



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE

Servizio Politiche del Farmaco

Prontuario Terapeutico Regionale

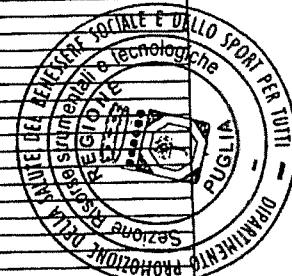
Versione 1.0

Marzo 2017

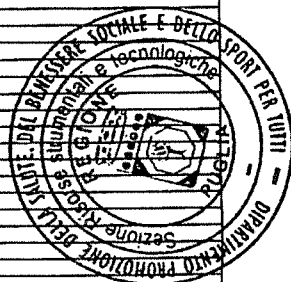


PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA

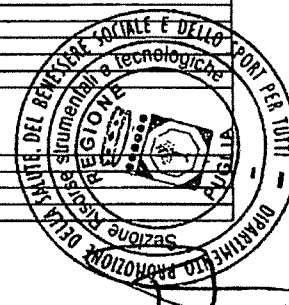
Codice ATC	Descrizione	Formulazione/Dosaggio	Classe SSN	Nota AIFA	Ricetta	PHT	Note
A01AG03	CLOREXIDINA	OS	C		RR		Da utilizzare solo in Rianimazione ed Ematologia
A01AB09	MICONAZOLO	OS	A		RR		
A01AB09	MICONAZOLO	CPR BUCC	A				Da utilizzare solo in oncologia pediatrica
A01AD02	BENZIDAMINA	OS	C				
A01AD11	FLURBIPROFENE	COLLUT.	C				
A02AD01	ASSOCIAZIONI SALINE COMUNI	OS	A				
A02AD02	MAGALDRATO	OS	C				
A02AH	ANTIACIDI ASSOCIATI A SODIO BICARBONATO	OS	A	48	RR		
A02BA02	RANITIDINA	EV	A	48			
A02BA02	RANITIDINA	OS	A	48	RR		
A02BA03	FAMOTIDINA	OS	A		RR		
A02BA04	IZATIDINA	OS	A	1			
A02B001	MISOPROSTOLO	OS	A	1,48	RR		
A02BC01	OMEPRAZOLO	OS	A	1,48			La forma e.v. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale
A02BC01	OMEPRAZOLO	EV	H	1,48	OSP		
A02BC02	PANTOPRAZOLO	OS	A	1,48	RR		La forma e.v. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale
A02BC02	PANTOPRAZOLO	EV	H	1,48	OSP		
A02BC03	LANSOPRAZOLO	OS	A	1,48	RR		
A02BC03	RABEPRAZOLO	OS	A	48	RR		
A02BC04	ESOMEPRAZOLO	OS	A	1,48	RR		
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	EV	H	1,48	OSP		La forma e.v. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	OS	A				
A02B002	SUCRALFATO	OS	A				Solo in pazienti pediatrici
A02B013	ACIDO ALGINICO	OS	A				Solo per casi mirati su presentazione della richiesta nominativa motivata
A03AA05	TRIMEBUTINA	EV,IM,OS	C		RR		
A03AA06	ROOVERINA	OS,RETT,IM,EV	C		RR		
A03AD01	PAPAYERINA	EV	C		RR		
A03AX12	FLOROGUICINOLO	EV,IM	A				
A03AX13	SILICONI	OS	C				
A03BA01	ATROPINA	EV,IM,SC	A		RRL		
A03BA01	ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFATO	FL	A				
A03BB01	BUTILSCOPOLAMINA	IM,IV,OS,SOL,RETT.	A				
A03BB05	OMETROPIO BROMURO	IM,IV,OS	A				
A03CA34	BROMAZEPAM/PROPANTEUNA BROMURO	CPS	C				
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	IM,IV,OS	C				
A03FA03	DOMPERIDONE	OS,SOL,RETT.	C				
A03FA05	ALZAPRIDE	EV,IM	A				
A03FA06	CLEBOPRIDE	CPR	C				
A04AA01	ONDANSETRONE	EV,IM	H		OSP		
A04AA01	ONDANSETRONE	EV,IM,OS	A		RR		
A04AA02	GRANSETRON	EV,IM,OS	H		OSP		
A04AA02	GRANSETRON	EV,IM,OS	A		RR		In caso di utilizzo, è necessario adottare idonei strumenti di monitoraggio per verificare se il trattamento evita il ricorso aggiuntivo ad altri antemetici in assenza di protocolli clinici specifici
A04AA05	PALONOSETRON	EV	H		RRL		
A04AA05	PALONOSETRON, ASSOCIAZIONI	CPR	H		RR		
A04AD	TETILPERAZINA DIMALEATO	SUPP	C				
A04AD10	CANNABIS	FLDS	C				
A04AD12	APREPITANT	EV	H				Solo per pazienti sottoposti a chemioterapia con cisplatino. Scheda monitoraggio nazionale
A04AD12	APREPITANT	OS	H				
A05AA02	ACIDO URSODESSOLICO	OS	A	2			
A05BA	ARGININA CLORIDRATO	FL,EV	C				
A06AA01	PARAFFINA LIQUIDA	OS	C				
A06AB05	OLIO DI RUCINO	OS	C				
A06AB06	GLUCOSIDI DELLA SENNA	OS	C				
A06AB06	SODIO PICOSOLFATO	OS	C				
A06AB06	MAGNESIO OSSIDO LEGGERO	POLV.	C				
A06AB06	ACIDO CITRICO ANIDRO	POLV.	C				
A06AD04	MAGNESIO SOLFATO	POLV.	C				
A06AD11	LATTULOSIO	OS	A		RR		Esiste una sostanziale equivalenza fra lattulosio e lattitolo. Le CTO ne scelgono solo uno. Il lattitolo si e' mostrato piu' efficace nei pazienti con cirrosi epatica scompensata in stadio evolutivo Child B e con diabete mellito
A06AD12	LATTITOLO	OS	A		RR		Fascia A-Secondo le condizioni di rimborso; Esiste una sostanziale equivalenza fra lattulosio e lattitolo. Le CTO ne scelgono solo uno. Il lattitolo si e' mostrato piu' efficace nei pazienti con cirrosi epatica scompensata in stadio evolutivo Child
A06AD13	MACROGOL 4000	POLV.	C				
A06AD17	SODIO FOSFATO	OS	C				
A06AD65	MACROGOL ASSOCIAZIONI	OS	C				
A06AG	DOCUSATO SODICO +SORBITOLO	SOL,RETT.	C				
A06AG01	SODIO FOSFATO	SOL,RETT.	C				
A06AG04	GLICEROLE	CLISMA	C				
A06AH01	METILNALTREXONE BROMURO	SC	A	90	RR		
A06AX01	GLICEROLE	OS,SOL,RETT.	C				
A07AA02	NISTATINA	OS	A				
A07AA02	PAROMOMONICINA	OS	A				
A07AA06	RIFAXIMINA	OS	A				
A07AA11	RIFAXIMINA	OS/550 MG	A		RRL	SI	
A07AA11	RIFAXIMINA	CPR	H				
A07AA12	FIDAXOMICINA	CPS/CPR	C				
A07BA01	CARBONE ATTIVO	OS	C				Antidoto
A07BA01	CARBONE MEDICINALE, ASSOCIAZIONI	OS	C				
A07DA03	LOPERAMIDE	SOL,RETT.	A				
A07EA02	IDRODORTISONE	CPS	A				
A07EA06	BUDESONIDE	SOL,RETT.	A				
A07EA07	BECLOMETASONE	CPS	C				
A07ES01	ACIDO CROMDGLUCICO SALE DISODICO	OS	A				
A07EC01	SULFASALAZINA	OS,SOL,RETT.	A				
A07EC02	MESALAZINA	OS	C				Solo per divisioni pediatriche e per pazienti particolarmente defedati
A07FA01	ORGANISMI PRODUTTORI DI ACIDO LATTICO	FL,OS	C				
A07FA09	BACILLUS CLAUSII	OS	C				
A07XA04	RACECADOTRIL	OS	C				
A08AB01	ORLISTAT	CPS	C		RR		
A09AA02	POLIZENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)	OS 10.000 U.L	A		RR		Ricizia fascia C (determin. AIFA 318/2016) dosaggio 5000 ui
A09AA02	POLIZENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)	OS/5000 U.L	C				
A10AB01	INSULINA (UMANA)	EV,IM,SC	A				
A10AB04	INSULINA LISPRO	SC	A				TRATTAMENTO DIABETE MELLITO
A10AB05	INSULINA ASPART	SC	H				
A10AB06	INSULINA GLULISINA	SC	A				
A10AC01	INSULINA (UMANA)	SC	A				
A10AC04	INSULINA LISPRO	SC	A				
A10AD01	INSULINA (UMANA)	SC	A				

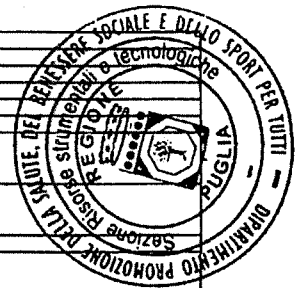


A10A04	INSULINA LISPRO	SC	A				
A10A05	INSULINA ASPART	SC	A				
A10A06	INSULINA GLARGINE	SC/ 100UJ./ML e 300U./ML	A			SI	
A10A05	INSULINA DETEMIR	SC	A			SI	Prescrizione con piano terapeutico da centri autorizzati
A10A06	INSULINA DEGLUDEC	SC	A		RRL	SI	
A10A07	METFORMINA	OS	A				
A10B01	GIBENCLAMIDE	OS	A				
A10B07	GUPIZIDE	OS	A				
A10B09	GLICLAZIDE	OS	A				
A10B12	GLIMEPIRIDE	OS	A				
A10B02	METFORMINA E Sulfonamidi	OS	A				
A10B05	METFORMINA E PIOGLITAZIONE	OS	A		RR	SI	
A10B06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZIONE	CPR	A		RR	SI	
A10B07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B08	METFORMINA E VILDAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B09	PIOGLITAZIONE E ALOGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B10	METFORMINA E SAXAGLIPTIN	OS	A		RRL	SI	
A10B11	METFORMINA E LINAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B15	METFORMINA E DAPAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B16	METFORMINA E CANAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B20	EMPAGLIPTIN/METFORMINA	OS	A		RR	SI	
A10B03	PIOGLITAZIONE	OS	A				Per il reclutamento dei pazienti vedere la Nota per il monitoraggio dell'AIFA.
A10B01	SITAGLIPTIN	OS	A		RRL	SI	
A10B02	VILDAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B03	SAXAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B04	ALOGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B05	LINAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B01	EXENATIDE	INIECT	A		RRL	SI	
A10B02	LIRAGLIPTIDE	SC	A		RRL	SI	
A10B03	LIQENATIDE	INIECT	A		RRL	SI	
A10B05	OSLAGLIPTIDE	SC	A		RRL	SI	
A10B01	DAPAGLIPTIN	CPR	A			SI	
A10B02	CANAGLIPTIN	CPR	A		RRL	SI	
A10B03	EMPAGLIPTIN	CPR	A			SI	
A10B02	REPAGLIPTIDE	OS	A				
A11A	POLYVITAMINICI, NON ASSOCIATI	EV	C		OSP		la scelta deve prevedere non più di due preparati per situazioni in cui il ricorso ai farmaci è ritenuto indispensabile
A11A	POLYVITAMINICI, NON ASSOCIATI	OS	C				la scelta deve prevedere non più di due preparati per situazioni in cui il ricorso ai farmaci è ritenuto indispensabile
A11C04	CALOTRISOLO	OS	A				
A11C04	CALOTRISOLO	IV	H				
A11C05	COLECALCIFEROLO	FL	C				
A11C06	CALCIFEDOLO	OS	A				
A11D01	TIAMINA (VITAMINA B1)	OS	C				
A11D8	TIAMINA+PIRIDOSSINA+CIANOCOBALAMINA	FL	C				
A11G01	ACIDO ASCORBICO (VIT. C)	EV, OS	C		RR		
A11H02	PIRIDOSSINA (VITAMINA B6)	OS	C				
A11H03	TOCOFEROLO (VITAMINA E)	OS	C				
A11H30	DEXPANTENOLO	FL	C				
A11A	CIANOCOBALAMINA/ACIDO FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO	FL, IM, EV	C				
A11B	SODIO CITRATO, POTASSIO CITRATO, COMPLESSO VITAMINICO	FL, IM	C				
A12A03	CALCIO GLUCONATO	OS	C				
A12A04	CALCIO CARBONATO	OS	A				
A12A01	POTASSIO CLORURO	OS	A				
A16A01	LEVOCARNITINA	EV, OS	A				Limitatamente all'indicazione: carenze documentate di carnitina
A16A06	BETAINA	POLY, OS	A		RRL	SI	
A16A02	OMUGLICERASI	EV	H				
A16A03	AGALSIDASI ALFA	EV	H				Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"
A16A04	AGALSIDASI BETA	EV	H				Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"
A16A05	LARONIDASI	EV	H				Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di Mucopolisaccaridosi I (MPS-I, deficit di alfa-L iduronidasi)
A16A07	ALIGLUCOSIDASI ALFA	EV	H				Richiesta motivata per singolo paziente, nel rigoroso rispetto delle indicazioni terapeutiche autorizzate, tenendo presente che non sono stati determinati i benefici del farmaco nei pazienti con malattia di Pompe ad esordio tardivo
A16A09	IDURSULFASI	EV	H		RR		
A16A10	VELAGLICERASI ALFA	EV	H		RR		
A16A12	ELOSULFASI ALFA	FL	H		OSP		
A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	OS	H				Su prescrizione di centri specialistici come terapia adiuvante nel trattamento di lunga durata dei disturbi del ciclo dell'urea
A16AX04	FUTISONE	CPS/SOSP, OS	A		RR	SI	
A16AX05	ZINCO ACETATO	CPS	A		RRL	SI	
A16AX06	MIGLUSTAT	CPS	A		RRL	SI	
A16AX07	SAPROTERINA	OS	A		RRL	SI	I pazienti in trattamento devono continuare la dieta alimentare con ridotti livelli di fenilalanina. Da utilizzare con cautela in pazienti predisposti alle convulsioni
B01A03	WARFARIN	OS	A				
B01A07	ACENOCUMAROLO	OS	A				
B01A8	PENTOSANO POLISOLFATO SODICO	CPS	C		RR		
B01A01	EPARINA	SC	A		RR	SI	
B01A01	EPARINA	EV, SC	H		OSP		
B01A02	ANTITROMBINA III	EV	H				
B01A04	DALTEPARINA	SC	A				
B01A05	ENOXAPARINA	SC	A		RR	SI	
B01A05	ENOXAPARINA	EV	H		OSP		
B01A06	NAFOPARINA	SC	A		RR	SI	
B01A07	PARMAPARINA	SC	A				
B01A08	REVUPARINA	SC	A		RR	SI	
B01A11	SULODEKIDE	FL	C		RR		
B01A12	BEMIPARINA	SC	A		RR	SI	
B01AC	ANTIAGGREGANTI PIASIRINICI, ESCLUSA L'EPARINA	OS	C		RR		
B01AC04	CLOPIDOGREL	OS	A				
B01AC05	TICLOPIDINA	OS	A				
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	OS	A				
B01AC07	DIPRIDAMOLO	EV	C				
B01AC09	EPOPROSTENOLO	INF	H		RRL		IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE IDIOPATICA O EREDITARIA E ASSOCIATA A MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, FORMULAZIONI DA 0,5 MG ED 1,5 MG
B01AC10	INDOBUTENE	CPR	C		RR		



