

***SISTEMA D'INFORMACIÓ  
SOBRE  
DROGODEPENDÈNCIES  
A CATALUNYA***

***MANUAL DE NOTIFICACIÓ  
2007***



## ÍNDIX DE MATÈRIES

I	INTRODUCCIÓ	5
1	INSTRUCCIONS PER OMPLIR ELS MODELS DE BUTLLETES.	5
2	PROCEDIMENTS VIGENTS DE TRAMESA I PERIODICITAT DE LA INFORMACIÓ.	6
II	CENTRES D'ATENCIÓ I SEGUIMENT	7
1	NOTIFICACIONS DE TRAMESA IMMEDIATA	7
1.1.	Notificació d'inici de tractament ambulatori per a drogodependències	7
1.1.1.	Què s'ha de notificar	7
1.1.2.	Procediments	7
1.1.3.	Parts que conformen la butlleta	8
1.2.	Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiàcics	11
1.2.1.	Què s'ha de notificar	11
1.2.2.	Procediments	11
1.2.3.	Parts que conformen la butlleta	11
1.3.	Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiàcics a oficines de farmàcia.	13
1.3.1.	Què s'ha de notificar	13
1.3.2.	Procediments	13
1.3.3.	Parts que conformen la butlleta	13
2	NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL	15
2.1.	Activitat mensual dels centres d'atenció i seguiment	15
2.1.1.	Què s'ha de notificar	15
2.1.2.	Procediments	15
2.1.3.	Parts que conformen la butlleta	15
2.2.	Sol·licitud d'ingrés a comunitats terapèutiques o a unitats hospitalàries de desintoxicació	17
2.2.1.	Què s'ha de notificar	17
2.2.2.	Procediments	17
2.2.3.	Parts que conformen la butlleta	17
2.4.	Protocols previs de vacunació contra l'hepatitis B	20
2.4.1.	Què s'ha de notificar	20
2.4.2.	Procediments	20
2.4.3.	Parts que conformen la butlleta	20
2.5.	Llista mensual del programa de vacunació antihepatítica B	21
2.5.1.	Què s'ha de notificar	21
2.5.2.	Procediments	21
2.5.3.	Parts que conformen la butlleta	21
III.	CENTRES DISPENSADORS	23
1.	NOTIFICACIONS DE TRAMESA IMMEDIATA	23
1.1.	Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiàcics	23
1.1.1.	Què s'ha de notificar	23
1.1.2.	Procediments	23
1.1.3.	Parts que conformen la butlleta	23
2.	NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL	24
2.1.	Llista mensual d'usuaris en tractament amb agonistes opiàcics	24
2.1.1.	Què s'ha de notificar	24
2.1.2.	Procediments	24
2.1.3.	Parts que conformen la butlleta	24
IV.	UNITATS HOSPITALÀRIES DE DESINTOXICACIÓ	26
1.	NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL	26
1.1.	Notificació d'alta d'unitats hospitalàries de desintoxicació	26
1.1.1.	Què s'ha de notificar	26

1.1.2. Procediments	26
1.1.3. Parts que conformen la butlleta	26
V. COMUNITATS TERAPÈUTIQUES	28
1. NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL	28
1.1. Notificació d'alta de comunitats terapèutiques	28
1.1.1. Què s'ha de notificar	28
1.1.2. Procediments	28
1.1.3. Parts que conformen la butlleta	28
VI. OFICINES DE FARMÀCIA	30
1. NOTIFICACIONS DE TRAMESA IMMEDIATA	30
1.1. Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiàcics a oficines de farmàcia	30
1.1.1. Què s'ha de notificar	30
1.1.2. Procediments	30
1.1.3. Parts que conformen la butlleta	30
2. NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL	32
2.1. Full mensual de control del tractament amb agonistes opiàcics	32
2.1.1. Què s'ha de notificar	32
2.1.2. Procediments	32
2.1.3. Parts que conformen la butlleta	32
VII. ENQUESTA DE RECURSOS DE LA XAD	34
IX. ANNEX 2	35
1. Codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències	35
1.1. Centres d'atenció i seguiment	35
1.2. Unitats de tractament Penitenciari	37
1.3. Comunitats terapèutiques	38
1.4. Unitats hospitalàries de desintoxicació	39
1.5. Centres prescriptors d'agonistes opiàcics	40
1.6. Centres dispensadors d'agonistes opiàcics	42
1.7. Metges Prescriptors Privats	44
1.8. Oficines de Farmàcia	45
2. Codis dels municipis de Catalunya	50
2.1. Barcelona	50
2.2. Girona	53
2.3. Lleida	55
2.4. Tarragona	58
3. Codis de les províncies espanyoles	60

# I INTRODUCCIÓ

Donats els canvis produïts des de l'última edició de 1998 pel que fa al sistema de recollida d'informació i al disseny de les butlletes, es procedeix a realitzar l'actualització del Manual de Notificació. Aquest manual pretén ser una guia fàcil i ràpida de com s'ha de notificar, per a totes aquelles persones que habitualment s'encarreguen de col·laborar al Sistema d'informació sobre Drogodependències a Catalunya.

## 1 INSTRUCCIONS PER OMLIR ELS MODELS DE BUTLLETES.

- (a) S'ha d'**escriure amb lletres majúscules**, clares i d'un color diferent al de l'imprès, començant a escriure sempre per la primera casella de l'esquerra.
- (b) **No es poden deixar dades en blanc.**
- (c) Repasseu la butlleta una vegada omplerta per tal de comprovar que les dades siguin correctes.
- (d) La butlleta haurà d'estar signada pel responsable del pacient.

## 2 PROCEDIMENTS VIGENTS DE TRAMESA I PERIODICITAT DE LA INFORMACIÓ.

- < La informació s= haurà de lliurar com a màxim **mensualment** a l= apartat de correus 788 F.D. 08080 Barcelona. **És convenient que la informació d= un mes arribi abans dels primers quinze dies del mes següent.**
- < Les butlletes han de ser introduïdes dins els sobres de franqueig a destí que facilita l'Òrgan Tècnic de Drogodependències.
- < La butlleta **Llista mensual del programa de vacunació antihepatítica B**, s'ha de trametre al Programa de Vacunació Antihepatítica B. Servei de Medicina Preventiva de la Direcció General de Salut Pública, mitjançant el sobre de franqueig a destí, a l'**apartat de correus número: 363 F.D.** del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- < La butlleta **B4.2 Notificació d'alta de comunitats terapèutiques** ha de ser enviada al **Programa Social de Drogodependències de l'ICASS, del Departament de Benestar Social.**
- < Tots els models de butlletes es poden sol·licitar trucant al **telèfon 93 205 27 27**, o per **fax 93 205 14 47**.
- < Els centres que disposin de **sistemes informàtics** apropiats, podran fer arribar la notificació en suport magnètic.
- < Les dades integrants del SID són utilitzades exclusivament per a la gestió dels recursos assistencials i per a la recerca, i són tractades com a informació confidencial.

TIPUS DE CENTRE	TRAMESA DE BUTLLETES	
	IMMEDIATA	MENSUAL
<b>CENTRES D=ATENCIÓ I SEGUIMENT</b>	(B2.1) Inicis de Tractament Ambulatori per a drogodependències	- (B3.1) Activitat mensual dels centres d=atenció i seguiment - (B4.1) Sol·licituds d'ingrés a CT o a UHD - Full de derivació a centres de tractament de MTS i/o MT - Protocol previ de vacunació contra l'hepatitis B - Llista mensual del programa de vacunació antihepatítica B
<b>CENTRES DISPENSADORS</b>	(B5.1) Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiàcics	(B5.2) Llista mensual d=usuaris en tractament amb agonistes opiàcics
<b>UNITATS HOSPITALÀRIES DE DESINTOXICACIÓ</b>		(B4.3) Notificació d=alta d=unitats hospitalàries de desintoxicació
<b>COMUNITATS TERAPÈUTIQUES</b>		(B4.2) Notificació d=alta de comunitats terapèutiques
<b>OFICINES DE FARMÀCIA</b>	Notificació d=inclusió en tractament amb agonistes opiàcics a oficines de farmàcia.	Full mensual de control del tractament amb agonistes opiàcics.

## II CENTRES D'ATENCIÓ I SEGUIMENT

### 3 NOTIFICACIONS DE TRAMESA IMMEDIATA

#### 3.1. Notificació d'inici de tractament ambulatori per a drogodependències (B2.1)

Aquesta butlleta afecta als centres d'atenció i seguiment que facin inicis de tractament ambulatori per a drogodependències.

**3.1.1. Què s'ha de notificar.** Notificació d'inici de tractament per dependència a qualsevol droga. Es notificarà el tractament per la dependència del tabac, l'alcohol, l'heroïna, etc., mentre que no es notificarà el tractament per altres trastorns encara que tinguin relació amb el consum de drogues (tractament de l'hepatitis B, altres trastorns orgànics o psiquiàtrics o el joc patològic).

També s'han de notificar aquells casos que, després d'haver deixat un tractament anterior (per haver estat donats d'alta, per haver estat expulsats o per haver abandonat el tractament), tornin a iniciar un tractament en el mateix centre. Si el centre no disposa de criteris propis d'alta, expulsió o abandonament del tractament, s'entendrà que hi ha un reinici de tractament quan es compleixi un dels següents criteris:

- Que hagin passat sis mesos o més sense haver tingut contacte amb el pacient, sempre que aquesta manca de contacte sigui conseqüència d'una interrupció del tractament per abandonament, alta o expulsió del pacient (no es comptabilitzarà, per exemple, el temps que un pacient ha estat ingressat en una comunitat terapèutica per indicació del centre).
- Que el pacient hagi deixat d'assistir a dos o més entrevistes consecutives.

**3.1.2. Procediments.** El procediment de notificació dels inicis de tractament depèn de la ubicació del centre, segons que es tracti de la ciutat de Barcelona o de la resta de Catalunya. Els primers notifiquen al Sistema d'Informació de Drogodependències de Barcelona (SIDB) de l'Àrea de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, i aquest sistema trametrà mensualment la informació en suport magnètic al Sistema d'Informació de Drogodependències de Catalunya (SID). Pel que fa als altres centres, el procediment és el següent:

- < Periodicitat. Immediata i individualitzada en el moment en què cada pacient iniciï tractament en el centre. Cal notificar els pacients que són tractats en el centre per primera vegada i els pacients antics que reinicien el tractament després d'haver-ho abandonat durant més de sis mesos.
- < Forma de transmissió. Utilitzant la butlleta de NOTIFICACIÓ D=INICI DE TRACTAMENT AMBULATORI PER A DROGODEPENDÈNCIES, i enviant-la a l'apartat de correus 788 F.D. 08080 de Barcelona.

**3.1.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Núm. d'història clínica</b></p> <p>Interna del centre. Permet accedir més fàcilment a la història corresponent al cas notificat si per qualsevol motiu (recerca epidemiològica, estudis de fiabilitat del registre, ...) es fes necessària una major informació.</p>
<p><b>Núm. d'identificació del centre</b></p> <p>Codi del centre assignat per l'Òrgan Tècnic de Drogodependències que figura als annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Codi d'identificació del pacient</b></p> <p><i>Dues primeres lletres dels dos cognoms</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primera i segona lletra del primer cognom (encerclau-les).</li> <li>- Primera i segona lletra del segon cognom (encerclau-les).</li> </ul> <p>* Per codificar cognoms compostos com ara "De la Fuente", es considerarà el cognom en sí i s=eliminaran els articles i les preposicions (&gt;FU=). Per codificar cognoms compostos com "García-Ibáñez" es considerarà el primer dels dos (&gt;GA=).</p> <p>*Pels pacients estrangers que només tenen un cognom, el segon cognom quedarà en blanc.</p> <p><i>Data de naixement</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per a l'any (sis caselles).</li> </ul> <p><i>Província de naixement</i> (si va néixer a l=estranger, escriviu el nom del país)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Codi de la província de naixement. Si l=usuari va néixer a Espanya, anoteu el codi de la província de naixement (codis al dors de la butlleta).</li> <li>Si l=usuari va néixer a l=estranger, anoteu el nom del país de naixement (sense codificar).</li> </ul>
<p><b>Nacionalitat</b></p> <p>Si l=usuari té una nacionalitat diferent de l=espanyola, anoteu literalment el nom del país. Si té nacionalitat espanyola, n=hi haurà prou amb fer-ho constar escrivint la lletra AE≡.</p>
<p><b>Sexe</b></p> <p>Escriviu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.</p>
<p><b>Municipi de residència</b></p> <p>Cal escriure el nom i el codi del municipi de residència en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a l'inici de tractament. Els codis dels municipis de Catalunya figuren als annexos d'aquest manual. <u>No s'han de confondre els codis dels municipis de residència amb el codi postal del carrer on viu el pacient.</u> En el cas que el pacient visqui fóra de Catalunya es codificarà com 88888.</p>
<p><b>Data d'inici del tractament en el centre</b></p> <p>És la data en la qual es complimenta l'imprès de notificació.</p>
<p><b>Nivell d'instrucció</b></p> <p>S'ha d'escriure el codi corresponent al nivell màxim d'estudis acabats d'acord amb els codis que figuren a l'imprès.</p>
<p><b>Situació laboral principal en el moment de començar el tractament</b></p> <p>Corresponent al moment en el qual el pacient inicia tractament. Aquesta variable recull la situació principal d=ocupació a l=iniciar el tractament i no la forma o formes d=obtenir ingressos.</p>
<p><b>Procedència del pacient</b></p> <p>S'ha d'escriure el codi corresponent de quina ha estat la persona, institució o servei que ha recomanat, pressionat o forçat l=usuari a iniciar el tractament d'acord amb els codis que figuren a l'imprès.</p>



Quan s=inicia un tractament per tal d=evitar una sanció administrativa o una mesura penal/judicial, es marcarà l=opció *serveis legals o policials* i no pas iniciativa pròpia.

En el cas que sigui possible més d=una resposta, se seguiran els criteris següents:

X Quan en la decisió de començar un tractament hagi intervingut el mateix usuari (Ainiciativa pròpia=) i també una altra font de derivació, s=escollirà l=altra font.

X Quan en la decisió de començar un tractament hagin intervingut els familiars o amics i una altra font de derivació diferent del mateix usuari, s=escollirà l=altra font.

En els altres casos on hagin intervingut diverses fonts de derivació, s=escollirà la font que va intervenir abans.

### **Convivència en els 30 dies anteriors a l=inici de tractament**

S=ha d=escriure el codi corresponent d=acord amb els codis que figuren a l=imprès.

En el cas que sigui possible una resposta múltiple (per exemple, l=usuari viu AAmb el pares= i AAmb la parella i els seus fills=, o AAmb la parella i els seus fills= i AAmb amics=) se seleccionarà la categoria AAltres=.

Si ha canviat el seu estat de convivència durant els 30 dies anteriors al tractament, s=escollirà la situació de convivència més habitual dins del període (la que s=ha mantingut durant un major nombre de dies).

### **Residència en els 30 dies previs a l=inici del tractament**

S=ha d=escriure el codi corresponent d=acord amb els codis que figuren a l=imprès.

1. Cases, pisos, apartaments. Inclou vivendes pròpies o propietat dels pares, la parella, familiars o amics, cedits gratuïtament o a baix preu per altres persones o per l=empresa, etc.

2. Presó, centre de menors.

3. Altres institucions. Inclou: comunitats terapèutiques, pisos de reinserció, centres d=acolliment per a menors o centres residencials d=acció educativa, casernes, colAlegis, residències, hospitals, etc.

4. Pensions, hotels, hostals.

5. Allotjament inestable. Inclou: cases ocupades, barraques, tendes de campanya, caravanes, remolcs, automòbils o furgonetes acondicionats, albergs, carrers, parcs, edificis abandonats, coves, vehicles sense acondicionar, etc.

6. Altres.

Si ha canviat de lloc de residència durant els 30 dies previs al tractament, s=escollirà el més habitual durant aquest període.

