

PEC**Tipo E-mail****Da**

PEC

-- < qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it >
 'ADF' - < associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it >
 'Comando Carabinieri per la Tutela della Salute' - < srm20400@pec.carabinieri.it >
 'Farmacie riunite' - < farmacieunite@farmacieunite.it >
 'ISS' - < protocollo.centrale@pec.iss.it >
 'Min Difesa' - < cu.studi@igesan.difesa.it >
 'Min Difesa' - < farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it >
 'Min Difesa' - < stanag@igesan.difesa.it >
 'Min Sal - Disp. Medici' - < dgfdm@postacert.sanita.it >
 'ascofarma' - < ascomfarma@ascom.bo.it >
 'assofarm' - < assofarm@assofarm.i >
 'assogenerici' - < assogenerici@pec.it >
 'assoram' - < assoram@pec.it >
 'farmacieriunite2' - < farmacieunite@pec.farmacieunite.it >
 'farmadati' - < bdf@pec.farmadati.it >
 'federfarma servizi' - < federfarmaservizi@legalmail.it >
 'federfarma' - < federfarma@pec.federfarma.it >
 'fofi' - < posta@pec.fofi.it >
 'sifo' - < sifosede@sifoweb.it >
 Farmaciline Aifa - < farmaciline@aifa.gov.it >
 Nucleo CC AIFA - < nucleo_cc_aifa@aifa.gov.it >
 Ufficio Stampa Aifa - < ufficiostampa@aifa.gov.it >

A**Oggetto**

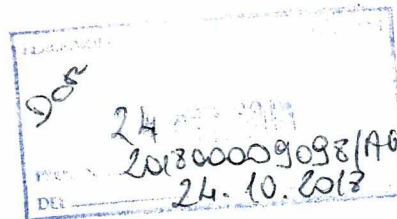
INVIO MULTIPLIO REVOCHE AIC n. 146-147-148-149-150-151/2018

Mercoledì 24-10-2018 12:28:00

Si inviano in allegato le revoche AIC dei seguenti medicinali:

MED. "OLMESARTAN MEDOXODIL E IDROCLOROTIAZIDE"	aRM 146/2018
DITTA: DAIICHI SANKYO	
MED. "OLMESARTAN MEDOXODIL"	aRM 147/2018
DITTA: DAIICHI SANKYO	
MED. "MAGNEGITA"	aRM 148/2018
DITTA: AGFA	
MED. "IOPAMGITA"	aRM 149/2018
DITTA: AGFA	
MED. "DIOSMINA"	aRM 150/2018
DITTA: FG SRL	
MED. "PEFLOX"	aRM 151/2018
DITTA: GRUNENTHAL ITALIA	

Cordiali saluti



AIFA18_Def_5,5cm

Allegati:

image001.jpg aRM_146-2018_Olmesartan_Medoxomil_e_Idroclorotiazide_Daiichi_Sankyo_16102018_-_Enti.pdf aRM_147-2018_Olmesartan_Medoxomil_Daiichi_Sankyo_16102018_-_Enti.pdf aRM_148-2018_Magnegita_AGFA_16102018_-_Enti.pdf aRM_149-2018_Iopamigita_AGFA_16102018_-_Enti.pdf aRM_150-2018_Diosmina_FG_16102018_-_Enti.pdf aRM_151-2018_Peflox_Grunenthal_18102018_-_Enti.pdf

Dati Tecnici:

smime.p7s testo_email.html message.eml sostitutiva.xml Daticert.xml

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**

**Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 146/2018 - 1430 del 16/10/2018 è stata revocata, su rinuncia della DAIICHI SANKYO ITALIA S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708016

Descrizione: "20 MG/12, MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708028

Descrizione: "20 MG/12, MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708030

Descrizione: "20 MG/12, MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708042

Descrizione: "20 MG/12,MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708055

Descrizione: "20 MG/12,MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN
BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708067

Descrizione: "20 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708079

Descrizione: "20 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708081

Descrizione: "20 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708093

Descrizione: "20 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708105

Descrizione: "20 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708117

Descrizione: "40 MG/12,5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708129

Descrizione: "40 MG/12,5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708131

Descrizione: "40 MG/12,5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708143

Descrizione: "40 MG/12,5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708156

Descrizione: "40 MG/12,5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708168

Descrizione: "40 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708170

Descrizione: "40 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708182

Descrizione: "40 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708194

Descrizione: "40 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL E IDROCLOROTIAZIDE DAIICHI SANKIO

Confezione: 044708206

Descrizione: "40 MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN
BLISTER PA/AL/PVC-AL

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte del medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione della sopra citata determinazione.

