

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA 9 ottobre 2024, n. 59

**Determina di aggiornamento PTR 38.0.**

#### IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

**VISTO** il d. lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.

**VISTA** la legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 e s.m.i.

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 1974 del 7.12.2020.

**VISTO** il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 22 del 22.01.2021.

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 1289 del 28.07.2021.

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 1576 del 30/09/2021 recante: "Conferimento incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento ai sensi dell'art. 22, comma 2, del decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021 n. 22." .

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 1734 del 28/10/2021 recante: " Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 "Modello Organizzativo Maia 2.0". Atto di indirizzo al Direttore del Dipartimento Personale ed Organizzazione per la ulteriore proroga degli incarichi di direzione in essere dei Servizi delle strutture della Giunta regionale."

**VISTO** l'art. 32 della legge n. 69/2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici.

**VISTO** il dlgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i ed il Regolamento UE 2016/679.

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 1466 del 15 settembre 2021, recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere".

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 938 del 03 luglio 2023, recante "Delibera di Giunta regionale n. 302/2022 "Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio". Revisione degli allegati.

***Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, di seguito riportata.***

**Premesso che:**

- Con la DGR n. 984/2016 la Giunta regionale ha disposto, di concerto con l'istituzione della Commissione Tecnica regionale farmaci, la creazione del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR), in alternativa al Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR), che deve, comunque, essere inteso come uno strumento di governo della spesa farmaceutica ospedaliera e della relativa continuità terapeutica, con particolare riferimento all'appropriatezza e alla aderenza alla terapia successivamente alle dimissioni del paziente e presa in carico da parte del MMG e PLS.
- Con la D.G.R. n. 984/2016, la Giunta regionale ha previsto l'abolizione dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri/Aziendali, anche in considerazione delle disposizioni adottate dalla Giunta regionale con provvedimento n. 2256/2015 e s.m.i "Razionalizzazione degli acquisti sanitari. Abrogazione deliberazione n. 1391/2012, modifica DGR n. 2356 del 18/11/2014. Disposizioni", con la quale viene, tra l'altro, individuata la Azienda Sanitaria capofila preposta all'acquisto centralizzato di Farmaci e Dispositivi Medici per le strutture sanitarie per il tramite del soggetto aggregatore.
- La DGR n. 984/2016 definisce inoltre il PTR quale strumento dinamico sottoposto a periodico aggiornamento da parte della Commissione tecnica regionale farmaci, in quanto strumento di governo clinico, che è vincolante per le prescrizioni, somministrazioni ed erogazioni di farmaci nelle strutture delle Aziende sanitarie, incluse le strutture private convenzionate con il SSR.
- La Giunta regionale, con provvedimento n.1706 del 08.11.2016, ha individuato i componenti della Commissione Tecnica Regionale Farmaci, istituita con DGR n. 984/2016, ed ha disposto, tra l'altro, che la Commissione entro un mese dal suo insediamento proponga al Dirigente della Sezione Risorse

Strumentali e Tecnologiche le modalità di funzionamento della stessa ed i compiti della Segreteria Scientifica – Amministrativa da approvare con Atto Dirigenziale.

- Con Determinazione Dirigenziale n. 4/2017 è stato approvato il documento recante Modalità di funzionamento della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) istituita con DGR n. 984/2016.
- Con Determinazione Dirigenziale n. 80/2017 avente ad oggetto: “DGR 984/2016 e DGR n. 1706/2016. Approvazione delle modalità di funzionamento della Segreteria Scientifica, sono stati definiti i compiti della segreteria scientifica amministrativa.
- Con D.G.R. n. 355/2019, è stato approvato il nuovo modello organizzativo della Rete Regionale Antidotica e, contestualmente, è stato disposto il Prontuario Regionale Antidoti, quale parte integrante e sostanziale del P.T.R. di cui costituisce la sezione antidoti.
- Con D.G.R. n. 433 del 28.03.2022 la Giunta regionale ha provveduto alla nuova nomina di tutti i componenti della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) di cui alla D.G.R. 984/2016 e s.m.i. oltre che all’integrazione della composizione della Commissione stessa con:
  - a. una ulteriore figura professionale universitaria, altamente qualificata nell’ambito farmaceutico, da individuarsi a cura del Dipartimento di Farmacia – Scienze del Farmaco dell’Università di Bari;
  - b. un rappresentante della Federazione degli Ordini professionali dei farmacisti di Puglia, da individuarsi a cura della Consulta Regionale degli Ordini dei Farmacisti di Puglia;
- Ai sensi della stessa D.G.R. 433/2022, è stato altresì previsto che la nomina dei suddetti due nuovi componenti venisse successivamente ratificata con atto dirigenziale da parte della competente struttura tecnica regionale.
- Sulla base di quanto sopra, con atto dirigenziale n.0052 del 16/05/2022 della scrivente Sezione, si è proceduto alla ratifica delle nomine dei due componenti integrati nella CTRF a seguito delle indicazioni pervenute da parte della Consulta regionale degli Ordini dei farmacisti di Puglia e del Dipartimento di Farmacia – Scienze del Farmaco dell’Università di Bari.
- Con D.G.R. n.1488 del 28.10.2022 la Giunta regionale ha provveduto alla sostituzione del medico specialista infettivologo dimissionario della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF), con altro medico specialista infettivologo operante presso Azienda pubblica del SSR.
- Con D.G.R. n.1479 del 30.10.2023 la Giunta regionale ha provveduto alla sostituzione del farmacista del Servizio Farmaceutico Territoriale ASL, componente della CTRF, posto medio tempore in quiescenza, con un altro farmacista territoriale operante presso Azienda pubblica del SSR
- Con D.G.R. n. 1084 del 31.07.2024 la Giunta regionale ha provveduto alla proroga della validità dell’attuale composizione della Commissione Tecnica Regionale Farmaci di cui alla D.G.R. 433/2022 e s.m.i. fino al 31.12.2024, al fine di garantire la continuità dei lavori della CTRF nelle more della conclusione delle procedure finalizzate alla nomina dei nuovi componenti della stessa.
- Le indicazioni presenti nel Prontuario non devono essere intese solo come vincoli prescrittivi per i professionisti, ma sempre più come uno strumento per orientare la pratica clinica verso un comportamento basato sulle evidenze scientifiche secondo i principi fondati su prove di efficacia e sicurezza.
- Il PTR deve contenere per ogni principio attivo in genere le seguenti indicazioni, ove applicabili:
  - a. via di somministrazione, classe di rimborsabilità, PT AIFA ed eventuali limiti di utilizzo in ambito ospedaliero o prescrittivo per le altre sezioni del PTR;
  - b. note limitative AIFA o regionali, PT AIFA o regionale, scheda di monitoraggio;
  - c. documenti di indirizzo raccomandazioni d’uso, PDTA;
  - d. valutazione sintetica della CTRF;
- A fronte delle valutazioni medio tempore espresse dalla CTRF nelle varie sedute le cui risultanze sono verbalizzate agli atti d’ufficio, con Determinazioni Dirigenziali n.151/2017, n.230/2017, n.307/2017, n.415/2017, n.484/2017, n.53/2018, n.155/2018, n.193/2018, n.297/2018, n.10/2019, n.32/2019,

n.54/2019, n.73/2019, n.143/2019, n.243/2019, n.22/2020, n.153/2020, n.177/2020, n.213/2020, n.278/2020, n.64/2021, n.117/2021, n.146/2021, n.199/2021, n.03/2022, n.018/2022, n.048/2022, n.069/2022, n.086/2022, n.095/2022, n.013/2023, n.051/2023, n.077/2023, n.010/2024, n.033/2024, 039/2024 e 052/2024 sono state approvate le precedenti versioni del PTR dalla 1.0 alla 37.0.

