



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

Ufficio Politiche del Farmaco e  
dell'Emergenza/Urgenza

**AOO\_152/12156**  
PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione a mezzo fax e  
posta elettronica ai sensi  
dell'art.47 del D. Lgs n. 82/2005

**09 OTT. 2014**

Alla cortese attenzione:  
Direttori Generali delle AA. SS.LL. e AA.OO.  
Rappresentanti Legali IRCCS ed E.E.

Ai Direttori delle Aree Farmaceutiche -delle  
AA.SS.LL.

Agli Ordini dei Medici delle Province  
di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Ai Rappresentanti delle  
Organizzazioni sindacali MMG e PLS

Agli Ordini dei Farmacisti delle Province  
di BA, BR, FG, LE, TA

Alla Federfarma Regionale  
Alla Federfarma delle province  
di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Assofarm

Direttore Generale AReS  
Ufficio PHT - AReS

Exprivia Healthcare It S.r.l.

Farmadati

Loro Sedi

**Oggetto: Determina AIFA n. 874 del 13 agosto 2014 INCRESYNC (Alogliptin  
Benzoato/Pioglitazone Cloridrato) G.U. n.201 del 30.08.2014.**

L'Agencia Italiana del Farmaco AIFA con Determinazioni AIFA n. 874 del 13  
agosto 2014, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 201/2014, ha riclassificato il

**[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)**

Ufficio Politiche del Farmaco ed Emergenza / Urgenza  
Via Gentile, 52 - 70126 Bari - Tel: 080 5403022 - Fax: 080 5409522  
mail: mc.carbonara@regione.puglia.it - pec: farmaceutica.regione@pec.rupar.puglia.it



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE PERSONE  
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA  
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

Ufficio Politiche del Farmaco e  
dell'Emergenza/Urgenza

medicinale per uso umano Incresync (alogliptin benzoato/pioglitazone cloridrato) nelle due formulazioni:

- 043030030 Incresync 28 cpr riv 12,5+30mg
- 043030218 Incresync 28 cpr riv 25+30mg

inserendolo ai fini della rimborsabilità nella Classe A/PHT/PT/RRL vendibili al pubblico su prescrizione medica limitativa e piano terapeutico di Centri ospedalieri riportati nella DGR n. 20/2009 e s.m.e.i.; inoltre, la prescrizione è soggetta a diagnosi e piano terapeutico e a quanto previsto dall'allegato 2 e successive modifiche, alla determinazione AIFA 29.10.2004 –PHT Prontuario della distribuzione diretta.

Pertanto, secondo quanto stabilito al punto n. 15 in premessa del nuovo Accordo DPC, in accordo con l'AReS-Puglia, si valuta positivamente l'inserimento di tale medicinale nell'elenco PHT della Distribuzione per Conto Regionale (DPC).

Cordialmente,

AP/

**P.O. Ufficio Politiche del Farmaco  
Emergenza / Urgenza**  
Dott.ssa Maria Cristina Carbonara

**Il Dirigente di Ufficio**  
Dott.ssa Mariangela Lomastro

[www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it)

**Ufficio Politiche del Farmaco ed Emergenza / Urgenza**  
Via Gentile, 52 - 70126 Bari - Tel: 080 5403022 - Fax: 080 5409522  
mail: mc.carbonara@regione.puglia.it - pec: farmaceutica.regione@pec.rupar.puglia.it