



RICETTE E PRESCRIZIONI

■ Ricetta bianca

Serve per la prescrizione di farmaci o prestazioni non mutuabili o per la prescrizione di analisi o esami o farmaci mutuabili che poi il medico di medicina generale riporterà sulla richiesta rosa.

E' un foglio di colore bianco con l'intestazione del dottore o dell'ospedale che deve essere compilato con nome e cognome del paziente, la firma leggibile del medico ed il timbro se la carta intestata è dell'ospedale o della struttura, mentre se il ricettario è del medico il timbro non è necessario.

Nei casi di farmaci con ricetta non ripetibile, la ricetta viene trattenuta dal farmacista (es. farmaci antidolorifici contenenti codeina); negli altri casi non viene trattenuta, ma è comunque indispensabile per l'acquisto del farmaco perchè il farmacista, non potrebbe vendere nessun medicinale senza prescrizione medica (fatta eccezione per i cosiddetti farmaci da banco es. vitamine, integratori, alcuni sciroppi ecc).

Con la ricetta bianca si ha diritto ad avere il farmaco richiesto pagandolo interamente.

La validità della ricetta dalla data di emissione è di 6 mesi per un massimo di 10 confezioni di farmaco in tale periodo di tempo.

La validità delle ricette per alcuni farmaci particolari (es. ansiolitici, sedativi) è di 30 giorni dalla data di emissione, per un massimo di 3 confezioni per tale periodo di tempo.

■ Fac-simile della ricetta bianca del medico

Dott. Mario Rossi
Via Verdi 1
00100 Roma

■ Fac-simile della ricetta bianca dell'Ambulatorio ospedaliero

Logo of Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero (A.O.C.O.) with a stylized 'H' and 'A' and the text 'AZIENDA OSPEDALIERA COMPLESSO OSPEDALIERO'.

Ambulatorio

Roma

■ **Piano terapeutico**

E' un modulo da compilare in triplice copia e serve per la prescrizione di farmaci specialistici; deve essere compilato in tutte le sue parti dallo specialista di un centro

pubblico (Ospedale, Università, ASL), e deve essere completato con il timbro del medico e del centro.

Nel caso di alcuni farmaci come l'epoietina e la darbopoiatina (fattori di crescita per i globuli rossi che servono in caso di anemia) è necessario andare alla propria ASL dove o verrà consegnato direttamente il farmaco oppure verrà autorizzato l'acquisto del farmaco in farmacia, dove è necessaria anche la ricetta rosa, che potrà compilare o il medico del centro o il medico di medicina generale, dopo aver preso visione del piano terapeutico.

Per altri farmaci è sufficiente portare il piano terapeutico al medico di medicina generale, che poi potrà compilare le ricette rosa con cui andare direttamente in farmacia.

■ Fac-simile del piano terapeutico

Allegato A

Modello per la definizione del Piano terapeutico (1)

Paziente

Cognome _____ Nome _____

Età _____ Data di nascita _____ Sesso M F

Numero di tessera sanitaria dell'assistito/Codice fiscale _____

Azienda/USL di residenza dell'assistito _____

Diagnosi _____

Programma terapeutico

Farmaci prescritti _____

Nota AIFA (ove prevista) _____

Posologia _____

Durata prevista del trattamento (2) _____

Prima prescrizione Prosecuzione della cura

Data _____

Timbro e Firma del medico prescrittore (3) _____

Timbro del centro (3) _____

Da redigere in triplice copia: una da inviare al servizio farmaceutico alla Azienda USL di residenza del paziente e cure del centro prescrittore, una al medico di medicina generale e pediatra di libera scelta per il tramite dell'assistito, la terza copia va trattenuta nel centro dove viene compilato il Piano terapeutico. Il P.T. deve essere conservato dagli operatori sanitari per l'anno dalla data di rilascio. Non oltre 1 anno. Per un eventuale proseguimento della terapia redigere una nuova scheda. I dati del medico e del centro di appartenenza devono essere tali da poter permettere eventuali temporali comunicazioni.

■ Ricetta rosa

E' la prescrizione comune, di colore rosa, che deve essere sempre compilata dal medico con la penna nera, in tutte le sue parti in modo leggibile (dati del paziente, codice fiscale, ASL d'appartenenza, eventuali esenzioni e note), timbrata e firmata.

Con essa è possibile prescrivere:

- visite specialistiche
- prelievi di sangue (non più di 8 esami per ricetta)
- esami diagnostici (TC, ecografia, scintigrafia ecc)
- farmaci, specificando dosaggio, formulazione e numero di confezioni (massimo di due confezioni di farmaci uguali o diversi tra loro oppure, fino a sei confezioni nel caso di alcuni farmaci come gli antibiotici iniettabili monodose o soluzioni iniettabili come fisiologiche o glucosate)
- materiale sanitario (prodotti per diabetici, urostomizzati, colostomizzati, ecc, anche se per tali prodotti è però necessaria anche l'autorizzazione dell'ASL)
- prodotti dietetici particolari (privi di glutine o apoteici)
- materiale da medicazione (garze, bende, cerotto ipoallergenico)
- ossigeno gassoso (per quello liquido serve la richiesta di un pneumologo di una struttura pubblica e l'autorizzazione della ASL)
- richiesta di relazioni

Le ricette valgono 30 giorni dalla data della compilazione, hanno validità regionale se vengono prescritti farmaci, validità nazionale se sono prescritte analisi del sangue o esami strumentali.