### **Droga principal per la qual és admès a tractament**

*S=ha d=escriure el nom de la droga per la qual es admès a tractament, en el cas de no estar consumint cap droga al moment que es fa l=inici, posar l=última que s=ha consumit.*

S=ha d=intentar arribar al major grau d=especificitat en relació amb el tipus de substància, seguint els criteris següents:

- Si és possible es recollirà el nom científic de la substància (p.ex. pentazocina, cocaïna base, flunitrazepam, LSD, etc.)

- Si no es coneix el nom científic, s=utilitzarà el nom comercial o el de l=argot (p.ex. Sosegón, crack, Rohipnol, àcid, etc.)

- Si no és possible especificar el nom científic de la substància ni el nom comercial o d=argot, es recollirà el nom de subgrup farmacològic (p.ex. opiacis sintètics, cocaïna, benzodiazepines, alAlucinògens sintètics, etc.) O el nom del grup farmacològic (p.ex. opiacis, hipno-sedants, estimulants, alAlucinògens, etc.).

### **Any del primer consum de la droga principal**

És l'any del primer ús de la droga que motiva la consulta (i no pas l'any "d'instauració de la dependència" o del "consum patològic").

### **Realització prèvia d=algun tractament per la droga principal**

Es farà constar si el pacient ha realitzat prèviament algun tractament per abús/dependència de la droga principal, considerant la informació que proporciona ell mateix. S'assumeix que quan es parla de tractament per abús/dependència de drogues no es fa referència a:

- Situacions en les quals l'únic tractament donat és per a complicacions físiques de l'abús de

drogues, com per exemple, ingressos hospitalaris per patologia orgànica, etc.

Consell o informació realitzats per telèfon o carta, o donats per amics o familiars.

- Situacions relacionades exclusivament amb la provisió d'informació o ajuda per qüestions d'assistència social o assegurances.

**Freqüència de consum de la droga principal (darrers 30 dies de consum)**

S=ha d=escriure la freqüència de consum durant els 30 dies anteriors a l=inici de tractament escollint una de les categories que figuren a la butlleta.

**Via més freqüent d=administració (darrers 30 dies de consum)**

Aquesta variable s'indicarà d'acord amb els codis que figuren a la butlleta. S=ha d=escriure la via més habitual de consum durant els 30 últims dies en els quals va consumir-se la droga principal (si una persona no ha consumit la droga que motiva el tractament durant els 30 dies previs, seleccioneu la via d=administració més utilitzada en el darrer període de consum).

Les vies d=administració que contempla aquesta variable són:

1. Oral: Ingestió de la droga per la boca (encara que l=absorció es produeixi més en la mucosa bucal que en el tub digestiu, com en el cas de la LSD).
2. Pulmonar (inclou *chinos* i fumada): Aspiració i posterior absorció pulmonar de vapors de substàncies sotmeses a combustió en cigarretes, pipes, paper d=alumini, etc., o bé de gasos o substàncies volàtils no sotmeses a combustió (butà, benzina, cola, dissolvents, etc). És una via diferent de la intranasal o esnifada, en la qual s=aspiren productes sòlids a través del nas.
3. Intranassal (esnifada): Aspiració pel nas i posterior absorció per la mucosa nasofaríngea de substàncies en forma de pólvores, petites partícules o cristalls.
4. Injectada: Administració de la substància per via intravenosa, intramuscular, subcutània o intradèrmica.
5. Altres. Especifiqueu-la: Administració per vies diferents de les esmentades (tòpica, vaginal, rectal, etc.).

**Altres drogues consumides en els 30 dies anteriors al tractament**

Es recolliran les quatre drogues, *diferents de la droga principal*, consumides durant els 30 dies anteriors a l=inici del tractament, que tinguin més importància clínica en relació amb el problema d=abús de drogues del pacient.

La informació relativa a les drogues secundàries es recollirà de la mateixa forma que la de la droga principal, transcrivint literalment el seu nom en el full de notificació.

Si el pacient consumeix menys de 4 drogues, es recolliran els seus noms i en la línia inferior s=escriurà ANo més drogues=.

**Temps transcorregut des que es va injectar per darrera vegada qualsevol substància psicoactiva**

Es refereix al temps des que es va injectar qualsevol substància psicoactiva sense prescripció mèdica o alterant clarament aquesta prescripció (p.ex. injecció d=una substància prescrita per a l=ús oral). No és necessari que la via injectada sigui la principal del consum ni que s=hagi utilitzat aquesta via pel consum de la droga principal. S=ha d=escriure el codi corresponent d=acord amb els codis que figuren a l=imprès. S=hauria d=intentar evitar la codificació 99 ( Desconegut).

**Estat serològic objectiu enfront de l=HIV**

Recull l=estat serològic davant la infecció pel VIH a l=iniciar el tractament. Per recollir aquesta informació, *no es suficient la resposta del pacient, sinó que ha d=existir constància documental* (p.ex. informe analític, diagnòstic confirmat de Sida, etc.).S=ha d=escriure el codi corresponent d=acord amb els codis que figuren a l=imprès. En cas de codificar el codi >5' >amb anàlisi realitzada però pendent del resultat=, s=haurà d=informar el resultat el més aviat possible a l=Òrgan Tècnic de Drogodependències, telf.93 205 27 27.

**És imprescindible que totes les caselles de la butlleta quedin omplertes.**

### 3.2. Notificació d=inclusió en tractament amb agonistes opiàcics (B5.1)

Aquesta butlleta afecta als centres d=atenció i seguiment que actuïn com a centres prescriptors i/o dispensadors d=agonistes opiàcics, als centres que només dispensen agonistes opiàcics i a les unitats mòbils de dispensació.

**3.2.1. Què s'ha de notificar.** S'han de notificar tots aquells casos dels quals el metge del centre prescriptor hagi acceptat la inclusió en tractament amb agonistes opiàcics.

**3.2.2. Procediments.** El procediment és el següent:

**Els centres prescriptors** emplenaran la primera part de la butlleta (INFORMACIÓ A FACILITAR PEL CENTRE PRESCRIPTOR) i la lliuraran al centre dispensador. A més de la funció estadística, la butlleta serveix perquè el centre dispensador tingui constància de la prescripció.

En aquells casos que el centre prescriptor és també dispensador, la transmissió de la butlleta la farà el mateix centre.

**Els centres dispensadors** emplenaran la segona part de la butlleta (INFORMACIÓ A FACILITAR PEL CENTRE DISPENSADOR) i l'enviaran a l=apartat de correus 788 F.D., 08080 de Barcelona.

**3.2.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Usuari (Nom i Cognoms)</b> S=indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l=usuari que s=inclou en tractament.</p>
<p><b>Núm. de DNI o Passaport</b> S=indicarà el DNI complet o el número de passaport en cas dels pacients estrangers, sense oblidar d=escriure la lletra corresponent si és el cas. Si hi han més de 8 dígits es posaran tots. Si no es coneix el número de DNI especifiqueu-lo per escrit (Desconegut).</p>
<p><b>CIP</b> S=indicarà el CIP de l=usuari, si no es coneix especifiqueu-lo per escrit (Desconegut).</p>
<p><b>Data de naixement</b> Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per a l'any (sis caselles).</p>
<p><b>Codi de la província</b> Figura al dors de la butlleta de notificació i a l'annex d'aquest manual (dues caselles).</p>
<p><b>Sexe</b> Escriviu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.</p>
<p><b>Municipi de residència</b> Cal escriure el nom i el codi del municipi de residència en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a l'inici de tractament. Els codis dels municipis de Catalunya figuren en els annexos d'aquest manual. <u>No s'han de confondre els codis dels municipis de residència amb el codi postal del carrer on viu el pacient.</u> En el cas que el pacient visqui fóra de Catalunya es</p>

codificarà com 88888.
<p><b>Motiu principal de la inclusió</b></p> <p>Es farà constar la raó principal per la qual s'ha indicat la inclusió del pacient, i s'utilitzarà el codi corresponent d'acord amb els que figuren a l'imprès.</p>
<p><b>Centre que prescriu</b></p> <p>S'ha d'escriure el codi del centre i el seu nom amb lletres majúscules. Per a l'acceptació d'una butlleta és absolutament imprescindible que hi figurei correctament identificat el nom del centre que fa la prescripció. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Data de derivació al Centre Dispensador</b></p> <p>És la data en què el centre prescriptor ha derivat l'usuari al centre dispensador.</p>
<p><b>Nom del metge responsable</b></p> <p>S'ha d'escriure el nom del metge responsable que fa la prescripció.</p>
<p><b>Número de col·legiat</b></p> <p>S'ha d'escriure el número de col·legiat del metge responsable que fa la prescripció del pacient.</p>
<p><b>Signatura</b></p> <p>Cal que el metge responsable acrediti amb la seva signatura la veracitat de la inclusió.</p>

**La resta de la butlleta s'emplenarà al centre dispensador.**

### 3.3. Notificació d=inclusió en tractament amb agonistes opiàcis a oficines de farmàcia.

Aquesta butlleta afecta als centres d=atenció i seguiment que actuen com a centres prescriptors i a les farmàcies dispensadores d=agonistes opiàcis..

**3.3.1. Què s'ha de notificar.** S'han de notificar tots aquells casos dels quals el metge del centre prescriptor hagi acceptat la inclusió en tractament amb agonistes opiàcis.

**3.3.2. Procediments.** El procediment és el següent:

**Els centres prescriptors** emplenaran la primera part de la butlleta (INFORMACIÓ A FACILITAR PEL CENTRE PRESCRIPTOR) i un segon full que és la història clínica de l=usuari que serà facilitada a la farmàcia. A més de la funció estadística, la butlleta serveix perquè el centre dispensador tingui constància de la prescripció.

**L=oficina de farmàcia** emplenarà la segona part de la butlleta (INFORMACIÓ A FACILITAR PER L=OFICINA DE FARMÀCIA) el primer full (de color blanc) s'inclourà en el sobre de tramesa mensual i l=enviaran a l=apartat de correus 788 F.D., 08080 de Barcelona, el segon full (de color blau) el guardarà la farmàcia juntament amb la història clínica que els ha enviat el centre prescriptor.

**3.3.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<b>Usuari (Nom i Cognoms)</b> S=indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l=usuari que s=inclou en tractament.
<b>Núm. de DNI o Passaport</b> S=indicarà el DNI complet o el número de passaport en cas dels pacients estrangers, sense oblidar d=escriure la lletra corresponent si és el cas. Si hi han més de 8 dígits es posaran tots. Si no es coneix el número de DNI especifiqueu-lo per escrit (Desconegut).
<b>CIP</b> S=indicarà el CIP de l=usuari, si no es coneix especifiqueu-lo per escrit (Desconegut).
<b>Data de naixement</b> Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per a l'any (sis caselles).
<b>Codi de la província</b> Figura al dors de la butlleta de notificació i a l'annex d'aquest manual (dues caselles).
<b>Sexe</b> Escriuiu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.
<b>Municipi de residència</b> Cal escriure el nom i el codi del municipi de residència en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a l'inici de tractament. Els codis dels municipis de Catalunya figuren en els annexos d'aquest manual. <i>No s'han de confondre els codis dels municipis de residència amb el codi postal del carrer on viu el pacient.</i> En el cas que el pacient visqui fóra de Catalunya es codificarà com 88888.

<p><b>Motiu principal de la inclusió</b></p> <p>Es farà constar la raó principal per la qual s'ha indicat la inclusió del pacient, i s'utilitzarà el codi corresponent d'acord amb els que figuren a l'imprès.</p>
<p><b>Centre que prescriu</b></p> <p>S'ha d'escriure el codi del centre i el seu nom amb lletres majúscules. Per a l'acceptació d'una butlleta és absolutament imprescindible que hi figuri correctament identificat el nom del centre que fa la prescripció. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Telèfon i Fax</b></p> <p>S'ha d'escriure el n1 de telèfon i fax del centre prescriptor.</p>
<p><b>Nom del metge responsable</b></p> <p>S'ha d'escriure el nom del metge responsable que fa la prescripció.</p>
<p><b>Número de col·legiat</b></p> <p>S'ha d'escriure el número de col·legiat del metge responsable que fa la prescripció del pacient.</p>
<p><b>Data de derivació a l'oficina de farmàcia</b></p> <p>És la data en què el centre prescriptor ha derivat l'usuari a l'oficina de farmàcia.</p>
<p><b>Signatura</b></p> <p>Cal que el metge responsable acrediti amb la seva signatura la veracitat de la inclusió.</p>

**La resta de la butlleta s'emplenarà a l'oficina de farmàcia.**

## 4 NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL

### 4.4. Activitat mensual dels centres d'atenció i seguiment (B3.1)

**4.4.1. Què s'ha de notificar.** S'ha d'enviar un resum del total de l'activitat mensual del centre.

**4.4.2. Procediments.** L=activitat de cada mes s=enviarà abans dels primers quinze dies del mes següent. Utilitzeu el sobre de tramesa mensual de franqueig en destí que facilita l=Òrgan Tècnic de Drogodependències per enviar-ho a l=apartat de correus 788, 08080 de Barcelona.

**4.4.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Codi del centre i Nom del Centre</b> S=ha d=escriure el nom i el codi del centre que envia la notificació per l=acceptació de la mateixa. Els codis dels centres de la Xarxa d=Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d=aquest manual.</p>
<p><b>Mes i any de la notificació</b> S'ha d'indicar el número del mes sobre el qual es declara l'activitat i les dues darreres xifres de l'any en curs.</p>
<p><b>Nombre de visites realitzades a persones històriques</b> Nombre total de primeres visites més les visites de seguiment realitzades al centre</p>
<p><b>Nombre d'assistències realitzades a pacients en grup</b> Total de les assistències de pacients del centre a les diferents sessions de grups terapèutics realitzats.</p>
<p><b>Nombre d'assistències realitzades a familiars de pacients en grup</b> Total de les assistències de familiars a totes les sessions de grups realitzats al centre.</p>
<p><b>Nombre de desintoxicacions ambulatories realitzades</b> Total de desintoxicacions de drogues realitzades en pacients atesos en el centre.</p>
<p><b>Nombre de determinacions de droga en orina realitzades</b> Total de determinacions de drogues en orina practicades a pacients atesos en el centre.</p>
<p><b>Nombre de pacients derivats a programes de reinserció</b> Total de pacients derivats a programes comunitaris de reinserció, <i>no destinats específicament per a drogodependents.</i></p>
<p><b>Nombre de pacients derivats a centres específics de reinserció</b> Total de derivacions a recursos de reinserció <i>específics per a drogodependents.</i></p>
<p><b>Nombre de pacients derivats a centres hospitalaris</b> Total de derivacions per qualsevol causa (desintoxicació, patologia orgànica, etc.)</p>
<p><b>Nombre de pacients derivats a comunitats terapèutiques</b> Total de derivacions a comunitats terapèutiques.</p>

---

**Nombre de pacients expulsats**

Total de pacients que han estat expulsats del programa terapèutic durant el mes.

**Temps mínim d'espera per atendre un nou pacient (en dies)**

És el nombre mínim de dies que passen des que un nou pacient sol·licita una primera visita fins que aquesta es realitza. (S'utilitzarà com a referència el temps d'espera de l'últim dia de cada mes).

**Nom i Signatura del responsable del centre**

Ha de constar el nom i els cognoms, i també la signatura del responsable del centre.



## 4.5. SolAlicitud d'ingrés a comunitats terapèutiques o a unitats hospitalàries de desintoxicació (B4.1)

**4.5.1. Què s=ha de notificar.** S'han de comunicar cada una de les solAlicituds d'ingrés a comunitats terapèutiques i a unitats hospitalàries de desintoxicació.

**4.5.2. Procediments.** El centre de tractament ambulatori omplirà la butlleta i l'enviarà a la comunitat terapèutica o a la unitat de desintoxicació, segons sigui el cas. A més, ha de guardar-ne una còpia per poder notificar-ho al SID.