Il Dirigente

Domenico Di Giorgio

ELENCO INDIRIZZI

Ministero della Difesa

stanag@igesan.difesa.it, cu.studi@igesan.difesa.it, farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it

Ministero Della Salute

dgfdm@postacert.sanita.it

Assessorati alla Sanità

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it, segrpfm@postacert.regione.emilia-romagna.it, farmaceutica@pecarsliguria.it, sanita@pec.regione.lombardia.it, regionetoscana@postacert.toscana.it, sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it, protocollo.generale@pec.regione.veneto.it, richard.theiner@provincia.bz.it, serv.farmaceutico@regione.abruzzo.it, stefania.melena@regione.abruzzo.it, giovanna.trotta@regione.basilicata.it, rm.rizzo@regcal.it, sett.farmaceutico@regione.campania.it, ass.sanita.pol.soc@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, mgiuliani@regione.lazio.it, mstazi@regione.lazio.it, alma_lisa_rivolta@regione.lombardia.it, regione.marche.assistenzafarmaceutica@emarche.it, segreteria.sanita@regione.marche.it, adriano.gigliani@regione.marche.it, iafigliola.carolina@mail.regione.molise.it, settore.farmaceutico@regione.piemonte.it, segreteria.salute@regione.puglia.it, puglia.sanita@nee.it, madmeloni@regione.sardegna.it, dgarau@regione.sardegna.it, clacavera@regione.sicilia.it, farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it, assanita@regione.umbria.it, dirsanita@regione.umbria.it, p.ippolito@regione.vda.it, servizio.farmaceutico@regione.veneto.it;

Comando Carabinieri per la tutela della salute

srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore Sanità

protocollo.centrale@pec.iss.it

FEDERFARMA federfarma@pec.federfarma.it;

FEDERFARMA SERVIZI federfarmaservizi@legalmail.it

FARMADATI bdf@pec.farmadati.it;

FOFI posta@pec.fofi.it

A.D.F. associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it

ASSOFARM assofarm@assofarm.it;

ASCOMFARMA ascomfarma@ascom.bo.it

ASSOGENERICI info@assogenerici.it

SIFO sifosede@sifoweb.it

Ufficio V&A

Ufficio Farmacovigilanza

SEDE

Mod.113/02-a – Determinazione revoca di AIC su rinuncia	Rev. 0.1	Data: 15/12/16	Pag. 17 di 17
---	----------	----------------	---------------

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**

**Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 148/2018 - 3275 del 16/10/2018 è stata revocata, su rinuncia della AGFA HEALTHCARE IMAGING AGENTS GMBH, l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: MAGNEGITA**Confezione: 039381013****Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO DA 5 ML****Medicinale: MAGNEGITA****Confezione: 039381025****Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO DA 10 ML****Medicinale: MAGNEGITA****Confezione: 039381037****Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO DA 15 ML****Medicinale: MAGNEGITA****Confezione: 039381049****Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO DA 20 ML**

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381052

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO DA 30 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381064

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 1 FLACONCINO DA 100 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381076

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FLACONCINI DA 5 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381088

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FLACONCINI DA 10 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381090

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FLACONCINI DA 15 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381102

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FLACONCINI DA 20 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381114

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FLACONCINI DA 30 ML

Medicinale: MAGNEGITA

Confezione: 039381126

Descrizione: "500 MMOL/ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FLACONCINI DA 100 ML

ELENCO INDIRIZZI

Ministero della Difesa

stanag@igesan.difesa.it, cu.studi@igesan.difesa.it, farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it

Ministero Della Salute

dgfdm@postacert.sanita.it

Assessorati alla Sanità

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it, segrpfm@postacert.regione.emilia-romagna.it, farmaceutica@pecarsliguria.it, sanita@pec.regione.lombardia.it, regionetoscana@postacert.toscana.it, sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it, protocollo.generale@pec.regione.veneto.it, richard.theiner@provincia.bz.it, serv.farmaceutico@regione.abruzzo.it, stefania.melena@regione.abruzzo.it, giovanna.trotta@regione.basilicata.it, rm.rizzo@regcal.it, sett.farmaceutico@regione.campania.it, ass.sanita.pol.soc@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, mgiuliani@regione.lazio.it, mstazi@regione.lazio.it, alma_lisa_rivolta@regione.lombardia.it, regione.marche.assistenzafarmaceutica@emarche.it, segreteria.sanita@regione.marche.it, adriano.gigliani@regione.marche.it, iafigliola.carolina@mail.regione.molise.it, settore.farmaceutico@regione.piemonte.it, segreteria.salute@regione.puglia.it, puglia.sanita@nee.it, madmeloni@regione.sardegna.it, dgarau@regione.sardegna.it, clacavera@regione.sicilia.it, farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it, assanita@regione.umbria.it, dirsanita@regione.umbria.it, p.ippolito@regione.vda.it, servizio.farmaceutico@regione.veneto.it;