**Preso atto:**

- dei pareri espressi dalla CTRF sui farmaci oggetto di valutazione, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti della Sezione.

**Ritenuto pertanto necessario**

- sulla base delle valutazioni espresse dalla CTRF, provvedere ad aggiornare il Prontuario Terapeutico Regionale (PTR).

Per tutto quanto sopra esposto, si rende necessario procedere all'approvazione della versione 38.0 del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) di cui all'allegato A, comprensivo delle Sezioni "Farmaci", "Radiofarmaci Diagnostici - Terapeutici" e "Antidoti", oltre che dello Allegato B, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, in sostituzione della precedente versione 37.0 del PTR.

**VERIFICA AI SENSI DEL d.lgs. 196/03 e ss.mm.ii. e del Reg. UE - Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal d.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

**Valutazione di impatto di genere (atto collegato)**

Ai sensi della D.G.R. n. 938 del 03/07/2023 (estremi dell'atto in esame), la presente determinazione deriva dalla A.D. n.52 del 03/09/2024 per la quale si è proceduto alla valutazione di impatto di genere risultata neutra

Il presente atto conferma la stessa rilevanza

**COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D. Lgs n. 118/2011 e ss.mm.ii.**

La presente determinazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale

- Sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- vista la sottoscrizione in calce al presente provvedimento;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

**DETERMINA**

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

1. Di **prendere** atto dei pareri espressi dalla CTRF sui farmaci oggetto di valutazione, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti della Sezione.
2. Di **approvare** la versione 38.0 del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) di cui all'allegato A, comprensivo delle Sezioni "Farmaci", "Radiofarmaci Diagnostici - Terapeutici" e "Antidoti", oltre che dell' Allegato B, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, in sostituzione della precedente versione 37.0 del PTR.
3. Di **dare atto** che il suddetto PTR è suscettibile di ulteriori modifiche ed integrazioni, sulla base dei prossimi lavori della CTRF.

4. Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 10 del d.l. 158/2012 convertito dalla Legge 8 novembre 2012, n. 189, i nuovi farmaci, la cui immissione in commercio sia successiva al presente provvedimento, per i quali la Commissione consultiva tecnico-scientifica dell'AIFA, abbia stabilito il requisito della innovatività terapeutica, *"...devono essere resi immediatamente disponibili agli assistiti, anche senza il formale inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri regionali..."*.
5. Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dall'art.5, comma 3, della legge 10 novembre 2021 n. 175, i farmaci di fascia A o H prescritti per l'assistenza dei pazienti affetti da malattia rara, la cui immissione in commercio sia successiva al presente provvedimento, *"nelle more dei periodici aggiornamenti per il loro inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri o in altri elenchi analoghi predisposti dalle competenti autorità regionali o locali ai sensi dell'articolo 10, comma 5, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, sono resi comunque disponibili"*.
6. Di **dare atto** che relativamente ai farmaci già inseriti nel PTR eventuali aggiornamenti delle schede tecniche effettuate dall'AIFA sono immediatamente applicabili nelle more dell'aggiornamento del PTR.
7. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il presente provvedimento:

- a. sarà trasmesso all'albo telematico della Regione Puglia ai fini della pubblicità legale;
- b. sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c. sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d. sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- e. sarà notificato alle ASL, A.O.U., I.R.C.C.S. ed E.E. del SSR;
- f. sarà notificato al Soggetto Aggregatore regionale, alla ASL BA capofila per i consequenziali adempimenti in materia di gare farmaci e gas medicali ed alle altre Aziende pubbliche del SSR;
- g. sarà notificato alla società Exprivia per consentire l'aggiornamento del sistema informativo regionale Edotto;
- h. è immediatamente esecutivo;

Il presente provvedimento, si compone di n. 6 pagine, oltre un allegato "A" di 61 pagine e un allegato "B" di 01 pagine;

#### ALLEGATI INTEGRANTI

<b>Documento - Impronta (SHA256)</b>
Allegato B - PTR 38.pdf - 9a1124a9b781d746bcf5ae24203a5a44fb59e03bd382339280660a49e26f0460
All. A PTR 38.pdf - d4c828b3ed11c53c724daf2ebb7441049029df654d972ee84a6a0ddf6e4c58c5

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Istruttore Proposta  
Raffaele Sarnacchiaro

Istruttore Proposta  
Francesco Brunetti

Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici ed Assistenza Integrativa  
Paolo Stella

ALL.B

<b>Elenco Nuovi Inserimenti/Aggiornamenti/Eliminazioni nel PTR, rispetto alla precedente versione (37.0)</b>										
<b>Sezione Farmaci</b>										
Codice ATC	Descrizione	Forma Farm.	Rimborsabilità (SSN)	Nota AIFA	Fornitura	PHT	PT/Scheda di prescrizione AIFA/Registro	Nuovo inserimento/Aggiornamento/Eliminazione	Note	Raccomandazioni
C03DA05	Finerenone	CPR	A		RRL	X	Registro	Nuovo Inserimento	Riclassificazione Det. AIFA n. 31/2024	
J01XX01	Fosfomicina	FL.EV	H		RNRL			Nuovo Inserimento	Riclassificazione Det. AIFA n. 864/2022	
L01XX66	Selinexor	CPR	H		RNRL		Registro	Nuovo Inserimento	Det. AIFA n. 218/2024	
L04AC24	Mirikizumab	FL.EV, PENNA. SC	H		RRL		Scheda di prescrizione AIFA	Nuovo Inserimento	Det. AIFA n. 388/2024	
L04AF07	Deucravacitinib	CPR	H		RRL		Scheda di prescrizione AIFA	Nuovo Inserimento	Det. AIFA n. 230/2024	
L01EJ01	Ruxolitinib	CPR	H		RNRL			Aggiornamento	Nuova indicazione Terapeutica Det. AIFA n. 381/2024	
L01FF06	Cemiplimab	SOL.INF. EV.	H		OSP		Registro	Aggiornamento	Nuova indicazione Terapeutica Det. AIFA n. 309/2024	
L01FY01	Pertuzumab/ Trastuzumab	FL.SC	H		OSP		Registro	Aggiornamento	Nuova indicazione Terapeutica Det. AIFA n. 355/2024	
L04AC21	Bimekizumab	Penna. SC	H		RRL			Aggiornamento	Nuova indicazione Terapeutica e riclassificazione Det. AIFA n. 194/2024	
L01FF02/ L01EX08	Pembrolizumab/ Lenvatinib						Registro	Aggiornamento	Inserimento dei medicinali nell'elenco istituito ai sensi della legge 648/96 Det. AIFA n. 402/2024	
B02BX06	Emicizumab	SOL.IN. SC	A		RRL	X	PT	Aggiornamento	Nuova indicazione Terapeutica Det. AIFA n. 379/2024 Malattia rara Cod. RDG020	
B02BD08	Eptacog Beta	POLV. INF.EV	A		RRL	X	PT	Aggiornamento	Riclassificazione Det. AIFA n. 345/2024 Malattia rara Cod. RDG020	
D11AH07	Tralokinumab	SOL.IN. SC	H		RNRL		Scheda di prescrizione AIFA	Aggiornamento	Nuova indicazione Terapeutica e riclassificazione Det. AIFA n. 449/2024	

Il Presente allegato si compone di n. 01 pagine  
 Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi medici e Assistenza Integrativa  
 Dott. Paolo Stella



DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE FARMACI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI (CTRF)

Allegato "A"

## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Segreteria Scientifica- PTR versione 38.0

**SEZIONE FARMACI**  
**SEZIONE RADIOFARMACEUTICI**  
**SEZIONE ANTIDOTI**

Il Presente Allegato si compone di n. 61 Pagine  
Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici  
e Assistenza Integrativa.