**4.5.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Data de derivació</b> És la data en què se solAlicita l'ingrés, començant per l'esquerra hi ha dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per l'any en curs. Aquest camp no pot quedar en blanc.</p>
<p><b>Centre solAlicitador</b> Escriureu el nom del centre amb lletres majúscules i clares i el codi del centre. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Centre solAlicitat</b> Escriureu amb lletres majúscules i clares el nom del centre i el codi del centre solAlicitat per a la derivació del pacient. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Usuari (Nom i Cognoms)</b> S=indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l=usuari pel qual se solAlicita l=ingrés.</p>
<p><b>Data de naixement</b> Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per l'any (sis caselles).</p>
<p><b>Codi de la província</b> Codi de la província de naixement. La llista de codis de províncies figura a l'annex d'aquest manual (dues caselles).</p>
<p><b>Sexe</b> Escriuiu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.</p>
<p><b>Municipi de residència</b> Cal escriure el nom i el codi del municipi de residència en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a la solAlicitud d=ingrés. Els codis dels municipis de Catalunya figuren en els annexos d'aquest manual. <u>No s'han de confondre els codis dels municipis de residència amb el codi postal del carrer on viu el pacient.</u> En el cas que el pacient visqui fóra de Catalunya es codificarà com 88888.</p>
<p><b>Motiu de derivació a comunitat terapèutica o a unitat hospitalària</b> S=omplirà un dels dos requadres depenent si és una comunitat terapèutica o una unitat hospitalària de desintoxicació. S=auran d=indicar els motius per a la solAlicitud de derivació, si la resposta triada és Aaltres=, heu d=escriure amb lletra el motiu corresponent.</p>

<p><b>Història toxicològica</b></p> <p><b>Drogues</b> S'ha d'escriure el nom de les tres drogues principals consumides pel pacient. En el cas que no existeixin drogues secundàries s'escriurà A No més drogues.</p>
<p><b>Edat d'inici</b> És l'edat en que va començar a prendre la droga que motiva la derivació.</p>
<p><b>Consum darrer dia mes</b> S'ha d'especificar la dosi mitjana dels darrers 30 dies en els quals el pacient ha consumit drogues. S'expressaran en mg els opiacis, la cocaïna i els diazepamòxids; en grams l'alcohol i els derivats del cannabis; i en unitats el tabac.</p>
<p><b>Freqüència consum</b> Es codifica d'acord amb els codis que figuren a la butlleta.</p>
<p><b>Via d'administració actual</b> Es codifica d'acord amb els codis que figuren a la butlleta.</p>
<p><b>Edat del primer tractament</b> És l'edat que tenia el pacient el primer cop que va iniciar tractament de la seva drogodependència (a un centre especialitzat, un hospital, una comunitat terapèutica o a la consulta privada d'algun professional).</p>
<p><b>Nombre de tractaments iniciats amb o sense fàrmac</b> Total de tractaments ambulatoris, tant en programes lliures de fàrmacs com en programes de desintoxicació i/o manteniment amb agonistes o antagonistes opiacis.</p>
<p><b>Nombre de desintoxicacions en UHD</b> Total d'ingressos en unitats de desintoxicació hospitalària, independentment que s'hagi aconseguit o no la desintoxicació.</p>
<p><b>Nombre d'ingressos a comunitat terapèutica</b> Total d'ingressos en comunitat terapèutica, independentment del temps d'estada.</p>
<p><b>Abstinència màxima en mesos</b> S'indicarà el nombre màxim de mesos que s'ha mantingut el pacient sense consumir drogues.</p>
<p><b>Antecedents de malalties orgàniques</b> En tots els apartats s'ha de codificar amb "1" quan el pacient presenti aquest trastorn, "2" quan no hi sigui present i "9" quan no hagueu pogut obtenir la informació o el diagnòstic. En cas que presenti altres antecedents o sigui necessària alguna especificació utilitzareu les caselles destinades a l'efecte. Escriureu amb lletres majúscules clares.</p>
<p><b>Antecedents Psicopatològics</b> En tots els apartats s'ha de codificar amb "1" quan el pacient presenti aquest trastorn, "2" quan no ho presenti i "9" quan no hagueu pogut obtenir la informació o el diagnòstic. En cas que presenti altres antecedents o sigui necessària alguna especificació utilitzareu les caselles destinades a l'efecte. Escriureu amb lletres majúscules clares.</p>
<p><b>Antecedents familiars i socials</b> En tots els apartats s'ha de codificar amb "1" quan el pacient presenti aquest trastorn, "2" quan no ho presenti i "9" quan no hagueu pogut obtenir la informació o el diagnòstic. En cas que presenti</p>

altres antecedents o sigui necessària alguna especificació utilitzareu les caselles destinades a l'efecte. Escriureu amb lletres majúscules clares.

**Observacions**

Si es preveu la necessitat que el pacient rebi alguna mena de tractament o exploració complementària durant la seva estada en el recurs sol·licitat, s'haurà de fer constar en aquest apartat.

**Nom i signatura del terapeuta sol·licitant**

Indicareu el nom i el cognom del terapeuta que signa la sol·licitud.

## 4.6. Protocols previs de vacunació contra l'hepatitis B

**4.6.1. Què s'ha de notificar.** S'han de comunicar tots els inicis de vacunació contra l'hepatitis B que es realitzin al centre.

**4.6.2. Procediments.** Per tractar-se de fulls autocopiabls, cal emplenar la butlleta amb bolígraf. El terapeuta que decideix la indicació emplenarà la butlleta per cada pacient que iniciï una pauta de vacunació contra l'hepatitis B.

**4.6.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Dades d'identificació del sol·licitant</b> S'escriuran el nom i els dos cognoms complets, l'edat, l'any de naixement i el número d'afiliació a la Seguretat Social. (En el cas de nadons s'escriuran les dades de la mare.)</p>
<p><b>Sexe</b> Escriureu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.</p>
<p><b>Municipi</b> Cal escriure el nom i el codi del municipi de residència en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a la vacunació contra l'hepatitis B.</p>
<p><b>Comarca</b> Cal escriure el nom i el codi de la comarca de residència en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a la vacunació contra l'hepatitis B.</p>
<p><b>Província</b> Codi de la província de naixement. La llista de codis de províncies figura a l'annex d'aquest manual (dues caselles).</p>
<p><b>Data més probable del part</b> S'indicarà només en el cas de gestants.</p>
<p><b>Grup de risc</b> S'ha d'escriure el codi corresponent al grup de risc en què es troba el sol·licitant d'acord amb els codis que figuren a l'imprès.</p>
<p><b>Personal sanitari</b> Si el sol·licitant és personal sanitari, escriureu la seva categoria professional segons els codis que figuren a l'imprès.</p>
<p><b>Classificació del lloc de treball del personal sanitari</b> Aquesta casella s'ha d'emplenar únicament si s'ha omplert la variable anterior.</p>
<p><b>Dades prevacunals</b> Contesteu els apartats indicant resultat, tècnica, data i nom i l'adreça del laboratori on s'han realitzat les proves.</p>
<p><b>Dades de prescripció</b> Indiqueu les dades del metge que ha fet la prescripció.</p>
<p><b>Dades de dispensació</b> Indiqueu el tipus de farmàcia on s'ha dispensat la vacuna.</p>
<p><b>Dades d'administració</b></p>

Aquest apartat fa referència a les dates i els centres on s'administren les dosis.

**Dades postvacunals**

S'ha de seguir el mateix criteri utilitzat per a les dades prevacunals.

#### 4.7. Llista mensual del programa de vacunació antihepatítica B

Aquesta butlleta s'ha de trametre mensualment al programa de vacunació contra l'hepatitis B del Servei de Medicina Preventiva de la Direcció General de Salut Pública.

**4.7.1. Què s'ha de notificar.** S'han d'incloure a la butlleta de notificació tots els pacients als quals s'hagi administrat una dosi de vacuna contra l'hepatitis B durant el mes corresponent al període de notificació.

**4.7.2. Procediments.** Cal emplenar la butlleta amb la relació de pacients als quals s'hagi administrat una dosi de la vacuna. A cada línia s'ha d'escriure un pacient diferent. Aquesta butlleta és de periodicitat mensual i ha de ser tramesa per correu concertat al programa de vacunació contra l'hepatitis B del Servei de Medicina Preventiva de la Direcció General de Salut Pública, mitjançant el sobre corresponent al programa de vacunacions, que té apartat de franqueig en destinació.

**4.7.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Nom i codi del centre</b></p> <p>S'ha d'escriure clarament el nom i el codi del centre que envia la notificació per a l'acceptació d'aquesta butlleta. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Nom i cognoms</b></p> <p>S=indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l=usuari que s=inclou en tractament</p>
<p><b>Data de naixement</b></p> <p>Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per l'any (sis caselles).</p>
<p><b>Codi de la província</b></p> <p>Codi de la província de naixement. La llista de codis de províncies figura al dors de la butlleta de notificació i a l'annex d'aquest manual (dues caselles).</p>
<p><b>Dosi (número d'ordre)</b></p> <p>S'ha d'escriure el número d'ordre de la dosi de la vacuna administrada.</p>
<p><b>Data d'administració</b></p> <p>Indicareu la data d'administració de la dosi vacunal administrada, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per l=any (sis caselles).</p>
<p><b>Anti-Hbs postvacunal</b></p> <p>La serologia postvacunal es notificarà després de la quarta dosi vacunal per tal de conèixer si s'ha produït la seroconversió.</p>
<p><b>Mes i any de la notificació</b></p> <p>S'ha d'indicar el número del mes sobre el qual es declara l'activitat i les dues darreres xifres de l'any en curs.</p>

**Full número**

En cas que sigui necessari utilitzar més d'una butlleta per període de notificació es numeraran correlativament els fulls corresponents a un mateix mes.

**Nom i signatura del responsable del centre**

Han de constar el nom, els cognoms i la signatura del responsable dels programes de salut del centre.

### III. CENTRES DISPENSADORS

Els centres dispensadors han d'acabar d'omplir la part que correspon al centre dispensador (INFORMACIÓ A FACILITAR PEL CENTRE DISPENSADOR) de la butlleta **B5.1 Notificació d'inclusió amb agonistes opiàcics**. També han d'omplir la butlleta **B5.2 Llista mensual d'usuaris amb agonistes opiàcics**. Totes aquestes butlletes han de ser enviades al SID.

#### 1. NOTIFICACIONS DE TRAMESA IMMEDIATA

##### 1.1. Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiàcics (B5.1)

**1.1.1. Què s'ha de notificar.** S'han de notificar tots aquells casos que comencin tractament substitutori amb agonistes opiàcics.

**1.1.2. Procediments.** Els centres prescriptors ompliran la primera part de la butlleta i la lliuraran al centre dispensador. (Quan el centre prescriptor sigui també dispensador, la transmissió de la butlleta la farà el mateix centre). El responsable del programa de dispensació ha d'omplir les caselles que corresponen a "Informació a facilitar pel centre dispensador" i l'enviaran a l'apartat de correus 788 F.D., 08080 de Barcelona.

**1.1.3. Parts que conformen la butlleta** (INFORMACIÓ A FACILITAR PEL CENTRE DISPENSADOR): (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Data d'inclusió</b> És la data en que el centre dispensador admet al pacient al seu centre en el programa de manteniment amb agonistes opiàcics.</p>
<p><b>Centre dispensador</b> S'ha d'escriure el codi del centre i el seu nom amb lletres majúscules. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren als annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Substància</b> S'escriurà amb lletres majúscules només en aquells casos que la substància no sigui metadona.</p>
<p><b>Nom i signatura del responsable del programa de dispensació</b> S'escriurà el nom i cognoms i la signatura del responsable del programa de la dispensació.</p>

## 2. NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL

### 2.1. Llista mensual d'usuaris en tractament amb agonistes opiàcics (B5.2)

**2.1.1. Què s'ha de notificar.** Aquesta butlleta l'omplirà únicament el centre dispensador de metadona. S'han de notificar totes les persones que estan en tractament des del primer dia fins a l'últim dia del mes en curs. A més s'han d'incloure els pacients que hagin causat baixa en el programa durant el període notificat; en aquests últims s'indicaran la data i el motiu de la finalització del tractament.

**2.1.2. Procediments.** Els centres dispensadors enviaran mensualment la butlleta al SID amb la relació d'usuaris en tractament amb agonistes opiàcics.

**2.1.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Centre dispensador (nom i codi)</b>          Escriureu clarament el codi i el nom del centre que dispensa. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Mes i any de la notificació</b>          Indicareu el número del mes sobre el qual es declara la notificació i les dues darreres xifres de l'any en curs.</p>
<p><b>Nombre final d'usuaris (mes actual)</b>          S'ha de notificar el nombre total d'usuaris que estan en tractament l'últim dia del mes (no s'han d'incloure les baixes).</p>
<p><b>Nombre de nous usuaris (mes actual)</b>          S'ha de notificar el nombre de persones que s'han incorporat al programa durant el mes que es notifica.</p>
<p><b>Nombre final d'usuaris (mes anterior)</b>          S'ha de notificar el nombre total d'usuaris que estaven en tractament amb agonistes opiàcics l'últim dia del mes (no s'han d'incloure les baixes).</p>
<p><b>Nombre d'exclusions (mes actual)</b>          S'ha de notificar el nombre de persones que han deixat d'estar al programa al llarg del mes actual (baixes del mes).</p>
<p><b>DNI de l=usuari</b>          Encara que hi hagin més dígitos que espais disponibles en la butlleta caldrà escriure el número complet del DNI de l'usuari; també, si és el cas, les lletres que acompanyen aquests números d'identificació. S'ha de fer igual amb les dades del passaport de persones no residents.</p>
<p><b>Substància</b>          Si la substància és metadona, s'ha de deixar aquest camp en blanc; en cas contrari, s'han d'utilitzar les caselles disponibles per escriure clarament el nom de la substància.</p>
<p><b>Dosi</b>          S'ha d'expressar en <b>mg</b> (eventualment s'arrodoniran els decimals). S=escriurà l=última dosi administrada en el mes que esteu notificant o bé la darrera dosi en el cas dels pacients que hagin finalitzat el tractament durant el període de la notificació.</p>



**Data de finalització del tractament**

Quan sigui el cas, escriureu la data en què el pacient hagi finalitzat el seu tractament, el mes haurà de coincidir amb el mes que esteu notificant. Pels pacients que continuïn tractament deixeu aquest camp en blanc. El data de finalització ha de coincidir amb el mes que esteu notificant.

**Motiu**

Indicarem el codi del motiu pel qual l=usuari finalitza el tractament segons la taula que figura al dors de la butlleta. Pels pacients que continuïn en tractament deixeu aquest camp en blanc.

**Nom i signatura del responsable del programa de dispensació**

Indicarem el nom i el cognom del responsable del programa de dispensació.

## IV. UNITATS HOSPITALÀRIES DE DESINTOXICACIÓ

Les unitats hospitalàries de desintoxicació han d'omplir únicament la butlleta **B4.3 Notificació d'alta d'unitats hospitalàries de desintoxicació** (de tramesa mensual).

### 1. NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL

#### 1.1. Notificació d'alta d'unitats hospitalàries de desintoxicació (B4.3)

**1.1.1. Què s'ha de notificar** S'han de comunicar totes les altes assistencials produïdes durant el mes en curs.

**1.1.2. Procediments.** Les unitats hospitalàries de desintoxicació notificaran cada alta assistencial dels pacients tractats a la unitat utilitzant l'imprès corresponent. Cal tenir en compte:

- (1) El metge responsable emplenarà la butlleta d'alta i la guardarà a la unitat.
- (2) La unitat de desintoxicació enviarà una còpia del full d'alta al centre de tractament ambulatori que hagi derivat el pacient.
- (3) Cada mes, la unitat de desintoxicació trametrà totes les butlletes a l'Òrgan Tècnic de Drogodependències utilitzant el sobre de notificació mensual.

