M M A A

DATA DI SPEDIZIONE



**Prescrizione off-label:**  
Solo ad adulti che non siano in  
terapia continuativa dell'età  
evolutiva

Riferimento numerico o  
alfanumerico che consenta alle  
autorità sanitarie di risalire al  
paziente

Il Metilfenidato è utilizzato nel trattamento del disturbo da deficit dell'attenzione ed iperattività (ADHD) nei bambini a partire dai 6 anni di età e negli adolescenti; la prescrizione richiede RMR su diagnosi differenziale e PT di centri di riferimento di neuropsichiatria infantile individuati dalle Regioni.

Per l'indicazione: **disturbo da deficit dell'attenzione iperattività negli adulti già in trattamento farmacologico prima del concepimento del diciottesimo anno di età (Erogazione in distribuzione diretta legge 648/96)**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

Sezione A (NON IN ALLEGATO IIIBIS):

Norme di compilazione della ricetta (Art. 43)

### II. RICETTA MINISTERIALE A RICALCO (RMR – DM 10/03/2006)

42 Sono presenti RMR relative alle sostanze stupefacenti e psicotrope iscritte nella tabella dei medicinali Sez. A del DPR 309/90? **SI**  **NO**

> se **SI**:

a) Sono rispettati i formalismi obbligatori di prescrizione da parte del medico:

- Data di prescrizione? **SI**  **NO**

- Timbro indicante l'indirizzo, il numero telefonico professionale e il codice regionale del medico (in originale su tutte le copie)? **SI**  **NO**

- Firma per esteso del medico (in originale sulla prima copia)? **SI**  **NO**

- C.F., nome e cognome dell'assistito? **SI**  **NO**

- Posologia? **SI**  **NO**

- Modi, dosi e tempi di somministrazione? **SI**  **NO**

- Prescrizione per massimo 30 gg di terapia per un solo tipo di medicinale **SI**  **NO**

(NO **SI**  **NO**

ALLEGATO III bis) o anche due tipi di medicinali o due dosaggi diversi dello **SI**  **NO**

stesso medicinale (ALLEGATO III bis – tutte le forma parenterali

[Morfina® fl, Temgesic® fl], Metadone e Buprenorfina per os)



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione A (NON IN ALLEGATO IIIBIS):

### Norme di spedizione della ricetta (Artt. 44 e 45, come aggiornati)

- b) Sono rispettati gli adempimenti da parte del farmacista:
- Timbro della farmacia (in originale su tutte le copie)? SI  NO
  - Data di spedizione? SI  NO
  - Prezzo praticato per n° di confezioni su originale che rimane in farmacia? SI  NO
  - Fustelle su copia da spedire alla ASL? SI  NO
  - Nome, Cognome ed estremi di un documento d'identità dell'acquirente (che deve essere maggiorenne) sul fronte della ricetta? SI  NO
  - E' stata registrata la movimentazione sul registro stupefacenti entro 48 h dalla data di dispensazione? SI  NO
- c) Sono spedite entro il trentesimo giorno (escluso quello di rilascio) dalla data di prescrizione? SI  NO
- d) Sono state conservate (1° copia in originale) per 2 anni dall'ultima registrazione sul registro stupefacenti? SI  NO





# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

Sezione A (NON IN ALLEGATO IIIBIS):

Norme di spedizione della ricetta (Artt. 44 e 45, come aggiornati)

### *Modalità di dispensazione:*

- Spedire la ricetta anche quando il numero di confezioni superi, in relazione alla posologia, il limite massimo consentito dei 30 giorni, nel caso in cui l'eccedenza sia dovuta al numero di unità posologiche contenute nella confezione;
- In caso di ricette che prescrivano una cura di durata superiore a 30 giorni , il farmacista consegna un numero di confezioni sufficienti a coprire trenta giorni di terapia, in relazione alla posologia indicata, dandone comunicazione al medico prescrittore.

### *Consegna frazionata*

Nel periodo di validità della ricetta è permessa la consegna frazionata scaricando ogni volta le confezioni consegnate nel registro E-U

Nello spazio note del registro di entrata e uscita specificare «consegna frazionata»

In caso di mancato ritiro delle confezioni residue, oltre il termine di validità il farmacista non può consegnare la quantità rimanente, ma deve annotare in calce alla prescrizione '**mancata consegna per trascorsi termini di validità**'

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

**Sezione A (NON IN ALLEGATO IIIBIS):**

**Norme di spedizione della ricetta (Artt. 44 e 45, come aggiornati)**

### **Approvvigionamento:**

La RMR è utilizzata anche per l'approvvigionamento dei medici chirurghi e veterinari attraverso auto ricetta, per uso professionale urgente, dei medicinali compresi nell'Allegato III Bis utilizzando il ricettario previsto dalla L. 49/2006 .