Dott. Paolo Stella

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 38.0								
SEZIONE FARMACI								
Codice ATC	Descrizione	Forma Farmaceutica	Classe SSN	Nota AIFA	Ricetta	PHT	PT/Scheda di prescrizione Aifa/Registro	Note/Raccomandazioni
<b>A APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO.</b>								
<b>A01 Stomatologici</b>								
<b>A01A Stomatologici</b>								
<b>A01AB Antinfettivi e antisettici per il trattamento orale.</b>								
A01AB03	CLOREXIDINA	COLLUT	C		OTC			
A01AB09	MICONAZOLO	GEL OS	C		SOP			
Disturbi correlati alla secrezione acida								
<b>A02</b>								
<b>A02A Antiacidi</b>								
Associazioni e complessi fra composti di Al, Ca eMg.								
A02AD	MAGALDRATO	CPR, SOSP	A		RR			
A02AH	SODIO BICARBONATO	CPR	C		SOP			
<b>A02B Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da refuso gastroesofageo</b>								
<b>A02BA Antagonisti dei recettori H2</b>								
A02BA03	FAMOTIDINA	CPR	A	48	RR			
A02BA04	NIZATIDINA	CPS	A		RR			
<b>A02BB Prostaglandine</b>								
A02BB01	MISOPROSTOLO	CPR	A		1 RNR			
<b>A02BC Inibitori della pompa acida</b>								
La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale								
A02BC01	OMEPRAZOLO	EV	H		1,48 OSP			
A02BC02	PANTOPRAZOLO	CPR	A		1,48 RR			
La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale								
A02BC02	PANTOPRAZOLO	EV	H		1,48 OSP			
A02BC03	LANSOPRAZOLO	CPS	A		1,48 RR			
A02BC04	RABEPRAZOLO	CPR	A		48 RR			
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	CPS, CPR	A		1,48 RR			
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	EV	H		1,48 OSP			La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale
<b>A02BX Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da refuso gastroesofageo</b>								
A02BX02	SUCRALFATO	CPR, POLV.OS	A		RR			
A02BX13	ACIDO ALGINICO	SOSP OS	A		RR			Solo in pazienti pediatrici
<b>A03 Disturbi funzionali gastrointestinali</b>								
<b>A03A Disturbi funzionali gastrointestinali</b>								
Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi amminici terziari.								
<b>A03AA</b>								
A03AA05	TRIMEBUTINA MALEATO	EV,IM,CPS	C		RR			
A03ADD1	PAPAVERINA CLORIDRATO	EV,IM	C		OSP			
Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali.								
<b>A03AX</b>								
A03AX12	FLOROGLUCINOLO	EV,IM	A		RR			
A03AX13	DIMETICONE	CPR, GTT.	C		SOP			
<b>A03B Belladonna e derivati non associati</b>								
<b>A03BA Alcaloidi della belladonna amine terziarie</b>								
A03BA01	ATROPINA	EV,IM/SC	A		RRL			
A03BA01	ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFITO	EV,IM/SC	A		RRL			
<b>A03BB Alcaloidi della belladonna, semisintetici, composti amminici quaternari</b>								
A03BB01	BUTILSCOPOLAMINA	IM,IV	A		RR			
<b>A03C Antispastici in associazione con psicolettici</b>								
<b>A03CA Anticolinergici sintetici in associazione con psicolettici</b>								
<b>A03F Procinetici</b>								
<b>A03FA Procinetici.</b>								
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	CPR	A		RR			
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	IM, EV	A		RR			
A03FA03	DOMPERIDONE	CPR	C		RR			
A03FA05	ALIZAPRIDE	EV,IM	A		RR			
<b>A04 Antiemetici e antinausea</b>								
<b>A04A Antiemetici e antinausea</b>								
<b>A04AA Antagonisti della serotonina (5HT3)</b>								
A04AA01	ONDANSETRONE CLOR DIIDRATO	EV,IM/SC	H		OSP			
A04AA01	ONDANSETRONE	EV,IM,CPR	A		RR			
A04AA02	GRANISETRON	EV,IM	H		OSP			
A04AA02	GRANISETRON	EV,IM,CPR	A		RR			





A07EA06	BUDESONIDE	CPS	A			RR			
A07EA06	BUDESONIDE	CPR	A			RRL	PHT		
A07EA07	BECLOMETASONE	SOL. RETT.	A			RR			
A07EC	<b>Acido aminosalicilico ed analoghi</b>								
A07EC01	SULFASALAZINA	CPR	A			RR			
A07EC02	MESALAZINA	CPR, SOL.RETT, SUPP	A			RR			
A08	<b>Farmaci contro l'obesità , esclusi i prodotti dietetici</b>								
A08A	<b>Farmaci contro l'obesità , esclusi i prodotti dietetici</b>								
A08AA	<b>Farmaci contro l'obesità ad azione centrale</b>								
A08AA12	SETMELANOTIDE	SC	H			RRL		Registro	
A08AB	<b>Farmaci contro l'obesità ad azione periferica</b>								
A08AB01	ORLISTAT	CPS	C			RR			
A09	<b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>								
A09A	<b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>								
A09AA	<b>Preparati a base di enzimi</b>								
A09AA02	PANCRELIPASI	CPS	A			RR			
									Posologia in base alla gravità dell'insufficienza di enzimi pancreatici, coma da RCP
A09AA02	PANCRELIPASI	CPS	A			RRL	PHT		
A10	<b>Diabete</b>								
A10A	<b>Insuline e analoghi</b>								
A10AB	<b>Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione rapida</b>								
A10AB01	INSULINA (UMANA)	EV,IM,SC	A			RR			
A10AB04	INSULINA LISPRO	SC. EV	A			RR			privilegiare utilizzo farmaco Biosimilare
A10AB05	INSULINA ASPART RAPIDA	SC	A			RR			
A10AB06	INSULINA GLULISINA	SC	A			RR			
A10AC	<b>Insuline e analoghi per iniezione, ad azione intermedia</b>								
A10AC01	INSULINA (UMANA)	SC	A			RR			
A10AD	<b>Insuline ed analoghi per iniezione ad azione intermedia o lunga e ad azione rapida in associazione</b>								
A10AD01	INSULINA (UMANA)	SC	A			RR			
A10AD04	INSULINA LISPRO	SC	A			RR			
A10AD05	INSULINA ASPART	SC	A			RR			
A10AE	<b>Insuline ed analoghi per iniezione ad azione lenta</b>								
A10AE04	INSULINA GLARGINE	SC	A			RR	PHT		
A10AE05	INSULINA DETEMIR	SC	A			RR	PHT		
A10AE06	INSULINA DEGLUDEC	SC	A			RRL	PHT	PT	
									A carico SSN solo per pazienti inadeguatamente controllati dalla precedente linea di terapia con insulina basale ed altri ipoglicemizzanti orali, non è riconosciuta rimborsabilità per pazienti naive al trattamento.
A10AE54	INSULINA GLARGINE LIXENATIDE	SC	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10AE56	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	SC	A			RRL	PHT		
A10B	<b>Ippoglicemizzanti escluse le insuline</b>								
A10BA	<b>Biguanidi</b>								
A10BA02	METFORMINA	CPR	A			RR			
A10BB	<b>Sulfoniluree</b>								
A10BB01	GLIBENCLAMIDE	CPR	A			RR			
A10BB07	GLIPIZIDE	CPR	A			RR			
A10BB09	GLICLAZIDE	CPR	A			RR			
A10BB12	GLIMEPIRIDE	CPR	A			RR			
A10BD	<b>Associazione di antidiabetici orali</b>								
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD02	METFORMINA E GLIBENCLAMIDE	CPR	A			RR			
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD05	METFORMINA E PIOGLITAZONE	CPR	A			RR	PHT		
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	CPR	A			RR	PHT		
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	CPR	A			100 RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	CPR. RP	A			100 RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD08	METFORMINA E VILDAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD09	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
									"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD10	METFORMINA E SAXAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	