**1.1.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Nom i codi de l'Hospital al qual pertany la UHD</b> S'ha d'escriure correctament i en lletres majúscules el codi i el nom de l'hospital al qual pertany la UHD. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Nom i codi del centre que ha derivat el pacient</b> S'ha d'escriure amb lletres majúscules el nom del centre que ha derivat el pacient. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Nom i cognoms</b> S'indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l'usuari al que es dona d'alta.</p>
<p><b>Data de naixement</b> Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per l'any (sis caselles).</p>
<p><b>Codi de la província</b> Codi de la província de naixement. La llista de codis de províncies figura a l'annex d'aquest manual (dues caselles).</p>
<p><b>Sexe</b> Escriureu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.</p>
<p><b>Nom i codi del Municipi de residència</b> Cal escriure el nom del municipi de residència del pacient o del municipi en el qual el pacient ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors. Els codis dels municipis de Catalunya es reproduïxen en els annexos d'aquest manual.</p>

<p><b>Drogues que han motivat l'ingrés</b></p> <p>Són les drogues que el pacient ha estat consumint anteriorment a l'ingrés, ordenades d'acord amb les repercussions del seu consum en el pacient. Escriviu el nom de la droga.</p>
<p><b>Data de sol·licitud de l'ingrés</b></p> <p>És la data en què el centre de tractament ambulatori va sol·licitar l'ingrés del pacient.</p>
<p><b>Nombre de dies que el pacient ha estat en llista d'espera</b></p> <p>Són els dies que van des de que la UHD va rebre la sol·licitud de l'ingrés fins que aquest es va produir efectivament.</p>
<p><b>Data d'ingrés</b></p> <p>És la data que el pacient ingressa en la UHD.</p>
<p><b>Data d'alta</b></p> <p>És la data en què s'ha produït l'alta assistencial del pacient.</p>
<p><b>Motiu d'alta</b></p> <p>Escriureu el codi corresponent segons la taula que figura a la butlleta.</p>
<p><b>Tuberculosi, Hepatitis i SIDA</b></p> <p>Contesteu tots els apartats amb "1" quan el pacient presenti aquest trastorn, "2" quan no el presenti i "9" quan no hagueu pogut obtenir la informació.</p> <p><b>Tuberculosi</b>, PPD en mil·límetres i prescripció del tractament antituberculos o de la quimioprofilaxi.</p> <p><b>Hepatitis</b>, resultats de les proves Ag Hbs i Anti Hbc.</p> <p><b>SIDA</b>, resultat de l'HIV i eventual seguiment del pacient en algun servei de medicina interna pel tractament de la malaltia.</p>
<p><b>Diagnosi mèdica de sortida</b></p> <p>Escriureu amb lletres majúscules clares el diagnòstic del pacient en el moment de l'alta.</p>
<p><b>Nom i signatura del metge responsable</b></p> <p>Han de constar el nom i els cognoms i la signatura del metge responsable que fa la notificació de la UHD.</p>

## V. COMUNITATS TERAPÈUTIQUES

Les comunitats terapèutiques han d'omplir únicament la butlleta **B4.2 Notificació d'alta de comunitats terapèutiques** (de tramesa mensual).

### 1. NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL

#### 1.1. Notificació d'alta de comunitats terapèutiques (B4.2)

**1.1.1. Què s'ha de notificar.** S'han de comunicar totes les altes assistencials que es produeixin durant el mes en curs.

**1.1.2. Procediments.** Les comunitats terapèutiques notificaran cada alta assistencial dels seus pacients atesos en la comunitat utilitzant l'imprès corresponent. Cal tenir en compte:

- (1) El responsable de la comunitat emplenarà la butlleta d'alta i la guardarà.
- (2) El responsable de la comunitat enviarà una còpia del full d'alta al centre de tractament ambulatori que hagi derivat el pacient.
- (3) Cada mes el responsable de la comunitat trametrà totes les butlletes al programa social de drogodependències de l'ICASS.

**1.1.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Nom i codi de la Comunitat terapèutica</b></p> <p>S'ha d'escriure el codi i el nom de la comunitat terapèutica amb lletres majúscules. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Nom i codi del centre que ha derivat el pacient</b></p> <p>S'ha d'escriure amb lletres majúscules el codi i el nom del centre de tractament ambulatori que ha derivat el pacient. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Nom i cognoms</b></p> <p>S=indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l=usuari al que es dona d=alta</p>
<p><b>Data de naixement</b></p> <p>Data de naixement, amb dues caselles pel dia, dues pel mes i dues per l'any (sis caselles).</p>
<p><b>Codi de la província</b></p> <p>Codi de la província de naixement. La llista de codis de províncies figura a l'annex d'aquest manual (dues caselles).</p>
<p><b>Sexe</b></p> <p>Escriureu "1" quan el pacient sigui home i "2" quan sigui dona.</p>
<p><b>Nom i codi del Municipi de residència</b></p> <p>Cal escriure el nom del municipi de residència del pacient o del municipi en el qual ha viscut més temps durant els sis mesos anteriors a l'inici del tractament. Els codis dels municipis de Catalunya figuren en els annexos d'aquest manual.</p>

<b>Drogues que han motivat l'ingrés</b> Són les drogues que el pacient ha estat consumint anteriorment a l'ingrés, ordenades d'acord amb les repercussions del seu consum en el pacient. Escriviu el nom de la droga.
<b>Data d'ingrés</b> És la data en què el pacient ha ingressat a la comunitat terapèutica.
<b>Data d'alta</b> És la data en què s'ha produït l'alta assistencial del pacient.
<b>Motiu d'alta</b> Escriureu el codi corresponent al motiu de l'alta segons la taula de codis que figura a la butlleta.
<b>Diagnosi mèdica de sortida</b> Escriureu amb lletres majúscules clares el diagnòstic del pacient en el moment de l'alta.
<b>Informe psico-social de sortida</b> L'escriureu a l'espai en blanc destinat a l'efecte; si us cal més espai, utilitzeu el dors de la butlleta.
<b>Heu enviat l'informe escrit al centre que va derivar el pacient?</b> Contesteu "1" si l'heu enviat i "2" si no l'heu enviat.
<b>Nom i signatura del metge responsable</b> Han de constar el nom i els cognoms i la signatura del metge responsable que fa la notificació de la CT.

## VI. OFICINES DE FARMÀCIA

Les oficines de farmàcia han d'acabar d'omplir la part que correspon al centre dispensador (INFORMACIÓ A FACILITAR PER L=OFICINA DE FARMÀCIA) de la butlleta **Notificació d'inclusió amb agonistes opiacis a oficines de farmàcia**. També han d'omplir la butlleta **Full mensual de control del tractament amb agonistes opiacis**. Totes aquestes butlletes han de ser enviades al SID.

### 1. NOTIFICACIONS DE TRAMESA IMMEDIATA

#### 1.1. Notificació d'inclusió en tractament amb agonistes opiacis a oficines de farmàcia

**1.1.1. Què s'ha de notificar.** S'han de notificar tots aquells casos dels quals el metge del centre prescriptor hagi acceptat la inclusió en tractament amb agonistes opiacis.

**1.1.2. Procediments.** El procediment és el següent:

**Els centres prescriptors** emplenaran la primera part de la butlleta (INFORMACIÓ A FACILITAR PEL CENTRE PRESCRIPTOR) i un segon full que és la història clínica de l=usuari que serà facilitada a la farmàcia. A més de la funció estadística, la butlleta serveix perquè el centre dispensador tingui constància de la prescripció.

**L=oficina de farmàcia** emplenarà la segona part de la butlleta (INFORMACIÓ A FACILITAR PER L=OFICINA DE FARMÀCIA) el primer full (de color blanc) s'inclourà en el sobre de tramesa mensual i l=enviaran a l=apartat de correus 788 F.D., 08080 de Barcelona, el segon full (de color blau) el guardarà la farmàcia juntament amb la història clínica que els ha enviat al centre prescriptor.

**1.1.3. Parts que conformen la butlleta:** (INFORMACIÓ A FACILITAR PER L=OFICINA DE FARMÀCIA): (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Data d'inclusió</b> És la data en què la farmàcia admet al pacient al seu centre en el programa de manteniment amb agonistes opiacis.</p>
<p><b>Nom de l=oficina de farmàcia</b> S'ha d'escriure el codi de la farmàcia i el seu nom amb lletres majúscules. Els codis de les oficines de farmàcia figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Població</b> S'ha d'escriure el nom de la població on està ubicada la farmàcia.</p>
<p><b>Farmacèutic/a (cognoms i nom)</b> S'ha d'escriure el nom i cognoms del farmacèutic/a responsable del programa de dispensació.</p>
<p><b>Núm. de col·legiat/da</b> S'ha d'escriure el número de col·legiat del farmacèutic/a responsable què fa la dispensació.</p>

**Signatura**

S=escriurà la signatura del farmacèutic/a responsable què fa la dispensació.

## 2. NOTIFICACIONS DE TRAMESA MENSUAL

### 2.1. Full mensual de control del tractament amb agonistes amb agonistes opiàcis.

**2.1.1. Què s'ha de notificar.** Aquesta butlleta l'omplirà únicament l=oficina de farmàcia. S'han de notificar totes les persones que estan en tractament des del primer dia fins a l'últim dia del mes en curs. A més s'han d'incloure els pacients que hagin causat baixa en el programa durant el període notificat; en aquests últims s'indicaran la data i el motiu de la finalització del tractament.

**2.1.2. Procediments.** L=oficina de farmàcia emplenarà el primer full (de color blanc) i enviaran mensualment la butlleta al SID amb la relació d'usuaris en tractament amb agonistes opiàcis, el segon full (de color blau) el guardarà la farmàcia.

**2.1.3. Parts que conformen la butlleta:** (VEURE ANNEX-1)

<p><b>Centre prescriptor (nom i codi)</b> S'ha d'escriure el codi del centre i el seu nom amb lletres majúscules. Per a l'acceptació d'una butlleta és absolutament imprescindible que hi figuri correctament identificat el nom del centre que fa la prescripció. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Telèfon</b> S=ha d'escriure el n1 de telèfon del centre prescriptor.</p>
<p><b>Nom de l=oficina de farmàcia (nom i codi)</b> Escriureu clarament el codi i el nom de l=oficina de farmàcia que dispensa. Els codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències figuren en els annexos d'aquest manual.</p>
<p><b>Pacient (Nom i Cognoms)</b> S=indicarà en lletres majúscules el nom i cognoms de l=usuari que s=inclou en tractament.</p>
<p><b>Núm. de DNI o Passaport</b> S=indicarà el DNI complet o el número de passaport en cas dels pacients estrangers, sense oblidar d'escriure la lletra corresponent si és el cas. Si hi han més de 8 dígits es posaran tots. Si no es coneix el número de DNI especifiqueu-lo per escrit (Desconegut).</p>
<p><b>CIP</b> S=indicarà el CIP de l=usuari, si no es coneix especifiqueu-lo per escrit (Desconegut).</p>
<p><b>Mes i any de la notificació</b> Indicareu el número del mes sobre el qual es declara la notificació i les dues darreres xifres de l'any en curs.</p>
<p><b>Substància</b> Si la substància és metadona, s'ha de deixar aquest camp en blanc; en cas contrari, s'han d'utilitzar les caselles disponibles per escriure clarament el nom de la substància.</p>
<p><b>Forma farmacèutica</b> S=ha d'escriure la forma farmacèutica en la qual es dispensa la substància.</p>



<p><b>Dispensació</b></p> <p>S=ha de senyalar amb una X la manera de dispensar la substància. Si és altres s=aurà d=escriure clarament la manera de dispensació.</p>
<p><b>Dia</b></p> <p>S=ha d=escriure el dia que se li fa la dispensació.</p>
<p><b>Dosi prescrita</b></p> <p>S'ha d'expressar en mg (eventualment s'arrodoniran els decimals). S=escriurà la dosi prescrita pel metge responsable del tractament.</p>
<p><b>Dosi dispensada</b></p> <p>S'ha d'expressar en mg (eventualment s'arrodoniran els decimals). S=escriurà la dosi dispensada per l=oficina de farmàcia. En el cas que el pacient s=emporti medicació per a més d=un dia, es farà constar la dosi total de medicació que li ha estat dispensada.</p>
<p><b>Lot</b></p> <p>S'ha d'escriure el número de lot de la medicació dispensada.</p>
<p><b>Observacions/Incidències</b></p> <p>El/La farmacèutic/a ha d=anotar el aquest apartat qualsevol incidència que es pugui produir, com pot ser la ruptura d=un envàs, el canvi de dosi, etc.)</p>
<p><b>Mg totals dispensats</b></p> <p>S=ha d=escriure el total de mg dispensats per mes notificat.</p>
<p><b>Data de finalització del tractament</b></p> <p>Quan sigui el cas, escriureu la data en què el pacient hagi finalitzat el seu tractament, el mes haurà de coincidir amb el mes que esteu notificant. Pels pacients que continuïn tractament deixeu aquest camp en blanc. La data de finalització ha de coincidir amb el mes que esteu notificant.</p>
<p><b>Motiu</b></p> <p>Indicareu el codi del motiu pel qual l=usuari finalitza el tractament segons la taula que figura al dors de la butlleta. Pels pacients que continuïn en tractament deixeu aquest camp en blanc.</p>
<p><b>Farmàcia dispensadora: signatura i segell</b></p> <p>Indicareu el nom i posareu el segell de l=oficina de farmàcia que realitza la dispensació.</p>
<p><b>Data</b></p> <p>S'ha d'indicar la data sobre el qual es declara el full mensual de control del tractament amb agonistes opiacis.</p>

## VII. ENQUESTA DE RECURSOS DE LA XAD

L'enquesta de recursos de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències té una periodicitat bianual i pretén recollir per a tots els centres de la XAD, la informació següent:

- (1) Dades de caràcter general. Té per objectius actualitzar les dades d'identificació dels centres i classificar-los segons la titularitat, la personalitat jurídica i el tipus de serveis que ofereix.
- (2) Magnitud de l'activitat. Té per objectius caracteritzar i qualificar les diverses activitats assistencials dels centres.
- (3) Informació individualitzada del personal que treballa a cada centre. Té per objectius conèixer el volum de recursos humans dedicats a cada activitat d'atenció de les drogodependències, així com les característiques professionals i contractuals d'aquest col·lectiu i la quantitat de recursos que es destinen a l'atenció de les drogodependències a Catalunya.

## VIII. ANNEX 2

### 1. Codis dels centres de la Xarxa d'Atenció de Drogodependències

#### 1.1. Centre d'atenció i seguiment

- 0001 - Unitat de Drogodependències Generalitat Barcelona (Barcelona)
- 0002 - CAS Sants (Barcelona)
- 0003 - CAS Garbivent (Barcelona)
- 0004 - CAS Sarrià (Barcelona)
- 0005 - CAS Barceloneta (Barcelona)
- 0006 - SPOTT (Barcelona)
- 0007 - Cas Delta (Badalona)
- 0008 - SAD L'Hospitalet de Llobregat (Hospitalet de Llobregat)
- 0009 - CAS Sant Feliu de Llobregat (Sant Feliu de Llobregat)
- 0010 - CAS Sabadell (Sabadell)
- 0011 - CAS Granollers (Granollers)
- 0012 - CAS Mataró (Mataró)
- 0013 - CADO -Centre d'atenció de drogodependències d'Osona (Vic)
- 0014 - Hospital General de Manresa (Manresa)
- 0016 - CAS Joan XXIII (Tarragona)
- 0017 - Hospital Sant Joan (Reus)
- 0018 - CAS Tortosa Hospital Santa Creu (Tortosa)
- 0019 - Hospital Provincial Santa Maria (Lleida)
- 0020 - Fundació Teresa Ferrer (Girona)
- 0021 - CAS Garrotxa (Olot)
- 0022 - CAS Fontsa (Sant Joan Despí)
- 0023 - CAS Seu d'Urgell (Seu d'Urgell)
- 0024 - CAS Nou Barris (Barcelona)
- 0025 - Unitat de Tabaquisme de Mollet
- 0026 - CAS Prat de Llobregat (Prat de Llobregat)
- 0027 - CAS Salut Mental (Tremp)
- 0028 - CAS Borges Blanques (Borges Blanques)
- 0029 - CAS Balaguer (Balaguer)
- 0030 - CAS Tàrrega (Tàrrega)
- 0031 - Hospital Vielha (Vielha)
- 0101 - CASA BLOC - Generalitat Barcelona (Barcelona)
- 1002 - Creu Roja -Secció de Toxicomanies (Barcelona)
- 1003 - Sant Pau CITRAN -Unitat de Toxicomanies (Barcelona)
- 1004 - Unitat Tabaquisme Generalitat -Hospital Clínic (Barcelona)
- 1005 - Unitat Alcoholologia Generalitat -Hospital Clínic (Barcelona)
- 1006 - Àmbit Esport (Barcelona)
- 1007 - Santa Rosa (Sta. Coloma de Gramenet)
- 1011 - HERA (Olesa de Montserrat)
- 1012 - Ferran Salsas (Rubí)