Una copia della ricetta è conservata dal medico chirurgo che tiene un registro delle prestazioni effettuate, annotandovi le movimentazioni, in entrata e in uscita, dei medicinali di cui si è approvvigionato e che successivamente ha somministrato.

Il registro delle prestazioni non è di modello ufficiale e deve essere conservato a far data dall'ultima registrazione effettuata ; le copie delle auto ricette sono conservate, come giustificativo dell'entrata , per lo stesso periodo del registro.

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione A (ALLEGATO III BIS):

- Buprenorfina\*\*- Temgesic\*\* Fle, Temgesic cpr\*\*
- Fentanil\*\*- Fentanyl \*\*Hameln Fle
- Metadone\*\*- Eptadone Iniett, flac os - Metadone Cloridrato fle os
- Morfina\*\*- Morfina Cloridrato \*\* Fle , Morfina + Atropina\*\* Fle Cardiostenol\*\* Fle
- Ossicodone\*\*- solo preparazioni iniettabili\*\*
- Tramadolo\*\* (D.M. 29.07.2022, in GU n.249 del 24-10-2022): Contarmal sol. iniett. Fortradol sol. iniett.,Tramadolo Hexal sol. iniett.,Tramadolo Salf sol. iniett.)



**RICETTA MINISTERIALE A RICALCO**

**RICETTA SSN (L.38/2010)**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione A (ALLEGATO III BIS):

- Buprenorfina\*\*- Temgesic\*\* Fle, Temgesic cpr\*\*
- Fentanil\*\*- Fentanyl \*\*Hameln Fle
- Metadone\*\*- Eptadone Iniett, flac os - Metadone Cloridrato fle os
- Morfina\*\*- Morfina Cloridrato \*\* Fle , Morfina + Atropina\*\* Fle Cardiostenol\*\* Fle
- Ossicodone\*\*- solo preparazioni iniettabili\*\*
- Tramadolo\*\* (D.M. 29.07.2022, in GU n.249 del 24-10-2022): Contarmal sol. iniett. Fortradol sol. iniett.,Tramadolo Hexal sol. iniett.,Tramadolo Salf sol. iniett.)

**RICETTA MINISTERIALE A RICALCO**



**RICETTA SSN (L.38/2010)**



- La RMR (in duplice o triplice copia) può comprendere in questo caso due medicinali diversi tra loro o due dosaggi diversi dello stesso medicinale e al massimo sempre la terapia per 30 giorni
- **La RMR è obbligatoria anche nel caso in cui tali farmaci siano prescritti per indicazioni diverse dalla terapia del dolore.**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione A (ALLEGATO III BIS):

- Buprenorfina\*\*- Temgesic\*\* Fle, Temgesic cpr\*\*
- Fentanil\*\*- Fentanyl \*\*Hameln Fle
- Metadone\*\*- Eptadone Iniett, flac os - Metadone Cloridrato fle os
- Morfina\*\*- Morfina Cloridrato \*\* Fle , Morfina + Atropina\*\* Fle Cardiostenol\*\* Fle
- Ossicodone\*\*- solo preparazioni iniettabili\*\*
- Tramadolo\*\* (D.M. 29.07.2022, in GU n.249 del 24-10-2022): Contarmal sol. iniett. Fortradol sol. iniett., Tramadolo Hexal sol. iniett., Tramadolo Salf sol. iniett.)

**RICETTA MINISTERIALE A  
RICALCO**



**RICETTA SSN (L.38/2010)**



Legge 38/2010 ha consentito di utilizzare in alternativa al RMR il ricettario del SSR per prescrivere i medicinali dell'All. III bis nella terapia del dolore a carico del SSR

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

**RICETTA SSN (L.38/2010)**

- Deve essere riportato il codice TDL per l'esenzione dalla partecipazione alla spesa e per dispensare il quantitativo per trenta giorni di terapia
- Vanno rispettati tutti i formalismi della RSSR
- sempre indicata la posologia e via di somministrazione
- Conservare in farmacia la fotocopia 2 anni per documentare lo scarico
- Possibilità di erogare due medicinali diversi o due dosaggi diversi di uno stesso medicinale
- Possibilità di utilizzare dematerializzata (Circ. Min. 14/05/2020 - Circ. Min 28/07/2020)

