

Lista complementare alla LPFA

vale solo per l'assicurazione integrativa di cura medica TOP e l'assicurazione complementare OMNIA

Secondo le CSA art. 2, cpv. 2 di TOP rispettivamente OMNIA

«Helsana allestisce una lista di farmaci che non vengono assolutamente rimborsati o vengono indennizzati soltanto al 50% dei costi fatturati. Questa lista viene aggiornata correntemente e può essere consultata presso Helsana o se ne può richiedere un estratto.»

Medicamenti incluso i rispettivi generici non rimborsati da TOP e OMNIA (soltanto previsto un rimborso per gli assicurati COMPLETA):

	valida dal
Caverject (v. eccezione)	21.10.1994
Cialis	01.05.2004
Kenergonw	01.12.2001
Levitra	15.10.2003
Muse Urethrabtab	01.01.2003
Orlistat (v. eccezione)	01.03.2012
Prostin amp	01.10.2013
Relenza	15.10.1999
Revatio sol inj	01.10.2013
Saxenda	01.04.2021
Sildenafil	01.01.2013
Spedra	01.01.2016
Tamiflu	15.10.1999
Viagra	01.08.1998
Vivanza	01.11.2010
Xenical (v. eccezione)	15.08.1998
Eccezione: Caverject, Orlistat, Saxenda, Xenical sono rimborsati da BASIS, a condizione che sia soddisfatta la limitazione terapeutica.	15.08.1998

Medicamenti per i quali vengono rimborsati da TOP e OMNIA soltanto il 50% dei costi fatturati:

Attualmente non esistono medicinali del genere	