- 1013 - CAP BADIA (Barberà del Vallès)
- 1015 - UAT Calella (Calella)
- 1016 - CAS Igualada (Igualada)
- 1018 - CAS Alt Empordà (Figueres)
- 1019 - CAS de Palafrugell (Palafrugell)
- 1020 - CAS de Blanes (Blanes)
- 1026 - CAS de Ripoll (Ripoll)
- 1027 - Dispensari d'Alcoholisme (Puigcerdà)
- 1031 - CAS Mútua de Terrassa (Terrassa)
- 1032 - CAS Premià de Mar (Premià de Mar)
- 1033 - CARITAS (CECAS-Barcelona)
- 1034 - CARITAS (Solsona)
- 1035 - Hospital de Viladecans (Viladecans)
- 1036 - Font Picant (Barcelona)
- 1037 - CAS Extracta (Sant Adrià del Besòs)
- 1038 - CAS Horta (Guinardó)
- 1039 - CAS Cerdanyola (Ripollet)
- 1040 - CAS Vilanova i la Geltrú (Vilanova i la Geltrú)
- 1041 - CAS Vilafranca del Penedès (Vilafranca del Penedès)
- 1042 - CAS Sitges (Sitges)
- 1043 - ABS Mollerussa
- 1044 - CAS Mollet (Mollet del Vallès)
- 1046 - Cap Roses
- 1047 - CAS Vall D'hebron
- 1049 - CAS Cerdanyola Canaletes
- 1052- CAS Sant BOI
- 1053- CAS Sant Cugat
- 1054- CAS Martorell
- 1055- Unitat de Tabaquisme de Lleida
- 1056- Unitat de Tabaquisme. Hospital Universitari de Bellvitge
- 1057- Unitat de Tabaquisme. Cap II Drassanes.
- 1110 - CAS Esplugues (Esplugues de Llobregat)

## 1.2. Unitats de tractament Penitenciari

- 7000 - Centre Penitenciari Brians de Dones
- 7001 - Centre Penitenciari Brians d'Homes
- 7002 - DAE Quatre Camins
- 7003 - Centre Penitenciari Dones de Barcelona
- 7004 - Centre Penitenciari Figueres
- 7005 - Centre Penitenciari Girona
- 7006 - Centre Penitenciari Homes de Barcelona
- 7007 - Centre Penitenciari Obert Homes de Barcelona
- 7008 - Centre Penitenciari Joves de Barcelona
- 7009 - Centre Penitenciari Obert de Lleida
- 7010 - Centre Penitenciari Ponent
- 7011 - Centre Penitenciari Quatre Camins
- 7012 - Centre Penitenciari Tarragona
- 7013 - DAE Brians
- 7014 - Dispensació Externa a Presons
- 7016- Cas BRIANS (CP BRIANS)

### **1.3.Comunitats terapèutiques**

- 8002** - ATRHA. Associació pel Tractament de les Adicions (Barcelona)
- 8003** - AAT. Associació d=Ajuda al Toxicòman (Barcelona)
- 8004** - O.B.I.N.S.O. -Obra d'integració social (Barcelona)
- 8005**- C.T Rural Can Serra (Cabanelles-Girona)
- 8007** - ATART. Associació Tramuntana s=Ajut i Reinserció del Toxicòman (Girona)
- 8009** - La Granja "Can Puig" -Unitat residencial (Barcelona)
- 8011** - Associació EGUEIRO (Tarragona)
- 8012** - Associació ALDEBARAN (Lleida)
- 8013** - Unitat d=Acollida i Orientació "Can Puig" (Barcelona)
- 8015** - Fundació i Comunitat CAN COLL (Barcelona)
- 8016** - Fundació FONT PICANT (Barcelona)

#### **1.4. Unitats hospitalàries de desintoxicació**

- 3001** - Hospital de Sant Pau -Unitat de Toxicomanies (Barcelona)
- 3002** - Hospital del Mar -Unitat de Toxicomanies (Barcelona)
- 3003** - Hospital Prínceps d'Espanya -Unitat de Desintoxicació (l'Hospitalet de Llobregat)
- 3004** - Hospital Germans Trias "Can Ruti" -Unitat de Desintoxicació (Badalona)
- 3005** - Hospital Mútua de Terrassa (Terrassa)
- 3006** - Hospital Sabadell -ConSORCI Hosp. Parc Taulí (Sabadell)
- 3007** - Hospital Joan XXIII -Unitat de Desintoxicació (Tarragona)
- 3008** - Hospital Provincial Santa Maria -Unitat de Desintoxicació (Lleida)
- 3009** - Hospital Santa Caterina -Medicina Interna (Girona)
- 3010** - Hospital Vall d'Hebron (Barcelona)
- 3011** - Hospital Clínic (Barcelona)
- 3017** - Clínica Mental Santa Coloma Gramanet -Unitat de Desintox. (Santa Coloma Gramanet)

---

## 1.5. Centres prescriptors d=agonistes opiàcics

- 0002 - CAS Sants (Barcelona)
- 0003 - CAS Garbivent (Barcelona)
- 0004 - CAS Sarrià (Barcelona)
- 0005 - CAS Barceloneta (Barcelona)
- 0006 - SPOTT (Barcelona)
- 0007 - Cas Delta (Badalona)
- 0008 - SAD L'Hospitalet de Llobregat (Hospitalet de Llobregat)
- 0009 - CAS Sant Feliu de Llobregat (Sant Feliu de Llobregat)
- 0010 - CAS Sabadell (Sabadell)
- 0011 - CAS Granollers (Granollers)
- 0012 - CAS Mataró (Mataró)
- 0013 - CADO -Centre d'atenció de drogodependències d'Osona (Vic)
- 0014 - Hospital General de Manresa (Manresa)
- 0016 - CAS Joan XXIII (Tarragona)
- 0017 - Hospital Sant Joan (Reus)
- 0018 - CAS Tortosa Hospital Santa Creu (Tortosa)
- 0019 - Hospital Provincial Santa Maria (Lleida)
- 0020 - Fundació Teresa Ferrer (Girona)
- 0021 - CAS Garrotxa (Olot)
- 0022 - CAS Fontsa (Sant Joan Despí)
- 0023 - CAS Seu d'Urgell (Seu d'Urgell)
- 0024 - CAS Nou Barris (Barcelona)
- 0026 - CAS Prat de Llobregat (Prat de Llobregat)
- 0027 - CAS Salut Mental (Tremp)
- 0028 - CAS Borges Blanques (Borges Blanques) Per oficines de farmàcia.
- 0029 - CAS Balaguer (Balaguer)
- 0030 - CAS Tàrraga (Tàrraga)
- 0031 - Hospital Vielha (Vielha)
- 0101 - CASA BLOC - Generalitat Barcelona (Barcelona)
- 1002 - Creu Roja -Secció de Toxicomanies (Barcelona)
- 1003 - Sant Pau CITRAN -Unitat de Toxicomanies (Barcelona)
- 1005 - Unitat Alcoholologia Hospital Clínic
- 1011 - HERA (Olesa de Montserrat)
- 1012 - Ferran Salsas (Rubí)
- 1015 - UAT Calella (Calella)
- 1016 - CAS Igualada (Igualada)
- 1018 - Alt Empordà (Figueres)
- 1019 - CAS de Palafrugell (Palafrugell)
- 1020 - CAS de Blanes (Blanes)
- 1027 - Dispensari d'Alcoholisme (Puigcerdà)
- 1031 - CAS Mútua de Terrassa (Terrassa)
- 1032 - CAS Premià de Mar
- 1034 - Caritas Solsona (Solsona)



- 
- 1035 - Hospital de Viladecans (Viladecans)
  - 1036 - Font Picant (Barcelona)
  - 1037 - CAS Extracta (Sant Adrià del Besòs)
  - 1039 - CAS Cerdanyola Ripollet (Cerdanyola del Valles)
  - 1040 - CAS Vilanova i la Geltrú (Vilanova i la Geltrú)
  - 1041 - CAS Vilafranca del Penedès (Vilafranca del Penedès)
  - 1042 - CAS Sitges (Sitges)
  - 1043 - ABS Mollerussa
  - 1044 - CAS Mollet (Mollet del Vallès)
  - 1046 - Cap Roses
  - 1047 - CAS Vall D'Hebron
  - 1049 - CAS Cerdanyola Canaletas (Cerdanyola del Valles)
  - 1052- CAS Sant BOI
  - 1053- CAS Sant Cugat
  - 1054- Cas Martorell
  - 1110- CAS Esplugues
  - 6021 - ABS de Martorell
  - 6022 - Hospital societat socors mutus Mollet
  - 6023- Associació Paris (Barcelona)
  - 6029- Centre Sanitari Solsonès (Solsona)
  - 6030- Associació ALBA (Terrassa)
  - 7000 - Centre Penitenciari Brians de Dones
  - 7001 - Centre Penitenciari Brians d'Homes
  - 7003 - Centre Penitenciari Dones de Barcelona
  - 7004 - Centre Penitenciari Figueres
  - 7005 - Centre Penitenciari Girona
  - 7006 - Centre Penitenciari Homes de Barcelona
  - 7008 - Centre Penitenciari Joves de Barcelona
  - 7010 - Centre Penitenciari Ponent
  - 7011 - Centre Penitenciari Quatre Camins
  - 7012 - Centre Penitenciari Tarragona
  - 7014 - Dispensació Externa a Presons
  - 7016- Cas BRIANS (CP BRIANS)

## 1.6. Centres dispensadors d=agonistes opiàcics

- 0002 - CAS Sants (Barcelona)
- 0003 - CAS Garbívent (Barcelona)
- 0004 - CAS Sarrià (Barcelona)
- 0005 - CAS Barceloneta (Barcelona)
- 0006 - SPOTT (Barcelona)
- 0007 - Cas Delta (Badalona)
- 0008 - SAD L'Hospitalet de Llobregat (Hospitalet de Llobregat)
- 0009 - CAS Sant Feliu de Llobregat (Sant Feliu de Llobregat)
- 0010 - CAS Sabadell (Sabadell)
- 0011 - CAS Granollers (Granollers)
- 0012 - CAS Mataró (Mataró)
- 0013 - CADO -Centre d'atenció de drogodependències d'Osona (Vic)
- 0014 - Hospital General de Manresa (Manresa)
- 0016 - CAS Joan XXIII (Tarragona)
- 0017 - Hospital Sant Joan (Reus)
- 0018 - CAS Tortosa Hospital Santa Creu (Tortosa)
- 0019 - Hospital Provincial Santa Maria (Lleida)
- 0020 - Fundació Teresa Ferrer (Girona)
- 0022 - CAS Font Santa (Sant Joan Despí)
- 0023 - CAS Seu d'Urgell (Seu d'Urgell)
- 0024 - CAS Nou Barris (Barcelona)
- 0026 - CAS Prat de Llobregat (Prat de Llobregat)
- 0027 - CAS Salut Mental (Tremp)
- 0030 - CAS Tàrrrega (Tàrrrega)
- 0031 - Hospital Vielha (Vielha)
- 1002 - Creu Roja -Secció de Toxicomanies (Barcelona)
- 1003 - Sant Pau CITRAN -Unitat de Toxicomanies (Barcelona)
- 1011 - HERA (Olesa de Montserrat)
- 1012 - Ferran Salsas (Rubí)
- 1015 - UAT Calella (Calella)
- 1016 - CAS Igualada (Igualada)
- 1018- Alt Empordà (Figueres)
- 1027 - Dispensari d'Alcoholisme (Puigcerdà)
- 1031 - CAS Mútua de Terrassa (Terrassa)
- 1035 - Hospital de Viladecans (Viladecans)
- 1036 - Font Picant (Barcelona)
- 1037 - CAS Extracta (Sant Adrià del Besòs)
- 1041 - CAS Vilafranca del Penedès (Vilafranca del Penedès)
- 1046 - Cap Roses (Roses)
- 1047 - CAS Vall D'Hebron
- 1049 - CAS Cerdanyola Canaletes
- 1052- CAS Sant BOI
- 1053- CAS Sant Cugat
- 1054- CAS Martorell

- 
- 1110- CAS Esplugues
  - 3005- Hospital Mútua Terrassa (Terrassa)
  - 6000 - Centre Dispensador de Metadona Generalitat (Barcelona)
  - 6011 - Hospital Figueres (Figueres)
  - 6012 - Hospital Blanes (Blanes)
  - 6013 - Hospital Palamós (Palamós)
  - 6014 - Unitat Mòbil de Dispensació (Barcelona)
  - 6015 - Hospital Sant Jaume (Olot)
  - 6016 - Hospital Santa Caterina (Girona)
  - 6017 - Hospital Campdevàrol (Ripoll)
  - 6018 - Unitat Mòbil de Dispensació (Badalona)
  - 6019 - Unitat Metadona Hospital Parc Taulí (Sabadell)
  - 6020 - Hospital Prínceps d'Espanya -Unitat dispensació de Metadona (l'Hospitalet de Llobregat)
  - 6021 - ABS de Martorell (Martorell)
  - 6022 - Hospital Societat de Socors Mutus de Mollet (Mollet)
  - 6023- Associació Paris (Barcelona)
  - 6024 - Hospital Comarcal Sant Bernabé - (Berga)
  - 6025- Cap Vila-Roja
  - 6026- Hospital Comarcal Móra d'Ebre
  - 6027 - Hospital Residència Sant Camil (Sant Pere de Ribes)
  - 6028 - CAP Montcada
  - 6029 - Centre Sanitari del Solsonés
  - 6030- Associació ALBA (Terrassa)
  - 6032 - CAP Arbúcies
  - 6031 - ABS Canet de Mar
  - 6034- Centre Esp. Mèdiques Güell (Girona)
  - 7000 - Centre Penitenciari Brians de Dones
  - 7001 - Centre Penitenciari Brians d'Homes
  - 7003 - Centre Penitenciari Dones de Barcelona
  - 7004 - Centre Penitenciari Figueres
  - 7005 - Centre Penitenciari Girona
  - 7006 - Centre Penitenciari Homes de Barcelona
  - 7008 - Centre Penitenciari Joves de Barcelona
  - 7010 - Centre Penitenciari Ponent
  - 7011 - Centre Penitenciari Quatre Camins
  - 7012 - Centre Penitenciari Tarragona
  - 7014 - Dispensació Externa a Presons
  - 7016- Cas BRIANS (CP BRIANS)

## 1.7. Metges Prescriptors Privats

- 2074 - Dr. Andrés Marco I Mouriño
- 2110 - Dr. Alberto Seoane Henning
- 2160 - Dr. José Maldonado Díaz I de Losada
- 2175 - Dra. Sandra Llebot I March
- 2179 - Dra. Maite Utges
- 2254 - Dr. Eugeni Bruguera I Cortada
- 2341 - Dr. Antonio Lage I Tesouro
- 2347 - Dr. Josep Maria Fàbregas I Pedrell
- 2413 - Dr. Jose Antonio García Sorribas
- 2435 - Dra. Anna Puiggros Oliver
- 2510 - Dr. Jordi del Rey Llaurador
- 2515 - Dra. Sonia Gomez Martin
- 2566 - Dra. Pilar Sanahuja Beltran
- 2593 - Dr. Eustaquio Hernández Simon
- 2623 - Dr. Miguel Alvarez Morais
- 2634 - Dra. Teresita Del Niño Jesús Borràs I Cabacés
- 2650 - Dr. Enrique De Febrer Dotras
- 2743 - Dr. Xavier Fàbregas I Pedrell
- 2805 - Dr. Jaume Serrano Jordan