Fino a 2 medicinali diversi tra loro o uno stesso medicinale con 2 diversi dosaggi, con le stesse modalità della RMR

NOME COGNOME  
INDIRIZZO PROFESSIONALE  
N. TELEFONICO E CODICE REGIONALE DEL MEDICO

FIRMA PER ESTESO  
(anche su eventuali correzi)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Marche		1100A	400000740
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI MARIO			
INDIRIZZO: Via delle Rose, 44		CAP: 62100	CITTA': MACERATA PROV: MC RSSMRA85T10A562S
ESENZIONE NON ESENTA	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	CODICE:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U.B.D.P):
PRESCRIZIONE (18B) AMOXICILLINA 1.000MG 12 UNITA USO ORALE (023086150) ZIMOX*12CPR 1G			QTA 1
			NOTA ---
QUESITO DIAGNOSTICO: N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:1 TIPO RICETTA-Assist.SSN DATA:11/09/2013 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TPLMHL28S18Z404F CODICE AUTENTICAZIONE:110920131821133280000006243339			
Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011			

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione A (ALLEGATO III BIS):

- Buprenorfina\*\*- Temgesic\*\* Fle, Temgesic cpr\*\*
- Fentanil\*\*- Fentanyl \*\*Hameln Fle
- Metadone\*\*- Eptadone Iniett, flac os - Metadone Cloridrato fle os
- Morfina\*\*- Morfina Cloridrato \*\* Fle , Morfina + Atropina\*\* Fle Cardiostenol\*\* Fle
- Ossicodone\*\*- solo preparazioni iniettabili\*\* se in commercio
- Tramadolo\*\* (D.M. 29.07.2022, in GU n.249 del 24-10-2022): Contarmal sol. iniett. Fortradol sol. iniett., Tramadolo Hexal sol. iniett., Tramadolo Salf sol. iniett.)

**RICETTA MINISTERIALE A RICALCO**



**RICETTA SSN (L.38/2010)**

**RICETTA BIANCA NON RIMBORSABILE**

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione A (ALLEGATO III BIS):

- Buprenorfina\*\*- Temgesic\*\* Fle, Temgesic cpr\*\*
- Fentanil\*\*- Fentanyl \*\*Hameln Fle

**Metadone\*\*- Eptadone Iniett, flac os - Metadone Cloridrato fle os (nel trattamento di disassuefazione dagli stati di tossicodipendenza da nel trattamento di disassuefazione oppiacei)**

- Morfina\*\*- Morfina Cloridrato \*\* Fle , Morfina + Atropina\*\* Fle Cardiostenol\*\* Fle
- Ossicodone\*\*- solo preparazioni iniettabili\*\* se in commercio
- Tramadolo\*\* (D.M. 29.07.2022, in GU n.249 del 24-10-2022): Contarmal sol. iniett. Fortradol sol. iniett., Tramadolo Hexal sol. iniett., Tramadolo Salf sol. iniett.)

RICETTA MINISTERIALE A  
RICALCO



RICETTA SS (L.38/010)

RICETTA BIANCA NON RIMBORSABILE



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione B

Medicinali di origine vegetale a base di Cannabis (\*\*)

(sostanze e preparazioni vegetali, inclusi estratti e tinture)

## RICETTA NON RIPETIBILE BIANCA (RNR)

### FORMALISMI DEL MEDICO

La ricetta può essere redatta da qualsiasi medico, con o senza specializzazione.

- CODICE NUMERICO/ALFANUMERICO ,NON NOME E COGNOME O C.F. DEL PAZIENTE, in base alla L.94/98,in quanto prescrizione "OFF-LABEL"(Legge Di Bella); acquisizione consenso informato del paziente, non necessariamente da riportare in ricetta.
- DATA,TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
- SOSTANZA DA UTILIZZARE CON RELATIVO TITOLO FORMA FARMACEUTICA (CARTINE,FILTRI), DOSAGGIO E NUMERO UNITA' POSOLOGICHE  
MOTIVAZIONE CHE INDIRIZZA IL MEDICO ALLA FORMULAZIONE MAGISTRALE (es.irreperibilità della corrispondente specialità medicinale, resistenza ai comuni antidolorifici, paziente non rispondente/intollerante)

Dottor FRANCESCO ROSSI  
Medico Chirurgo  
Ecc...  
Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadalnaso 1000  
Telefono: 123-456789

DATA: / /

Codice NUMERO o ALFANUMERICO (al posto di nome e cognome)