A10BD11	METFORMINA E LINAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLILOZIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD16	METFORMINA E CANAGLILOZIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD19	EMPAGLILOZIN/LINAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD20	EMPAGLILOZIN/METFORMINA	CPR	A		100	RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD21	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/DAPAGLILOZIN PROPANEDIOLO MONOIDRATO	CPR	A		100	RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD23	ERTUGLILOZIN/METFORMINA	CPR	A		100	RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD24	ERTUGLILOZIN/SITAGLIPTIN	CPR	A		100	RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
<b>A10BF Inibitori dell'alfa-glucosidasi</b>									
A10BF01	ACARBOSIO	CPR	A			RR			
<b>A10BG Tiazolidinedioni</b>									
A10BG03	PIOGLITAZONE	CPR	A			RR	PHT		
<b>A10BH Inibitori della dipeptidil peptidasi 4 (DPP-4)</b>									
A10BH01	SITAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BH02	VILDAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BH03	SAXAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BH04	ALOGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BH05	LINAGLIPTIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
<b>A10BJ Analoghi dei recettori GLP-1</b>									
A10BJ01	EXENATIDE	SC	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BJ02	LIRAGLUTIDE	SC	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BJ03	LIXISENATIDE	INIETT	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BJ05	DULAGLUTIDE	SC	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BJ06	SEMAGLUTIDE	SC, INIETT (per penna.prer) - CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
<b>A10BK Inibitori del co trasportatore SGLT2</b>									
A10BK01	DAPAGLILOZIN	CPR	A			RRL	PHT	Registro	
A10BK01	DAPAGLILOZIN	CPR	A		100	RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BK02	CANAGLILOZIN	CPR	A			RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BK03	EMPAGLILOZIN	CPR	A			RRL	PHT	Registro	
A10BK03	EMPAGLILOZIN	CPR	A		100	RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
A10BK04	ERTUGLILOZIN	CPR	A		100	RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
<b>A10BX Altri ipoglicemizzanti</b>									
A10BX02	REPAGLINIDE	CPR	A			RR			
<b>A11 Vitamine</b>									
<b>A11B Polivitaminici non associati</b>									
<b>A11BA Polivitaminici non associati.</b>									
A11BA	POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI	EV	C			OSP			
<b>A11C Vitamine A e D, comprese le loro associazioni</b>									
<b>A11CC Vitamina D ed analoghi</b>									
A11CC04	CALCITRIOLO	CPS	A			RR			
A11CC04	CALCITRIOLO	IV	H			OSP			
A11CC05	COLECALCIFEROLO	FL_05,CPS	A			RR			
A11CC06	CALCIFEDIOLO	GTT	A			RR			

<b>A11D</b>	<b>Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12</b>							
<b>A11DA</b>	<b>Vitamina B1 non associata.</b>							
A11DA01	TIAMINA (VITAMINA B1)	IM.	C			RR		
A11GA01	ACIDO ASCORBICO (VIT. C)	EV,IM CPR	C			RR/OTC		
<b>A11H</b>	<b>Altri preparati di vitamine non associate</b>							
<b>A11HA</b>	<b>Altri preparati di vitamine non associate.</b>							
A11HA05	BIOTINA	CPR	C			SOP		
A11HA08	D. ALFA TOCOFEROLO	SOL.OS	H			RR		
<b>A11J</b>	<b>Altri preparati vitaminici, associazioni</b>							
<b>A11JA</b>	<b>Associazioni di vitamine.</b>							
A11JA	CIANOCOBALAMINA/ACID O FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO	FL IM EV	C			RR		
<b>A12</b>	<b>Integratori alimentari</b>							
<b>A12A</b>	<b>Calcio</b>							
<b>A12AA</b>	<b>Calcio</b>							
A12AA03	CALCIO GLUCONATO	EV	C			OSP		
A12AA20	CALCIO LATTUGLUCONATO/ CALCIO CARBONATO	POLV.OS	A			RR		
A12AA04	CALCIO CARBONATO	CPR	A			RR		
A12BA01	POTASSIO CLORURO	CPR	A			RR		
A12AX	CALCIO CARBONATO/ COLECALCIFEROLO	CPR MASTICABILI	A			RR		
<b>A16</b>	<b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>							
<b>A16A</b>	<b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>							
<b>A16AA</b>	<b>Aminoacidi e derivati</b>							
A16AA01	LEVOCARNITINA	EV,CPR	A			8 RR	PHT	PT Limitatamente all'indicazione: carenze documentate di carnitina
A16AA04	MERCAPTAMINA BITART.	CPS	H			RNRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa Malattia Rara cod.RCG040
A16AA05	ACIDO CARGLUMICO	CPR	A			RNRL	PHT	
A16AA06	BETAINA	POLV OS	A			RNRL	PHT	
A16AA07	METRELEPTINA	SC	H			RRL		Scheda di prescrizione Aifa
<b>A16AB</b>	<b>Enzimi</b>							
A16AB02	IMUGLUCERASI	EV	H			RR		
A16AB03	AGALSIDASI ALFA	EV	H			RR		Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"
A16AB04	AGALSIDASI BETA	EV	H			RR		Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"
A16AB05	LARONIDASI	EV	H			RR		Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di Mucopolisaccaridosi I (MPS-1, deficit di alfa -L iduronidasi)
A16AB07	ALGLUCOSIDASI 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
A16AB09	IDURSULFASI	EV	H			RR		
A16AB10	VELAGLUCERASI ALFA	EV	H			RR		
A16AB12	ELOSULFASI ALFA	FL	H			OSP		
A16AB14	SEBELIPASI ALFA	EV	H			OSP		Registro
A16AB15	VELMINASI ALFA	EV	H			RNRL		Registro Malattia rara Cod. RCG091
A16AB17	CERLIPONASE ALFA	SOL. INF. INTRAC.	H			OSP		Registro Malattia rara Cod.RFG020
A16AB18	VESTRONIDASI ALFA	EV	H			OSP		Malattia rara Cod.RCG140
A16AB19	PEGVALIASE	SC	H			RRL		Malattia Rara Cod. RCG040
A16AB20	PEGUNIGALSIDASI ALFA	SOSP.INF.EV.	H			RR		Scheda Cartacea Malattia rara Cod. RCG080
A16AB21	FRAZIONE CELLULARE ARRICCHITA DI CELLULE AUTOLOGHE CD34+ CODIFICANTE PER IL GENE UMANO ARILSULFATASI A	EV	H			OSP		
A16AB22	AVAGLUCOSIDASI ALFA	POLV.INF.EV.	H			RR		Malattia rara cod.RCG060
A16AB25	OLIPUDASI ALFA	POLV.INF.EV.	H			RRL		Registro Malattia rara cod.RCG080
<b>A16AX</b>	<b>Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo</b>							