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INDELI/ OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Codice fiscale

NON ESENTE CODICE ESENZIONE REDDITO FIRMA AUTOCERTIFICANTE SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

NOTA CUF

NOTA CUF

SUGG. RICOV. ALTRO

U B D P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI TIPO DI RICETTA DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

SESTET

SALTA SEI CHIAM. ALTRO

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INDELI/ OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE LAZIO

Firma e timbro

NON ESENTE CODICE ESENZIONE REDDITO FIRMA AUTOCERTIFICANTE SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

NOTA CUF

NOTA CUF

SUGG. RICOV. ALTRO

U B D P

PRIORITÀ DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI TIPO DI RICETTA DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

SESTET

SALTA SEI CHIAM. ALTRO

Se il paziente è esente per reddito, patologia (in caso di malattie oncologiche il codice è 048) o altro, il medico lo deve specificare nell'apposita casella.

Ci sono alcuni farmaci che per essere esenti del ticket necessitano della nota AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco). Questa è un numero che serve per giustificare la prescrizione di un farmaco ad un assistito che ha una certa patologia indipendente dalla esenzione; se non c'è la nota il farmaco si deve pagare anche se il paziente è esente.

L' esempio più comune è rappresentato dai farmaci per la protezione gastrica classe inibitori di pompa, per i quali un paziente oncologico con l'esenzione 048, deve pagare tali farmaci se non soddisfa anche almeno uno dei requisiti delle due note qui riportate, relative a tali sostanze:

- Nota 1: trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei non selettivi (escluso il coxib) o in terapia con aspirina solo se è un paziente a rischio di sanguinamento.
- Nota 48: trattamento possibile per 4-6 settimane in caso di ulcera duodenale o gastrica o reflusso gastroesofageo. Trattamento prolungato rivalutabile dopo un anno in caso di: Sindrome di Zollinger Ellison, ulcera o reflusso gastroesofageo recidivante.

The image shows a blank Italian medical prescription form (Ricetta) from the Servizio Sanitario Nazionale, Regione Lazio. The form is pink and contains various fields for patient information, medical history, and medication details. A yellow arrow points to a specific field with the text "Nota AIFA".

■ Ricetta per gli stupefacenti

Una volta giallo chiaro ora è molto simile alla ricetta comune rosa sia per colore sia per grafica; differisce da questa perché è in triplice copia, delle quali due andranno al farmacista ed una rimarrà al paziente.

Deve essere sempre compilata dal medico con la penna nera, in tutte le sue parti in modo leggibile (dati del paziente, codice fiscale, ASL d'appartenenza, eventuali esenzioni e note), timbrata e firmata, con recapito telefonico del medico.

Va sempre specificata l'esenzione (048 per i paziente oncologici) altrimenti la ricetta vale, ma si dovrà pagare il ticket.

E' fondamentale che sia specificato l'esatto numero dei giorni di terapia, la posologia giornaliera del medicinale ed il numero delle confezioni, questo calcolo è importante per la validità della ricetta.

Esempio: morfina cloridrato fiale dieci milligrammi, una fiale sottocute ogni dodici ore per 10 giorni, quattro scatole.

Il medico deve sapere che ogni confezione di quel farmaco contiene **5 fiale**.

La prescrizione può coprire un periodo massimo di 30 giorni di terapia.

La validità della ricetta dalla data di emissione è di 30 giorni.

La ricetta ha validità nazionale.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE

I 6720

ASSISTITO (o proprietario dell'animale) _____

INDIRIZZO _____

ACQUIRENTE

Carta identità

Patente

Passaporto

Altro _____

N° documento _____

Rilasciato da _____

1ª prescrizione

N° confezioni in scatola _____

Posologia nel modo e nel tempo in lettere _____

2ª prescrizione

N° confezioni in scatola _____

Posologia nel modo e nel tempo in lettere _____

CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO	CODICE	NUMERO

Ricetta Legge n° 12 del 8 febbraio 2001

TIMBRO MEDICO, INDIRIZZO E N° TELEFONO PROFESSIONALE

FIRMA _____

DATA MEDICO _____

TIMBRO FARMACIA _____

DATA FARMACIA _____

ORIGINALE

Dal giugno 2009 con l'entrata in vigore della nuova ordinanza ministeriale (GU n 141 del 20.06.2009) i farmaci antidolorifici stupefacenti di origine industriale, in formulazione non parenterale, a base di codeina, diidrocodeina, morfina, idrocodone, idromorfone, ossicodone, fentanyl, potranno non essere più prescritti su ricetta speciale in triplice copia (derubricazione specialità medicinali stupefacenti : vedi tabella).