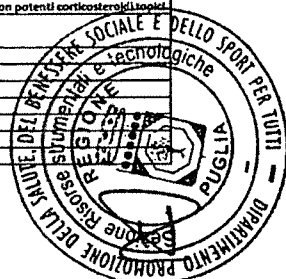
801AC11	ILOPROST	EV,INAL	H				
801AC13	ABCDIMAB	EV	H				
801AC16	INTRIFIBAN	EV	H				
801AC17	TROFIBAN	EV	H				
801AC21	TREPROSTINIL	FL	H		RRL		
801AC22	PRASUGREL	OS	A		RR	SI	
801AC24	TICAGRELOR	OS	A		RR	SI	
801AC30	ASSOCIAZIONI	OS	A				
801AD02	ALTEPLASI	EV	H				
801AD04	UROCHINASI	EV	H				
801AD11	TENECTEPLASI	EV	H				
801AD12	PROTEINA C	EV	H				Da utilizzare nella porpora fulminante e nella necrosi cutanea indotta dalla 'cumarina' in pazienti con grave deficit congenito di proteina C. Indicata inoltre per la profilassi a breve termine in pazienti con grave deficit congenito di proteina C, in pre
801AE03	ARGATROBAN	EV	H		OSP		
801AE06	BIVALIRUDINA	FL	H		OSP		
801AE07	DABIGATRAN ETEKLATO	CPR	A		RRL	SI	
801AF01	RIVAROXABAN	CPR	A		RRL	SI	TRATTAMENTO TVP-E.P. - SPECIALITA' MEDICINALE SOTTOPOSTO A MONITORAGGIO AIFA CON INDIVIDUAZIONE DEI CENTRI: SPECIALISTA NEUROLOGO, INTERNISTA, GERIATRA, CARDIOLOGO ED EMATOLOGI CHE PRESTANO SERVIZIO NEI TAO. DETERMINA AIFA N.754/2014 La stessa indicazione
801AF02	APIXABAN	CPR	A		RRL	SI	
801AF03	EDOXABAN	OS	A		RRL	SI	
801AX01	DEFIBROTIDE	EV,IM	C				
801AX05	FONDAPARINUX	SC	A		RR	SI	
802AA02	ACIDO TRANEXAMICO	EV,IM,OS	A		RR		
802AB	GABESATO MESGLATO	FL	H		OSP		
802AB02	ALFA1 ANTITRIPSINA	EV	H				
802BA01	FITOMENADIONE	IM,OS	A				
802BB01	FIBRINOGENO UMANO LIOFILIZZATO	FL	C		RR		
802BC	EMOSTATICI LOCALI	SOL. ADESIVO TISSUT	C				per tutti i principi attivi classificati come C/OSP, l'utilizzo deve essere valutato, caso per caso, ed in base all'insufficienza
802BC	FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA+CALCIO CLORURO	SOL. adesivo tissutale	H		OSP		
802BC30	ASSOCIAZIONI	TOPIC.	H		OSP		Come riportato in scheda tecnica l'efficacia e' dimostrata solo in chirurgia epatica ed ortopedica - solo per uso epistassiale, non applicare in sede intravascolare
802BD	COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO	FL	A		RR	SI	
802BD01	FATTORI II, II, VII E X DI COAGULAZIONE IN ASSOCIAZIONE	EV	A				Gennaio 2007-Modifica della standardizzazione del Concentrato di Complesso Protrombinico
802BD02	FATTORE VII DI COAGULAZIONE	EV	A				
802BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	INIECT	H				PAZIENTI DA SEI ANNI IN POI
802BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	IM,SC	A		RR	SI	
802BD03	INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII	EV	A				
802BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE	EV	A		RR	SI	
802BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE	EV	A				Limitatamente alle emorragie causate da disturbi congeniti o acquisiti della coagulazione dovuti esclusivamente o in parte ad una carenza di fattore VII
802BD06	FATTORI DI VON WILLEBRAND E FATTORE VIII DI COAGULAZIONE IN ASSOCIAZIONE	EV	H				Prevenzione del trattamento delle emorragie nella malattia di von Willebrand, come da scheda tecnica
802BD08	EPTACOG ALFA (ATTIVATO)	EV	H				Limitatamente a pazienti che presentano inibitori del fattore VII e IX della coagulazione
802BX04	ROMIPLOSTIM	SC	H		RR		Non impiegare nel trattamento della sindrome mielodisplastica (SMD) e qualunque altra causa diversa da PTI per i rischi di progressione dovuti allo stimolo del recettore delle TPO. Poco studiato negli anziani
802BX05	ELTROMBOPAG	OS	H		RR		Nel pazienti adulti non splenectomizzati deve costituire un trattamento di seconda linea. Sottoposto a monitoraggio AIFA
803AA01	FERROSO GLICINA SOLFATO	CPS GASTRORES	A		RR		
803AA07	FERROSO SOLFATO	OS	A				
803AB	FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI	OS	A		RR		
803AB	FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI	EV,OS	H		RR		
803AC	CARBOSSOMALTOSSIOFERRICO	FL	H		OSP		
803BA01	CIANOCOBALAMINA	IM,OS	A	10			
803BA03	IDROXOCOBALAMINA	EV,IM	A	10	RR		
803BB01	ACIDO FOLICO	IM,OS	A	10			
803XA	EPOETINA A BREVE EMIVITA EV	SIR PRER	A		RNRL	SI	
803XA01	ERITROPOETINA	EV,SC	A		RNRL	SI	
803XA02	DARBEPOETINA ALFA	EV,SC	A		RNRL	SI	Comunicato EMEA Gennaio 2008: epoetine e rischio di progressione della crescita tumorale e di eventi tromboembolici nel pazienti con neoplasie del distretto testa-collo e rischio cardiovascolare nei pazienti con malattia renale cronica
803XA03	METOSSE POUETILGLUCOSE-EPOETINA BETA	EV,SC	A		RNRL	SI	
805AA01	ALBUMINA	EV	A	15			
805AA02	ALTRE FRAZIONI PROTEICHE PLASMATICHE	EV	C				Richiesta nominativa con consulenza dell'anestesista o del SIT
805AA05	DESTRAHO	EV	H				
805AA06	DERIVATI DELLA GELATINA	EV	H				
805AA07	IDROSSITEL-AMIDO	EV	C				
805BA01	AMINOACIDI	EV	C				
805BA02	EMULSIONI DI GRASSI	EV	A		RR		
805BA03	CARBIDRATI	EV	A				
805BA03	GLUCOSIO in Acqua	SACCHE	C		RR		
805BA10	ASSOCIAZIONI	EV	C		RNRL		
805BA10	GLUCOSIO (DESTROSI) MONOIDRATO	FL	C		RR		
805BB01	ELETTROLITI	INF	C				REINTEGRO DELLE PERDITE DI LIQUIDO EXTRACELLULARE
805BB01	SODIO LATTATO	FL	C		RR		
805BB02	ELETTROLITI ASSOCIATI A CARBOIDRATI	EV	C				
805BB03	TROMETAMOLO	EV	H				
805BC	GLICEROLIO 10% CON SODIO CLORURO 0.9%	FC	C		RR		
805CC01	MANITTOLO	EV	C				
805CB01	SODIO CLORURO	EV	C				
805CB01	SODIO CLORURO	FLC	C		OSP		
805CX	GLICINA/MANITTOLO/SORBITOLO	FL	C		OSP		
805CX10	ASSOCIAZIONI	EV	C				
805DA	SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE(IODOSTRINA/SODIO CLORURO/SODIO LATTATO/ CALCIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO)	SACCHE	C		OSP		
805DB	SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE	SACCHE	C		OSP		
805XA	POTASSIO ASPARTATO	FL	C		OSP		
805XA01	POTASSIO CLORURO	FL	C		OSP		
805XA02	SODIO BICARBONATO	FL	C		RR		