A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	CPR , GRAN.	A			RNRL	PHT		Su prescrizione di centri specialistici come terapia adiuvante nel trattamento di lunga durata dei disturbi del ciclo dell'urea
A16AX04	NITISINONE	CPS, SOSP	A			RR	PHT		Malattia rara cod.RCG040
A16AX05	ZINCO ACETATO	CPS	A			RNRL	PHT		
A16AX06	MIGLUSTAT CLORIDRATO	CPS	A			RR	PHT		Malattia rara Cod.RCG080
A16AX07	SAPROPTERINA	CPR	A			RR	PHT	PT	Malattia rara cod. RCG040
A16AX08	TEDUGLUTIDE	SC (Siringa Prerempita)	H			RR			Uso Adulti e Pediatrico
A16AX09	GLICEROLO FENILBUTIRRATO	LIQUIDO OS	A			RNRL	PHT		Farmaco orfano
A16AX10	ELIGLUSTAT	CPS	A			RR	PHT		Malattia rara cod. RCG080
A16AX12	TRIENINA TETRACLORIDRATO	CPR, CPS	A			RNRL	PHT		Malattia rara cod.RCO150
A16AX14	MIGALASTAT CLORIDRATO	CPS	A			RR	PHT		
A16AX16	GIVOSIRAN	SC	H			RR			
A16AX07	SAPROPTERINA	CPR	A			RR	PHT		I pazienti in trattamento devono continuare la dieta alimentare con ridotti livelli di fenilalanina. Da utilizzare con cautela in pazienti predisposti alle convulsioni
A16AX16	GIOVOSIRAM	SC	H			RR		Registro	
A16AX18	LUMASIRAN	SC	H			RR			Malattia rara Cod. RCG060.
<b>B Sangue e organi emopoietici</b>									
<b>B01 Antitrombotici</b>									
<b>B01A Antitrombotici</b>									
<b>B01AA Antagonisti della Vitamina K</b>									
B01AA03	WARFARIN	CPR	A			RR			
B01AA07	ACENOCUMAROLO	CPR	A			RR			
<b>B01AB Eparinici</b>									
B01AB	PENTOSANO POLISOLFATO SODICO	CPS	C			RR			
B01AB01	EPARINA	SC	A			RR	PHT		
B01AB01	EPARINA	EV,SC	H			OSP			
B01AB02	ANTITROMBINA III	EV	H			OSP			
B01AB05	ENOXAPARINA	SOL. INIET - SOL. INITT (per sir.prer.)	A			RR	PHT		A parità di composizione qualitativa e quantitativa, valutato il rapporto costo/efficacia favorevole privilegiare l'uso del farmaco Biosimilare o Biologico originatore al costo di terapia più basso.
B01AB05	ENOXAPARINA	FIALA SC.	A			RR	PHT		BIOSIMILARE Indicazioni terapeutiche come da Det. AIFA n. 259/2019
B01AB06	NADROPARINA	FIALA SC.	A			RR	PHT		
B01AB07	PARNAPARINA	SC	A			RR	PHT		
B01AB09	DANAPAROID	EV,SC	H			RR			
B01AB10	TINZAPARINA SODICA	SC,EV	A			RR	PHT		
B01AB11	SULODEXIDE	FL	C			RR			
B01AB12	BEMIPARINA	SC	C			RR			
<b>B01AC Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina.</b>									
<b>ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI, ESCLUSA L'EPARINA</b>									
B01AC	L'EPARINA	CPR , CPS	C			RR			
B01AC04	CLOPIDOGREL	CPR RIV	A			RR	PHT		
B01AC05	TICLOPIDINA	CPR	A			RNR			
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	CPR CPS BUSTINE	A			RR			
B01AC07	DIPIRIDAMOLO	EV	C			OSP			
B01AC09	EPOPROSTENOLO	INF	H			RR			Ipertensione arteriosa polmonare idiopatica o ereditaria e associata a malattie del tessuto connettivo, formulazioni da 0,5 mg ed 1,5mg.
B01AC10	INDOBUBENE	CPR	C			RR			
B01AC11	ILOPROST	EV,INAL	A			RR	PHT		
B01AC13	ABCIXIMAB	EV	H			OSP			
B01AC16	INTRIFIBAN	EV	H			OSP			
B01AC17	TIROFIBAN	EV	H			OSP			
B01AC21	TREPROSTINIL	SOLUZ per INFUSIOE (EV - SC)	H			RR			
B01AC22	PRASUGREL	CPR	A			RR	PHT	PT	
B01AC24	TICAGRELOR	CPR	A			RR	PHT	PT	

B01AC25	CANGELOR TERTASODIO	EV	H		OSP		Scheda di prescrizione Aifa
B01AC27	SELEXIPAG	CPR	A		RRL	PHT	PT
B01AC30	CLOPIDOGREL IDRO	CPR	A		RR	PHT	
<b>B01AD Enzimi</b>							
B01AD02	ALTEPLASI	EV	H		OSP		
B01AD04	UROCHINASI	EV	H		OSP		
B01AD11	TENECTEPLASI	EV	H		OSP		
B01AD12	PROTEINA C	EV	H		OSP		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
<b>B01AE Inibitori diretti della trombina</b>							
B01AE03	ARGATROBAN	EV	H		OSP		Scheda di prescrizione Regionale
B01AE06	BIVALIRUDINA	FL	H		OSP		
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO	CPS	A		RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa/Registro
<b>B01AF Inibitori diretti del fattore Xa</b>							
B01AF01	RIVAROXABAN	CPR	A	97	RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa
B01AF01	RIVAROXABAN	CPR	A		RRL	PHT	Registro
B01AF02	APIXABAN	CPR	A	97	RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa
B01AF02	APIXABAN	CPR	A		RRL	PHT	Registro
B01AF03	EDOxabAN	CPR	A	97	RR	PHT	Scheda di prescrizione Aifa
B01AF03	EDOxabAN	CPR	A		RRL	PHT	Registro
<b>B01AX Altri antitrombotici.</b>							
B01AX01	DEFIBROTIDE	EV,IM	C		OSP		
B01AX05	FONDAPARINUX	SC	A		RR	PHT	
B01AX07	CAPLACIZUMAB	EV - SC	H		RRL		Malattia rara cod.RGG010
<b>B02 Antiemorragici</b>							
<b>B02A Antifibrinolitici</b>							
<b>B02AA Aminoacidi</b>							
B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO	EV,IM,CPS , CPR	A		RR		
<b>B02AB Inibitori delle proteasi</b>							
B02AB	GABESATO MESILATO	FL	H		OSP		
B02AB02	ALFA1 ANTITRIPSINA	EV	H		RNRL		Anti trombina III umana. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive.
<b>B02B Vitamina K e altri emostatici</b>							
<b>B02BA Vitamina K</b>							
B02BA01	FITOMENADIONE	SOL OS , Iniett	A		RR		
<b>B02BB Fibrinogeno</b>							
B02BB01	FIBRIONOGENO UMANO	FL	C		RR		
<b>B02BC Emostatici locali.</b>							