## 1.8. Oficines de Farmàcia

- 4001 - Farmàcia Concepció Llorens Aguilera
- 4002 - Farmàcia Marta Castells Cuixart
- 4003 - Farmàcia Maria Isabel Cervera I Bech
- 4004 - Farmàcia Anton Brufau De Barberà
- 4005 - Farmàcia M. Neus Caelles Franch
- 4006 - Farmàcia Josep M. Giné Esteve
- 4007 - Farmàcia Joan M. Gispert Alcubilla
- 4008 - Farmàcia Josep Ibáñez Algueró i Inés Algureó Arnal
- 4009 - Farmàcia Ernest Feliu i M.Magdalenà Monteverde
- 4010 - Farmàcia M. Victòria Peidró Jordà
- 4011 - Farmàcia Artur Pellicer Punyed
- 4012 - Farmàcia Victor Miquel Pérez Cerrada
- 4013 - Farmàcia Joaquim Piqué Monteverde
- 4014 - Farmàcia M. Àngels Martí Marin
- 4015 - Farmàcia Matilde Queralt Alvarez
- 4016 - Farmàcia Adolf Segarra Escobedo
- 4017 - Farmàcia Vicent Beguer Oliveres
- 4018 - Farmàcia Manuel Renau Audí
- 4019 - Farmàcia Esther Gàrcia Martínez
- 4020 - Farmàcia Consuelo Rodríguez Vergés
- 4021 - Farmàcia Andreu Suriol Ribé
- 4022 - Farmàcia Luís Miguel Medrano de La Maza
- 4023 - Farmàcia Eduard Condón Menta
- 4024 - Farmàcia Josefa Vives Padrós
- 4025 - Farmàcia Josep Alegre Vall
- 4026 - Farmàcia Montserrat Bastida Vilà i Loreto Sicart Judas
- 4027 - Farmàcia Eusebi Carreras Ginjaume
- 4028 - Farmàcia Casanovas-Danés
- 4029 - Farmàcia Germán Jiménez Andreu
- 4030 - Farmàcia Beatriz Paradell Barenys
- 4031 - Farmàcia Jordi Orrit Mackenzie
- 4032 - Farmàcia Francisca Sánchez Fernández
- 4033 - Farmàcia Mercè Saus Tort
- 4034 - Farmàcia Joan Antoni Soriano Camps
- 4035 - Farmàcia Maria Valls Biosca
- 4036 - Farmàcia M.Eugènia Castells
- 4037 - Farmàcia Benjamín Sánchez Soler
- 4038 - Farmàcia Jaume Fullana Galofré
- 4039 - Farmàcia Glòria Llopart Català
- 4040 - Farmàcia Josefina Oriol Baget
- 4041 - Farmàcia Laura Papaceit Sansa
- 4042 - Farmàcia Núria Solé Roigé
- 4043 - Farmàcia M. Teresa Vidal Gotanegra
- 4044 - Farmàcia Jordi Vidal Pedrol

- 4045 - Farmàcia Joan Domingo Roigé
- 4046 - Farmàcia Josep Relat Roca
- 4047 - Farmàcia Faustino Vicente de Aviles
- 4048 - Farmàcia Rosa Izquierdo Colomer i Silvia Magaña Esmerat
- 4049 - Farmàcia Ramon Rull Sarrió i Gabriel Rull Ferré
- 4050 - Farmàcia Maria Sunyer Garriga i Teresa Mallo Soler
- 4051 - Farmàcia M. Aguilar Batlle i M. Carme Borràs Obrador
- 4052 - Farmàcia Antonio Guillermo Martínez
- 4053 - Farmàcia Vicenç Verge Caldach
- 4054 - Farmàcia Blanca Borràs Cabacés
- 4055 - Farmàcia M. Dolors Rodríguez Galindo
- 4056 - Farmàcia Maria Cinta Forés Ventura
- 4057 - Farmàcia A. Renau/ M.renau
- 4058 - Farmàcia Fernández - Vallespin Scp
- 4059 - Farmàcia Joan Lluch Rovira
- 4060 - Farmàcia Carles Berga Martí
- 4061 - Farmàcia Pal Cb
- 4062 - Farmàcia Pasqual Balaña Crespo
- 4063 - Farmàcia Jordi de Bolós Giralt
- 4064 - Farmàcia Teresa Garcia-Vela Grau
- 4065 - Farmàcia M. Eulàlia Vives Ferrer
- 4066 - Farmàcia Ana Puigcarbó Rafel
- 4067 - Farmàcia Mercè Serra Coll i Montserrat Porta Serra
- 4068 - Farmàcia David Rovira Minguella
- 4069 - Farmàcia Ramón Riu Pelegrí
- 4070 - Farmàcia Teresa Macia Parisi
- 4071 - Farmàcia Antònia Farran Cajal
- 4072 - Farmàcia M. Rosa Aldavó Pineda
- 4073 - Farmàcia Josep Ignasi Brufau i Tudela
- 4074 - Farmàcia Antoni Capellades Perera
- 4075 - Farmàcia Joana Agustí Garrigó
- 4076 - Farmàcia Roser Arqué Garrofé
- 4077 - Farmàcia Víctor Berga Sabaté
- 4078 - Farmàcia Mercedes Gomà Balcells
- 4079 - Farmàcia Josefa Sapiens Ris
- 4080 - Farmàcia Alfons Vergoños Gili
- 4081 - Farmàcia Joana Aragonès Guarro
- 4082 - Farmàcia Aragonès Guarro
- 4083 - Farmàcia Francisco de Villalonga Pifarré
- 4084 - Farmàcia Ramon Panadès i Ariadna Crusellas Losa
- 4085 - Farmàcia Mercedes Manso Abizanda i Daniel Manso Abizanda
- 4086 - Farmàcia Francesc Xavier Prat Morell
- 4087 - Farmàcia M. Esther Fernández Cabré
- 4088 - Farmàcia M. Carme Pons Güell
- 4089 - Farmàcia Carme Catala Sendra
- 4090 - Farmàcia Maria Assumpta Reixach Morera

---

4091 -	Farmàcia Ernest Boquet Jiménez
4092 -	Farmàcia Rosa Jordana Gisbert
4093 -	Farmàcia Manuel Benet Jové
4094 -	Farmàcia Francesc Brugueras Rusca i Joan Brugueras Garcia
4095 -	Farmàcia Maria Concepción López Claveria
4096 -	Farmàcia Francisco Javier Bello Iñiguez
4097 -	Farmàcia Núria Culell Riera
4098 -	Farmàcia Enric Torrent Ferran
4099 -	Farmàcia Josep Mont Gorgot
4100 -	Farmàcia Ramon Maria Piera de Ciurana
4101 -	Farmàcia J. A. Díaz de La Concepción / A.m. Puerto Rodríguez
4102 -	Farmàcia M. Victòria Mata Ventura
4103 -	Farmàcia M. Rosa Vicenta Romero García
4104 -	Farmàcia M. Eugènia Niubó Aragués
4105 -	Farmàcia Marc Montaña Dou
4106 -	Farmàcia Joan Sans Rubio
4107 -	Farmàcia Cosme Badia Caros
4108 -	Farmàcia Esteve Cardelús Aranda
4109 -	Farmàcia Carlos Conejero Lobos i Amelia Conejero Lobos
4110 -	Farmàcia Josep Brunsó Teixidor
4111 -	Farmàcia M. Teresa Clua Miquel
4112 -	Farmàcia Josep Pujol Balcells
4113 -	Farmàcia Josep M. Lladonosa Sapiens
4114 -	Farmàcia Soledat Bassó Alcalde
4115 -	Farmàcia Alejandro Jorge Martínez
4116 -	Farmàcia Salvador I Xavier Tous Trepas
4117 -	Farmàcia Josep Angel Ochoa Rodrigo
4118 -	Farmàcia Ferrer - Gironella SCP
4119 -	Farmàcia M. Lourdes De Vilarrubia Torrento
4120 -	Farmàcia Gaspar Linares Bertolin
4121 -	Farmàcia Candido J.rincon Savall
4122 -	Farmàcia M. Teresa Badia Rubinat
4123 -	Farmàcia Josep Aiguabella Alenta
4124 -	Farmàcia Joaquim Peri Viñes
4125 -	Farmàcia Miguel Almansa Artiga
4126 -	Farmàcia Aurelia Garcia Sala
4127 -	Farmàcia M. Rosa Marti Escursell
4128 -	Farmàcia Maria Viñals Robert
4129 -	Farmàcia Josep M. Massana Torres
4130 -	Farmàcia M. Dolores Xirau Verges
4131 -	Farmàcia Eugeni Fors Iborra
4132 -	Farmàcia M. Rosa Corona Pol i Carmina Subirana Corona
4133 -	Farmàcia M. Carmen Albella Beltran
4134 -	Farmàcia Cinta Nogués Homedes i Antonio Veciana Nogués
4135 -	Farmàcia M. Pilar Barbero Pamies
4136 -	Farmàcia Jaume Jesus Ruiz Terrats

---

- 4137 - Farmàcia Jordi Cardona Vigas
- 4138 - Farmàcia M. Montserrat Boada Solsona
- 4139 - Farmàcia Gerard Coll Coarasa
- 4140 - Farmàcia M. Angels Via Sosa
- 4141 - Farmàcia Cristina Casas Verdés
- 4142 - Farmàcia Raquel Olivella Miquel
- 4143 - Farmàcia Santiago Gómez Ortiz
- 4144 - Farmàcia Montserrat Benedicto López
- 4145 - Farmàcia Francisco Mateo Del Pozo
- 4146 - Farmàcia Xavier Figueras Remolat
- 4147 - Farmàcia M. Carme Martinez Garcia
- 4148 - Farmàcia Roser Bertran Serracanta
- 4149 - Farmàcia Josep Videllet Julià
- 4150 - Farmàcia Roser Garriga Borra
- 4151 - Farmàcia Carmen Segui Sala i Mercè Ulled Segui
- 4152 - Farmàcia Antoni Domènech Pérez
- 4153 - Farmàcia Ana Capdevila Bassols
- 4154 - Farmàcia Anna Boix Martínez
- 4155 - Farmàcia Núria Robinat Albareda
- 4156 - Farmàcia M. Magdalena Piqué Monteverde
- 4157 - Farmàcia M. Teresa Garcia Manzanares
- 4158 - Farmàcia M. Lluisa Aragonés Morall
- 4159 - Farmàcia Bardolet
- 4160 - Farmàcia Àlex Salabert Horno
- 4161 - Farmàcia Enrique Javier Rivero Ferrer
- 4162 - Farmàcia Benet Fité Novellas
- 4163 - Farmàcia Pere Brustenga Moga
- 4164 - Farmàcia Míriam Abad Palacín
- 4165 - Farmàcia Rosa M. Sentís Domingo
- 4166 - Farmàcia Isabel Martínez Pardo
- 4167 - Farmàcia M. Rosa Sigla Vilanova
- 4168 - Farmàcia M. Teresa Navarro Sala
- 4169 - Farmàcia Mercedes Bausili
- 4170 - Farmàcia Francisca Aranzana Martínez
- 4171 - Farmàcia M. Mercè Vidal Pagès
- 4172 - Farmàcia Marta de Bolós Giralt
- 4173 - Farmàcia Carmen Hernández Escribà
- 4174 - Farmàcia Lluís Colomo
- 4175 - Farmàcia Jaume Rovira Ribas
- 4176 - Farmàcia Rafael Capdevila Bassols
- 4177 - Farmàcia M<sup>a</sup> Àngels Via Sosa
- 4178 - Farmàcia David López Piñol
- 4179 - Farmàcia Maria Carme Martínez
- 4180 - Farmàcia Salvador Vidal Alemany
- 4181 - Farmàcia Maria Angels Perxas Seras



- 4182 -** Farmàcia Lluch Puigarnau
- 4183 -** Farmàcia Rovira Lagüera
- 4184 -** Farmàcia Gloria Valcells Balverde
- 4185 -** Farmàcia Celia Rovira
- 4186-** Farmàcia Grimán Guardiola
- 4187-** Farmàcia Jordi Carbó Colomer
- 4188-** Farmàcia Maria Foix Mas

## 2. Codis dels municipis de Catalunya (ordre alfabètic)

### 2.1. Barcelona

08001	ABRERA	08052	CASTELLAR DE N'HUG
08002	AGUILAR DE SEGARRA	08050	CASTELLAR DEL RIU
08014	AIGUAFREDA	08051	CASTELLAR DEL VALLES
08003	ALELLA	08053	CASTELLBELL I EL VILAR
08004	ALPENS	08054	CASTELLBISBAL
08005	AMETLLA DEL VALLES	08055	CASTELLCIR
08006	ARENYS DE MAR	08056	CASTELLDEFELS
08007	ARENYS DE MUNT	08058	CASTELLET I LA GORNAL
08008	ARGENCOLA	08060	CASTELLFOLLIT DE RIUBREGOS
08009	ARGENTONA	08059	CASTELLFOLLIT DEL BOIX
08010	ARTES	08061	CASTELLGALI
08011	AVIA	08062	CASTELLNOU DE BAGES
08012	AVINYO	08063	CASTELLOLI
08013	AVINYONET DEL PENEDES	08064	CASTELLTERÇOL
08015	BADALONA	08065	CASTELLVI DE LA MARCA
08904	BADIA DEL VALLES	08066	CASTELLVI DE ROSANES
08016	BAGA	08067	CENELLES
08017	BALENYA	08268	CERCS
08018	BALSARENY	08266	CERDANYOLA DEL VALLES
08252	BARBERA DEL VALLES	08068	CERVELLO
08019	BARCELONA	08069	COLLBATO
08019	BARCELONA RURALS	08070	COLLSUSPINA
08020	BEGUES	08071	COPONS
08021	BELLPRAT	08072	CORBERA DE LLOBREGAT
08022	BERGA	08073	CORNELLA DE LLOBREGAT
08023	BIGUES I RIELLS	08074	CUBELLES
08024	BORREDA	08075	DOSRIUS
08025	BRUC, EL	08076	ESPARREGUERA
08026	BRULL, EL	08077	ESPLUGUES DE LLOBREGAT
08027	CABANYES, LES	08078	ESPUNYOLA, L'
08028	CABRERA DE IGUALADA	08079	ESTANY, L'
08029	CABRERA DE MAR	08134	FIGARO - MONTMANY
08030	CABRILS	08080	FIGOLS DE LES MINES
08031	CALAF	08205	FLORESTA, LA
08034	CALDERS	08081	FOGARS DE MONTCLUS
08032	CALDES D'ESTRAC	08082	FOGARS DE TORDERA
08033	CALDES DE MONTBUI	08083	FOLGUEROLES
08035	CALELLA	08084	FONOLLOSA
08036	CALONGE DE SEGARRA	08085	FONT-RUBI
08037	CALLDETENES	08279	FONTS, LES
08038	CALLUS	08086	FRANQUESES DEL VALLES, LES
08039	CAMPINS	08090	GAIA
08040	CANET DE MAR	08087	GALLIFA
08041	CANOVELLES	08088	GARRIGA LA
08042	CANOVES I SAMALUS	08089	GAVA
08043	CANYELLES	08091	GELIDA
08044	CAPELLADES	08092	GIRONELLA
08045	CAPOLAT	08093	GISCLARENY
08046	CARDEDEU	08094	GRANADA, LA
08047	CARDONA	08095	GRANERA
08048	CARME	08096	GRANOLLERS
08049	CASSERRES	08097	GUALBA
08057	CASTELL DE L'ARENY	08099	GUARDIOLA DE BERGUEDA