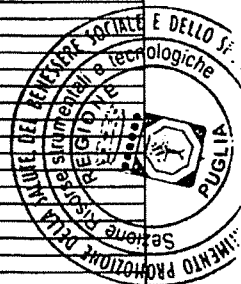


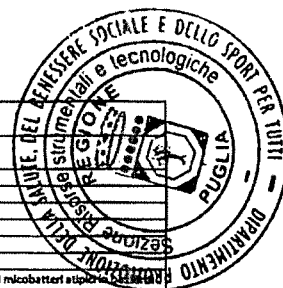
B05XA03	SODIO CLORURO	FL	C		OSP		
B05XA04	AMMONIO CLORURO	soluz.elettrolitica ev	C		OSP		
B05XA05	MAGNESIO SOLFATO	FL	C		OSP		
B05XA06	POTASSIO FOSFATO	FL	C		RR		
B05XA07	CALCIO CLORURO 1,5 mEq/ml	FL	C		OSP		
B05XA15	POTASSIO LATTATO	FL	C		RR		
B05XA16	SODIO CLORURO, POTASSIO CLORURO, CALCIO CLORURO BIDRATO, MAGNESIO CLORURO ESAIDRATO, sodio bicarbonato	FLC	C		OSP		
B05XA30	ACIDO LATTICO/SODIO IDROSSIDO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/SODIO FOSFATO MONOidrato/SODIO FOSFATO BIdrato/	FL	C		OSP		
B05XB02	ALANIL GLUTAMMINA	FL IV	C		OSP		
B05XC	RETINOL PALMITATO/ERGOCALCIFEROLO/TOCOFEROLO ALFA/TITOMEDAZIONE	FL ADULTI	H		OSP		
B05Z8	SOLUZIONE PER EMOFILTRAZIONE	FLC	C		OSP		
B06AA	PROMELASI	CPR	C		RR		
B06AB01	EMINA	FL EV	H		OSP		
B06AC01	C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO	IN-ETT	A			SI	
B06AC02	ICATIBANT	OS	H		RR		ICatibant può essere autosomministrato solo su decisione di un medico esperto nella diagnosi e nel trattamento dell'angioedema ereditario e solo dopo adeguato addestramento
B06AC04	CONESTAT ALFA da eliminare	EV	C		RR		Da utilizzare solo nei casi accertati di attacchi acuti di angioedema in adulti con angioedema ereditario (HAE) secondario a deficienza dell'inibitore del sistema C1
CD1AA05	DIGOSSINA	IM, OS	A		RR		
CD1AA08	METILDIGOSSINA	OS	A				
CD1BB02	MOILETINA	EV, OS	A				
CD1BC03	PROPAFENONE	EV, OS	A				
CD1BC04	FLECAINIDE	EV, OS	A				
CD1BD01	AMIODARONE	EV, OS	A				
CD1BD05	IBUTILIDE	EV	C				Conversione acuta della fibrillazione atriale o del flutter atriale e ritmo sinuale
CD1BD07	DRONEDARONE	CPR	A		RR	SI	Pazienti adulti clinicamente stabili con anamnesi di fibrillazione atriale permanente o fibrillazione atriale non permanente ma in corso per prevenire una recidiva di fibrillazione atriale o per diminuire la frequenza ventricolare
CD1CA01	ETILEFRINA	EV, IM	C				
CD1CA02	ISOPRENALINA	EV	C				
CD1CA03	NOREPINEFRINA	EV	C				
CD1CA04	DOPAMINA	EV	H				
CD1CA07	DOSUTAMINA	EV	H				
CD1CA17	MDODORNA	IM, OS	C				Solo per pazienti afferenti al SIT
CD1CA19	FENOLDOPAM	EV	H				Terapie d'emergenza dell'ipertensione che richieda trattamento per via e.v.
CD1CA24	EPINEFRINA	IM, SC	A				
CD1CA26	ETEDRINA	IM	C				
CD1CA26	EPEDRINA CLORIDRATO	FL	C		RR		
CD1CB03	ENDIMONE	EV	H				
CD1CD06	LEVOSIMENDAN	EV	C				
CD1DA02	NITROGLICERINA	EV, SUBLING, TRANSO	A				
CD1DA09	ISOSORSIDE DIONTRATO	EV, OS, SUBLING	A				
CD1DA14	ISOSORSIDE MONONTRATO	OS	A				
CD1EA01	ALPROSTADIL	EV	H				Limitatamente al trattamento del M. di Buerger in stadio avanzato con ischemia critica degli arti inferiori quando non è indicato un intervento di rivascolarizzazione; trattamento delle arteriopatie obliteranti di grado severo con ischemia critica degli
CD1EB07	FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATO	EV	C		RR		Limitatamente all'utilizzo quale fonte di fosfato organico per l'alimentazione di miscela per NPT al fine di evitare incompatibilità con i sali di calcio
CD1EB09	USIDECARENONE	CPS	C				
CD1EB10	ADENOSINA	EV	C				Nelle aritmie sopraventricolari. Nello studio della riserva coronarica
CD1EB16	IBUPROFENE	EV	C				Inserito su richiesta motivata uso limitato al trattamento del dotto arterioso pervio emodinamicamente significativo nel neonato pretermine di età gestazionale inferiore alle 34 settimane. Monitoraggio dell'uso
CD1EB17	IVABRADINA	OS	A		RR	SI	
CD1EB18	RANOLAZINA	OS	A		RR	SI	Da non aggiungere a pazienti adeguatamente controllati con terapie antianginose di prima linea
CD1EB21	REGADENOSON	IN-ETT	C				Si demanda la scelta dei singoli casi clinici alla Commissione Terapeutica Regionale
CD2AB01	METILDOPA (LEVODOPA)	OS	A				
CD2AC01	CLORIDINA	EV, IM, OS, TRANSO	A				
CD2CA04	DOXAZOSON	OS	A				
CD2CA06	LIRAPIDIL	EV	H				
CD2CD01	MUNOXIDIL	CPR	C		OSP		
CD2DD01	NITROPRUSSIDO	EV	C				
CD2XD01	BOSENTAN	OS	H				Su richiesta motivata per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare (PAH) per migliorare la capacità di fare esercizio fisico nonché i sintomi in pazienti in classe funzionale III. Ipertensione arteriosa polmonare primitiva; ipertensione art
CD2XD02	AMBRISENTAN	OS	H				ipertensione arteriosa polmonare II, di OMAS
CD2XD04	MAACITENTAN	CPR	A				TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE IPERTENSIONE ARTERIOSA POLMONARE (PAH) PAZIENTI IN CLASSE FUNZIONALE (FC) WHO II E III
CD2XD05	ROGUAT	CPR	A				
CD3AA03	IDROCLOROTIAZIDE	OS	A				
CD3BA04	CLORTALIDONE	OS	A				
CD3CA01	FUROSEMIDE	EV, IM, OS	A		RR		
CD3CA01	FUROSEMIDE	EV, IM, OS	H		OSP		
CD3CD01	ACIDO ETACRINICO	EV, OS	C				
CD3DA01	SPIRONOLATTONE	OS	A				
CD3DA02	CANRENOATO DI POTASSIO	EV, OS	A				
CD3DA03	CANRENONE	OS	A				
CD3EA01	IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO	OS	A				
CD3EB01	FUROSEMIDE/SPRONOLATTONE	CPS	A		RR		
CD3EA03	TOLVAPTAN	OS	H		RRRL		
CD4AD03	PENTOXIFILINA	EV	C				In casi particolari di ischemia critica degli arti inferiori, del distretto oculare e auricolare
CD5AA01	IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA	CR RETT	C				
CD5AA10	FLUCINOLONE ACETONIDE	TOPIC.	C				
CD5BA01	EPARINICI ORGANICI	TOPIC.	C				
CD5BB02	POLIDOCANOLO	EV	C				
CD5CA03	DIOSMINA/ESPERIDINA	CPR RIV	C		OSP		

C07AA05	PROPRANOLOLO	OS	A		RNRL		
C07AA05	PROPRANOLOLO	OS	A		RNRL	SI	
C07AA07	SOTALOLO	OS	A				
C07AA12	NADOLOLO	CPR	C		RR		
C07AB02	METOPROLOLO	EV,OS	A				
C07AB03	ATENOLOLO	EV,OS	A				
C07AB07	SISOPROLOLO	OS	A				Farmaco con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico
C07AB08	CELIPROLOLO	OS	A				
C07AB09	ESMOLOLO	EV	H				Riservato a pazienti critici, da utilizzare nelle sale operatorie e nelle terapie intensive
C07AB12	NEBIVOLOLO	OS	A				Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico
C07AG01	LABETALOLO	EV	H				
C07AG02	CARVEDILOLO	OS	A				
C08CA01	AMLODIPINA	OS	A				
C08CA02	FELODIPINA	OS	A				
C08CA05	NIFEDIPINA	OS	A				
C08CA06	HMLODIPINA	EV,OS	H				
C08DA01	VERAPAMIL	EV,OS	A				
C08DB01	DILTIAZEM	EV,OS	A				
C09AA01	CAPTAPRIL	OS	A				
C09AA02	ENALAPRIL	OS	A				
C09AA04	PERINDOPRIL	OS	A				
C09AA05	RAMIPRIL	OS	A				
C09AA06	QUINAPRIL	EV,OS	A				
C09BA02	ELANAPRIL E DIURETICI	OS	A				
C09BA05	RAMIPRIL E DIURETICI	OS	A				
C09B05	RAMIPRIL E FELODIPINA	OS	A		RR		
C09CA01	LOSARTAN	OS	A				
C09CA03	VALSARTAN	OS	A				
C09CA04	IRBESARTAN	OS	A				
C09CA06	CANDESARTAN	OS	A				
C09CA07	TELMISARTAN	OS	A				
C09DA01	LOSARTAN E DIURETICI	OS	A				
C09DA03	VALSARTAN E DIURETICI	OS	A				
C09DA04	IRBESARTAN E DIURETICI	OS	A				
C09DA06	CANDESARTAN E DIURETICI	OS	A				
C09DA07	TELMISARTAN E DIURETICI	OS	A				
C09DX04	SACUBITRIL/VALSARTAN	OS	A		RRL		Per pazienti che non rispondono ad altri trattamenti di comprovata costo-efficacia. Monitoraggio dei consumi ogni sei mesi
C09XA02	ALISKIREN	OS	A				
C10AA01	SMVASTATINA	OS	A	13			
C10AA03	PRAVASTATINA	OS	A	13			
C10AA05	ATORVASTATINA	OS	A	13			
C10AA07	ROSUVASTATINA	OS	A	13			Di seconda scelta secondo la nota 13
C10AB05	FENOFIBRATO	CPR	A	13	RR		
C10AC01	COLESTIRAMINA	OS	A				
C10AX06	OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI	OS	A	94	RR		Solo per Unità di Terapia Intensiva coronarica
C10AX09	EZETIMIBE	CPR RIV	A	13	RR		
C10AX12	LOMITAPIDE MESLATO	OS	A		RNRL	SI	
C10AX13	EVOLOCIMAB	SC	A		RRL	SI	
C10BA02	SMVASTATINA ED EZETIMIBE	OS	A	13			Di seconda scelta secondo la nota 13
D01AC01	CLOTRIMAZOLO	CREMA	C				
D01AC02	MICONAZOLO NITRATO	CREMA	C				
D01AC03	ECONAZOLO NITRATO	CREMA	C				
D01AE20	ACIDO BORICO/FENOLO/FLUCINA/RESORCINA	SOL. 0,3% -	C				
D02AB	ZINCO OSSIDO	UNG.	C				
D03AX	FRUMENTO ESTRATTO	CREMA	C				
D03AX05	ACIDO IALURONICO	TOPIC. G.C.	C				L'uso delle pomate e' ammesso solo nel reperti di terapia intensiva, Centri Urdoni, Dermatologia
D03AX05	AC IALURONICO SALE SODICO	CREMA	C				
	COLLAGENASI/ o Acido ialuronico sale sodico 0,2%+						
D03BA02	collagenasi	UNG.	C				
D03BA02	COLLAGENASI, ASSOCIAZIONI	TOPIC.	C				
D04AB01	LIDOCAINA	TOPIC.	C				
D05AX02	CALCIPTRIOLO	TOPIC.	C				
D05B02	ACTRETININA	OS	A				Per psoriasi nell'ambito del progetto Psocare
D06AA02	CLOTRETRACICLINA	TOPIC.	C				
D06AX01	ACIDO FUSIDICO	TOPIC.	C				
D06AX07	GENTAMICINA	TOPIC.	C				
D06AX09	MUPIROCINA	TOPIC.	C				
D06BA01	SULFADIAZINA ARGENTICA	TOPIC.	C				
D06B03	ADICLOVR	CREMA	C		RR		
D06B10	BACILLOID	LOZ	A		RRL	SI	
D07AA02	IDROCORTISONE	CREMA	C				
D07AB02	IDROCORTISONE BUTIRATO	CREMA	C				
D07AC01	BETAMETASONE DIPROPIONATO	CREMA	C		RR		
D07AC13	MOMETASONE FURATO	CREMA	C		RR		
D07AC14	METILPREDNISOLONE ACEPONATO	CREMA	A	88	RR		
D07AD01	CLOBETASOLO PROPIONATO	CREMA	A		RR		
D07BC04	DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLOTRICHINALDOLO	CREMA	C		RR		
D07CB01	TRIAMCINOLONE + CLOTRETRACICLINA	PMATA	C		RR		
D07CD01	ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO	CREMA	C		RR		
D07XD01	BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO	UNG.	C		RR		
D08AC02	CLOREXIDINA	SOL. cutanea	C				
	CLOREXIDINA GLUCONATO - 20 mg/ml e alcool						
D08AC02	Isopropilico 0,70 ml/ml	SOL. cutanea con colorante	H		OSP		
D08AD	ACIDO BORICO	SOL.	C				
D08AG02	POVIDONE-IODIO	TOPIC.	A				
D08AJ01	BENZALCONIO CLORURO	SOL. cutanea	C				
D08AJ04	MERBROMINA	SOL. cutanea	C				
D08AX	METITRONGINO SOL.	FL.	C				
D08AX07	SODIO IPOCLORITO	SOL. cutanea	C				
D11AH01	TACROLIMUS	LOZ	A		RRL	SI	
D11AH02	POMECSOLIMUS	TOPIC.	C				Prescrivibile dalle U.O.C. di Dermatologia dei presidi ospedalieri e del Centro di riferimento di dermatologia pediatrica
D11AH04	ALTRETINONA	CPS	H				L'uso e' limitato al trattamento dell'eczema cronico severo alle mani, resistenti al trattamento con potenti corticosteroidi topici
D11AX	PIAS (ESTRATTO TOTALE DEGLI INSAPONIFICABILI DEGLI OLI DI AVOCADO E SOIA)	CPS	C				
G01AA	MECLOCLINA SOLFOSALICILATO	OVULI	C		RR		
G01AF01	METRONIDAZOLO	OVULI VAG	C				
G01AF02	CLOTRIMAZOLO	CREMA	C				
G01AF04	MICONAZOLO	LAVANDE	C				
G01AF05	ECONAZOLO NITRATO	OVULI	C				
G01AF20	CLOTRIMAZOLO/METRONIDAZOLO	CREMA	C				
G01AX11	IODOPVIDONE	LAVANDE VAGINALI	C				