R/ Cannabis Flos 19% THC (Bedrocan) 5 g  
Olio di oliva FU 50 ml

Fai soluzione oleosa secondo metodica tecnica pubblicata da Luigi Romano e Arno Hazekamp, 2013

S/

Somministrare n° .... gocce o .... ml al giorno (ogni ... ore), per via orale (preferibilmente sublinguale)

MOTIVAZIONE DELLA PRESCRIZIONE

Timbro e Firma del Medico

Validità della ricetta NON RIPETIBILE: 30 GIORNI escluso quello di emissione

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione B

Medicinali di origine vegetale a base di Cannabis (\*\*)

(sostanze e preparazioni vegetali, inclusi estratti e tinture)

### RICETTA NON RIPETIBILE BIANCA (RNR)

### FORMALISMI DEL FARMACISTA

- VALIDITA' di **30 GIORNI** ESCLUSA DATA DI PRESCRIZIONE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE TIMBRO FARMACIA CON DATA E PREZZO PRATICATO
- CONSEGNA A **MAGGIORENNE** E NON MANIFESTAMENTE INFERMO DI MENTE
- REGISTRAZIONE MOVIMENTAZIONE DI SCARICO ENTRO 48 ORE (l'uscita delle preparazioni magistrali allestite sarà registrata nella medesima pagina del registro ove è stata annotata l'entrata della corrispondente sostanza attiva, utilizzando come documento la prescrizione medica).
- CONSERVAZIONE RICETTA PER **DUE ANNI** DALLA CHIUSURA DEL REGISTRO
- INVIO ENTRO FINE MESE DI UNA **COPIA ALL'ASL DI PERTINENZA DELLA FARMACIA**(L.94/98)
- CONSEGNARE **COPIA FIRMATA DELLA RICETTA AL CLIENTE** COME GIUSTIFICATIVO DEL POSSESSO
- **INVIO TELEMATICO AL MINISTERO DELLA SALUTE** DEI DATI PER UTILIZZO SOSTANZE DOPANTI ENTRO 31 GENNAIO DI OGNI ANNO (RIF. ALLE PREP.DELL'ANNO PRECEDENTE)
- LA RIMBORSABILITA' DEI PREPARATI DI CANNABIS E' STABILITA A LIVELLO REGIONALE (IL DM 23/03/17 HA INSERITO LA "CANNABIS INFIORESCENZE"IN ALLEGATO "A" DELLA TARIFFA NAZIONALE PER LA VENDITA AL PUBBLICO DEI MEDICINALI)

Dottor FRANCESCO ROSSI  
Medico Chirurgo  
Ecc...  
Ambulatorio: Roma, Viale Di Tadalnaso 1000  
Telefono: 123-456789

DATA: / /

Codice NUMERO o ALFANUMERICO (al posto di nome e cognome)

R/ Cannabis Flos 19% THC (Bedrocan) 5 g  
Olio di oliva FU 50 ml

Fai soluzione oleosa secondo metodica tecnica pubblicata da  
Luigi Romano e Arno Hazekamp, 2013

S/

Somministrare n° .... gocce o ... ml al giorno (ogni ... ore), per via orale  
(preferibilmente sublinguale)

MOTIVAZIONE DELLA PRESCRIZIONE

Timbro e Firma del Medico

Validità della ricetta NON RIPETIBILE: 30 GIORNI escluso quello di emissione

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### ✓ STUPEFACENTI - Tabella dei medicinali Sez. C del D.P.R. 309/90

FENOBARBITAL (Luminale® cpr, Gardelane® cpr...); PENTAZOCINA (Talwin® fl); BARBEXACLONE (Maliasin® cpr)

40 Sono presenti RNR relative a sostanze stupefacenti e psicotrope iscritte nella tabella dei medicinali Sez. C del DPR 309/90?  SÌ  NO

> se **SÌ**:

- a) Sono rispettati i formalismi obbligatori di prescrizione da parte del medico:
- Data di prescrizione?  SÌ  NO
  - Timbro e firma del medico?  SÌ  NO
  - Nome e cognome del paziente?  SÌ  NO
- b) Sono rispettati gli adempimenti da parte del farmacista:
- Data di spedizione?  SÌ  NO
  - Prezzo praticato (o "fustella" se SSN)?  SÌ  NO
  - E' stata registrata la movimentazione sul registro stupefacenti entro 48 h dalla data di dispensazione?  SÌ  NO
- c) Sono spedite entro il trentesimo giorno (escluso quello di rilascio) dalla data di prescrizione?  SÌ  NO
- d) Sono state conservate in originale (copia nel caso SSN) per 2 anni dall'ultima registrazione nel registro stupefacenti?  SÌ  NO

