



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

IL DIRETTORE SANITARIO

Allegati n. 2

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

Direttore
Area Centrale Regionale di Acquisto

ASSOFARM

FEDERFARMA Liguria

Distributori Intermedi DPC

p.c. NAS Legione Liguria

Oggetto: Trasmissione comunicazioni AIFA – REVOCA AIC specialità medicinali

Si inviano in allegato i provvedimenti AIFA di revoca AIC delle specialità medicinali **LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA** e **GANCICLOVIR MYLAN**.

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

Cordiali saluti

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Sergio Vigna

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 PEC: protocollo@pec.alisa.liguria.it

PQ-PhCC/EC/DDG

Det. N° aRM - 58/2019



A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO

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

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 58/2019 - 2322 del 05/04/2019 è stata revocata, su rinuncia della MYLAN S.P.A., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: GANCICLOVIR MYLAN

Confezione:: 045869017

Descrizione: "500 MG POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 1 FLACONCINO IN VETRO

Medicinale: GANCICLOVIR MYLAN

Confezione:: 045869029

Descrizione: "500 MG POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 5 FLACONCINI IN VETRO

Medicinale: GANCICLOVIR MYLAN

Confezione:: 045869031

Descrizione: "500 MG POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 25 FLACONCINI IN VETRO

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/EC/DDG

Det. N° aRM - 57/2019



A: INDIRIZZI PEC IN ELENCO

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

Oggetto: Revoca A.I.C. medicinali

Per opportuna conoscenza, si comunica che con la determinazione N. aRM - 57/2019 - 3199 del 05/04/2019 è stata revocata, su rinuncia della AUROBINDO PHARMA (ITALIA) S.r.l., l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale sotto indicato:

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912014

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 5 SACCHE DA 50 ML

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912026

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 10 SACCHE DA 50 ML

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912038

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 15 SACCHE DA 50 ML

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912040

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 20 SACCHE DA 50 ML

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912053

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 5 SACCHE DA 100 ML

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912065

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 10 SACCHE DA 100 ML

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912077

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 15 SACCHE DA 100 ML

eo

Medicinale: LEVOFLOXACINA AUROBINDO PHARMA ITALIA

Confezione: 040912089

Descrizione: " 5MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE " 20 SACCHE DA 100 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
Domenico Di Giorgio