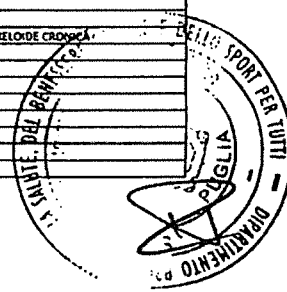
J01CA12	PIPERACILLINA	EV,IM	A	SS	RR		
J01CE01	BENZILPENICILLINA	EV,IM	A				
J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINA	IM	A		RR	SI	
J01CF04	OXACILLINA	IM	A				
J01CR01	AMPICILLINA ED INIBITORI ENZIMATICI	EV,IM	A	SS	RR		Ampicillina + sulbactam e Amoxicillina + acido clavulanico sono associazioni sostanzialmente equivalenti; le singole CTA formulino le loro scelte in base al miglior profilo costo/efficacia e in base al miglior costo giornaliero di terapia secondo DDO e PD
J01CR02	AMOXICILLINA ED INIBITORI ENZIMATICI	EV,OS	A		RR		Ampicillina + sulbactam e Amoxicillina + acido clavulanico sono associazioni sostanzialmente equivalenti; le singole CTA formulino le loro scelte in base al miglior profilo costo/efficacia e in base al miglior costo giornaliero di terapia secondo DDO e PD
J01CR05	PIPERACILLINA ED INIBITORI ENZIMATICI	EV,IM	A	SS	RR		
J01CR05	PIPERACILLINA ED INIBITORI ENZIMATICI	EV	H		OSP		Alcuni dosaggi e.v.
J01D801	CEFALEXINA	OS	A				
J01D803	CEFAOTINA	EV,IM	A				
J01D804	CEFAZOLINA	EV,IM	A				
J01DC02	CEFUROXIMA	EV,IM	A		RR		
J01DC04	CEFACLORO	OS	A				
J01DD01	CEFOTAXIMA	EV,IM	A	SS	RR		
J01DD01	CEFOTAXIMA	EV	H		OSP		Alcuni dosaggi e.v.
J01DD03	CEFTAZIDIMA	EV,IM	A	SS	RR		
J01DD04	CEFTIAZOLONE	EV,IM	A	SS	RR		
J01DD04	CEFTIAZOLONE	EV	H		OSP		Alcuni dosaggi e.v.
J01DD08	CEFTIOXA	CPR	A		RR		
J01DD09	CEFODIZIMA DISODICA	FL	H		OSP		
J01DE01	CEFEPRIME	EV,IM	A	SS	RR		
J01DF01	AZTREONAM	UNAL	C		OSP		
J01DH02	MEROPENEM	EV	H				
J01DH03	ERTAPEDEM	EV	H				Terapia mirata di infezioni della cute e dei tessuti molli, intraddominali, e delle vie respiratorie dovute a germi resistenti ad altri antibiotici NON ATTIVO SU PSEUDOMONAS ed ACINETOBACTER SPP
J01DH51	IMIPENEM ED INIBITORI ENZIMATICI	EV,IM	H		OSP		
J01DK01	CEFTURIDIL MODOCARIL	INF	H				
J01DK02	CEFTAROLINE FOSAMIL	INF	H				
J01DK04	CEFTOLIZANO/TAZOBACTAM	EV	H		OSP		
J01EC02	SULFADIAZINA	OS	A				
J01EE01	SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM	EV,OS	A				
J01FA01	ERYTHROMICINA	EV,OS	A				
J01FA02	SPRAMECINA	OS	A				
J01FA09	CLARITROMICINA	EV,OS	A				
J01FA10	AZITROMICINA	EV,OS	H				
J01FF01	CLINDAMICINA	IM,IV,OS	A				
J01FF02	LINCOMICINA CLODRATO	SIR IM IV	A		RR		
J01GB01	TOBRAMICINA	IM	A	SS	RR		Tobramicina, netilmicina e gentamicina sono antibiotici della stessa classe terapeutica con caratteristiche simili. Le CTA formulino le loro scelte secondo una razionale politica degli antibiotici tenendo conto dei fattori di contesto come la flora batterica
J01GB03	GENTAMICINA	IM	A		OSP		Tobramicina, netilmicina e gentamicina sono antibiotici della stessa classe terapeutica con caratteristiche simili. Le CTA formulino le loro scelte secondo una razionale politica degli antibiotici tenendo conto dei fattori di contesto come la flora batterica
J01GB03	GENTAMICINA	EV	H		OSP		Tobramicina, netilmicina e gentamicina sono antibiotici della stessa classe terapeutica con caratteristiche simili. Le CTA formulino le loro scelte secondo una razionale politica degli antibiotici tenendo conto dei fattori di contesto come la flora batterica
J01GB06	AMIKACINA	EV,IM	A	SS	RR		Tobramicina, netilmicina e gentamicina sono antibiotici della stessa classe terapeutica con caratteristiche simili. Le CTA formulino le loro scelte secondo una razionale politica degli antibiotici tenendo conto dei fattori di contesto come la flora batterica
J01GB07	NETILMICINA	IM	A	SS	RR		
J01MA02	CIPROFLOXACINA	EV,OS	A				
J01MA03	PEFLOXACINA MESILATO	CPR,IV	A		RR		
J01MA06	NORFLOXACINA	CPR	A		RR		
J01MA12	LEVOFLOXACINA	EV,OS	A				
J01MA14	MOXIFLOXACINA	OS	A				
J01MA16	MOXIFLOXACINA	EV	H				
J01MA17	PRULIFLOXACINA	OS	A		RR		
J01MB04	ACIDO PIPERIDICO	OS	A				
J01RA01(J01CE08.7)	BENZILPENICILLINA BENZATINICA/STREPTOMICINA	FL,IM					
J01XA01	VANCOMICINA	EV,OS	H				
J01XA02	TEICoplanina	EV,IM	A	SS	RR		Terapia mirata nelle infezioni da stafilococco metilicilina resistente o enterococco multiresistente
J01XA04	DALBACAVANINA	EV	H		OSP		
J01XB01	COLISTINA	EV	C		RNRL		Terapia mirata delle infezioni gravi da Pseudomonas multiresistente
J01XB01	COLISTINA	OS	C		RR		Terapia mirata delle infezioni gravi da Pseudomonas multiresistente
J01XB01	COLISTINA	POLV.PER INAL	C		RNRL		Terapia mirata delle infezioni gravi da Pseudomonas multiresistente
J01XD01	METRONIDAZOLO	EV,OS	H				
J01XE01	INTROFURANTONIA MACROCRISTALLI	CPS	C		RR		
J01XD01	FOSFOMICINA SALE DI TROMETAMOLO	BS OS POLV	A		RR		
J01XD08	LINEZOLID	EV,OS,OSP, O.	H				Attivo contro i batteri Gram + incluso lo stafilococco aureus resistente alla metilicilina ed l'enterococco resistente alla Vancomicina. Da utilizzare preferibilmente in terapia mirata Batteriemie causate da Gram + compreso lo stafilococco aureus metilicilina-resistente quando il trattamento standard e' risultato inadeguato
J01XD09	DAPTOMICINA	EV	H				
J02AA01	AMFOTERICINA B	OS	C				
J02AA01	AMFOTERICINA B	EV,OS	H				Le formulazioni lipidiche ed in formulazioni liposomiali trovano indicazione nelle micosi sistemiche gravi in cui il rischio di tossicità (in particolare nefrotossicità) preclude l'impiego di amfotericina convenzionale VECCHIO CODICE A07AA07
J02AB02	KETOCONAZOLE	CPR	A		RNRL	SI	
J02AC01	FLUCONAZOLO	EV,OS	A				
J02AC02	ITRACONAZOLO	EV,OS	A				
J02AC03	VORICONAZOLO	EV,OS	H		RNRL		Indicazioni come da scheda tecnica
J02AC04	POSACONAZOLO	OS	H				Limitatamente alla terapia di salvataggio dei pazienti con evidenza clinica o microbiologica di miceti resistenti o refrattari o intolleranti alle terapie standard. Profilassi di infezioni fungine invasive nei seguenti pazienti: in chemioterapia per indu

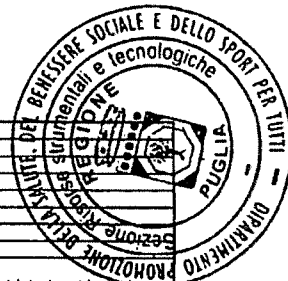




J02AC05	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)	OS	A		RNRL	SI	
J02AC05	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)	EV	H		OSP		
J02AX01	FLUCITOSINA	EV	H				
J02AX04	CASPOFUNGIN	EV	H				
J02AX05	MICAFUNGIN	EV	H				
J02AX06	AMIDULAFUNGINA	EV	H				
J04AB02	RIFAMPICINA	EV,IM,OS	A				
J04AB03	RIFAMPICINA	EV,OS	C				
J04AB04	RIFABUTINA	OS	A	56	RR		Con indicazione elettiva su alcuni micobatteri atipici e immunodepressi
J04AC01	ISONIAZIDE	EV,IM,OS	A				
J04AC01	ISONIAZIDE	OS	A				
J04AC02	ETAMBUTOLO	EV,OS	C				
J04AC05	BEDAQUILINA	CPR	H				
J04AM01	RIFAMPICINA E ISONIAZIDE	OS	A				
J04AM05	RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDE E ISONIAZIDE	OS	A				
J04AM05	RIFAMPICINA/ISONIAZIDE/PIRAZINAMIDE/ETAMBUTOLO	CPR	A		RR		
J05AB01	ACICLOVIR	OS	A	84	RR		
J05AB01	ACICLOVIR	IV	H		OSP		Nel trattamento dell'Herpes Zoster l'aciclovir per via orale non costituisce più la terapia di riferimento
J05AB04	RIBAVIRINA	OS	H				
J05AB06	GANCICLOVIR	EV	H				
J05AB09	FAMCICLOVIR	CPR	A		RR		
J05AB11	VALACICLOVIR	OS	A	84	RR	SI	
J05AB12	CIDOFOVIR	EV	H				
J05AB14	VALGANCICLOVIR	OS	A		RR	SI	Limitatamente alle indicazioni: retinite da CMV in pazienti con AIDS e prevenzione della malattia da CMV in pazienti CMV negativi, sottoposti a trapianto
J05AD01	FOSCARNET	EV	H				
J05AE01	SACUNAVIR	OS	H				
J05AE03	RITONAVIR	OS	H				
J05AE07	FOSAMPRENAVIR	OS	H				
J05AE08	ATAZANAVIR	OS	H				
J05AE09	TIPRANAVIR	OS	H				Indicazioni come da scheda tecnica
J05AE10	DARUNAVIR	OS	H				
J05AE11	TELAPREVIR	CPR RIVESTITE	C		RNRL		
J05AE12	BOCEPREVIR	CPR	A		RNRL	SI	
J05AE14	SIMEPREVIR	CPR	A				
J05AF01	ZIDOVUDINA	OS	A				
J05AF02	DIDANOSINA	OS	H				
J05AF04	STAVUDINA	OS	H				
J05AF05	LAMIVUDINA	CPR	H		RNRL		
J05AF05	LAMIVUDINA	OS	A		RR	SI	
J05AF06	ABACAVIR	OS	H				
J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL	OS	H				
J05AF08	ADEFOVIR DUPROXIL	OS	H				
J05AF09	EMTRICITABINA	OS	H				
J05AF10	ENTECAVIR	OS	H				
J05AF11	TELBIVUDINA	OS	H				
J05AG01	MEVIRAPINA	OS	H				
J05AG03	EFAVIRENZ	OS	H				
J05AG04	ETRAVUDINA	OS	H				
J05AG05	RILPIVIRINA CLORIDRATO	CPR	H		RNRL		
J05AH02	OSELTAMIVIR FOSFATO	CPS	C		RR		
J05AR01	ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA	OS	H				
J05AR02	LAMIVUDINA E ABACAVIR	OS	H				
J05AR03	TENOFOVIR DISOPROXIL E EMTRICITABINA	OS	H				
J05AR04	ZIDOVUDINA, LAMIVUDINA E ABACAVIR	OS	H				
J05AR06	EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E EFAVIRENZ	OS	H				
J05AR08	EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E RILPIVIRINA	OS	H		RNRL		INFEZIONE DA VIRUS DELL'IMMUNODEFICIENZA UMANA DI TIPO 1 (HIV -1)
J05AR09	EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR E COBICISTAT	CPR	H		RNRL		
J05AR10	LOPINAVIR E RITONAVIR	OS	H		RNRL		Indicazioni come da scheda tecnica
J05AR13	LAMIVUDINA, ABACAVIR E DOLUTEGRAVIR	CPR	H		RNRL		
J05AR14	DARUNAVIR E COBICISTAT	CPR	H		RNRL		
J05AR15	ATAZANAVIR/COBICISTAT	OS	H		RNRL		
J05AR18	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITABINA/TENOFOVIR	CPR	H		RNRL		
J05AX07	ENFUVIRTIDE	EV	H				
J05AX08	RALTEGRAVIR	OS	H				
J05AX09	MARAVIROC	OS	H				
J05AX12	DOLUTEGRAVIR	CPR	H				TRATTAMENTO ANTIRETROVIRALE IN PAZIENTI CON AZIONE DA VIRUS HIV. SPECIALISTA INFETTIVOLOGO
J05AX14	DACLATASVIR	CPR	A				
J05AX15	SOFOSBUVIR	CPR	A			SI	
J05AX16	DASABUVIR	CPR	A				
J05AX65	SOFOSBUVIR + LEDIPASVIR	CPR	A				
J05AX67	OMBITASVIR, PARITAPREVIR E RITONAVIR	CPR	A				
J05AX68	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	CPR	A		RNRL	SI	
J06BA	Immunoglobulina Umana SCIG associata a latronidesi combinate	EV	A		RNRL	SI	
J06BA01	IMMUNOGLOBULINE UMANE NORMALI, PER USO INTRAMUSCOLARE	EV	H				
J06BA02	IMMUNOGLOBULINE UMANE NORMALI, PER USO ENDOVENOSO	INF	C				SI DEMANDA LA SCELTA ALLA VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE TERAPEUTICA AZIENDALE PER SINGOLI CASI CLINICI
J06B01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	EV,IM	A				ev solo per la porpora trombocitopenica
J06B02	IMMUNOGLOBULINA TETANICA	IM	A				
J06B03	IMMUNOGLOBULINA ANTI-VARICELLA/ZOSTER	EV	H				
J06B04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B	IM	A				
J06B04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B	EV	H				
J06B09	IMMUNOGLOBULINA CITOMEGALOVIRICA	EV	H				
J06B16	PALIVIZUMAB	INIEZI	H				
J07AM01	ANATOSINA TETANICA	IM	C				
J07AX	LISATO BATTERICO POLIVALENTE	CPR	C		RR		
J07CD1	ANTIGENE EPATITICO B, PURIFICATO	IM	C				
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	EV,OS	A				
L01AA02	CLORAMBUCIL	EV,OS	A				
L01AA03	MELFALAN	EV,OS	H				
L01AA06	IFOSFAMIDE	EV	H		OSP		
L01AA09	BENDAMUSTINA	EV	H				Indicazioni come da scheda tecnica
L01AB01	BUSULFANO	EV,OS	A				
L01AC01	TIOTEPA	EV	H				
L01AD01	CARMUSTINA	EV,IMPIANTO	H				
L01AD05	FOTEMUSTINA	EV	H				
L01AX03	TEMOZOLOMIDE	OS	H				Di esclusiva prescrizione da parte degli oncologi, radioterapisti e neurochirurghi