B02BC	EMOSTATICI LOCALI	SOL. adesivo tissutale	H/C		OSP			
B02BC	FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA+CALCIO CLORURO	SOL. adesivo tissutale	H		OSP			
B02BC	FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA	SOL. adesivo tissutale	H		OSP			
B02BC30	ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)	MATRICE PER USO TOPICO	C		OSP			
B02BC30	ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)	FIALA CON SOL. ADES. TISS.	H		OSP			
<b>B02BD Fattori della coagulazione del sangue</b>								
B02BD	COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO	FL	H		OSP			si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500 U.I.)
B02BD01	FATTORE II FATTORE VII FATTORE IX FATTORE X DELLA COAGULAZIONE PROTEINA C PROTEINA S	INIETT INF	H		OSP			
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500/1000 U.I.)
B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	SIMOCOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	EFMOROCTOCOG ALFA	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	INIETT INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	SIR PRER	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	LONOCOCOG (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA RICOMBINANTE)	INIETT. INF	A		RR	PHT	PT	



B03AC	CARBOSSIMALTOSIOFERRICO	EV	H		OSP			
B03AC	FERRISACCARATO	EV	C		OSP			
B03AC	FERRO ISOMALTOSIDE	EV	H		OSP			
<b>B03B Vitamina B12 ed acido folico</b>								
<b>B03BA Vitamina B12 (Cianocobalamina e analoghi)</b>								
B03BA01	CIANOCOBALAMINA	IM,GTT	A		RR			
B03BA03	IDROXOCOBALAMINA	EV,IM	A		RR			
<b>B03BB Acido folico e derivati</b>								
B03BB01	ACIDO FOLICO	IM,CPR,CPS	A		RR			
<b>B03X Altri preparati antianemici</b>								
<b>B03XA Altri preparati antianemici</b>								
B03XA01	EPOETINA ALFA	INIETT,EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo rivincente da procedure di gara
B03XA01	EPOETINA BETA	INIETT,EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	
B03XA01	EPOETINA TETA	INIETT,EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	
B03XA01	EPOETINA ZETA	Sol.iniett. In siringa preriempita	A		RNRL	PHT	PT	
B03XA01	EPOETINA ZETA	Sol.iniett. In siringa preriempita	H		OSP			
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	SIR., EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	EMEA Gennaio 2008: epoetine e rischio di progressione della crescita tumorale e di eventi tromboembolici nei pazienti con neoplasie del distretto testa-collo e rischio cardiovascolare nei pazienti con malattia renale cronica
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICO LE-EPOETINA BETA	SIR., EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	
B03XA05	ROXADUSTAT	CPR	A		RNRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	Si raccomanda di limitare l'utilizzo del p.a. Roxadustat ai pazienti non dializzati nei casi in cui gli stessi non siano già in trattamento con ESA; nei casi in cui tali pazienti siano già in trattamento con ESA, si raccomanda di limitare l'utilizzo del p.a. Roxadustat alle situazioni in cui dopo 12 settimane di trattamento con ESA non vi è stato l'aumento di almeno 1 g di emoglobina; in quest'ultima fattispecie, il trattamento dovrà iniziare dopo 12 settimane di interruzione del trattamento con ESA, come stabilito in det. AIFA
B03XA06	LUSPATERCEPT	SC	A		RNRL	PHT	Registro	Malattia rara:1) Beta talassemiacod.RDG010.2)Sindrome mielodisplastica cod.RDG050
<b>B05 Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali</b>								
<b>B05A Sangue e prodotti correlati</b>								
Succedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche.								
<b>B05AA</b>								
B05AA01	ALBUMINA	EV	A		15 RR		PT	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive.



B05AA01	ALBUMINA	EV	H			OSP			
B05AA02	ALFRE FRAZIONI PROTEICHE PLASMATICHE	EV	C			OSP			Richiesta nominativa con consulenza dell'anestesista o del SIT. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Gruppo sanguigno A, B, AB, O.limitare comunque l'utilizzo esclusivamnte ai casi previsti dalla normativa vigente
B05AA05	DESTRANO	EV	C			OSP			
B05AA06	DERIVATI DELLA GELATINA	EV	H			OSP			
B05AA07	IDROSSIETIL-AMIDO	EV	C			OSP			
<b>B05B Soluzioni endovenosa</b>									
<b>B05BA Soluzioni nutrizionali parenterali.</b>									
B05BA01	AMINOACIDI	EV	C			OSP			
B05BA02	EMULSIONI DI GRASSI	EV	A			RR			
B05BA03	CARBOIDRATI	EV	A			RR			
B05BA03	GLUCOSIO in Acqua	SACCHE	C			RR			
B05BA10	ASSOCIAZIONI	EV	C			RNRL			
B05BA10	GLUCOSIO (DESTROSI) MONIDRATO	FL	C			RR			
<b>B05BB Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico.</b>									
B05BB01	ELETTROLITI	INF	C			OSP			
B05BB01	SODIO LATTATO	FL	C			RR			
B05BB02	ELETTROLITI ASSOCIATI A CARBOIDRATI	EV	H			OSP			
B05BB03	TROMETAMOLO	EV	H			RNRL			
<b>B05BC Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica.</b>									
B05BC	GLICEROLO 10% CON SODIO CLORURO 0,9%	FC	C			RR			
B05BC01	MANNITOLE	EV	C			RR			
<b>B05C Soluzioni per irrigazione</b>									
<b>B05CB Soluzioni saline.</b>									
B05CB01	SODIO CLORURO	EV	C			OSP			
B05CB01	SODIO CLORURO	FLC	C			OSP			
<b>B05CX Altre soluzioni per irrigazione.</b>									
B05CX	GLICINA/MANNITOLE/SOR BITOLO	SACCHE	C			OSP			
B05CX10	ASSOCIAZIONI	SACCHE	C			OSP			
<b>B05D Soluzioni per dialisi peritoneale.</b>									
<b>B05DA Soluzioni isotoniche. .</b>									
B05DA	SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE(I)CODESTRIN A/SODIO CLORURO/SODIO LATTATO/ CALCIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO)	SACCHE	C			OSP			
<b>B05DB Soluzioni ipertoniche</b>									
B05DB	SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE	SACCHE	C			OSP			
<b>B05X Soluzioni endovena additive. ( Esclusivo uso ospedaliero)</b>									
<b>B05XA Soluzioni elettrolitiche</b>									
B05XA	POTASSIO ASPARTATO	FL	C			OSP			
B05XA01	POTASSIO CLORURO	FL	C			OSP			
B05XA02	SODIO BICARBONATO	FL	C			RR			
B05XA03	SODIO CLORURO	FL	C			OSP			
B05XA04	AMMONIO CLORURO	soluz.elettrolitic a ev	C			OSP			
B05XA05	MAGNESIO SOLFATO	FL	C			OSP			
B05XA06	POTASSIO FOSFATO	FL	C			RR			
B05XA07	CALCIO CLORURO	FL	C			OSP			
B05XA15	POTASSIO LATTATO	FL	C			RR			
B05XA16	SODIO CLORURO,	FLC	C			OSP			
B05XA30	ACIDO LATTICO/SODIO IDROSSIDO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/SODIO FOSFATO MONIDRATO/SODIO FOSFATO BIIDRATO/	FL	C			OSP			