---

<b>08100</b>	GURB	<b>08155</b>	PALAFOLLS
<b>08101</b>	HOSPITALET DE LLOBREGAT, L'	<b>08156</b>	PALAU DE PLEGAMANS
<b>08162</b>	HOSTALETS DE PIEROLA, ELS	<b>08157</b>	PALLEJA
<b>08102</b>	IGUALADA	<b>08158</b>	PAPIOL EL
<b>08103</b>	JORBA	<b>08159</b>	PARETS DEL VALLES
<b>08104</b>	LLACUNA, LA	<b>08160</b>	PERAFITA
<b>08105</b>	LLAGOSTA, LA	<b>08161</b>	PIERA
<b>08107</b>	LLIÇA D'AMUNT	<b>08162</b>	PIEROLA
<b>08108</b>	LLIÇA DE VALL	<b>08163</b>	PINEDA DE MAR
<b>08106</b>	LLINARS DEL VALLES	<b>08164</b>	PLA DEL PENEDES, EL
<b>08109</b>	LLUÇA	<b>08019</b>	PLANES DE VALLVIDRERA, LES
<b>08110</b>	MALGRAT DE MAR	<b>08165</b>	POBLA DE CLARAMUNT, LA
<b>08111</b>	MALLA	<b>08166</b>	POBLA DE LILLET, LA
<b>08112</b>	MANLLEU	<b>08167</b>	POLINYA
<b>08113</b>	MANRESA	<b>08182</b>	PONT DE VILOMARA I ROC.
<b>08242</b>	MARGANELL	<b>08168</b>	PONTONS
<b>08114</b>	MARTORELL	<b>08169</b>	PRAT DE LLOBREGAT, EL
<b>08115</b>	MARTORELLES	<b>08171</b>	PRATS DE LLUCANES
<b>08116</b>	MASIES DE RODA LES	<b>08170</b>	PRATS DEL REI ELS
<b>08117</b>	MASIES DE VOLTREGA	<b>08230</b>	PREMIA DE DALT
<b>08118</b>	MASNOU, EL	<b>08172</b>	PREMIA DE MAR
<b>08119</b>	MASQUEFA	<b>08175</b>	PUIG-REIG
<b>08120</b>	MATADEPERA	<b>08174</b>	PUIGDALBER
<b>08121</b>	MATARO	<b>08176</b>	PUJALT
<b>08122</b>	MEDIONA	<b>08177</b>	QUAR, LA
<b>08138</b>	MOIA	<b>08178</b>	RAJADELL
<b>08123</b>	MOLINS DE REI	<b>08179</b>	RELLINARS
<b>08124</b>	MOLLET DEL VALLES	<b>08023</b>	RIELLS DEL FAI
<b>08128</b>	MONISTROL DE CALDERS	<b>08180</b>	RIPOLLET
<b>08127</b>	MONISTROL DE MONTSERRAT	<b>08181</b>	ROCA DEL VALLES, LA
<b>08125</b>	MONTCADA I REIXAC	<b>08183</b>	RODA DE TER
<b>08130</b>	MONTCLAR	<b>08184</b>	RUBI
<b>08131</b>	MONTESQUIU	<b>08185</b>	RUBIO
<b>08126</b>	MONTGAT	<b>08901</b>	RUPIT I PRUIT
<b>08132</b>	MONTMAJOR	<b>08187</b>	SABADELL
<b>08133</b>	MONTMANEU	<b>08188</b>	SAGAS
<b>08135</b>	MONTMELO	<b>08190</b>	SALDES
<b>08136</b>	MONTORNES DEL VALLES	<b>08191</b>	SALLENT
<b>08137</b>	MONTSENY	<b>08192</b>	SANTPEDOR
<b>08127</b>	MONTSERRAT	<b>08194</b>	ST. ADRIA DE BESOS
<b>08129</b>	MUNTANYOLA	<b>08195</b>	ST. AGUSTI DE LLUCANES
<b>08139</b>	MURA	<b>08196</b>	ST. ANDREU DE LA BARCA
<b>08140</b>	NAVARCLES	<b>08197</b>	ST. ANDREU DE LLAVANERES
<b>08141</b>	NAVAS	<b>08198</b>	ST. ANTONI DE VILAMAJOR
<b>08142</b>	NOU DE BERGUEDA, LA	<b>08199</b>	ST. BARTOMEU DEL GRAU
<b>08143</b>	ODENA	<b>08200</b>	ST. BOI DE LLOBREGAT
<b>08145</b>	OLERDOLA	<b>08201</b>	ST. BOI DE LLUCANES
<b>08146</b>	OLESA DE BONESVALLS	<b>08203</b>	ST. CEBRIA DE VALLALTA
<b>08147</b>	OLESA DE MONTSERRAT	<b>08202</b>	ST. CELONI
<b>08148</b>	OLIVELLA	<b>08204</b>	ST. CLIMENT DE LLOBREGAT
<b>08149</b>	OLOST	<b>08205</b>	ST. CUGAT DEL VALLES
<b>08144</b>	OLVAN	<b>08206</b>	ST. CUGAT SESGARRIGUES
<b>08150</b>	ORIS	<b>08207</b>	ST. ESTEVE PALAUTORDERA
<b>08151</b>	ORISTA	<b>08208</b>	ST. ESTEVE SESROVIRES
<b>08152</b>	ORPI	<b>08210</b>	ST. FELIU DE CODINES
<b>08153</b>	ORRIUS	<b>08211</b>	ST. FELIU DE LLOBREGAT
<b>08154</b>	PACS DEL PENEDES	<b>08212</b>	ST. FELIU SASSERRA

---

<b>08209</b>	ST. FOST DE CAMPSENTELLES	<b>08259</b>	STA. MARIA PALAUTORDERA
<b>08213</b>	ST. FRUITOS DE BAGES	<b>08260</b>	STA. PERPETUA DE MOGODA
<b>08215</b>	ST. HIPOLIT DE VOLTREGA	<b>08261</b>	STA. SUSANNA
<b>08193</b>	ST. ISCLE DE VALLALTA	<b>08267</b>	SENTMENAT
<b>08216</b>	ST. JAUME DE FRONTANYA	<b>08269</b>	SEVA
<b>08218</b>	ST. JOAN DE VILATORRADA	<b>08270</b>	SITGES
<b>08217</b>	ST. JOAN DESPI	<b>08271</b>	SOBREMUNT
<b>08903</b>	ST. JULIA DE CERDANYOLA	<b>08272</b>	SORA
<b>08220</b>	ST. JULIA DE VILATORTA	<b>08273</b>	SUBIRATS
<b>08221</b>	ST. JUST DESVERN	<b>08274</b>	SURIA
<b>08222</b>	ST. LLORENC D'HORTONS	<b>08276</b>	TAGAMANENT
<b>08223</b>	ST. LLORENC SAVALL	<b>08277</b>	TALAMANCA
<b>08225</b>	ST. MARTI D'ALBARS	<b>08278</b>	TARADELL
<b>08224</b>	ST. MARTI DE CENTELLES	<b>08275</b>	TAVERNOLES
<b>08226</b>	ST. MARTI DE TOUS	<b>08280</b>	TAVERTET
<b>08227</b>	ST. MARTI SARROCA	<b>08281</b>	TEIA
<b>08228</b>	ST. MARTI SESGUEIOLES	<b>08279</b>	TERRASSA
<b>08229</b>	ST. MATEU DE BAGES	<b>08282</b>	TIANA
<b>08231</b>	ST. PERE DE RIBES	<b>08283</b>	TONA
<b>08232</b>	ST. PERE DE RIUDEBITLLES	<b>08284</b>	TORDERA
<b>08233</b>	ST. PERE DE TORELLO	<b>08285</b>	TORELLO
<b>08234</b>	ST. PERE DE VILAMAJOR	<b>8286</b>	TORRE DE CLARAMUNT, LA
<b>08189</b>	ST. PERE SALLAVINERA	<b>08287</b>	TORRELAVIT
<b>08235</b>	ST. POL DE MAR	<b>08288</b>	TORRELLES DE FOIX
<b>08236</b>	ST. QUINTI DE MEDIONA	<b>08289</b>	TORRELLES DE LLOBREGAT
<b>08237</b>	ST. QUIRZE DE BESORA	<b>08290</b>	ULLASTRELL
<b>08238</b>	ST. QUIRZE DEL VALLES	<b>08291</b>	VACARISSES
<b>08239</b>	ST. QUIRZE SAFAJA	<b>08292</b>	VALLBONA D'ANOIA
<b>08240</b>	ST. SADURNI D'ANOIA	<b>08293</b>	VALLCEBRE
<b>08241</b>	ST. SADURNI D'OSORMORT	<b>08294</b>	VALLGORGUINA
<b>08098</b>	ST. SALVADOR DE GUARDIOLA	<b>08295</b>	VALLIRANA
<b>08262</b>	ST. VICENÇ DE CASTELLET	<b>08296</b>	VALLROMANES
<b>08264</b>	ST. VICENÇ DE MONTALT	<b>08297</b>	VECIANA
<b>08265</b>	ST. VICENÇ DE TORELLO	<b>08298</b>	VIC
<b>08263</b>	ST. VICENÇ DELS HORTS	<b>08299</b>	VILADA
<b>08243</b>	STA. CECILIA DE VOLTREGA	<b>08301</b>	VILADECANS
<b>08244</b>	STA. COLOMA DE CERVELLO	<b>08300</b>	VILADECAVALLS
<b>08245</b>	STA. COLOMA DE GRAMENET	<b>08305</b>	VILAFRANCA DEL PENEDES
<b>08246</b>	STA. EUGENIA DE BERGA	<b>08306</b>	VILALBA SASSERRA
<b>08247</b>	STA. EULALIA DE RIUPRIMER	<b>08303</b>	VILANOVA DE SAU
<b>08248</b>	STA. EULALIA DE RONCANA	<b>08302</b>	VILANOVA DEL CAMI
<b>08249</b>	STA. FE DEL PENEDES	<b>08902</b>	VILANOVA DEL VALLES
<b>08250</b>	STA. MARGARIDA DE MONTBUI	<b>08307</b>	VILANOVA I LA GELTRU
<b>08251</b>	STA. MARGARIDA I EL MONJOS	<b>08214</b>	VILASSAR DE DALT
<b>08258</b>	STA. MARIA D'OLO	<b>08219</b>	VILASSAR DE MAR
<b>08253</b>	STA. MARIA DE BESORA	<b>08304</b>	VILOBI DEL PENEDES
<b>08254</b>	STA. MARIA DE CORCO	<b>08308</b>	VIVER I SERRATEIX
<b>08256</b>	STA. MARIA DE MARTORELLES		
<b>08255</b>	STA. MARIA DE MERLES		
<b>08257</b>	STA. MARIA DE MIRALLES		

## 2.2. Girona

17001	AGULLANA	17061	DAS
17002	AIGUAVIVA	17062	ESCALA, L'
17003	ALBANYA	17029	ESCAULES, LES
17004	ALBONS	17063	ESPINELVES
17006	ALP	17064	ESPOLLA
17007	AMER	17065	ESPONELLA
17008	ANGLES	17005	FAR D'EMPORDA, EL
17009	ARBUCIES	17066	FIGUERES
17010	ARGELAGUER	17067	FLAÇA
17011	ARMENTERA, L'	17068	FOIXA
17012	AVINYONET DE PUIGVENTOS	17069	FONTANALS DE CERDANYA
17015	BANYOLES	17070	FONTANILLES
17016	BASCARA	17071	FONTCOBERTA
17013	BEGUR	17902	FORALLAC
17018	BELLCAIRE D'EMPORDA	17073	FORNELLS DE LA SELVA
17019	BESALU	17074	FORTIA
17020	BESCANO	17075	GARRIGAS
17021	BEUDA	17076	GARRIGOLES
17022	BISBAL D'EMPORDA, LA	17077	GARRIGUELLA
17234	BIURE	17078	GER
17023	BLANES	17079	GIRONA
17029	BOADELLA D'EMPORDA	17079	GIRONA RURALS
17024	BOLVIR	17080	GOMBREN
17025	BORDILS	17081	GUALTA
17026	BORRASSA	17082	GUILS DE CERDANYA
17027	BREDA	17083	HOSTALRIC
17028	BRUNYOLA	17084	ISOVOL
17031	CABANELLES	17085	JAFRE
17030	CABANES	17086	JONQUERA, LA
17032	CADAQUES	17087	JUIA
17033	CALDES DE MALAVELLA	17088	LLADO
17034	CALONGE	17089	LLAGOSTERA
17035	CAMOS	17090	LLAMBILLES
17036	CAMPDEVANOL	17091	LLANARS
17037	CAMPELLES	17092	LLANCA
17038	CAMPLLONG	17093	LLERS
17039	CAMPRODON	17094	LLIVIA
17040	CANET D'ADRI	17095	LLORET DE MAR
17041	CANTALLOPS	17096	LLOSSES LES
17042	CAPMANY	17102	MAÇANET DE CABRENYS
17044	CASSA	17103	MAÇANET DE LA SELVA
17048	CASTELL- PLATJA D'ARO	17097	MADREMANYA
17046	CASTELLFOLLIT DE LA ROCA	17098	MAIA DE MONTCAL
17047	CASTELLO D'EMPURIES	17100	MASARAC
17189	CELLERA DE TER, LA	17101	MASSANES
17049	CELRA	17099	MERANGES
17050	CERVIA DE TER	17105	MIERES
17051	CISTELLA	17106	MOLLET DE PERELADA
17054	COLERA	17107	MOLLO
17055	COLOMERS	17110	MONT-RAS
17057	CORÇA	17109	MONTAGUT
17056	CORNELLA DE TERRI	17111	NAVATA
17058	CRESPIA	17112	OGASSA
17901	CRUILLES, MONELLS, ST. SADUR.	17114	OLOT
17060	DARNIUS	17115	ORDIS

17116	OSOR	17175	ST. MIQUEL DE FLUVIA
17117	PALAFRUGELL	17176	ST. MORI
17118	PALAMOS	17177	ST. PAU DE SEGURIES
17119	PALAU DE SANTA EULALIA	17178	ST. PERE PESCADOR
17121	PALAU-SATOR	17180	STA. COLOMA DE FARNERS
17120	PALAU-SAVERDERA	17181	STA. CRISTINA D'ARO
17122	PALMEROLA	17182	STA. LLOGAIA D'ALGUEMA
17123	PALOL DE REWARDIT	17184	STA. PAU
17124	PALS	17186	SARRIA DE TER
17125	PARDINES	17187	SAUS
17126	PARLAVA	17188	SELVA DE MAR, LA
17128	PAU	17190	SERINYA
17129	PEDRET I MARZA	17191	SERRA DE DARO
17130	PERA LA	17192	SETCASES
17132	PERALADA	17193	SILS
17133	PLANES D'HOSTOLES, LES	17052	SIURANA
17134	PLANOLES	17194	SUSQUEDA
17135	PONT DE MOLINS	17195	TALLADA D'EMPORDA, LA
17079	PONT MAJOR EL	17196	TERRADES
17136	PONTOS	17197	TORRENT
17137	PORQUERES	17198	TORROELLA DE FLUVIA
17140	PORT DE LA SELVA, EL	17199	TORROELLA DE MONTGRI
17138	PORTBOU	17200	TORTELLA
17139	PRESES, LES	17201	TOSES
17141	PUIGCERDA	17202	TOSSA DE MAR
17142	QUART	17203	ULTRAMORT
17043	QUERALBS	17204	ULLA
17143	RABOS	17205	ULLASTRET
17144	REGENCOS	17206	URUS
17145	RIBES DE FRESER	17014	VAJOL, LA
17146	RIELLS I VIABREA	17207	VALL D'EN BAS, LA
17147	RIPOLL	17208	VALL DE BIANYA, LA
17148	RIUDARENES	17209	VALL-LLOBREGA
17149	RIUDAURA	17170	VALLFOGONA DE RIPOLLES
17150	RIUDELLOTS DE LA SELVA	17210	VENTALLO
17151	RIUMORS	17211	VERGES
17152	ROSES	17212	VIDRA
17153	RUPIA	17213	VIDRERES
17154	SALES DE LLIERCA	17079	VILA-ROJA
17155	SALT	17230	VILA-SACRA
17157	ST. ANDREU SALOU	17214	VILABERTRAN
17183	ST. ANIOL DE FINESTRES	17215	VILABLAREIX
17158	ST. CLIMENT SESCEBES	17217	VILADAMAT
17159	ST. FELIU DE BUIXALLEU	17216	VILADASENS
17160	ST. FELIU DE GUIXOLS	17218	VILADEMULS
17161	ST. FELIU DE PALLEROLS	17220	VILADRAU
17162	ST. FERRIOL	17221	VILAFANT
17163	ST. GREGORI	17223	VILAJUIGA
17164	ST. HILARI SACALM	17224	VILALLONGA DE TER
17165	ST. JAUME DE LLIERCA	17225	VILAMACOLUM
17167	ST. JOAN DE LES ABADESSES	17226	VILAMALLA
17168	ST. JOAN DE MOLLET	17227	VILAMANISCLE
17118	ST. JOAN DE PALAMOS	17228	VILANANT
17185	ST. JOAN LES FONTS	17233	VILOBI D'ONYAR
17166	ST. JORDI DESVALLS	17232	VILOPRIU
17169	ST. JULIA DE RAMIS		
17903	ST. JULIA DEL LLOR I BONMATI		
17171	ST. LLORENC DE LA MUGA		
17172	ST. MARTI DE LLEMENA		
17173	ST. MARTI VELL		
17174	ST. MIQUEL DE CAMPMAJOR		