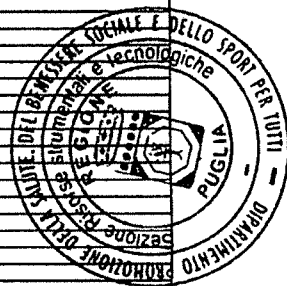
L01A04	DACARBAZINA	EV	H				
L01B01	METOTREXATO	EV,IM,OS	A				
L01B02	RALTITREXED	EV	H				
L01B04	PEMETREXED	EV	H				
L01B05	MERCAPTOPURINA	OS	A				
L01B03	TIQGUANINA	CPR	A		RNR		
L01B04	CLADRIBINA	EV	C				
L01B05	FLUDARABINA	EV,OS	H				
L01B06	CLOFARABINA	INF	H				Pazienti Pediatrici. Indicazioni AIFA
L01B07	NEARABINA	EV	H				
L01B01	CTARABINA	EV	H				
L01B02	FLUOROURACILE	EV, TOP	H				
L01B05	GEMCITABINA	EV	H				
L01B06	CAPECITABINA	OS	H				In alternativa al 5-FU quando non sia possibile la somministrazione e.v.
L01B07	AZACITIDINA	SC	H				Treatmento di pazienti adulti affetti da sindromi mielodisastiche, leucemia mielomonocitica cronica, leucemia mieloide acuta a seguito di sindrome mielodisastica, che non possono sottoporsi a trapianto di midollo osseo
L01B08	DECITABINA	EV	H				
L01B03	TEGAFUR, ASSOCIAZIONI	OS	H				Treatmento di prima linea del carcinoma metastatico del colon retto in combinazione con capecitabina
L01B05	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOL, PRONTA	H		OSP		
L01C01	VINBLASTINA	EV	H				
L01C02	VINCISTINA	EV	H				
L01C03	VINDESINA	EV	H				
L01C04	VINORELBINA	EV, OS	H				
L01C05	VINFLUNINA	EV	H		OSP		
L01C01	ETOPOSIDE	EV, OS	H				
L01C01	PACITAXEL	EV	H				Come da linee guida AIOM, si pone in risalto il vantaggio della formulazione di Pacitaxel a nanoparticelle che non richiede premedicazione
L01C02	DOCETAXEL	EV	H				
L01C04	CASABITAXEL	EV	H				
L01C01	TRABECTEDINA	EV	H				
L01D01	DACTINOMICINA	FL	H		OSP		
L01D01	DOXORUBICINA	EV	H				In associazione al Bortezomid nel mieloma multiplo. Myocet, in associazione con la ciclofosfamide e' indicato per il trattamento di prima linea del cancro metastatico della mammella nelle donne. Nel linfomi non Hodgkin in associazione RCHP in monoterapia
L01D02	DAUNORUBICINA	EV	H				
L01D03	EPIDORUBICINA	EV	H				
L01D06	IDARUBICINA	EV, OS	H				
L01D07	MITOXANTHRONE	EV	H				
L01D01	BLEOMICINA	EV, IM	H				
L01D03	MITOMICINA	EV	H				
L01K01	CISPLATINO	EV	H				
L01K02	CARBOPLATINO	EV	H				
L01K03	OXALIPLATINO	EV	H				
L01K01	PROCARBAZINA	OS	A		RNR	SI	
L01K02	RITUXIMAB	EV	H				Indicazioni come da scheda tecnica
L01K02	RITUXIMAB	SC	H				
L01K03	TRASTUZUMAB	INIECT	H				
L01K03	TRASTUZUMAB	SC	H		RNRL		
L01K06	CETUXIMAB	EV	H				
L01K07	BEVACIZUMAB	EV	H		OSP		
L01K08	PANITUMUMAB	EV	H				
L01K09	CATUMAXUMAB	INF, INTRAPERIT	H				
L01K10	OFATUMUMAB	EV	H		OSP		
L01K11	IPILUMUMAB	INF	H				
L01K12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	PART1 PART2	H				
L01K13	PERTUZUMAB	EV, LOZ	H				
L01K14	TRASTUZUMAB EMTRANSIONE	PART1 PART2	H				
L01K17	NOVOLUMAB	INIECT	H		OSP		
L01K18	PEMBROLIZUMAB	EV	H		OSP		
L01K19	BLINATUMOMAB	SOL, INFUSIONE	H		OSP		
L01K21	RAMUCIRUMAB	EV	H				
L01K03	METILANONOLEVULINATO	CREMA	H		USPL		
L01K05	TEMOPORFIN	EV	H				Da somministrare solo in strutture sanitarie dotate di ambienti dedicati e adeguatamente attrezzati per terapie con farmaci fotosensibilizzanti
L01K01	IMATINIB	OS	H				Per l'indicazione terapeutica GST, coperta da brevetto fino al 2021, l'unica specialita' medicinale prescrivibile e' il GLEEVEC; per le restanti indicazioni terapeutiche autorizzate nella scheda tecnica del Gleevec, e' invece raccomandato l'utilizzo del farmaco generico ovvero del farmaco a base di imatinib a minor costo.
L01K02	GEFITINIB	CPR	H				La prescrizione e' subordinata all'accertamento della mutazione genetica EGFR-TK (sottoposto a monitoraggio AIFA)
L01K03	ERLOTINIB	OS	H				
L01K04	SUNITINIB	CPR	H		RNRL		
L01K05	SORAFENIB	OS	H				
L01K06	DASATINIB	OS	H				
L01K07	LAPATINIB	OS	H				
L01K08	NUOTINIB	OS	H				
L01K09	TEMSEROLIMUS	EV	H				
L01K10	EVEROLIMUS	OS	H		RNRL		L'utilizzo deve avvenire nel corretto rispetto delle indicazioni approvate e inserite nel monitoraggio onco-onc
L01K11	EVEROLIMUS	OS	A		RNRL	SI	
L01K12	PAZOPANIB	OS	H		RNRL		
L01K13	VANDETANIB	CPR	H		RNRL		
L01K14	AFATINIB	CPR	H				
L01K15	BOSUTINIB	CPR	H		RNRL		
L01K16	VENURAFENIB	CPR	H		RNRL		
L01K17	CRIZOTINIB	CPR	H				
L01K18	ANTINIB	CPR	H		RNRL		
L01K19	RUXTINIB	CPR	H		RNRL		
L01K21	REGORAFENIB	CPR	A			SI	
L01K22	DABRAFENIB	OS	H		RNRL		
L01K23	PONATINIB	CPR	H		RNRL		TRATTAMENTO LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA
L01K24	TRAMETINIB	OS	H		RNRL		
L01K25	IBRUTINIB	CPR	H		RNRL		
L01K26	LENVATINIB	OS	H		RNRL		
L01K27	AGOSTINIB	CPR	H		RNRL		
L01K28	AGOSTINIB	OS	H		RNRL		
L01K29	AGOSTINIB	OS	H		RNRL		
L01K30	AGOSTINIB	OS	H		RNRL		
L01K31	AGOSTINIB	OS	A				
L01K32	AGOSTINIB	EV	H				
L01K33	AGOSTINIB	OS	A				
L01K34	AGOSTINIB	OS	H				



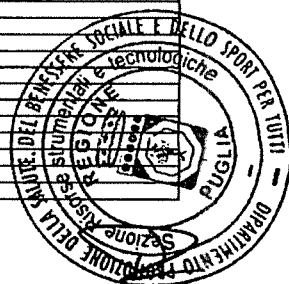


L01X014	TRETINOINA	OS	A		RNR	SI	
L01X017	TOPOTECAN	EV,OS	H				
L01X019	BINDOTECAN	EV	H				
L01X023	MITOTANO	OPR			RNR	SI	
L01X025	BEXAROTENE	OPS	A		RNR	SI	
L01X027	ARSENICO TRIOSSIDO	EV	C				
L01X032	BORTEZOMIB	EV	H				
L01X035	ANAGRELIDE	OS	H				
L01X041	ERSULINA	EV	H				Quale citotossico di terza linea, e' da impiegarsi dopo un'eventuale valutazione da parte del clinico del beneficio atteso e dei parametri relativi alla qualita' della vita. Il payment by result non giustifica l'utilizzo indiscriminato. Farmaci da usare sot
L01X043	VISMODEGIB	OPR	H				
L01X044	AFIBERCEPT	INF	H				
L01X045	CARFIZOMIB	EV	H		OSP		
L01X046	OLAPARIB	OS	H		RNR		
L01X047	IDELALISIB	OPR	H				
L02A001	MEGESTROL	OS	A	28	RNR		
L02A002	MEDROXYPROGESTERONE	BA,OS	A	28	RNR		
L02A003	BUSERELUPA	BA,PAI,SC	A		RR	SI	Solo per uso diagnostico
L02A004	LEUPRORELINA	BA	A	51	RNR	SI	
L02A005	LEUPRORELINA	SC	A	51	RR	SI	
L02A006	GOSERELIN	SC	A	51	SI	SI	
L02A007	TRIPTORELINA	BA,SC	A	51	RR	SI	
L02B001	TAMOXIFENE	OS	A				
L02B002	FULVESTRANT	EV	H				
L02B003	FLUTAMIDE	OS	A			SI	
L02B004	BICALUTAMIDE	OS	A		RR	SI	
L02B005	ENZALUTAMIDE	OPR	H		RNR		
L02B006	ANASTROZOLO	OS	A				Trattamento del carcinoma della mammella in fase avanzata in donne in post menopausa. l'efficacia non e' stata dimostrata nelle pazienti con recettori per gli estrogeni negativi a meno che non avessero precedentemente avuto una risposta clinica positiva e
L02B007	LETROZOLO	OS	A		RR		Trattamento adiuvante del carcinoma mammario in fase precoce in donne in postmenopausa con stato recettoriale ormonale positivo.Trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormonosensibile in fase precoce in donne in postmenopausa dopo trattamento adiuvante
L02B008	EXEMESTAN	OS	A				Trattamento adiuvante delle donne in postmenopausa con carcinoma mammario invasivo in fase iniziale e con recettori estrogenici positivi, dopo iniziale terapia adiuvante con tamoxifene per 2-3 anni. Trattamento del carcinoma mammario in fase avanzata, in d
L02B009	DEGARELIX	SC	A		RR		Si raccomanda un monitoraggio del profilo di efficacia-sicurezza del farmaco al fine di confermare il mancato aumento transitorio di testosterone, tale da richiedere la somministrazione concomitante di altri antiandrogeni
L02B010	ABIRATERONE	OPR	H		RNR		
L03A001	FILGRASTIM	EV,SC	A	30		SI	
L03A002	LENGRASTIM	EV,SC	A	30		SI	
L03A003	PEGFILGRASTIM	EV,SC	A	30		SI	
L03A004	LIPEGFILGRASTIM	INIETT	A		RRL	SI	
L03A005	INTERFERONE ALFA NATURALE	EV,IM,SC	A		RRL	SI	
L03A006	INTERFERONE GAMMA 1B	FL	H		OSP		
L03A007	INTERFERONE ALFA-2A	SC	A	32		SI	
L03A008	INTERFERONE ALFA-2B	EV,SC	A	32		SI	
L03A009	INTERFERONE BETA-1A	SC	A	65	RR	SI	Su richiesta motivata per il trattamento della sclerosi multipla nel rispetto delle indicazioni registrate. Monitoraggio delle prescrizioni
L03A010	INTERFERONE BETA-1B	SC	A	65	RR		Su richiesta motivata per il trattamento della sclerosi multipla nel rispetto delle indicazioni registrate. Monitoraggio delle prescrizioni
L03A011	PEGINTERFERONE ALFA-2B	SC	A	32		SI	Prescrizione con piano terapeutico da parte dei centri autorizzati
L03A012	PEGINTERFERONE ALFA-2A	INIETT	A		RR	SI	
L03A013	PEGINTERFERONE BETA 1A	SC	A	65	RR	SI	
L03A014	ALDESLEUVICINA	EV	H				
L03A015	VACCINO BCG	ENDOVESICALE	H				
L03A016	GLATIRAMER ACETATO	SC	A	65	RR		
L03A017	MIFAMURTIDE	EV	H		OSP		
L03A018	PLERIXAFOR	SC	H				
L04A001	BENMUNOGLOBULINA ANTITIMO (CONIGLIO)	EV	H				Secondo indicazioni terapeutiche di cui alla scheda tecnica
L04A002	ACIDO MICROFENOLICO	OS	H		RNR		
L04A003	SROLUMUS	OS	A		RNR	SI	
L04A004	LEFLUNOMIDE	OS	A		RR	SI	
L04A005	EVEROLIMUS	OS	A		RNR	SI	
L04A006	MATALIZUMAB	EV	H				
L04A007	ABATACEPT	INIETT	H		RRL		
L04A008	ECULIZUMAB	EV	H				Erogazione a carico del SSN previa autorizzazione del Centro regionale di riferimento che verifica le condizioni previste dalla scheda tecnica AIFA
L04A009	BELIMUMAB	FL,EV	H		OSP		
L04A010	FINGOLIMOD	OS	A	65	RRL		
L04A011	TERIFLUNOMIDE	OPR	A	65	RR	SI	TRATTAMENTO DI PAZIENTI ADULTI AFFETTI DA SM; PRESCRIZIONE DA PARTE DEI CENTRI GIÀ INDIVIDUATI CON D.M. DEL 05/06/96 E DEL 29/03/96, DGR N. 362/2005
L04A012	APREMILAST	OPR	A		RRL	SI	
L04A013	VEDOLIZUMAB	EV	H		RRL		
L04A014	ALEMIZUMAB	INF	H				
L04A015	ETAHERCEPT	SC	H				Si raccomanda che il suo impiego, conforme alle indicazioni terapeutiche registrate, rientri in specifici protocolli di terapia del dolore che prevedano l'uso di schede di valutazione obbligatorie ai sensi della L. 38/2010.
L04A016	INFILIMAB	INF	H		RRL		Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara
L04A017	ADALIMUMAB	SC	H		RRL		
L04A018	CERTOLIZUMAB PEGOL	SC	H				
L04A019	GOLIMUMAB	SC	H		RRL		Solo su prescrizione delle specialista per l'artrite reumatoide in associazione con metotrexato, per l'artrite psoriasica singolarmente o in associazione e per la spondilite anchilosante
L04A020	BASILIXIMAB	INIETT	H				
L04A021	ANAKINRA	SC	H				
L04A022	USTEKINUMAB	INIETT	H		RRL		

