



# Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

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

Allegati n. 3

Genova, data del protocollo

Direttori Sanitari Aziende ed Enti del SSR

Ordini dei Medici Regione Liguria

Ordini dei Farmacisti Regione Liguria

Ordini dei Medici Veterinari Regione Liguria

Dr Sacco Giorgio- Regione Liguria

ASSOFARM

FEDERFARMA Liguria

Distributori Intermedi DPC

p.c. NAS Legione Liguria

Loro sedi

**Oggetto:** Trasmissione comunicazioni AIFA – REVOCA AIC

Si trasmettono in allegato le comunicazioni AIFA di revoca all'importazione dei medicinali:

FLUTICASONE GSK CONSUMER HEALTHCARE, PANTOPRAZOLO 1A PHARMA,  
PXILOMETAZOLINA\_DEXPANTENOLO GSK CH.

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

Cordiali saluti

S.C. Politiche del Farmaco, Dispositivi medici,  
Protesica ed integrativa  
(Dott.ssa Barbara Rebesco)

C.C. D.S.

A.Li.Sa. – Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 4162

MAIL: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [protocollo@pec.alisa.liguria.it](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria.it)

0100834-26/08/2021-AIFA-AIFA\_PQ\_PhCC-P



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

**A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO****Oggetto: Revoca su rinuncia di AIC/AIP di medicinali**

Per opportuna conoscenza, si comunica che con Determinazione aRM - 161/2021 - 3912 del 25/08/2021 è stata revocata, su rinuncia della PRICETAG S.p.A., l'autorizzazione all'importazione parallela delle confezioni dei medicinali di seguito riportati:

**Medicinale:** PANTOPRAZOLO 1A PHARMA**Confezione:** 045867013**Descrizione:** "20 MG COMPRESSE GASTRORESISTENTI" 14 COMPRESSE IN BLISTER AL/OPA/AL/PVC**Paese di provenienza:** Ungheria**Medicinale:** PANTOPRAZOLO 1A PHARMA**Confezione:** 045867025**Descrizione:** "40 MG COMPRESSE GASTRORESISTENTI" 14 COMPRESSE IN BLISTER AL/OPA/AL/PVC**Paese di provenienza:** Ungheria**Medicinale:** SIMVASTATINA DURA**Confezione:** 045661016**Descrizione:** "20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER AL/PVC/PVDC**Paese di provenienza:** Germania

Per effetto della presente Determinazione, i codici AIC dei suddetti medicinali sono da considerarsi revocati.

**Il Dirigente**

Domenico Di Giorgio  
*Domenico Di Giorgio*

PQ-PhCC/PG/DDG

Det. N° aRM - 163/2021 -



**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 - 163/2021 - 1136 del 30/08/2021 è stata revocata, su rinuncia della GLAXOSMITHKLINE CONSUMER HEALTHCARE S.R.L., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

**Medicinale:** FLUTICASONE GSK CONSUMER HEALTHCARE**Confezione:** 043645011**Descrizione:** "50 MICROGRAMMI/EROGAZIONE SPRAY NASALE, SOSPENSIONE" UN FLACONE IN VETRO DA 60 EROGAZIONI**Medicinale:** FLUTICASONE GSK CONSUMER HEALTHCARE**Confezione:** 043645023**Descrizione:** "50 MICROGRAMMI/EROGAZIONE SPRAY NASALE, SOSPENSIONE" UN FLACONE IN VETRO DA 120 EROGAZIONI

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*  
Domenico Di Giorgio

PQ-PhCC/PG/DDG

Det. N° aRM - 162/2021 -



**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 - 162/2021 - 1136 del 30/08/2021 è stata revocata, su rinuncia della GLAXOSMITHKLINE CONSUMER HEALTHCARE S.R.L., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

**Medicinale:** XILOMETAZOLINA/DEXPANTENOLO GSK CH**Confezione:** 046643019**Descrizione:** "1 MG/ML + 50 MG/ML SPRAY NASALE, SOLUZIONE" 1 FLACONE HDPE DA 10 ML CON POMPA DOSATRICE E ADATTATORE NASALE

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