

Si rammenta che, in base a quanto stabilito dal DM 19.5.2005 (pubblicato nel Supplemento Ordinario n. 104 alla *Gazzetta Ufficiale* n. 127 del 3.6.2005), **i farmacisti sono tenuti a trasmettere, entro il 31 gennaio di ogni anno, al Ministero della Salute – all’Agenzia Italiana del Farmaco, via di Sierra Nevada, n. 60 – 00144 Roma, i dati riferiti all’anno precedente relativi alle quantità utilizzate e vendute di ogni singolo principio attivo vietato per doping (si veda il DM 13.4.2005 pubblicato nel Supplemento Ordinario n. 104 alla G.U. n. 127 del 3.6.2005) a partire dall’anno 2004.**

**Non sono soggetti a trasmissione i dati relativi alle quantità di:**

- **alcool etilico;**
- **sostanze di cui alla classe S9 (Corticosteroidi) qualora contenute in preparazioni ad uso esclusivamente dermatologico;**
- **mannitolo qualora contenuto in preparazioni con via di somministrazione diversa da quella endovenosa.**

Non sono previste specifiche modalità di trasmissione dei dati. Si ritiene comunque utile trasmettere, in allegato, un prospetto esemplificativo.

Si evidenzia che, come prima volta, **entro il 31 gennaio 2006, dovranno essere trasmessi sia i dati concernenti l’anno 2004 che i dati concernenti l’anno 2005.**

**Dati relativi alle quantità di sostanze vietate per doping utilizzate nella preparazione di medicinali**  
 Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa .....,  
 Titolare/Direttore/Direttrice della Farmacia ....., sita in .....,  
 in ottemperanza alla Legge n. 376/2000 e al DM 19.5.2005

**INVIA**

**al Ministero della Salute – all’Agenzia Italiana del Farmaco - via Sierra Nevada n. 60 – 00144 Roma  
 i dati riferiti all’anno 2004 e 2005 relativi alle quantità di ogni singola sostanza vietata per doping e  
 utilizzata nella preparazione di medicinali allestiti nella sopraindicata farmacia.**

**ANNO 2004**

<b>Sostanza</b>	<b>Quantità utilizzata</b>

**ANNO 2005**

**Classe Classe descrizione Classe Classe descrizione**  
 S1 Agenti Anabolizzanti S6 Stimolanti  
 S2 Ormoni e Sostanze Correlate S7 Narcotici  
 S3 Beta-2 Agonisti S8 Derivati della Cannabis sativa e indica  
 S4 Agenti con attività antiestrogenica S9 Corticosteroidi  
 S5 Diuretici e Agenti Mascheranti P2 Betabloccanti

<b>Classe</b>	<b>Sostanza</b>	<b>Quantità utilizzata</b>

**Luogo, data e firma .....**