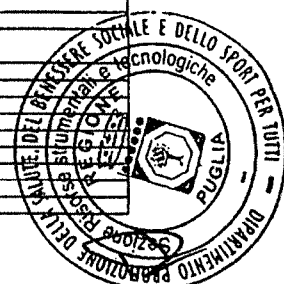
LD4AC07	TOGLIZUMAB	SC	H		RRL	TRATTAMENTO DELLA POLIARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE. SPECIALITA' MEDICINALE SOTTOPOSTA A MONITORAGGIO AIFA CON INDIVIDUAZIONE DEI CENTRI: REUMATOLOGO, INTERNISTA. DETERMINA AIFA N.1083/2014
LD4AC08	CANARINUMAB	INIECT	H		RR	Trattamento delle sindromi periodiche associate a Criopirina (CAPS) in adulti, adolescenti e bambini a partire da 4 anni di età, con peso corporeo pari o superiore a 7,5 kg comprese: sindrome di MUKLE-WELLS (MWS); Malattia infiammatoria multisistemica ed
LD4AC10	SECURINUMAB	IM	H		RRL	
LD4AD01	CICLOSPORINA	EV, OS	A			
LD4AD02	TACROLIMUS	CPR	A		RNR	SI
LD4AX01	AZATIOPRINA	OS	A			
LD4AX02	TAUROMIDE	OS	H			In associazione a Metformina e Prednisone e' indicato per il trattamento di prima linea di pazienti con mieloma multiplo non trattato, di età uguale o superiore a 65 anni o non idonei a chemioterapia a dosi elevate. Prescritta e dispensata in conformità
LD4AX04	LENALIDOMIDE	OS	H		RNR	nuove indicazioni/nuovi dosaggi
LD4AX05	PURFENDOMIDE	CPR	H		RNR	
LD4AX06	POMALIDOMIDE	CPR	H		RNR	
MD1AB01	BIDOMETACINA	IM	A		RR	
MD1AB01	BIDOMETACINA	OS	A	66	RR	
MD1AB05	DICLOFENAC	IM	A		RR	
MD1AB05	DICLOFENAC	OS	A	66	RR	
MD1AB15	KETOROLAC	EV, IM, OS	A		RNR	Maggio 2007 - Rivalutazione del rapporto beneficio/rischio di ketorolac trometamina
MD1AC01	PIROXICAM	IM	A		RR	
MD1AC01	PIROXICAM	OS	A	66	RR	
MD1AC06	MELOXICAM	IM	A	66	RR	
MD1AC06	MELOXICAM	OS	A	66	RR	
MD1AE01	SUPROFENE	IM	A		RR	
MD1AE01	SUPROFENE	OS	A	66	RR	
MD1AE03	KAPROFENE	OS	A	66	RR	
MD1AE03	KETOPROFENE	EV	A	66	RR	
MD1AE03	KETOPROFENE	IM	A		RR	
MD1AE03	KETOPROFENE	OS	A	66	RR	
MD1AE09	FLURBUPROFENE	SCB	A	66	RR	
MD1AH01	CELECOXIB	CPS	A	66	RR	
MD1AH04	PARACOXIB	EV, IM	C		RR	
MD1AX17	NIMESULIDE	CPR	A	66	RR	
MD1CB03	AURANOFIN	OS	A			
MD1CD1	PENICILLAMINA	CPS	H		OSP	
MD2AA10	KETOPROFENE	GEL	C		RR	
MD2AX03	DIMETILSULFOSSIDO	SOL. intravescicale	H		OSP	
MD3AB01	SUXAMETONIO	EV	H			
MD3AC04	ATRACURIO	EV	C			
MD3AC09	ROCURONIO BROMURO	EV	H			
MD3AC10	MITACURIO CLORURO	EV	H			
MD3AC11	CISATRACURIO	EV	C			
MD3AX01	TOSSINA BOTULINICA	INIECT, SC	H			TRATTAMENTO DELLA SPASTICITA' FOCALE DELLA CAVIGLIA
MD3BX01	BACLOFENE	INTRART, OS	A			
MD3BX02	TIZANIDINA CLORIDRATO	CPR	C		RR	
MD3BX03	PRIDNOLO	IM	C			Solo nei pazienti a cui non e' possibile somministrare B02 in PS e Traumatologia Ortopedica
MD3BX05	TIACOLCHICOSIDE	IM	C			Uso limitato come per il pridnolo
MD3CA01	DANTROLENE	EV, OS	C			
MD4AA01	ALLOPURINOLO	OS	A			
MD4AA03	FEBUXOSTAT	OS	A	91	RR	
MD4AC01	COLCHICINA	OS	A			
MD5BA	ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRAT	SOL. iniet. IM	C		RR	
MD5BA	SODIO MERIDRONATO	FL				
MD5BA02	ACIDO CLODRONICO	EV, IM	A	42	RR	
MD5BA03	ACIDO PAMIDRONICO	EV	H			Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica
MD5BA04	ACIDO ALENDRONICO	OS	A	79	RR	
MD5BA06	ACIDO IBANDRONICO	EV, OS	A	79	RR	Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica
MD5BA06	ACIDO IBANDRONICO	EV	H		OSP	Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica
MD5BA07	ACIDO RISEDRONICO	OS	A	79	RR	
MD5BA08	ACIDO ZOLEDRONICO	EV	H			Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica
MD5BX03	STRONZIO RANELATO	OS	A	79	RR	SI
MD5BX04	DENOSUMAB	SC	A		RRL	SI
MD9AB02	COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM Da inserire	INIECT	H			
MD1AB06	ISOFLURANO	DIAL	H		OSP	
MD1AB07	DESFLURANO	DIAL	H		OSP	Da non utilizzare in pz pediatrici
MD1AB08	SEVOFLURANO	DIAL	H		OSP	
MD1AF03	TIOPENTAL	EV	H			
MD1AH01	FENTANI	EV, IM	H			TAB.2 sez.A DPR 309/90
MD1AH02	ALFENTANI	EV	C			TAB.2 sez.A DPR 309/90
MD1AH03	SUFENTANI	EV	H			TAB.2 sez.A DPR 309/90
MD1AH03	SUFENTANI CITRATO	CPR	H		OSP	
MD1AH08	REMIFENTANI	EV	C		OSP	TAB.2 sez.A DPR 309/90
MD1AX03	KETAMINA CLORIDRATO	FL	H		OSP	
MD1AX10	PROPOFOL	EV	H			
MD1AX63	OSSIDO NITROSO, ASSOCIAZIONI Da eliminare	INAL	C			Per il trattamento del dolore di breve durata e di lieve o moderata intensità, quando e' richiesta un'azione analgesica rapida e di durata limitata
MD1BB01	BUPIVACAINA	EV	C			
MD1BB02	LIDOCAINA	CER	A			TRATTAMENTO SINTOMATICO DEL DOLORE NEUROPATICO ASSOCIATO A PREGRESSA INFEZIONE DA H.Z.
MD1BB02	LIDOCAINA	EV, TOP	C			
MD1BB03	METIPVACAINA	IM	C			
MD1BB04	PRILOCAINA	INIECT, INTRATECALE	C			
MD1BB09	ROPIVACAINA	EV	C			



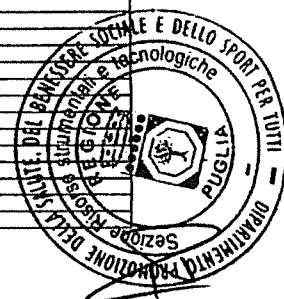
N01B810	LEVORUPVACAINA	EV	C				
N01B820	ASSOCIAZIONI	TOPIC	C				
N01B851	BUPVACAINA, ASSOCIAZIONI	EV	C				
N01B852	LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI	CER	C		RR		
N01B852	LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI	TOPIC	C				
N01B853	MEPVACAINA, ASSOCIAZIONI	EV,TBF	C				
N01B858	ARTICAINA, ASSOCIAZIONI	TBF	C				
Per il trattamento del dolore neuropatico periferico negli adulti non diabetici da solo o in associazione ad altri medicinali per il trattamento del dolore. La valutazione delle condizioni per l'utilizzo del farmaco e' da effettuarsi solo da parte di espe							
N01BX04	CAPSACINA	CER	H				
N02AA01	MORFINA	EV,IM,OS	A				TAB.2 sez.A DPR 309/90
N02AA03	IDROMORFONE	OS	A				TAB.2 sez.A DPR 309/90
N02AA05	OXICODONE	OS	A				TAB.2 sez.A DPR 309/90
Si raccomanda che il suo impiego, conforme alle indicazioni terapeutiche registrate, rientri in specifici protocolli di terapia del dolore che prevedano l'uso di schede di valutazione obbligatorie ai sensi della L. 38/2010.							
N02AA55	OSSICODONE, ASSOCIAZIONI	OS	A		RNR		
N02AB02	PETIDINA CLORIDRATO	IM,SC	C		RNR		
N02AB03	FENTANIL	CER,IM,IV,PAST	A		RNR		
N02AD01	PENTAZOCINA Da iniezione	IM,IV	A				TAB.2 sez.A DPR 309/90
TAB.2 sez.A DPR 309/90 - La prescrizione e carico del SSN e' limitata ai pazienti affetti da dolore moderato o grave in corso di patologia neoplastica o degenerativa secondo le modalita' prescrittive della legge n. 12 dell'8 febbraio 2001 e di eventuali d							
N02AE01	BUPRENORFINA	EV,OS,TRANSO	A				
N02AJ06	PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO	CPR,EFF	A		RR		
N02AJ13	PARACETAMOLO/TRAMADOLO	CPR	C				
N02AX02	TRAMADOLO	EV,IM,OS	A	3			Si ammette l'utilizzo solo dopo adeguata valutazione del dolore attraverso l'uso della VAS (Visual Analogic Scale)
N02AX06	TAPENTADOLO CLORIDRATO	CPR,IP	A		RNR		
N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO	EV,IM,OS	C				
N02BB02	METAMIZOLO SODICO	IM,OS,SOL,RETT.	C				
N02BD01	PARACETAMOLO	OS,SOL,RETT.	C				
N02BF51	PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETICI	OS,SOL,RETT.	C				
N02BG08	ZCONOTIDE	INTRATECALE	H				
N02BG10	CANINABRIDIO	SPRAY	H		RNR		
N02CD01	SUMATRIPTAN	SC	A				Limitatamente ai Centri per le Cefalee ed al PS
N03AA02	FENOBARBITAL	EV,IM,OS	A		RNR		
N03AA04	BARBEXALONE	OS	A				
N03AB02	FENTONIA	IM,OS	H				
N03AB32	FENTONIA/METILFENOBARBITAL	CPR	C		RR		
N03AD01	ETOSUCCIMIDE	OS	A				
N03AE01	CLONAZEPAM	OS	A				
N03AF01	CARBAMAZEPINA	OS	A				
N03AF02	OXCARBAZEPINA	OS	A				
N03AF03	RUFINAMIDE	CPR,RIVESTITE	A		RRL		
UTILIZZO PER IL SOLO MONITORAGGIO CLINICO E PER CONTINUITA' ASSISTENZIALE PER I PAZIENTI IN TRATTAMENTO							
N03AF04	ESLICARBAZEPINA	CPR	A		RRL	SI	
N03AG01	ACIDO VALPROICO	EV,OS	A				
N03AG04	VIGABATIN	OS	A				
N03AX09	LAMOTRIGINA	OS	A				
N03AX10	FELBAMATO	OS	A				
N03AX11	TOPIRAMATO	OS	A				
Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia.							
N03AX12	GABAPENTIN	OS	A	4			
N03AX14	LEVETIRACETAM	EV,OS	A				
N03AX15	ZONISAMIDE	CPS	A		RR		
Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia.							
N03AX16	PREGABALIN	OS	A	4			
N03AX17	STIRIPENTOLO	SOSP.	C		RR		
N03AX18	LACOSAMIDE	EV,OS	A				
N03AX21	RETIGABINA	OS	A		RR	SI	
N03AX22	PERAMPANEL	CPR	A		RR	SI	
N04AA02	BUPRENORFINA	EV,IM,OS	A				
N04AB02	ORFENADRINA (CLORURO)	IM,OS	A				
Febbraio 2007 - Importanti informazioni sulla sicurezza riguardanti i farmaci dopaminergici							
N04BA02	LEVODOPA ED INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI	OS,OS,GEL,INTESTINALE	A				
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORI DELLE DECARBOSSILASI E INIBITORI DELLE COMT	OS	A		RR	SI	
N04BC01	AMANTADINA CLORIDRATO	CPR	C		RR		
N04BC01	BROMOCRIPTINA	OS	A				
N04BC04	ROPINIROLO	OS	A				
Febbraio 2007 - Importanti informazioni sulla sicurezza riguardanti i farmaci dopaminergici							
N04BC05	PRAMIPEXDOLO	OS	A				
Febbraio 2007 - Importanti informazioni sulla sicurezza riguardanti i farmaci dopaminergici							
N04BC07	APOMORFINA	SC	A				
N04BC09	ROTIGOTINA	TRANSO	C				
N04BD01	SELEGILINA	OS	C				
N04BX01	TOLCAPONE	OS	A		RR	SI	
Limitatamente ai pazienti che presentano fenomeni "on-off" in terapie con levodopa							
N04BX02	ENTACAPONE	OS	A		RR	SI	
N05AA01	CLOROPROMAZINA	IM,OS	A				
N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	OS	A				
N05AA03	PROMAZINA	IM,IV,OS	C				
N05AB02	FLUFENAZINA	IM,OS	A				
N05AB03	PERFENAZINA	IM,OS	A				
N05AD01	ALOPERIDOLO	EV,IM,OS	A				
N05AD06	BROMPERIDOLO	OS	A		RR		
N05AD08	DROPERIDOLO	EV	C		OSP		
N05AE04	ZIPRASIDONE	OS	A		RR	SI	
N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	IM,OS	A				
N05AH02	CLOZAPINA	OS	A				
N05AH03	OLANZAPINA	IM,OS	A		RR	SI	
N05AH03	OLANZAPINA	IM	H		RNR		
N05AH04	QUETIAPINA	OS	A		RR	SI	
N05AH05	ASENAPINA	OS	A		RR	SI	
N05AH06	CLOTIAPINA	EV,IM,OS	C		RNR		
N05AH06	CLOTIAPINA	OS	A		RR		
N05AL03	TIAPRIDE	EV,IM,OS	A				
N05AL05	AMISULPRIDE	OS	A				
N05AL07	LEVOSULPRIDE	EV,IM,OS	A				
N05AN01	LITIO	OS	A				
N05AX08	RISPERIDONE	IM,OS	A		RR	SI	