<b>B05XB</b>	<b>Aminoacidi.</b>						
B05XB02	ALANIL GLUTAMMINA	FL IV	C		OSP		
B05XC	RETINOLO PALMITATO/ERGOCALCIFE ROLO/TOCOPEROLO ALFA/FITOMENADIONE	INF.	H		OSP		
<b>B05Z</b>	<b>Emodialitici ed emofiltrati</b>						
<b>B05ZB</b>	<b>Emofiltrati.</b>						
B05ZB	SOLUZIONE PER EMOFILTRAZIONE	FLC	C		OSP		
<b>B06</b>	<b>Agenti ematologici</b>						
<b>B06A</b>	<b>Altri agenti ematologici</b>						
<b>B06AA</b>	<b>Enzimi.</b>						
B06AA	PROMELASI	CPR	C		RR		
B06AA03	JALURONIDASI	FL	NC				Fiale 300 UI
<b>B06AB</b>	<b>Altri preparati ematologici</b>						
B06AB01	EMINA	FL EV	H		OSP		
<b>B06AC</b>	<b>Farmaci usati nell'angioedema ereditario.</b>						
B06AC01	C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO	EV	A		RR	PHT	PT
B06AC01	C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO	SC	A		RR	PHT	PT
B06AC02	ICATIBANT	SC	H		RR		
B06AC04	CONESTAT ALFA	EV	C		RR		
B06AC05	LANADELUMAB	SC	A		RR	PHT	PT
B06AC06	BEROTRALSTAT	CPS	A		RRL	PHT	PT
<b>B06AX</b>	<b>Altri Agenti Ematologica</b>						
B06AX01	CRIZANLIZUMAB	EV	H		OSP		Registro
<b>C</b>	<b>SISTEMA CARDIOVASCOLARE</b>						
<b>C01</b>	<b>Terapia Cardiaca</b>						
<b>C01A</b>	<b>Glicosidi cardiaci</b>						
<b>C01AA</b>	<b>Glicosidi digitali</b>						
C01AA05	DIGOSSINA	IM,CPR , CPS, SCIR.	A		RR		
C01AA08	METILDIGOSSINA	CPR	A		RR		
<b>C01B</b>	<b>Antiarritmici, classe I e III</b>						
<b>C01BB</b>	<b>Antiarritmici classe IA.</b>						
C01BB02	MEXILETINA	CPS	NC		RR		
<b>C01BC</b>	<b>Antiarritmici classe IC</b>						
C01BC03	PROPAFENONE	EV,CPR, CPS	A		RR		
C01BC04	FLECAINIDE	CPR, CPS	A		RR		
C01BC04	FLECAINIDE	EV	H		OSP		
<b>C01BD</b>	<b>Antiarritmici classe III</b>						
C01BD01	AMIODARONE	CPR	A		RR		
C01BD01	AMIODARONE	EV	H		OSP		
C01BD05	IBUTILIDE	EV	C		OSP		
C01BD07	DRONEDARONE	CPR	A		RRL	PHT	PT
<b>C01C</b>	<b>Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci</b>						
<b>C01CA</b>	<b>Adrenergici e dopaminergici.</b>						
C01CA01	ETILEFRINA	EV,IM	C		RR		
C01CA02	ISOPRENALINA	EV	C		RR		
C01CA03	NOREPINEFRINA	EV	H		OSP		
C01CA04	DOPAMINA	EV	H		OSP		
C01CA07	DOBUTAMINA	EV	H		OSP		
C01CA17	MIDODRINA	IM,CPR, GTT.	C		RR		
C01CA19	FENOLDOPAM	EV	H		OSP		Terapia d'emergenza dell'ipertensione che richiede trattamento per via e.v.

C01CA24	ADRENALINA	IM, penna prer/sir prer	H			RR			fornire ai pazienti 2 autoiniettori da portare con sé
C01CA26	EFEDRINA	IM	C			RR			
C01CA26	EFEDRINA CLORIDRATO	FL	C			RR			
<b>C01CE Inibitori della fosfodiesterasi</b>									
C01CE03	ENOXIMONE	EV	H			OSP			
<b>C01CX Altri stimolanti cardiaci</b>									
C01CX08	LEVOSIMENDAN	EV	C			OSP			
<b>C01D Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache</b>									
<b>C01DA Nitrati organici.</b>									
C01DA02	NITROGLICERINA	SUBLING	C			RR			
C01DA02	NITROGLICERINA	TRANSDERMICA	A			RR			
C01DA02	NITROGLICERINA	EV	H			OSP			
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	CPR, CPS	A			RR			
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	EV	H			OSP			
C01DA08	ISOSORBIDE								
C01DA14	MONONITRATO	CPR, CPS	A			RR			
C01DX22	VERICIGUAT	CPR	A			RRL	PHT	Registro	
<b>C01E Altri preparati cardiaci</b>									
<b>C01EA Prostaglandine.</b>									
C01EA01	ALPROSTADIL	EV	H			OSP			Limitatamente ai trattamenti del M. di Buerger in stadio avanzato con ischemia critica degli arti inferiori quando non e' indicato un intervento di rivascularizzazione; trattamento delle arteriopatie obliteranti di grado severo con ischemia critica degli arti inferiori .
<b>C01EB Altri preparati cardiaci</b>									
C01EB07	FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATO	EV	C			OSP			Limitatamente all'utilizzo quale fonte di fosfato organico per l'allestimento di miscele per NPT al fine di evitare incompatibilita' con i Sali di calcio
C01EB09	UBIDECARENONE	CPS - Flac Soluz.os	C			SOP			
C01EB10	ADENOSINA	EV	C			OSP			
C01EB16	IBUPROFENE	EV	C			OSP			
C01EB17	IVABRADINA	CPR	A			RR	PHT		
C01EB18	RANOLAZINA	CPR	A			RR		PT	Da non aggiungere a pazienti adeguatamente controllati con terapie antianginose di prima linea
C01EB21	REGADENOSON	INIETT	C			OSP			
<b>C02 Antipertensivi</b>									
<b>C02A Sostanze antiadrenergici ad azione centrale</b>									
<b>C02AB Metildopa</b>									
C02AB01	METILDOPA (LEVOGIRA)	CPR	A			RR			
<b>C02AC Agonisti dei recettori dell'imidazolina</b>									
C02AC01	CLONIDINA	EV,IM	H			OSP			
C02ACD1	CLONIDINA	CPR, TRANSD	A			RR			
C02CA04	DOXAZOSIN	CPR	A			RR			
C02CA06	URAPIDIL	EV	H			OSP			
<b>C02D Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare.</b>									
<b>C02DC Derivati pirimidinici.</b>									
C02DC01	MIINOXIDIL	CPR	C			OSP			
<b>C02DD Derivati nitroferriarurici</b>									
C02DD01	NITROPRUSSIDO	EV	C			OSP			
<b>C02K Altri antipertensivi</b>									
<b>C02KX Antipertensivi per l'ipertensione arteriosa polmonare</b>									
C02KX01	BOSENTAN	CPR	H			RRL			Su richiesta motivata per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare (PAH) per migliorare la capacita' di fare esercizio fisico nonche' i sintomi in pazienti in classe funzionale III. Ipertensione arteriosa polmonare primitiva;

