



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Direzione U.O. Farmaceutica Territoriale
Via Sanremo, 78 – 85100 Potenza

Prot. n. 20240089292

del 16 SETTEMBRE 2024

Ai Direttori dei Distretti della Salute della ASP Potenza

Alle U.O. Cure Primarie ASP Potenza

Alla UOSD Farmacologia Clinica ASP Potenza

Ai Sig. TITOLARI di Farmacia
della Provincia
POTENZA

FEDERFARMA
POTENZA

e. p.c. ALLIANCE HEALTHCARE ITALIA DISTRIBUZIONE S.p.A
TITO SCALO

VIM S.r.l.
MATERA

U.O. Farmaceutica Territoriale
MATERA

Regione Basilicata
Dipartimento per la Salute e Politiche della Persona
Ufficio Prestazioni Sanitarie
POTENZA

OGGETTO: Sostituzione specialità medicinali **MIMPARA ed EXJADE.**

Facendo seguito alla comunicazione, con la quale la Ditta Amgen S.r.l. ha comunicato l'interruzione della distribuzione di tutti i dosaggi del farmaco MIMPARA, con la presente si rende noto alla S.V., che questa U.O.C. ha provveduto tempestivamente a sostituire il farmaco MIMPARA con la seguente specialità medicinale:

CINACALCET MYLAN 28 CPR RIV 60 mg **Codice AIC: 044554057**

CINACALCET MYLAN 28 CPR RIV 90 mg **Codice AIC: 044554083**

Con la presente, si rende noto altresì che si è proceduto anche alla sostituzione della specialità medicinale EXJADE in tutti i suoi dosaggi con il seguente farmaco:

DEFERASINOX Zen 30 CPR Riv 180 mg Codice AIC:047674039

DEFERASINOX Zen 30 CPR Riv 360 mg Codice AIC:047674054

DEFERASINOX Zen 30 CPR Riv 90 mg Codice AIC:047674015

Tali sostituzioni sono stati correttamente inseriti nel sistema Web DPC- Regione Basilicata.
Rimanendo a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, si porgono
Distinti saluti

Il Farmacista
Dr. Giorgio Lardino