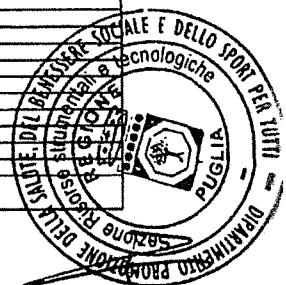
N05AX08	RISPERIDONE	IM	H		RNRL		
N05AX12	ARIPRAZOLE	IM, OS	A		RR	SI	
N05AX12	ARIPRAZOLE	IM	H		RNRL		
N05AX13	PAUPERIDONE	OS	A		RR	SI	Da impiegare nelle SDPC secondo le indicazioni riportate nella scheda tecnica
N05BA	DELORAZEPAM	CPR	C		RR		
N05BA01	DIAZEPAM	EV, IM, OS, SOL, RETT.	C				
N05BA04	OSAZEPAM (fuso C)	CPR	C		RR		
N05BA06	LORAZEPAM	EV, IM, OS	C				
N05BA08	BROMAZEPAM	OS	C				
N05BA09	CLOBAZAM	OS	C				
N05BA12	ALPRAZOLAM	OS	C				
N05BA19	ETIZOLAM	GTT	C		RR		
N05B01	IDROXIZINA	IM, OS	C				
N05CD01	FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO	CPS	C		RR		
N05CD02	NITRAZEPAM	CPR	C		RR		
N05CD05	TRIAZOLAM	CPR	C		RR		
N05CD08	MIDAZOLAM	SOL, mucosa orale	C		OSP		
N05CD08	MIDAZOLAM CLORIDRATO	SIRINGA PREREMPTA	C		OSP		
N05CD09	BAROTIZOLAM	CPR	C		RR		
N05CF01	ZOPICLONE	OS	C				
N05CF02	ZOLPIDEM	OS	C				
N05CH16	NAAPRAZINA	SOL, mucosa orale	H		OSP		
N05CH18	DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO	FL	C		OSP		
N06AA04	CLOMIPRAMINA	EV, IM, OS	A				
N06AA09	AMITRIPTILINA	OS	A				
N06AB03	FLUOXETINA	OS	A				
N06AB04	CITALOPRAM	EV, IM, OS	A				
N06AB05	PAROXETINA	OS	A				
N06AB06	SERTRALINA	OS	A				
N06AB07	SERTRALINA CLORIDRATO	SOL per OS	A		RR		
N06AB08	FLUVOXAMINA	OS	A				
N06AB10	ESITALOPRAM OSSALATO	CPR RVV	A		RR		
N06AX01	OXITRIPTANO	OS GRAT	C		RR		
N06AX03	MIANSERINA	OS	A				
N06AX05	TRAZODONE	OS	A				
N06AX11	MIRTAZAPINA	OS	A				
N06AX12	SUPROPIONE CLORIDRATO	CPR	A		RR		
N06AX16	VENLAFAXINA	OS	A				
N06AX18	REBOXETINA	OS	A				Inibitore selettivo della ricaptazione della noradrenalina. Da prescrivere a soggetti potenzialmente a rischio di effetti indesiderati da tridolici quali cardiopatici, anziani, soggetti con ipertrofia prostatica, glaucoma.
N06AX21	DULOXETINA	OS	A	4	RR		
N06AX26	VORTIOXETINA	OS	A		RR		
N06AXA9	ADEMETHIONINA BUTANDISOLFONATO	FL	C		RR		
N06BA04	METILFENIDATO	OS	A			SI	
N06BA07	MODAFINIL	OS	A		RR	SI	
N06BA09	ATOMOXETINA	OS	A		RNRL	SI	
N06BC01	CAFFENA	EV, OS	C				Dato il rapporto costo-efficacia sfavorevole del principio attivo, si raccomanda di individuare accuratamente le situazioni nelle quali non e' possibile usare il farmaco generico
N06BX03	PIRACETAM	EV	C				
N06BX06	CITICOLINA	FL IM IV	C		RR		
N06BX12	LEVOACETILCARBITINA	FL IM EV	C		RR		
N06BX13	IDEBENONE	CPR RVV	C		RR		
N06DA02	DONEPEZIL	OS	A	85	RRL	SI	
N06DA03	RIVASTIGMINA	CER, OS	A	85	RRL	SI	
N06DA04	GALANTAMINA	OS	A	85	RRL	SI	
N06DX01	MEMANTINA	OS	A	85	RRL	SI	
N07AA	ESERINA SALICILATO	FL	C		RR		
N07AA01	NEOSTIGMINA	EV, IM, SC	A				
N07AA02	PIRIDOSTIGMINA	OS	A				
N07AX01	PILOCARPINA	OS	H				
N07AX02	COLINA ALFOSCEATO	CPR	C		RR		
N07B8	SODIO OXIBATO	FL	H		RNRL		
N07B8	METADONINA	FL	C		RR		
N07B801	OSULTRAM	OS	C				
N07B803	ACAMPROSATO	OS	A		RR		
N07B804	HALTRIDONE	OS	A				
N07BC01	SUPRAPHORINA	OS	H				TAB.2 sez.A DPR 309/90
N07BC02	METADONE	OS	H				Uso molto circoscritto del farmaco a causa dello sfavorevole rapporto costo/efficacia
N07BC04	LOFEXODINA CLORIDRATO	CPR	C		OSP		
N07BC05	LEVOMETADONE Da eliminare	LOZ	C		RR		SI DEMANDA LA SCELTA ALLA VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE TECNICA AZIENDALE PER SINGOLI CASI ED A SEGUITO DI ACCURATA VALUTAZIONE DEL RAPPORTO COSTO/EFFICACIA DELLO STESSO FARMACO
N07BCS1	SUPRENORFINA, ASSOCIAZIONI	OS	H				TAB.2 sez.A DPR 309/90
N07CA01	BETAISTINA DICLORIDRATO	CPR	C		RR		
N07CA03	FLUMARIZINA DICLORIDRATO	CPS/CPR	C		RR		
N07CA03	FLUMARIZINA DICLORIDRATO	CPR	C		RR		
N07DX02	RILUZOLO	OS	A		RRL		INDIVIDUAZIONE DEI CENTRI. SPECIALISTA DITERNISTA, NEUROLOGO. DETERMINAZIONE ALFA N. 296/2014
N07DX04	SODIO OXIBATO	SOLUZ X OS	C		RNRL		
N07DX06	TETRASENAZINA	CPR DIV	A		RRL		
N07DX08	TAFAMIDIS Da eliminare	CPR	H		RRL		Trattamento dell'embolismo da transtretina nei pazienti adulti affetti da polineuropatia sintomatica di stadio 1 al fine di ritardare la compromissione neurologica periferica.
N07DX09	DMETILFUMARATO	CPR	A	65	RRL	SI	NOTA ALFA 65
PO1A01	METRONIDAZOLO	OS	A				
PO1A06	ATOVAQUONE	OS	H				
PO1B01	CLOROCHINA	OS	A				
PO1B02	IDRODICLOROCHINA	OS	A		RR		
PO1B03	ATOVAQUONE/PROGUANIL CLORIDRATO	CPR	C		RR		
PO1BC01	CHININA	EV, OS	C				
PO1BC02	METILOCHINA	OS	A				
PO1BD01	PRIMETAMINA (estero)	CPR	C				
PO1B05	PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA	CPR	C		RR		
PO1CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	AER, EV, IM	A		RRL	SI	
PO2CA01	MEBENDAZOLO	OS	A				
PO2CA03	ALBENDAZOLO	OS	A				
PO2DA01	NICLOSANIDE	OS	A				
PO3AA	ZOLO PRECIPITATO/POTASSIO CARBONATO	UNG.	C				
PO3AD4	PERMETRINA	CREMA	C		RR		
PO3ACS4	PERMETRINA, ASSOCIAZIONI	TOPIC.	C				
RO1AA08	NAFAZOLINA NITRATO	GTT	C				
RO1AB05	EFEDRINA + NAFAZOLINA	SPRAY	C				



R01AD05	BUDESONIDE	SPRAY	C		RR		
R01AD09	MOMETASONE FURGATO	SPRAY	C		RR		
R01AX06	MUPROGICINA CALGICA	UNG.	C		RR		
R01AX10	BENZALCONIO CLORURO/ACIDO TANNICO	UNG.	C				
R02AA15	IODOPOVIDONE	COLL	C				
R03AC02	SALBUTAMOLO	INAL	A				
R03AC04	FENOTEROLO	INAL	A		RR		
R03AC12	SALMETEROLO	INAL	A				
R03AC13	FORMOTEROLO FUMARATO	AER	A		RR		
R03AC18	INDACATEROL	POLV.PER INAL	A				
R03AC19	OLIGATEROL	POLV.PER INAL	A				
R03AK06	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	SOI x INAL	A		RR		
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	AER	A		RR		
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	INAL	A				
R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO	SOI x INAL	A		RR		
R03AK10	VILANTEROLO E FLUTICASONE FURGATO	POLV.PER INAL	A				LA SCELTA SCELTA NON DEVE PREVEDERE PIU' DI DUE P.A. IN RELAZIONE AL RAPPORTO COSTO/EFFICACIA FAVOREVOLE SIA A LIVELLO OSPEDALIERO CHE TERRITORIALE.
R03AK11	FORMOTEROLO E FLUTICASONE	INAL	A				
R03AL02	SALBUTAMOLO SOLFATO/PRATROPIO BROMURO	AER	A		RR		
R03AL02	SALBUTAMOLO SOLFATO/PRATROPIO BROMURO	FLC X NEBUL.	A		RR		
R03AL03	UMECILIDIO BROMURO/VILANTEROLO TRIFENATO	INAL	A		RR	SI	
R03AL04	INDACATEROLO E GLICOPRORONIO BROMURO	POLV.PER INAL	A				
R03AL05	BROMURO DI ACILIDIO/FORMOTEROLO FUMARATO	INAL	A		RR	SI	
R03AL06	TIOTROPIO/OLIGATEROLO	INAL	A		RR	SI	
R03BA01	BECLOMETASONE	INAL	A				
R03BA02	BUDESONIDE	INAL	A				
R03BA03	FLUNISOLIDE	INAL	A				
R03BA05	FLUTICASONE	INAL	A				
R03BB01	PRATROPIO BROMURO	INAL	A				
R03BB02	OXITROPIO BROMURO	INAL	A				
R03BB04	TIOTROPIO BROMURO	INAL	A				
R03BB05	ACILIDIO BROMURO	POLV.PER INAL	A				
R03BB06	GLICOPRORONIO BROMURO	INAL	A		RR		
R03BB07	UMECILIDIO BROMURO	CPR	A				SI INSERISCE NE PTOR IN ATTESA DI RIVEDERE TUTTA LA CLASSE ATC
R03CB03	ORCIPRENALINA	IM	C				
R03CC02	SALBUTAMOLO	EV,IM,OS	C				
R03DA04	TEOFILLINA	CPS/CPR	A		RR		
R03DA05	AMINOFILLINA	EV	C				
R03DA08	BAMIFILLINA CLORIDRATO	CPR RV	C		RR		
R03DA11	DOXOFILLINA	EV,OS	A				
R03DC03	MONTELUKAST SODICO	CPR/TAVOLETTE MASTICABILI	A		RR		
R03DX05	OMALIZUMAB	SC	A				
R03DX07	ROFLUMILAST	OS	A		RR	SI	
R05CB01	ACETILCISTEINA	IM,INAL,OS	C				
R05CB02	BROMEDINA	EV,IM,OS	C				
R05CB03	CARBOCISTEINA	OS	C				
R05CB06	AMBROXOLO CLORIDRATO	FL x INAL	C				
R05CB13	DORNASE ALFA (DEOSSIRIBONUCLEASI)	INAL	H			SI	
R05DA09	DESTROMETORFANO	OS	C				
R05DB27	LEVODOPROPIDINA	OS	C	31	RR		
R06AB04	CLOFFENIRAMINA	IM,OS,SC	C				
R06AD02	PROMETAZINA	IM/OS	A	89	RNR/RR		
R06AD06	OXATIMIDE	OS	A	89	RNR		
R06AE07	CETIRIZINA	OS	A	89	RR		
R06AX02	CIPROFETADINA	OS	C				
R06AX13	LORATADINA	OS	A	89	RR		
R06AX17	NETOTIFENE FUMARATO ACIDO	CPR	A		RR		
R06AX27	DESORATADINA	CPR	A	89	RR		
R06AX28	RUPATADINA FUMARATO	CPR	A	89	RR		
R06AX29	BILASTINA	CPR	C		RR		
R07AA02	FOSFOLIPIDI NATURALI	ENDOTRAC	H				
R07AX01	OSSIDO NITRICO	GAS	C				
R07AX02	IVACAFTOR	OS	A		RR	SI	
R07AX30	LUNACAFTOR/IVACAFTOR	OS	Cnn		RR		
S01AA11	GENTAMICINA SOLFATO	COLL	C		RR		
S01AA12	TORAMICINA	COLL	C		RR		
S01AA13	ACIDO FUSIDICO	COLL	C		RR		
S01AA23	NETILMICINA SOLFATO	COLL	C		RR		
S01AA27	CEFUROXIMA	INIECT	C		RR		ANTIBIOTICO INIETTABILE IN CAMERA ANTERIORE PER LA PREVENZIONE DELL'ENDOTAFALMITE DOPO INTERVENTO DELLA CATARATTA, RACCOMANDATO DALLE LINEE GUIDA EUROPEE (ESCRS) E ITALIANE (SOI)
S01AA30	CLORAMFENICOLO/COLISTIMETATO	COLL	C		RR		
S01AD03	ACICLOVIR	UNG. OPT	A		RR		
S01AE01	OFLOXACINA	COLL	C		RR		
S01AE02	NORFLOXACINA	COLL	C		RR		
S01AE03	CIPROFLOXACINA	COLL	C		RR		
S01AE05	LEVOFLOXACINA	COLL	C		RR		
S01AX18	IODOPOVIDONE	COLL	C		RNR		
S01BA01	DESAMETASONE	INTRAV	H				
S01BA05	TRIAMCINOLONE	INIECT	H				
S01BA05	TRIAMCINOLONE	SCIR	H		RR		
S01BA07	FLUOROMETOLONE	COLL	C		RR		
S01BA14	LOTEPREDNOLLO ETABONATO	COLL	C		RR		
S01BC01	ORIDOMETACINA	COLL	C		RR		
S01BC03	DICLOFENAC SODICO	COLL	C		RR		
S01BC10	NEPAFENAC	COLL	H				
S01CA01	DESAMETASONE FOSFATO DISODICO/NETILMICINA SOLFATO	COLL	C		RR		
S01CA02	PREDNISOLONE/NEOMICINA	COLL	C		RR		
S01CA05	BETAMETASONE/CLORAMFENICOLO	COLL	C		RR		
S01CB04	BETAMETASONE/MAFAZOLINA/TETRACICLINA	COLL	C		RR		
S01EA03	APRACLOMIDINA CLORIDRATO	COLL	A		RR		
S01EA05	BROMOCHIDINA TARTRATO	COLL	A		RR		
S01EB01	PILOCARPINA CLORIDRATO	COLL	C		RR		
S01EB09	ACETILCOLINA CLORURO	FL + SOLV	C		CSP		
S01EC01	ACETAZOLAMIDE	CPR	A		RR		
S01EC03	DORZOLAMIDE CLORIDRATO	OPT FL 5ML	A		RR		
S01ED01	TRIMOLONE MALEATO	COLL	A		RR		
S01ED02	BETAXOLOLO CLORIDRATO	COLL	A		RR		
S01ED05	CARTOLOLO CLORIDRATO	COLL	A		RR		
S01ED11	LATANOPROST	COLL	A		RR		
S01ED13	BIMATOPROST	COLL	A		RR		
S01EC05	TAFLUPROST	GTT OPTALMICHE	A		RR		