Per tali farmaci sarà possibile:

1) Prescrivere il farmaco con la normale ricetta del SSN, per un numero di confezioni tale da coprire fino ad un massimo di 30 giorni di terapia, senza obbligo per il medico di indicare l'esenzione per patologia. Sulla ricetta non ripetibile il medico non è tenuto ad indicare la posologia.

2) Prescrivere in alternativa il farmaco sul ricettario ministeriale autocopiante; in questo caso la farmacia non ha l'obbligo di acquisire gli estremi del documento dell'acquirente. Non vi è comunque l'obbligo da parte del medico di indicare l'indirizzo del paziente (DM 10.03.2006 in vigore dal 15.04.2006)

3) Prescrivere in alternativa il farmaco su ricettario privato del medico o ricetta bianca di una struttura sanitaria, con ricetta non ripetibile (sulla quale il medico può anche superare il fabbisogno di 30 giorni). In tal caso il farmaco è a carico del paziente e non fornito dal SSN. Sulla ricetta è necessario riportare:

- data,
- nome e cognome del paziente o codice fiscale,
- firma del medico;

il farmacista è tenuto a trattenere la ricetta, apponendo data di spedizione, prezzo praticato ed annotando gli estremi del documento di riconoscimento dell'acquirente

(Ordinanza Ministeriale del 2 luglio 2009) che comunque deve essere maggiorenne e non manifestamente infermo di mente.

Rimangono soggetti a ricetta in triplice copia:

- tutti i medicinali a base dei principi attivi detabellizzati ma in formulazione per uso parenterale (intramuscolo, endovena, sottocute)
- tutti i principi attivi non iscritti nella tabella
- medicinali a base di buprenorfina per uso orale o parenterale
- medicinali a base di metadone, quale che sia la forma farmaceutica

Elenco medicinali che saranno derubricati secondo l'Ordinanza "Fazio" del 16.06.2009 di cui è prevista la pubblicazione sulla G.U. n. 141 del 20.06.2009. Entrata in vigore il giorno stesso della pubblicazione.

Medicinale	Ditta	Principio Attivo
ACTIQ*3PASTL MUCOSA OS 1200-1600-200-400-800MCG	CEPHALON LTD	FENTANIL CITRATO
DEPALGOS*28CPR RIV 20MG+325MG	MOLTENI & C. F.LLI ALITTI SpA	OXICODONE CLORIDRATO/PARA CETAMOLO
DUROGESIC*3CER 25-50-75-100MCG/ORA MATRICE	JANSSEN CILAG SpA	FENTANIL
FENTANIL HEXAL*3CER 25-50-75-100MCG/ORA	HEXAL SpA	FENTANIL
FENTANIL RATIO*3CER 12-25-50-75-100MCG/ORA	RATIOPHARM ITALIA Srl	FENTANIL
FENTANIL SA.GMBH*3CER 25-50-75-100MCG/ORA	SANDOZ SpA	FENTANIL
FENTANIL SAND*3CER TRAN 25-50-75-100MCG	SANDOZ SpA	FENTANIL
FENTANIL WINTH*3CER 25-50-75-100MCG/ORA	WINTHROP PHARM.ITALIA Srl	FENTANIL
JURNISTA*14CPR 4-8-16-32MG R.P.	JANSSEN CILAG SpA	IDROMORFONE CLORIDRATO FENTANIL
MATRIFEN*3CER TRANSD 12-25-50-75-100MCG/ORA	NYCOMED ITALIA Srl	
MSCONTIN*16CPR 10-30-60-100MG R.P.	MUNDIPHARMA PHARMACEUTIC.Srl	MORFINA SOLFATO
ORAMORPH*OS 20FL 1D 5ML 10-30MG	MOLTENI & C. F.LLI ALITTI SpA	MORFINA SOLFATO
ORAMORPH*OS FL 20-100ML 20MG/ML	MOLTENI & C. F.LLI ALITTI SpA	MORFINA SOLFATO
ORAMORPH*SCIR FL 100-250ML 2MG/ML	MOLTENI & C. F.LLI ALITTI SpA	MORFINA SOLFATO
OXYCONTIN*28CPR 20-40-80MG R.P.	MUNDIPHARMA PHARMACEUTIC.Srl	OXICODONE CLORIDRATO FENTANIL
QUATROFEN*3CER TRANSD 12-25-50-75-100MCG/ORA	NYCOMED ITALIA Srl	
TRANSTEC*3CER 20-30-40MG 35-52,5-70MCG/ORA	PRODOTTI FORMENTI Srl	BUPRENORFINA
TWICE*16CPS 10-30-60-100MG R.P.	ANGELINI SpA	MORFINA SOLFATO

Assiprofar Federfarma Roma – 19.06.2009