Comando Carabinieri per la tutela della salute

srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore Sanità

protocollo.centrale@pec.iss.it

FEDERFARMA federfarma@pec.federfarma.it;

FEDERFARMA SERVIZI federfarmaservizi@legalmail.it

FARMADATI bdf@pec.farmadati.it;

FOFI posta@pec.fofi.it

A.D.F. associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it

ASSOFARM assofarm@assofarm.it;

ASCOMFARMA ascomfarma@ascom.bo.it

ASSOGENERICI info@assogenerici.it

SIFO sifosede@sifoweb.it

Ufficio V&A

Ufficio Farmacovigilanza

SEDE

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707103

Descrizione: "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707115

Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707127

Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707139

Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707141

Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707154

Descrizione: "40 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte del medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione della sopra citata determinazione.

Il Dirigente
Domenico Di Giorgio

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**

**Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 147/2018 - 1430 del 16/10/2018 è stata revocata, su rinuncia della DAIICHI SANKYO ITALIA S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707014

Descrizione: "10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707026

Descrizione: "10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707038

Descrizione: "10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707040

Descrizione: "10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707053

Descrizione: "10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10X28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707065

Descrizione: "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707077

Descrizione: "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707089

Descrizione: "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 56 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Medicinale: OLMESARTAN MEDOXOMIL DAIICHI SANKYO

Confezione: 044707091

Descrizione: "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 98 COMPRESSE IN BLISTER
PA/AL/PVC-AL

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte del medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione della sopra citata determinazione.

Il Dirigente


Domenico Di Giorgio

ELENCO INDIRIZZI

Ministero della Difesa

stanag@igesan.difesa.it, cu.studi@igesan.difesa.it, farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it

Ministero Della Salute

dgfdm@postacert.sanita.it

Assessorati alla Sanità

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it, segrpfm@postacert.regione.emilia-romagna.it, farmaceutica@pecarsliguria.it, sanita@pec.regione.lombardia.it, regionetoscana@postacert.toscana.it, sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it, protocollo.generale@pec.regione.veneto.it, richard.theiner@provincia.bz.it, serv.farmaceutico@regione.abruzzo.it, stefania.melena@regione.abruzzo.it, giovanna.trotta@regione.basilicata.it, rm.rizzo@regcal.it, sett.farmaceutico@regione.campania.it, ass.sanita.pol.soc@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, mgiuliani@regione.lazio.it, mstazi@regione.lazio.it, alma_lisa_rivolta@regione.lombardia.it, regione.marche.assistenzafarmaceutica@emarche.it, segreteria.sanita@regione.marche.it, adriano.gigliani@regione.marche.it, iafigliola.carolina@mail.regione.molise.it, settore.farmaceutico@regione.piemonte.it, segreteria.salute@regione.puglia.it, puglia.sanita@nee.it, madmeloni@regione.sardegna.it, dgarau@regione.sardegna.it, clacavera@regione.sicilia.it, farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it, assanita@regione.umbria.it, dirsanita@regione.umbria.it, p.ippolito@regione.vda.it, servizio.farmaceutico@regione.veneto.it;

Comando Carabinieri per la tutela della salute

srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore Sanità

protocollo.centrale@pec.iss.it

FEDERFARMA federfarma@pec.federfarma.it;

FEDERFARMA SERVIZI federfarmaservizi@legalmail.it

FARMADATI bdf@pec.farmadati.it;

FOFI posta@pec.fofi.it

A.D.F. associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it

ASSOFARM assofarm@assofarm.it;

ASCOMFARMA ascomfarma@ascom.bo.it

ASSOGENERICI info@assogenerici.it

SIFO sifosede@sifoweb.it

Ufficio V&A

Ufficio Farmacovigilanza

SEDE

Mod.113/02-a – Determinazione revoca di AIC su rinuncia	Rev. 0.1	Data: 15/12/16	Pag. 13 di 13
---	----------	----------------	---------------

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**

**Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 149/2018 - 3275 del 16/10/2018 è stata revocata, su rinuncia della AGFA HEALTHCARE IMAGING AGENTS GMBH, l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: IOPAMIGITA**Confezione: 039534211**

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 1 FLACONCINO MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 500 ML

Medicinale: IOPAMIGITA**Confezione: 039534223**

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 6 FLACONCINI MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 500 ML