501EX02	DAPIPIAZOLO CLORIDRATO	COLL	C		RR		
501FA01	ATROPINA SOLFATO	COLL MONOD	C		RR		
501FA04	CICLOPENTOLATO CLORIDRATO	COLL	C		RR		
501FA05	OMATROPINA BROMIDRATO	COLL	C		RR		
501FA06	TROPICAMIDE	COLL	C		RR		
501FB03	ISOPAMINA	COLL	C		RR		
501GA01	BENZALCONIO CLORURO GEL OCULARE	GOCCE	C				
501HA02	OXISUPROCAINA CLORIDRATO	flac. Monodose	C		RR		
501HA07	LIDOCAINA CLORIDRATO	COLL	C		USPL		
501IA01	VERTEPORFINA	INTRAV	H				
501IA03	PEGAPTANB	INIEIT	H		RR		
501IA04	RAHISOLIMAB	INTRAV	H				
501IA05	ATISERCEPT	EV	H				
501XA02	RETINOLO (VITAMINA A)	POMATA OFTALMICA	C		RR		
501XA08	ACETILCISTEINA	TOPIC	C				
501XA14	EPARINA	TOPIC	C				
501XA20	LACRIME ARTIFICIALI ED ALTRI PREPARATI INDIFFERENTI	COLL	A	83	RR		
501XA20	ACIDO IALURONICO SALE SODICO	COLL	C				
501XA21	Mercapamina	FLC SML	H		OSP		
501XA22	OCRIPLASMINA	INIEIT	H				
502AA	TORAMICINA	GOCCE AURICOLARI	C		RR		
502AA30	POLIMIDINA B SOLFATO/NEOMICINA SOLFATO/LIDOCAINA C	GTT OTD	C				
502CA06	TORAMICINA/DESAMETASONE	GOCCE AURICOLARI	C		RR		
VO1AA02	POLIDRE DI GRAMINACEE	OS	A		RRL	SI	
VO3A001	IPERACQUANA	OS	C				
VO3A003	EDETATI	EV	C				
VO3A004	PRALIDOSSIMA	IM	A				
VO3A006	TIOSOLFATO	EV	C				
VO3A014	PROTAMINA	EV	A				
VO3A015	HALOXONE	EV,IM	A				
VO3A017	METILTROMMA CLORURO	EV,IM	C				
VO3A023	ACETILCISTEINA	EV,IM	C				
VO3A025	FLUMAZENIL	EV	H				
VO3A032	GLUTAMONE	EV,IM	C				Uso riservato all'Oncologia
VO3A033	IDROXOCOBALAMINA	FL	C		RR		
VO3A035	SUGAMMADEX	FL SML	H		OSP		
VO3A037	DARUCIZUMAB	EV	H		OSP		
VO3AC01	DEFEROXAMINA	EV,IM,SC	A		RR	SI	
VO3AC02	DEFERPRONE	OS	H				
VO3AC03	DEFERASIROX	OS	H		RHRL	SI	Indicazioni come da scheda tecnica
VO3AE01	POLISTIRENE SOLFONATO	OS	A				
VO3AE01	POLISTIRENE SOLFONATO	RETT	A		RR		Si demanda al nefrologo l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti
VO3AE02	SEVELAMER	OS	A		RR	SI	
VO3AE03	LANTANIO CARBONATO	CPR,OS	A		RR	SI	
VO3AE04	CALCIO ACETATO E MAGNESIO CARBONATO	OS	A				Si demanda al nefrologo l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti
VO3AF05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	CPR	A		RRL	SI	
VO3AF01	MESNA	EV	A			SI	
VO3AF02	DEXRAZOXANO	EV	H				
VO3AF03	CALCIO FOLINATO	FL EV,IM	A	11	RR	SI	
VO3AF03	calcio levofolinato pentaidrato	FL	A	11	RR	SI	
VO3AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	EV,IM,OS	C				
VO3AF05	AMFOSTINA	EV	H				
VO3AF07	RASSBURICASE	EV	C				
VO3AF10	SODIO LEVOFOLINATO Da inserire in gara	OS	H				
VO3AF10	OSSIDIO LEVOFOLINATO	FL	H		OSP		
VO3AH01	DIAOSSIDO	CPS	A		RRL		
VO4CA02	GLUCOSIO	OS	C				
VO4CD05	SOMATORELINA	EV	H				
VO4CF01	TUBERCULINA	INTRADERMICO	C				
VO4CH02	BRINGO CARMINE	FL	C		OSP		
VO4CI01	TROTROPINA	IM	H				
VO4CI01	TROTROPINA	FL,IM	H		RHRL		
VO4CX	ALTRI DIAGNOSTICI	EV,INTRAVESC,OS	C				
VO4CX	FLUORESCENZA SODICA	FL EV	H		OSP		
VO4CX	UREA C	MT	H		RHRL		
VO6D0	AMINOCACIDI, COMPRESSE LE ASSOCIAZIONI CON POLIPEPTIDI	OS	H		RRL		
VO7AB	SOLVENTI E DILUENTI, COMPRESSE LE SOLUZIONI DETERGENTI	EV	A				
VO7AB	SOLVENTI E DILUENTI, COMPRESSE LE SOLUZIONI DETERGENTI	SOL. CONS.ORGANI	C				
VO7AC	PRODOTTI AUSILIARI PER LA TRASFUSIONE DEL SANGUE	EV	C				
VO7AY	PARAFFINA LIQUIDA	FL	C				
VO8AA01	ACIDO DIATRIZOICO	OS,SOL,RETT.	H				
VO8AB02	IDEXOLO	FL 100ML	H		OSP		
VO8AB04	IOPAMIDOLO	FL 100ML	H				
VO8AB05	IOPROMIDE	FL	H		OSP		
VO8AB07	IOVERSOLO	FLC EV 100ML	H		OSP		
VO8AB09	IODIXANOLO	IM SC	H		OSP		
VO8AB10	IOIETPROLO	FL	H		OSP		
VO8AB11	IOBITRIDOLO	FL 100ML	C		OSP		
VO8AD01	ESTERI ETILICI DI ACIDI GRASSI IODURATI	INIEIT	H				
VO8BA01	BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENSIVE	COLON,ESOFAGO,OS	C		OSP		
VO8BA01	BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENSIVE	COLON,ESOFAGO,OS	H		OSP		
VO8CA01	ACIDO GADOPENTETICO SALE DIMAGLIUMINICO	FL EV 20ML	C		OSP		
VO8CA02	ACIDO GADOTERICO/GADOLINO OSSIDO	FL	C		OSP		
VO8CA03	GADODIAMIDE	FL EV 10 ML	H		OSP		
VO8CA04	GADOTERIDOLO	FL EV 50 ML	H		OSP		
VO8CA08	ACIDO GADOBENICO SALE DIMAGLIUMINICO	FL EV	H		OSP		
VO8CA09	GADOBUTROLO	FL	C		OSP		
VO8CA10	ACIDO GADOMETRICO DISODIO	SIR	H		OSP		
VO8DA01	PERFLUTRENO	IM SC	H		OSP		
VO8DA05	ZOLFO ESATFLUORURO	EV	H		OSP		
VO9AA01	TECNIZIO-99mTc-ESAMETAZIMA	INIEIT	H				
VO9AA02	TECNIZIO-99mTc-BICISATO	INIEIT	H				
VO9AB03	IODIO IOFLUPANO-123I	INIEIT	C				
VO9BA01	TECNIZIO 99m Tc OXIDRONATO HDP	FL	H				
VO9CA02	TECNIZIO 99m Tc SUCCINICO	SOL, Inett.	H		OSP		
VO9CA03	TECNIZIO 99m Tc TRIATIDE	SOL, Inett.	C		OSP		
VO9DA0	TECNIZIO 99m Tc MIBROFENINA	FL	H				
VO9EA02	TECNIZIO 99m Tc TECHNEGAS	POLV.PER INAL	C		OSP		
VO9EB01	tecnizio (99mTc) albumina umana	Uofizzato per somministrazione endovenosa	CN		OSP		



V09FXD1	TECNEDIO 99m TC PERTECHETATO	SOL. Inett.	C		OSP		
V09FXD1	Tecnecio-99mTc-pertechetato	Generatore di radionuclidi	C		OSP		
V09FXD2	SODIO IODURO 123I	SOL. Inett. O orale	CN		OSP		
V09FXD3	SODIO IODURO 131I	CPS	CN		OSP		
V09GAD1	TECNEDIO-99mTc-SESTAMIBI	EV	H				
V09GAD2	TECNEDIO-99mTc-TETROFOSMINA	INIETT	H				
V09GAD4	TECNEDIO 99m Tc/ALBUMINA UMANA PARTICELLE						
V09GAD4	MANOCOLLOIDALI	SOL. Inett.	H		OSP		
V09GAD6	STAGNO PIROFOSFATO/TECNEDIO 99mTc	SOL. Inett.	H		OSP		
V09GX01	TALLIO CLORURO-201TL	SOL. Inett.	H		OSP		
V09HA03	BESILESOMAB	KIT 2FLC+2FLC	H		OSP		
V09HA04	SULESOMAB	FL	H		OSP		
V09HX01	GALLIO 67 GA CITRATO	SOL. Inett.	H		OSP		
V09IS01	INDIO-111IN-PENTETREOTIDE	EV	H				
V09OD1	123I-IODENGUANO	INIETT	C				SOLO PER USO DIAGNOSTICO
V09OD4	FLUORO-18F-DESOSSIGLUCOSIO Da inserire in gara	INIETT	H				
V09XA01	IODIO-131I-NORCOLESTEROLO	SOL. Inett.	H		OSP		
V10BX01	STRONZIO-89SR-CLORURO	INIETT	H				
V10BX02	SAMARIO-153SM-LEUODRONAM	EV	H		OSP		
V10XA01	SODIO IODURO 131I	CPS	CN		OSP		
V10CX02	BRITUMOMAB TIUXETANO (90Y) Da inserire in gara	KIT PER RADIOMARCARRE	H				
V10CX03	RADIO (223RA) DICLORURO	INIETT	H				
X058X02	PARACALCITOLE	CPS	A				
X058X02	PARACALCITOLE	SOL. Inett.	A				

