



# 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

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 DELL'AZIENDA**

Si trasmettono in allegato le comunicazioni AIFA di revoca AIC dei medicinali di cui alle note prot. A.Li.Sa. di seguito elencate:

**2890,2897,2947**

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

Cordiali saluti

C.C. D.S.

Il Direttore  
(Dott.ssa Barbara Rebesco)

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)

PQ-PhCC/VZ/DDG

Det. N° aRM - 34/2023 -



**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 - 34/2023 - 219 del 30/01/2023 è stata revocata, su rinuncia della AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF SPA, l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

**Medicinale:** DANKA**Confezione:** 026773010**Descrizione:** "30 MG/5 ML SCIROPPO" FLACONE 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.

per **Il Dirigente**

Domenico Di Giorgio

PQ-PhCC/VZ/DDG

Det. N° aRM - 36/2023 -



**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 - 36/2023 - 2322 del 31/01/2023 è stata revocata, su rinuncia della MYLAN S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

**Medicinale:** ABACAVIR E LAMIVUDINA MYLAN PHARMA**Confezione:** 044773051**Descrizione:** "600 MG/300 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 30X3 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL**Medicinale:** ABACAVIR E LAMIVUDINA MYLAN PHARMA**Confezione:** 044773048**Descrizione:** "600 MG/300 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 30 COMPRESSE IN FLACONE HDPE**Medicinale:** ABACAVIR E LAMIVUDINA MYLAN PHARMA**Confezione:** 044773036**Descrizione:** "600 MG/300 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 90 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL**Medicinale:** ABACAVIR E LAMIVUDINA MYLAN PHARMA**Confezione:** 044773024**Descrizione:** "600 MG/300 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 30X1 COMPRESSE IN BLISTER DIVISIBILE PER DOSE UNITARIA PVC/PVDC/AL

**Medicinale:** ABACAVIR E LAMIVUDINA MYLAN PHARMA

**Confezione:** 044773012

**Descrizione:** "600 MG/300 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 30 COMPRESSE IN BLISTER  
PVC/PVDC/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.

per **Il Dirigente**

Domenico Di Giorgio

PQ-PhCC/VZ/DDG

Det. N° aRM - 37/2023 -



**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 - 37/2023 - 1392 del 31/01/2023 è stata revocata, su rinuncia della SANDOZ S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ**Confezione 036736092****Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 250 COMPRESSE IN FLACONE PP CON COPERCHIO IN LDPE**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ**Confezione 036736080****Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 100 X1 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ**Confezione 036736078****Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 100 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ**Confezione 036736066****Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 50 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL

**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ

**Confezione 036736054**

**Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL

**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ

**Confezione 036736041**

**Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL

**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ

**Confezione 036736039**

**Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 20 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL

**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ

**Confezione 036736027**

**Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/AL

**Farmaco:** MIRTAZAPINA SANDOZ

**Confezione 036736015**

**Descrizione:** "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM " 10 COMPRESSE IN BLISTER 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.

per **Il Dirigente**

Domenico Di Giorgio