- validità 30gg, 2conf, o fino a 6 se cod. esenzione pat.
- il farmacista invia l'originale all'ASL
- TRATTIENE UNA COPIA



Dott. Pinco Pallino  
via Roma 100  
56127 Pisa  
tel. 050 99999

1 gennaio 2014

Farmaco

cpr 20 mg

Timbro  
Firma

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO		
Marche				
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI MARIO				
INDIRIZZO: Via delle Rose, 44		CAP: 62100	CITTA': MACERATA PROV: MC RSSMRA85T10A562S	
ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
(18B) AMOXICILLINA 1.000MG 12 UNITA USO ORALE (023086150) ZIMOX*12CPR 1G			1	---
QUESITO DIAGNOSTICO: N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA-Assist.SSN DATA: 11/09/2013 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TPLMHL28S18Z404F CODICE AUTENTICAZIONE: 110920131821133280000006243339 Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011				

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### ✓ STUPEFACENTI - Tabella dei medicinali Sez. D del D.P.R. 309/90

41 Sono presenti RNR relative a sostanze stupefacenti e psicotrope iscritte nella tabella dei medicinali Sez. D del DPR 309/90 non ricompresi nell'allegato III BIS? (BZD iniettabili, Hederix  SI  NO   
*plan® supp, Cardiazol-paracodina® gtt)*

› se **SI**:

- a) Sono rispettati i formalismi obbligatori di prescrizione da parte del medico:
- Data di prescrizione?  SI  NO
  - Timbro e firma del medico?  SI  NO
  - Nome e cognome del paziente?  SI  NO
- b) Sono rispettati gli adempimenti da parte del farmacista:
- Data di spedizione?  SI  NO
  - Prezzo praticato (o “fustella” se SSN)?  SI  NO
- c) Sono spedite entro il trentesimo giorno (escluso quello di rilascio) dalla data di prescrizione?  SI  NO
- d) Sono state conservate in originale per 6 mesi dalla data di spedizione?  SI  NO



Dott. Pinco Pallino  
via Roma 100  
56127 Pisa  
tel. 050 99999

1 gennaio 2014

Farmaco

cpr 20 mg

Timbro  
Firma

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Marche	 1100A	 400000740	
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI MARIO			
INDIRIZZO: Via delle Rose, 44		CAP: 62100 CITTA': MACERATA	PROV: MC RSSMRA5T10A562S
ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	
(18B) AMOXICILLINA 1.000MG 12 UNITA USO ORALE (023086150) ZIMOX*12CPR 1G			QTA 1
			NOTA --
QUESITO DIAGNOSTICO: N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 11/09/2013 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TPLMHL28S18Z404F CODICE AUTENTICAZIONE: 110920131821133280000006243339 Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011			

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione D (Allegato III Bis)

codeina\*\* e diidrocodeina\*\* (ad uso diverso da quello parenterale) - Codamol\*\* cpr Co-Efferalgan\*\* cpr Tachidol bs Adulti\*\*

fentanyl\*\*, idrocodone\*\*, idromorfone\*\*, morfina\*\*, ossicodone\*\*, ossimorfone\*\*, tapentadolo\*\*, tramadolo\*\*

(ad uso diverso da quello parenterale)- Abstral Cpr subl.\*\* (Fentanil) Actiq Past.\*\* (Fentanil) Alghedon\*\* Cer.(Fentanil) Altadol\*\* Cpr (Tramadolo)  
Breakyl\*\* Film Bucc.(Fentanil) Contramal\*\* Cpr, Cps, Gtt.os (Tramadolo)

buprenorfina\*\*(uso trasdermico)- Transtec\*\* Cer. Triquisic\*\* Cer.

