

TABELLA CODIFICA UNICA REGIONE VENETO CONDIZIONI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA FARMACEUTICA

aggr.to	Tipologia di esenzione	Indicazioni in ricetta	Max Pezzi per ricetta	Quota fissa per confezione	A	C	Farmaco con prezzo di riferimento non sostituito
1	soggetti appartenenti a nuclei familiari con situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a € 12.000,00 (ex D. Lgs. n. 109/1998 e DPCM n. 242/2001);	  <i>No firma</i>	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	soggetti affetti da sindrome di Sjogren con codice patologia 030 (certificata dal specialista reumatologo) – con reddito Isee tra € 12.000,00 e 29.000,00 euro	  <i>No firma</i>	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
2	invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1ª alla 5ª titolari di pensione diretta vitalizia e deportati in campo di sterminio (ex art. 6 co. 1 lett. a del D.M. 01.02.1991);	 	2	-	-	Esente	Esente
	invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 6ª alla 8ª (ex art. 6 co. 2 lett. a del D.M. 01.02.1991);	 	2	-	-	A carico o Esente (con pensione vitalizia)	Pagamento differenza o Esente (con pensione vitalizia)
	grandi invalidi del lavoro - dall'80% al 100% di invalidità - (ex art. 6 co. 1 lett. b del D.M. 01.02.1991);	 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	grandi invalidi per servizio appartenenti alla 1ª categoria - titolari di specifica pensione - (ex art. 6 co. 1 lett. c del D.M. 01.02.1991);	 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	invalidi civili al 100% di invalidità con o senza indennità di accompagnamento (ex art. 6 co. 1 lett. "d" ed "e" del D.M. 01.02.1991);	 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	invalidi civili minori di 18 anni con indennità di frequenza ex art. 1 L. n. 289/90 (ex art. 5 co. 6 del D.Lgs. 124/1998);	 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	ciechi assoluti o con residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi - con eventuale correzione - riconosciuti dall'apposita Commissione Invalidi Ciechi Civili - ai sensi dell'art. 6 co. 1 lett. f del D.M. 01.02.1991 - (ex art. 6 L. n. 482/68 come modificato dalla L. n. 68/99);	 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	sordomuti (da intendersi coloro che sono colpiti da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata) - ai sensi dell'art. 6 co. 1 lett. f del D.M. 01.02.1991 - (ex art. 7 L. n. 482/68 come modificato dalla L. n. 68/99);	 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza

TABELLA CODIFICA UNICA REGIONE VENETO CONDIZIONI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA FARMACEUTICA

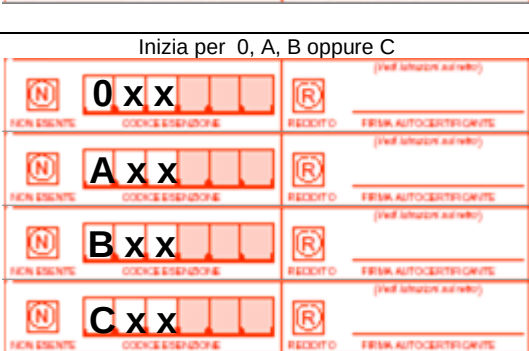
	pazienti in possesso di esenzione in base alla L. n. 210 del 25.02.1992 - Danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e sommini-strazione di emoderivati - (ex art. 1 co. 5 lett. d del D.Lgs. 124/1998);		2	-	-	A carico	Pagamento differenza
	vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente pari o superiore all' 80% in base alla L. n. 302/90 - come modificata dalla L. n.206/2004 - (ex art. 5 co. 6 del D.Lgs. 124/1998);		2	-	-	Esente	Esente
	vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente inferiore all'80%, nonché i familiari di tutti gli invalidi vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice(inclusi i familiari dei deceduti) limitatamente al coniuge e ai figli e, in mancanza dei predetti, ai genitori (ex art. 5 co. 6 del D.Lgs. 124/1998);		2	-	-	Esente	Esente
3	codice delle patologie croniche e invalidanti esenti ai sensi del D.M. 28.05.1999 n. 329 e succ. modifiche e integrazioni (farmaci correlati alla patologia)	Inizia per 0, A, B oppure C 	3	-	-	A carico	Pagamento differenza
	codice delle patologie rare esenti ai sensi del D.M. 18.05.2001 n. 279;	Inizia per R 	2	-	-	A carico	Pagamento differenza
4	Soggetti non esenti Soggetti affetti da patologia cronica con farmaci non correlati alla patologia		2	€ 2,00 a conf.ne	-	A carico	Pagamento differenza

TABELLA CODIFICA UNICA REGIONE VENETO CONDIZIONI ESENZIONE DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA FARMACEUTICA

Terapia del dolore

TERAPIA DEL DOLORE	TIPOLOGIA DI ESENZIONE	INDICAZIONI IN RICETTA	MAX PEZZI PER RICETTA	QUOTA FISSA PER CONFEZIONE	FARMACO CON PREZZO DI RIFERIMENTO NON SOSTITUITO
	TDL PER MEDICINALI ISCRITTI IN TABELLA II SEZ. A (es. buprenorfina orale e parenterale, morfina parenterale, metadone)	 posologia obbligatoria	FINO A 30 GIORNI DI TERAPIA ANCHE -DUE MEDICINALI DIVERSI -DUE DOSAGGI -DUE FORME FARMACEUTICA	-	PAGAMENTO DIFFERENZA
	TDL PER MEDICINALI ISCRITTI IN TABELLA II SEZ. D (es. codeina + paracetamolo, - cpr secche, buprenorfina trans dermica e oromucosale, idromorfone, morfina orale, ecc.)	 con posologia	FINO A 30 GIORNI DI TERAPIA	-	PAGAMENTO DIFFERENZA
		 senza posologia	CONF INDICATE DAL MEDICO		
				-	