### 2.3. Lleida

25001	ABELLA DE LA CONCA	25056	BOVERA
25002	AGER	25060	CABANABONA
25003	AGRAMUNT	25061	CABO
25038	AITONA	25062	CAMARASA
25004	ALAMUS ELS	25063	CANEJAN
25005	ALAS I CERC	25904	CASTELL DE MUR
25006	ALBAGES, L'	25064	CASTELLAR DE LA RIBERA
25007	ALBATARREC	25067	CASTELLDANS
25008	ALBESA	25068	CASTELLNOU DE SEANA
25009	ALBI, L'	25069	CASTELLO DE FARFANYA
25010	ALCANO	25070	CASTELLSERA
25011	ALCARRAS	25071	CAVA
25012	ALCOLETGE	25072	CERVERA
25013	ALFARRAS	25073	CERVIA DE LES GARRIGUES
25014	ALFES	25074	CIUTADILLA
25015	ALGERRI	25075	CLARIANA DE CARDENER
25016	ALGUAIRE	25076	COGUL, EL
25017	ALINS	25077	COLL DE NARGO
25019	ALMACELLES	25163	COMA I LA PEDRA, LA
25020	ALMATRET	25161	CONCA DE DALT
25021	ALMENAR	25078	CORBINS
25022	ALOS DE BALAGUER	25079	CUBELLS
25023	ALPICAT	25081	ESPLUGA CALBA, L'
25024	ALT ANEU	25082	ESPOT
25027	ANGLESOLA	25088	ESTAMARIU
25034	ANYA	25085	ESTARAS
25171	ARAMUNT	25086	ESTERRI D'ANEU
25029	ARBECA	25087	ESTERRI DE CARDOS
25031	ARRES	25089	FARRERA
25032	ARSEGUEL	25908	FIGOLS I ALINYA
25033	ARTESA DE LLEIDA	25092	FLORESTA, LA
25034	ARTESA DE SEGRE	25093	FONDARELLA
25036	ASPA	25094	FORADADA
25037	AVELLANES I SANTA LINYA	25096	FULIOLA, LA
25039	BAIX PALLARS	25097	FULLEDA
25040	BALAGUER	25098	GAVET DE LA CONCA
25041	BARBENS	25099	GOLMES
25042	BARONIA DE RIALB, LA	25100	GOSOL
25043	BARRUERA	25101	GRANADELLA, LA
25044	BASSELLA	25102	GRANJA D'ESCARP, LA
25203	BASTIDA D'HORTONS, LA	25103	GRANYANELLA
25045	BAUSEN	25105	GRANYENA DE GARRIGUES
25046	BELIANES	25104	GRANYENA DE SEGARRA
25048	BELL-LLOC D'URGELL	25109	GUIMERA
25170	BELLAGUARDA	25903	GUINGUETA I JOU, LA
25047	BELLCAIRE D'URGELL	25903	GUINYETA D'ANEU, LA
25049	BELLMUNT D'URGELL	25110	GUISSONA
25050	BELLPUIG	25111	GUIXERS
25051	BELLVER DE CERDANYA	25115	ISONA I CONCA DELLA
25052	BELLVIS	25113	IVARS D'URGELL
25053	BENAVENT DE SEGRIA	25112	IVARS DE NOGUERA
25055	BIOSCA	25114	IVORRA
25057	BORDES, ES	25910	JOSA I TUIXEN
25058	BORGES BLANQUES, LES	25118	JUNCOSA
25059	BOSSOST	25119	JUNEDA

25121	LES	25186	RINER
25122	LINYOLA	25189	ROSSELLO
25123	LLADORRE	25190	SALAS DE PALLARS
25124	LLADURS	25191	SANAUJA
25125	LLARDECANS	25196	ST.ESTEVE DE LA SARGA
25126	LLAVORSI	25192	ST.GUIM DE FREIXENET
25120	LLEIDA	25197	ST.GUIM DE LA PLANA
25120	LLEIDA RURALS	25171	ST.JOAN DE VINYAFRESCAL
25127	LLES DE CERDANYA	25203	ST.JOAN FUMAT
25128	LLIMIANA	25193	ST.LLORENC DE MORUNYS
25129	LLOBERA	25902	ST.MARTI DE RIUCORB
25133	MAIALS	25194	ST.RAMON
25130	MALDA	25098	ST.SALVADOR DE TOLO
25131	MASSALCOREIG	25037	STA. LINYA
25040	MASSANA	25201	SARROCA DE BELLERA
25132	MASSOTERES	25200	SARROCA DE LLEIDA
25134	MENARGUENS	25907	SEDO
25135	MIRALCAMP	25202	SENERADA
25136	MOLSOSA, LA	25035	SENTIU DE SIO, LA
25137	MOLLERUSSA	25204	SEROS
25139	MONTELLA I MARTINET	25203	SEU D'URGELL, LA
25140	MONTFERRER I CASTELLBO	25205	SIDAMON
25138	MONTGAI	25206	SOLERAS, EL
25142	MONTOLIU DE LLEIDA	25207	SOLSONA
25141	MONTOLIU DE SEGARRA	25208	SORIGUERA
25143	MONTORNES DE SEGARRA	25209	SORT
25145	NALEC	25210	SOSES
25025	NAUT ARAN	25211	SUDANELL
25146	NAVES	25212	SUNYER
25148	ODEN	25215	TALARN
25149	OLIANA	25216	TALAVERA
25150	OLIOLA	25217	TARREGA
25151	OLIUS	25218	TARRES
25152	OLUGES, LES	25219	TARROJA DE SEGARRA
25153	OMELLONS, ELS	25220	TERMENS
25154	OMELLS DE NA GAIA, ELS	25221	TIRVIA
25155	ORGANYA	25222	TIURANA
25156	OS DE BALAGUER	25223	TORA
25157	OSSO DE SIO	25224	TORMS, ELS
25158	PALAU D'ANGLESOLA, EL	25225	TORNABOUS
25164	PENELLES	25227	TORRE DE CABDELLA, LA
25165	PERAMOLA	25233	TORRE-SERONA
25166	PINELL DE SOLSONES	25226	TORREBESSES
25167	PINOS	25228	TORREFARRERA
25911	PLANS DE SIO, ELS	25907	TORREFETA I FLOREJACS
25168	POAL EL	25230	TORREGROSSA
25169	POBLA DE CERVOLES, LA	25231	TORRELAMEU
25171	POBLA DE SEGUR, LA	25232	TORRES DE SEGRE
25173	PON DE SUERT	25234	TREMP
25172	PONTS	25901	VALL DE CARDOS
25174	PORTELLA, LA	25238	VALLBONA DE LES MONGES
25175	PRATS I SANSOR	25906	VALLS D'AGUILAR, LES
25176	PREIXANA	25239	VALLS DE VALIRA, LES
25177	PREIXENS	25909	VANSA I FORNOLS, LA
25179	PRULLANS	25242	VERDU
25180	PUIGGROS	25243	VIELHA E MIJARAN
25181	PUIGVERD D'AGRAMUNT	25252	VILA-SANA
25182	PUIGVERD DE LLEIDA	25244	VILAGRASSA
25183	RIALP	25245	VILALLER
25905	RIBERA D'ONDARA	25247	VILAMOS
25185	RIBERA D'URGELLET	25248	VILANOVA DE BELLPUIG



**25249** VILANOVA DE L'AGUDA  
**25254** VILANOVA DE LA BARCA  
**25250** VILANOVA DE MEIA  
**25251** VILANOVA DE SEGRIA

**25253** VILOSELL, EL  
**25255** VINAIXA

## 2.4. Tarragona

43001	AIGUAMURCIA	43053	DUESAIGUES
43002	ALBINYANA	43054	ESPLUGA DE FRANCOLI, L'
43003	ALBIOL, L'	43055	FALSET
43004	ALCANAR	43056	FATARELLA, LA
43005	ALCOVER	43057	FEBRO, LA
43904	ALDEA, L'	43148	FERRAN
43006	ALDOVER	43058	FIGUERA, LA
43007	ALEIXAR, L'	43059	FIGUEROLA DEL CAMP
43008	ALFARA DE CARLES	43060	FLIX
43009	ALFORJA	43061	FORES
43010	ALIO	43062	FREGINALS
43011	ALMOSTER	43063	GALERA, LA
43012	ALTAFULLA	43064	GANDESA
43013	AMETLLA DE MAR, L'	43065	GARCIA
43104	AMPOLLA, L'	43066	GARIDELLS, ELS
43014	AMPOSTA	43067	GINESTAR
43016	ARBOÇ, L'	43068	GODALL
43015	ARBOLI	43069	GRATALLOPS
43017	ARGENTERA, L'	43070	GUIAMETS, ELS
43018	ARNES	43071	HORTA DE SANT JOAN
43019	ASCO	43072	LLOA
43020	BANYERES DEL PENEDES	43073	LLORENC DEL PENEDES
43021	BARBERA DE LA CONCA	43074	LLORENC DEL PENEDES
43022	BATEA	43076	MARCA
43023	BELLMUNT DEL PRIORAT	43075	MARGALEF
43024	BELLVEI	43077	MAS DE BARBERANS
43025	BENIFALLET	43078	MASDENVERGE
43026	BENISSANET	43079	MASLLORENC
43027	BISBAL DE FALSET, LA	43080	MASO, LA
43028	BISBAL DEL PENEDES, LA	43081	MASPUJOLS
43029	BLANCAFORT	43082	MASROIG, EL
43030	BONASTRE	43083	MILA, EL
43031	BORGES DEL CAMP, LES	43084	MIRAVET
43032	BOT	43085	MOLAR, EL
43033	BOTARELL	43091	MONT-RAL
43034	BRAFIM	43092	MONT-ROIG DEL CAMP
43035	CABAÇES	43086	MONTBLANC
43036	CABRA DEL CAMP	43088	MONTBRIO DEL CAMP
43037	CALAFELL	43089	MONTFERRI
43903	CAMARLES	43090	MONTMELL
43038	CAMBRILS	43093	MORA D'EBRE
43148	CANONJA, LA	43094	MORA LA NOVA
43039	CAPAFONTS	43095	MORELL, EL
43040	CAPCANES	43096	MORERA DE MONTSANT, LA
43041	CASERES	43097	NOU DE GAIA, LA
43004	CASES D'ALCANAR, LES	43098	NULLES
43043	CATLLAR, EL	43099	PALMA D'EBRE, LA
43045	COLLDEJOU	43100	PALLARESOS, ELS
43046	CONESA	43101	PASSANANT
43047	CONSTANTI	43102	PAULS
43048	CORBERA D'EBRE	43103	PERAFORT
43049	CORNUDELLA DE MONTSANT	43104	PERELLO, EL
43050	CREIXELL	43105	PILES, LES
43051	CUNIT	43106	PINELL DE BRAI, EL
43901	DELTEBRE	43107	PIRA

---

<b>43108</b>	PLA DE SANTA MARIA, EL	<b>43147</b>	SOLIVELLA
<b>43109</b>	POBLA DE MAFUMET, LA	<b>43136</b>	ST. CARLES DE LA RAPITA
<b>43110</b>	POBLA DE MASSALUCA, LA	<b>43902</b>	ST. JAUME D'ENVEJA
<b>43111</b>	POBLA DE MONTORNES, LA	<b>43137</b>	ST. JAUME DELS DOMENYS
<b>43112</b>	POBOLEDA	<b>43148</b>	TARRAGONA
<b>43113</b>	PONT D'ARMENTERA, EL	<b>43148</b>	TARRAGONA RURALS
<b>43141</b>	PONTILS DE LA TEIXETA	<b>43149</b>	TIVENYS
<b>43114</b>	PORRERA	<b>43150</b>	TIVISSA
<b>43115</b>	PRADELL	<b>43151</b>	TORRE DE FONTAUBELLA, LA
<b>43116</b>	PRADES	<b>43152</b>	TORRE DE L'ESPANYOL, LA
<b>43117</b>	PRAT DE COMTE	<b>43153</b>	TORREDEMBARRA
<b>43118</b>	PRATDIP	<b>43154</b>	TORROJA DEL PRIORAT
<b>43119</b>	PUIGPELAT	<b>43155</b>	TORTOSA
<b>43120</b>	QUEROL	<b>43156</b>	ULLDECONA
<b>43121</b>	RASQUERA	<b>43157</b>	ULLDEMOLINS
<b>43122</b>	RENAU	<b>43158</b>	VALLCLARA
<b>43123</b>	REUS	<b>43159</b>	VALLFOGONA DE RIUCORB
<b>43123</b>	REUS RURALS	<b>43160</b>	VALLMOLL
<b>43124</b>	RIBA, LA	<b>43161</b>	VALLS
<b>43125</b>	RIBA-ROJA D'EBRE	<b>43162</b>	VANDELLOS
<b>43126</b>	RIERA DE GAIA, LA	<b>43163</b>	VENDRELL, EL
<b>43127</b>	RIUDECANYES	<b>43164</b>	VESPELLA DE GAIA
<b>43128</b>	RIUDECOLS	<b>43170</b>	VILA-RODONA
<b>43129</b>	RIUDOMS	<b>43171</b>	VILA-SECA
<b>43130</b>	ROCAFORT DE QUERALT	<b>43165</b>	VILABELLA
<b>43131</b>	RODA DE BARA	<b>43175</b>	VILALBA DELS ARCS
<b>43132</b>	RODONYA	<b>43166</b>	VILALLONGA DEL CAMP
<b>43133</b>	ROQUETES	<b>43167</b>	VILANOVA D'ESCORNALBOU
<b>43134</b>	ROURELL, EL	<b>43168</b>	VILANOVA DE PRADES
<b>43135</b>	SALOMO	<b>43169</b>	VILAPLANA
<b>43905</b>	SALOU	<b>43172</b>	VILAVERD
<b>43138</b>	STA. BARBARA	<b>43173</b>	VILELLA ALTA, LA
<b>43139</b>	STA. COLOMA DE QUERALT	<b>43174</b>	VILELLA BAIXA, LA
<b>43140</b>	STA. OLIVA	<b>43176</b>	VIMBODI
<b>43142</b>	SARRAL	<b>43177</b>	VINEBRE
<b>43143</b>	SAVALLA DEL COMTAT	<b>43178</b>	VINYOLS I ARCS
<b>43144</b>	SECUITA LA	<b>43052</b>	XERTA
<b>43145</b>	SELVA DEL CAMP, LA		
<b>43146</b>	SENAN		
<b>43044</b>	SENIA, LA		

### 3. Codis de les províncies espanyoles

01	ALABA	28	MADRID
02	ALBACETE	29	MALAGA
03	ALACANT	30	MURCIA
04	ALMERIA	31	NAVARRA
05	AVILA	32	ORENSE
06	BADAJOS	33	ASTURIES
07	BALEARS	34	PALENCIA
<b>08</b>	<b>BARCELONA</b>	35	LAS PALMAS DE G.C.
09	BURGOS	36	PONTEVEDRA
10	CACERES	37	SALAMANCA
11	CADIS	38	STA. CRUZ DE TENERIFE
12	CASTELLO	39	CANTABRIA
13	CIUDAD REAL	40	SEGOVIA
14	CORDOVA	41	SEVILLA
15	LA CORUNYA	42	SORIA
16	CONCA	<b>43</b>	<b>TARRAGONA</b>
<b>17</b>	<b>GIRONA</b>	44	TEROL
18	GRANADA	45	TOLEDO
19	GUADALAJARA	46	VALENCIA
20	GUIPUSCOA	47	VALLADOLID
21	HUELVA	48	BISCAIA
22	OSCA	49	ZAMORA
23	JAEN	50	ZARAGOSSA
24	LLEO	51	CEUTA
<b>25</b>	<b>LLEIDA</b>	52	MELILLA
26	LA RIOJA	55	ESTRANGER
27	LUGO		