## RICETTA NON RIPETIBILE (RNR) O SSN

- Nome e cognome dell'assistito o CODICE FISCALE
- Data, firma e timbro del medico
- Validità 30 giorni
- Consegna a > 18 anni
- Timbro e data di spedizione e prezzo praticato
- **30 giorni di terapia con codice esenzione TDL**
- Conservazione 6 mesi se bianca se SSN

non conservare ma inviare alla ASL PER IL RIMBORSO

PRINCIPIO ATTIVO	SPECIALITA'
MORFINA os	ORAMORPH® MS CONTIN® TWICE®
IDROMORFONE	JURNISTA® cpr
OXICODONE	OXICODONE generico cpr OXYCONTIN® cpr
OXICODONE+PARACETAMOLO	DEPALGOS® cpr
OXICODONE+NALOXONE	ELATREX® cpr TARGIN® cpr
FENTANYL	Cerotti trasdermici ALGHEDON® DURFENTA® DUROGESIC® FENPATCH® FENTALGON® FENTACER® MATRIFEN® Formulazione a rapido rilascio ABSTRAL® cpr sublinguali EFFENTORA® cpr sublinguali VELLOFENT® cpr sublinguali ACTIQ® past. Mucosa ISTANYL® spray nasale PECFENT® spray nasale
BUPRENORFINA cerotti trasdermici	BUSETTE® TRANSTEC®
CODEINA+PARACETAMOLO	CODAMOL® cpr COEFFERALGAN® cpr TACHIDOL® cpr
CODEINA+IBUPROFENE	BRUFECOD® cpr
TAPENTADOLO	PALEXIA® cp

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

Sezione D (Allegato III Bis)

Medicinali appartenenti all'Allegato III Bis derubricati in sezione D

(Decreto Fazio nel 2009)

### Già in D prima del 15/06/2009

per esempio:

Co-Efferalgan® – Tachidol® (cpr)  
Hederix Plan® (supp)  
Cardiazol – Paracodina® (gtt) ecc.  
Depalgos® (cpr) 5-10 mg (DM  
21/12/07)  
Oxycontin® (cpr) 5-10 mg (DM  
26/09/08)

### Trans. In D dopo il 15/06/2009

per esempio:

Actiq® (cpr sol)– Oramorph® (fl os)  
Transec® – (Fentanil ,sist.trans.)  
Jurnista® (cpr)  
MS Contin® (cpr)  
Depalgos® 20 mg (cpr)  
Oxycontin® 20-40-80 mg (cpr)

Zalviso® cpr (in all. da Agosto 2016)-uso ospedaliero

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

Sezione D (Allegato III Bis)

Medicinali appartenenti all'Allegato III Bis derubricati in sezione D

(Decreto Fazio nel 2009)

Trans. In D dopo il 15/06/2009

per esempio:

Actiq® (cpr sol)– Oramorph®(fl os)

Transec®– (Fentanil ,sist.trans.)

Jurnista®(cpr)

MS Contin®(cpr)

Depalgos ®20 mg(cpr)

Oxycontin ®20-40-80 mg(cpr)

## Prescrizione SSN:

- Nome e cognome dell'assistito o CODICE FISCALE
- Data e nome del medico
- Validità 30 giorni
- **Terapia per 30 giorni con codice di esenzione TDL**
- Consegna a > 18 anni
- Timbro e data di spedizione
- Inviare alla ASL per il rimborso

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Marche			
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI MARIO			
INDIRIZZO: Via delle Rose, 44		CAP: 62100	CITTA': MACERATA
ESENZIONE: NON ESENTE		SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):		ALTRO:	DISPOSIZIONI REGIONALI: PRIORITYA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):
(18B) AMOXICILLINA 1.000MG 12 UNITA USO ORALE (023086150) ZIMOX*12CPR 1G	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
		1	---
QUESITO DIAGNOSTICO: N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 11/09/2013 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TPLMHL28S18Z404F CODICE AUTENTICAZIONE: 110920131821133280000006243339 <small>Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011</small>			

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione D (Allegato III Bis)

### Medicinali appartenenti all'Allegato III Bis derubricati in sezione D (Decreto Fazio nel 2009)

#### Prescrizione RNR BIANCA:

- Nome e cognome dell'assistito o CODICE FISCALE
- Data, firma del medico e timbro
- Validità 30 giorni
- Consegna a > 18 anni
- Timbro e data di spedizione
- Conservazione 6 mesi
- Nome, cognome ed estremi del documento di riconoscimento dell'acquirente,
- Conservazione per 2 anni

#### Trans. In D dopo il 15/06/2009

per esempio:

Actiq® (cpr sol)– Oramorph®(fl os)

Transtec®– (Fentanil ,sist.trans.)