Medicinale: IOPAMIGITA**Confezione: 039534019**

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI MONOUSO IN VETRO TIPO I DA 20 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534021

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO I DA 20 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534033

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 50 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534045

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 50 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534058

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 75 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534060

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 75 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534072

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 100 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534084

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 100 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534096

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 200 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534108

Descrizione: "300 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 20 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 200 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534110

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO I DA 20 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534122

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO I DA 20 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534134

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 50 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534146

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 50 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534159

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 75 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534161

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 75 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534173

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 100 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534185

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 30 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 100 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534197

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 10 FLACONCINI
MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 200 ML

Medicinale: IOPAMIGITA

Confezione: 039534209

Descrizione: "370 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE" 20 FLACONCINI MONOUSO IN VETRO TIPO II DA 200 ML

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte del medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione della sopra citata determinazione.

Il Dirigente

Domenico Di Giorgio

ELENCO INDIRIZZI

Ministero della Difesa

stanag@igesan.difesa.it, cu.studi@igesan.difesa.it, farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it

Ministero Della Salute

dgfdm@postacert.sanita.it

Assessorati alla Sanità

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it, segrpfm@postacert.regione.emilia-romagna.it, farmaceutica@pecarsliguria.it, sanita@pec.regione.lombardia.it, regionetoscana@postacert.toscana.it, sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it, protocollo.generale@pec.regione.veneto.it, richard.theiner@provincia.bz.it, serv.farmaceutico@regione.abruzzo.it, stefania.melena@regione.abruzzo.it, giovanna.trotta@regione.basilicata.it, rm.rizzo@regcal.it, sett.farmaceutico@regione.campania.it, ass.sanita.pol.soc@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, mgjuliani@regione.lazio.it, mstazi@regione.lazio.it, alma_lisa_rivolta@regione.lombardia.it, regione.marche.assistenzafarmaceutica@emarche.it, segreteria.sanita@regione.marche.it, adriano.gigliani@regione.marche.it, iafigliola.carolina@mail.regione.molise.it, settore.farmaceutico@regione.piemonte.it, segreteria.salute@regione.puglia.it, puglia.sanita@nee.it, madmeloni@regione.sardegna.it, dgarau@regione.sardegna.it, clacavera@regione.sicilia.it, farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it, asssanita@regione.umbria.it, dirsanita@regione.umbria.it, p.ippolito@regione.vda.it, servizio.farmaceutico@regione.veneto.it;

Comando Carabinieri per la tutela della salute

srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore Sanità

protocollo.centrale@pec.iss.it

FEDERFARMA federfarma@pec.federfarma.it;

FEDERFARMA SERVIZI federfarmaservizi@legalmail.it

FARMADATI bdf@pec.farmadati.it;

FOFI posta@pec.fofi.it

A.D.F. associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it

ASSOFARM assofarm@assofarm.it;

ASCOMFARMA ascomfarma@ascom.bo.it

ASSOGENERICI info@assogenerici.it

SIFO sifosede@sifoweb.it

Ufficio V&A

Ufficio Farmacovigilanza

SEDE

Mod.113/02-a – Determinazione revoca di AIC su rinuncia	Rev. 0.1	Data: 15/12/16	Pag. 19 di 19
---	----------	----------------	---------------

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**

**Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 150/2018 - 2282 del 16/10/2018 è stata revocata, su rinuncia della FG S.R.L., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: DIOSMINA FG

Confezione: 036728018

Descrizione: " 450 MG COMPRESSE " 20 COMPRESSE

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte del medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione della sopra citata determinazione.

Il Dirigente

Domenico Di Giorgio

ELENCO INDIRIZZI

Ministero della Difesa

stanag@igesan.difesa.it, cu.studi@igesan.difesa.it, farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it

Ministero Della Salute

dgfdm@postacert.sanita.it

Assessorati alla Sanità

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it, segrpfm@postacert.regione.emilia-romagna.it, farmaceutica@pecarsliguria.it, sanita@pec.regione.lombardia.it, regionetoscana@postacert.toscana.it, sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it, protocollo.generale@pec.regione.veneto.it, richard.theiner@provincia.bz.it, serv.farmaceutico@regione.abruzzo.it, stefania.melena@regione.abruzzo.it, giovanna.trotta@regione.basilicata.it, rm.rizzo@regcal.it, sett.farmaceutico@regione.campania.it, ass.sanita.pol.soc@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, mgiuliani@regione.lazio.it, mstazi@regione.lazio.it, alma_lisa_rivolta@regione.lombardia.it, regione.marche.assistenzafarmaceutica@emarche.it, segreteria.sanita@regione.marche.it, adriano.giglioni@regione.marche.it, iafigliola.carolina@mail.regione.molise.it, settore.farmaceutico@regione.piemonte.it, segreteria.salute@regione.puglia.it, puglia.sanita@nee.it, madmeloni@regione.sardegna.it, dgarau@regione.sardegna.it, clacavera@regione.sicilia.it, farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it, assanita@regione.umbria.it, dirsanita@regione.umbria.it, p.ippolito@regione.vda.it, servizio.farmaceutico@regione.veneto.it;

