

S.C. Politiche del Farmaco, Dispositivi medici, Protesica ed integrativa

Allegati n.3

Genova, data del protocollo

Direttori Sanitari Aziende ed Enti del SSR

Direttori S.C. Farmaceutiche
Ospedaliere e Territoriali Aziende ed Enti
del SSR

Ordini dei Medici Regione Liguria

Ordini dei Farmacisti Regione Liguria

Ordini dei Medici Veterinari Regione Liguria

Dr Giorgio Sacco - S.U.A.R

ASSOFARM

FEDERFARMA Liguria

Distributori Intermedi DPC

p.c. NAS Regione Liguria

Loro sedi

Oggetto: trasmissione comunicazioni AIFA – REVOCA AIC MEDICINALI SU RINUNCIA DELLE AZIENDE

Si inviano in allegato i provvedimenti AIFA di revoca AIC medicinali su rinuncia delle aziende di cui alle note prot. A.Li.Sa. di seguito elencate:

5790,6025,6028

Si prega di darne massima diffusione presso le strutture ed i soggetti interessati.

Cordiali saluti

Il Direttore
(Dott.ssa Barbara Rebesco)



C.C. D.S.

PQ-PhCC/MCDF/DDG

Det. N° aRM - 40/2024 -



Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico

A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO

Oggetto: Revoca AIC medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 40/2024 - 4375 del 18/03/2024 è stata revocata, su rinuncia della ALFASIGMA S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: CYCLOVIRAN**Confezione:** 025299140**Descrizione:** "250 MG POLVERE PER SOLUZIONE INIETTABILE PER USO ENDOVENOSO" 5 FLACONCINI**Medicinale:** CYCLOVIRAN**Confezione:** 025299138**Descrizione:** "500 MG POLVERE PER SOLUZIONE INIETTABILE PER USO ENDOVENOSO" 5 FLACONCINI**Medicinale:** CYCLOVIRAN**Confezione:** 025299126**Descrizione:** "800 MG COMPRESSE" 35 COMPRESSE**Medicinale:** CYCLOVIRAN**Confezione:** 025299064**Descrizione:** "5% CREMA" TUBO DA 10 G

Medicinale: CYCLOVIRAN

Confezione: 025299049

Descrizione: "3% UNGUENTO OFTALMICO" TUBO 4,5 G

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.

x Il Dirigente

Domenico Di Giorgio

PQ-PhCC/MCDF/DDG

Det. N° aRM - 41/2024 -



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

A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO**Oggetto: Revoca AIC medicinali**

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 41/2024 - 718 del 19/03/2024 è stata revocata, su rinuncia della B. BRAUN MELSUNGEN AG, l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: TOBRAMICINA B. BRAUN**Confezione:** 040421051**Descrizione:** "3 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" 10 FLACONI IN LDPE DA 120 ML**Medicinale:** TOBRAMICINA B. BRAUN**Confezione:** 040421063**Descrizione:** "3 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" 20 FLACONI IN LDPE DA 120 ML**Medicinale:** TOBRAMICINA B. BRAUN**Confezione:** 040421048**Descrizione:** "3 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" 20 FLACONI IN LDPE DA 80 ML**Medicinale:** TOBRAMICINA B. BRAUN**Confezione:** 040421036**Descrizione:** "3 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" 10 FLACONI IN LDPE DA 80 ML**Medicinale:** TOBRAMICINA B. BRAUN

Confezione: 040421024**Descrizione:** "1 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" 20 FLACONI IN LDPE DA 80 ML**Medicinale:** TOBRAMICINA B. BRAUN**Confezione: 040421012****Descrizione:** "1 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" 10 FLACONI IN LDPE DA 80 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

PQ-PhCC/MCDF/DDG

Det. N° aRM - 42/2024 -



Ufficio Qualità dei Prodotti e
Contrasto al Crimine Farmaceutico

A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO

Oggetto: Revoca AIC medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 42/2024 - 200 del 19/03/2024 è stata revocata, su rinuncia della GLAXOSMITHKLINE S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: LEVOXACIN**Confezione:** 033940077**Descrizione:** "500 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL**Medicinale:** LEVOXACIN**Confezione:** 033940065**Descrizione:** "5 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA" 1 FLACONE 100 ML**Medicinale:** LEVOXACIN**Confezione:** 033940053**Descrizione:** "500 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 10 COMPRESSE**Medicinale:** LEVOXACIN**Confezione:** 033940040**Descrizione:** "500 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 7 COMPRESSE**Medicinale:** LEVOXACIN

Confezione: 033940038**Descrizione:** "500 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM"5 COMPRESSE**Medicinale:** LEVOXACIN**Confezione: 033940026****Descrizione:** "250 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM"10 COMPRESSE**Medicinale:** LEVOXACIN**Confezione: 033940014****Descrizione:** "250 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM"5 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.

x Il Dirigente

Domenico Di Giorgio