Jurnista®(cpr)

MS Contin®(cpr)

Depalgos ®20 mg(cpr)

Oxycontin ®20-40-80 mg(cpr)

Dott. Pinco Pallino  
via Roma 100  
56127 Pisa  
tel.050 99999

1 gennaio 2014

Farmaco

cpr 20 mg

Timbro  
Firma



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Regime di fornitura :

### Sezione E

**Benzodiazepine orali:** Alprazolam, Bromazepam, Brotizolam, Clobazam, Clonazepam, Clorazepato, Clordiazepossido, Clotiazepam, Delorazepam, Diazepam, Estazolam, Etizolam, Flurazepam, Ketazolam, Lorazepam, Lormetazepam, Medazepam, Nordazepam, Ossazepam, Pinazepam, Prazepam, Temazepam, Triazolam, Zaleplon, Zolpidem, Zopi.

**Codeinici a basso dosaggio:** PARACODINA® gtt e sciroppo

**Barbiturici o sedativo ipnotici in associazione:** OPTALIDON® cpr e supposte

Dott. Pinco Pallino  
via Roma 100  
56127 Pisa  
tel. 050 99999

1 gennaio 2014

*Farmaco*

*cpr 20 mg*

Timbro  
*Firma*

## RICETTA RIPETIBILE (RR) O SSN

- Nome e cognome dell'assistito o CODICE FISCALE
- Data, timbro e firma del medico
- Ripetibilità per non più di tre volte in 30 giorni (DM 07/08/2006)
- Numero di confezioni superiori all'unità esclude la ripetibilità
- Timbro, data di spedizione
- Consegna a > 18 anni
- Prezzo praticato
- Se fascia C non Dem (Cir.Min.5918- 08/03/2022)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Marche	 1100A	 400000740	
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI MARIO			
INDIRIZZO: Via delle Rose, 44		CAP: 62100 CITTA': MACERATA	PROV: MC RSMRA85T10A562S
ESENZIONE NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	
(188) AMOXICILLINA 1.000MG 12 UNITA USO ORALE (023086150) ZIMOX*12CPR 1G		QTA	NOTA
		1	--
QUESITO DIAGNOSTICO: N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 11/09/2013 CODICE FISCALE DEL MEDICO: TPLMHL28S18Z404F CODICE AUTENTICAZIONE: 11092013182113326000006243339 Rilasciato ai sensi dell'art. 11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n. 78 e dell'art. 1, comma 4 del DM 2 nov 2011			

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Stupefacenti in ambito veterinario :

### D.Lgs. 136/2022

e s.m.i., limitando di fatto, per questi ultimi, la tracciabilità informatizzata alla sola fase di distribuzione intermedia.

Il decreto legislativo (c.d. Decreto Prevenzione – Atto 382) di adeguamento al regolamento (UE) 2016/429, di prossima emanazione, introdurrà la dematerializzazione della prescrizione veterinaria per i **medicinali contenenti sostanze stupefacenti e psicotrope incluse nelle sezioni B, C, D ed E della tabella dei medicinali di cui all'articolo 14 del DPR 309/90.**

Continuano a essere esclusi dalla prescrizione elettronica veterinaria i medicinali compresi nella tabella dei medicinali, sezione A, di cui all'articolo 14 che prevedono - al momento - l'apposito ricettario approvato con decreto del Ministro della salute del 10 marzo 2006.

Viene, inoltre, introdotta la possibilità di effettuare attraverso il sistema della ricetta veterinaria elettronica le **richieste di approvvigionamento** - da parte dei medici veterinari e dei direttori sanitari - **di medicinali a base di sostanze stupefacenti o psicotrope comprese nella tabella dei medicinali, sezioni A, B e C** (articolo 42 del D.P.R. 309/90) e **le prescrizioni per scorta** (struttura non zootecnica e propria) **per medicinali a base di sostanze stupefacenti o psicotrope comprese nella tabella dei medicinali, sezioni D ed E.**

Sono, altresì, dematerializzate le prescrizioni veterinarie di **preparazioni galeniche magistrali contenenti sostanze stupefacenti e psicotrope comprese nella tabella dei medicinali, sezioni B, C, D ed E.**



# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Alcuni esempi.... :

**Promemoria per l'Intestatario**

Numero  PIN 

Id Fiscale Intestatario  Link 

NUMERO 1675101698778 VETERINARIO  
 PIN 8907 Cognome e Nome  
 Tipo Prescrizione Veterinaria PET ed N° Iscrizione Albo  
 Data 30-01-2023 Telefono  
 Note

**INTESTATARIO**  
 Denominazione  
 Id Fiscale

Avvertenze per uso umano

Si raccomanda di riferire immediatamente alle autorità Sanitarie per qualsiasi segnalazione di sospetti (falsi o contraffatti). Inoltre, evitare l'uso di prodotti non autorizzati per la somministrazione di medicinali e di altri prodotti di origine animale e di prodotti di origine vegetale non autorizzati per la somministrazione di medicinali. La falsificazione di medicinali può essere punita con la reclusione di anni da 1 a 7,5 (art. 72 del Regolamento UE 2017/1433).