Comando Carabinieri per la tutela della salute

srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore Sanità

protocollo.centrale@pec.iss.it

FEDERFARMA federfarma@pec.federfarma.it;

FEDERFARMA SERVIZI federfarmaservizi@legalmail.it

FARMADATI bdf@pec.farmadati.it;

FOFI posta@pec.fofi.it

A.D.F. associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it

ASSOFARM assofarm@assofarm.it;

ASCOMFARMA ascomfarma@ascom.bo.it

ASSOGENERICI info@assogenerici.it

SIFO sifosede@sifoweb.it

Ufficio V&A

Ufficio Farmacovigilanza

SEDE

Mod.113/02-a – Determinazione revoca di AIC su rinuncia	Rev. 0.1	Data: 15/12/16	Pag. 7 di 7
---	----------	----------------	-------------

PQ-PhCC/VZ/DDG

Det. N° aRM - 151/2018 -

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**

**Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 151/2018 - 45 del 18/10/2018 è stata revocata, su rinuncia della GRUNENTHAL ITALIA S.R.L., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: PEFLOX

Confezione: 025939036

Descrizione: "400 MG COMPRESSE RIVESTITE"2 COMPRESSE

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte del medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione della sopra citata determinazione.

Il Dirigente

Domenico Di Giorgio

Mod.113/02-a – Determinazione revoca di AIC su rinuncia	Rev. 0.1	Data: 15/12/16	P
---	----------	----------------	---

ELENCO INDIRIZZI

Ministero della Difesa

stanag@igesan.difesa.it, cu.studi@igesan.difesa.it, farmaco.vigilanza@igesan.difesa.it

Ministero Della Salute

dgfdm@postacert.sanita.it

Assessorati alla Sanità

serv.politsanitarie@pec.provincia.tn.it, segrpfm@postacert.regione.emilia-romagna.it, farmaceutica@pecarsliguria.it, sanita@pec.regione.lombardia.it, regionetoscana@postacert.toscana.it, sanita_politichesociali@pec.regione.vda.it, protocollo.generale@pec.regione.veneto.it, richard.theiner@provincia.bz.it, serv.farmaceutico@regione.abruzzo.it, stefania.melena@regione.abruzzo.it, giovanna.trotta@regione.basilicata.it, rm.rizzo@regcal.it, sett.farmaceutico@regione.campania.it, ass.sanita.pol.soc@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, serv.farm@regione.fvg.it, mgiuliani@regione.lazio.it, mstazi@regione.lazio.it, alma_lisa_rivolta@regione.lombardia.it, regione.marche.assistenzafarmaceutica@emarche.it, segreteria.sanita@regione.marche.it, adriano.gigliani@regione.marche.it, iafigliola.carolina@mail.regione.molise.it, settore.farmaceutico@regione.piemonte.it, segreteria.salute@regione.puglia.it, puglia.sanita@nee.it, madmeloni@regione.sardegna.it, dgarau@regione.sardegna.it, clacavera@regione.sicilia.it, farmaco.vigilanza@regione.sicilia.it, asssanita@regione.umbria.it, dirsanita@regione.umbria.it, p.ippolito@regione.vda.it, servizio.farmaceutico@regione.veneto.it;

Comando Carabinieri per la tutela della salute

srm20400@pec.carabinieri.it

Istituto Superiore Sanità

protocollo.centrale@pec.iss.it

FEDERFARMA federfarma@pec.federfarma.it;

FEDERFARMA SERVIZI federfarmaservizi@legalmail.it

FARMADATI bdf@pec.farmadati.it;

FOFI posta@pec.fofi.it

A.D.F. associazionedistributorifarmaceutici@legalmail.it

ASSOFARM assofarm@assofarm.it;

ASCOMFARMA ascomfarma@ascom.bo.it

ASSOGENERICI info@assogenerici.it

SIFO sifosede@sifoweb.it

Ufficio V&A

Ufficio Farmacovigilanza

SEDE

Mod.113/02-a – Determinazione revoca di AIC su rinuncia	Rev. 0.1	Data: 15/12/16	Pag. 7 di 7
---	----------	----------------	-------------