**Medicinale**  
 Prescrizione valida fino al 01-09-2023

Quantitativo	Descrizione
1	BEDROCAN(19/22%) VENTI CARTINE DA 0,5 GRAMMI
Posologia	
1 al dì	Durata 20
	Tipo Galenico
	Specie CANE

Diagnosi	N° Capi	Animale	Specie	Sottocategoria	Sesso	Deroga	Somministrazione
	1	38026000229 3449	CANE			ALTRO	

Note: a

casella Via IV Novembre

Per chi avrebbe potuto aprire o fare del farmaco senza averne il permesso, l'entità di pena è pari all'ammontare economico previsto in base all'articolo

Ora per via telematica di via IV Novembre

Prescrizione: 00000 - N° 01/23 - Data: 30/01/23 - € 145,74

**TELEFONO DELLA PORTA DEI BAMBINI**  
 Spese alla consegna del farmaco: 10,00 €

Farmacia Papagallo snc

FARMACIA

3 0 0 1 2 3

-04100 LATINA

JOD

€ 145,74

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

Alcuni esempi.... :

**LUMINALE (forte)**

A.S.L. Latina  
L'Autorità M.G.O. Farmacovigilanza  
Territoriale e Integrativa  
Dirigente Farmacista  
Dott. *[Firma]*

23

DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Esito			Annotazioni
N. Documento	N.	Data	Origine e Destinazione	scatole	scatole	scatole	
da pag. 14 Report							3 SCADUTI
<b>FARMACIA S. S. PASQUALE</b> Via Pasquale 28 - 04100 LATTANZIO P.le NA 166 - 04100 LATTANZIO							Art. 62 Dir. 30/90
# pag. 30 Report							1

**Phenoleptie 25mg**

A.S.L. Latina  
L'Autorità M.G.O. Farmacovigilanza  
Territoriale e Integrativa  
Dirigente Farmacista  
Dott. *[Firma]*

23

DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA				Esito			Annotazioni
N. Documento	N.	Data	Origine e Destinazione	scatole	scatole	scatole	
da pag. Report							
01 23/01 BA.0003	01/23		FARMA Soc. Coop.	2			2
02 23/01 RMV.0002	23/01/23		CANEDI ROSSI DANIELI		1		1
03 20/03 RMV.10	20/03/23		1683537909880 GIZZA		1		1
# pag. Report							

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

## Alcuni esempi.... :

MORFINA CL 10mg/ml

ASL Latina  
L'Unità di Medicina Farmacologica  
Territoriale e Integrativa  
Dipartimento Farmacista  
Dott. Giancarlo Di Maggio

Forma *fiola*

N. Documento	N.	Data	Origine e Destinazione	Entrata			Annotazioni
				fiola	fiola	fiola	
01 0301 RM xxxxx	4	16/03/23	MARIO ROSSI	16		16	
02 1001 BA 0002	10	15/03/23	SOC COOP FARLA	1		15	
03 1001 BA 0002	1	15/03/23	SOC COOP FARLA	1		25 A 15 SCHIUSI	

\* 2 CONF 5 fiola  
\* 1 CONF 1 fiola

GARDENALE 100mg

ASL Latina  
L'Unità di Medicina Farmacologica  
Territoriale e Integrativa  
Dipartimento Farmacista  
Dott. Giancarlo Di Maggio

Forma *fiola*

N. Documento	N.	Data	Origine e Destinazione	Entrata			Annotazioni
				scatole	scatole	scatole	
1 0301 RM xxxxx	6	08/03/23	MARIO ROSSI	2		2	
2 1001 BA 0003						2	
02 0301 BA 0003	03	03/03/23	SOC COOP FARLA	6		6	
03 2601 RM xxxxx	20	20/02/23	MARIO ROSSI			3	
04 0501 RM xxxxx	05	05/03/23	MARIO BIANCHI	2		1	
05 0601 RM xxxxx	05	05/03/23	CARLO VERDI	1		1	* FORN. PARZIALE
06 1001 BA 0004	08	08/03/23	SOC COOP FARLA	1		1	
07 1001 RM xxxxx	05	05/03/23	CARLO VERDI	1		3	* FORN. COMPLETATA

# La gestione degli stupefacenti in farmacia

*GRAZIE PER L'ATTENZIONE*