C02KX02	AMBRISENTAN	CPR	A			RRL	PHT		Iperensione arteriosa polmonare II III OMS
C02KX04	MACITENTAN	CPR	A			RRL	PHT		Trattamento a lungo termine ipertensione arteriosa polmonare, pazienti in classe funzionale who II e III
C02KX05	RIOCIGUAT	CPR	A			RRL	PHT		
<b>C03</b>	<b>Diuretici</b>								
<b>C03A</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi</b>								
<b>C03AA</b>	<b>Tiazidi non associate</b>								
C03AA03	IDROCLOROTIAZIDE	CPR	A			RR			
<b>C03B</b>	<b>Diuretici ad azione minore, escluse le tiazidi</b>								
<b>C03BA</b>	<b>Sulfonamidi, non associate</b>								
C03BA04	CLORTALIDONE	CPR	A			RR			
<b>C03C</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica maggiore</b>								
<b>C03CA</b>	<b>Sulfonamidi, non associate</b>								
C03CA01	FLUROSEMIDE	INJET, CPR	A			RR			
C03CA01	FLUROSEMIDE	SOL INIETT	H			OSP			
<b>C03CC</b>	<b>Derivati dell'acido arilossiacetico.</b>								
C03CC01	ACIDO ETACRINICO	EV,CPR	C			RR			
<b>C03D</b>	<b>Farmaci risparmiatori di potassio</b>								
<b>C03DA</b>	<b>Antagonisti dell'aldosterone</b>								
C03DA01	SPIRONOLATTONE	CPR, CPS	A			RR			
C03DA02	CANRENOATO DI POTASSIO	CPR	A			RR			
C03DA03	CANRENOATO DI POTASSIO	EV	H			OPS			
C03DA03	CANRENONE	CPR, CPS	A			RR			
C03DA04	EPLERENONE	CPR,RIV	A			RR			
C03DA05	FINERENONE	CPR	A			RRL	PHT	Registro	
<b>C03E</b>	<b>Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione</b>								
<b>C03EA</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio</b>								
C03EA01	IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO	CPR, CPS	A			RR			
<b>C03EB</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio</b>								
C03EB01	FUROSEMIDE/SPIRONOLATTONE	CPS	A			RR			
<b>C03X</b>	<b>Altri diuretici</b>								
<b>C03XA</b>	<b>Antagonisti della vasopressina</b>								
C03XA01	TOLVAPTAN	CPR	H			RNRL			
C03XA01	TOLVAPTAN	CPR	A			RNRL	PHT	Registro	
<b>C04</b>	<b>Vasodilatatori periferici</b>								
<b>C04A</b>	<b>Vasodilatatori periferici</b>								
<b>C04AD</b>	<b>Derivati purinici.</b>								
C04AD03	PENTOXIFILLINA	EV	C			RR			
<b>C05</b>	<b>Vasoprotettori</b>								
<b>C05A</b>	<b>Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico</b>								
<b>C05AA</b>	<b>Corticosteroidi</b>								
C05AA01	IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA	CR,RETT	C			SOP			
C05AA10	FLUCINOLONE								
C05BA01	ACETONIDE	TOPIC.	C			OTC			
C05BB02	EPARINOIDI ORGANICI	TOPIC.	C			SOP			
C05CA03	POLIDOCANOLO	EV	C			RR			
C05CA03	DIOSMINA/ESPERIDINA	CPR,RIV	C			OSP			
<b>C07</b>	<b>Betabloccanti</b>								
<b>C07A</b>	<b>Betabloccanti</b>								
<b>C07AA</b>	<b>Betabloccanti non selettivi.</b>								
C07AA05	PROPRANOLOLO	CPR,CPS	A			RR			
C07AA05	PROPRANOLOLO	SOL ORALE	A			RNRL	PHT	PT	
C07AA07	SOTALOLO	CPS	A			RR			
C07AA12	NADOLOLO	CPR	C			RR			
<b>C07AB</b>	<b>Bloccanti selettivi</b>								
C07AB02	METOPROLOLO	EV	H			OSP			
C07AB02	METOPROLOLO	CPR	A			RR			
C07AB03	ATENOLOLO	EV,CPR	A			RR			
C07AB07	BISOPROLOLO	CPR	A			RR			Farmaco con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico
C07AB08	CELIPROLOLO	CPR	A			RR			
C07AB09	ESMOLOLO	EV	H			OSP			Riservato a pazienti critici, da utilizzare nelle sale operatorie e nelle terapie intensive
C07AB12	NEBIVOLOLO	CPS	A			RR			Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico
C07AB14	LADILOLOLO	EV	C			OSP			
<b>C07AG</b>	<b>Bloccanti dei recettori alfa- e beta- adrenergici</b>								
C07AG01	LABELALOLO	FIALE	H			OSP			
C07AG01	LABELALOLO	CPR	A			RR			
C07AG02	CARVEDILOLO	CPR	A			RR			

<b>C08</b>	<b>Calcioantagonisti</b>						
<b>C08C</b>	<b>Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare</b>						
<b>C08CA</b>	<b>Derivati diidropiridinici.</b>						
C08CA01	AMLODIPINA	CPR	A		RR		
C08CA02	FELODIPINA	CPR	A		RR		
C08CA05	NIFEDIPINA	CPR	A		RR		
C08CA06	NIMODIPINA	EV	H		OSP		
C08CA06	NIMODIPINA	GOCCIE	C		RR		
C08CA16	CLEVIDIPINA	IM	H		OSP		
<b>C08D</b>	<b>Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto</b>						
<b>C08DA</b>	<b>Derivati fenilalchilaminici</b>						
C08DA01	VERAPAMIL	EV,CPR,CPR	A		RR		
C08DB01	DILTIAZEM	EV,CPR,CPS	A		RR		
<b>C09</b>	<b>Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina</b>						
<b>C09A</b>	<b>ACE-inibitori, non associati</b>						
<b>C09AA</b>	<b>ACE-inibitore, non associati</b>						
C09AA01	CAPTAPRIL	CPR	A		RR		
C09AA02	ENALAPRIL	CPR	A		RR		
C09AA03	LISINAPRIL	CPR	A		RR		
C09AA04	PERINDOPRIL	CPR	A		RR		
C09AA05	RAMIPRIL	CPR	A		RR		
C09AA06	QUINAPRIL	CPR	A		RR		
<b>C09B</b>	<b>ACE-inibitore, associazioni</b>						
<b>C09BA</b>	<b>ACE-inibitori e diuretici</b>						
C09BA02	ELANAPRIL E DIURETICI	CPR	A		RR		
C09BA05	RAMIPRIL E DIURETICI	CPR	A		RR		
<b>C09BB</b>	<b>ACE-inibitori e calcioantagonisti</b>						
C09BB05	RAMIPRIL E FELODIPINA	CPR	A		RR		
C09BX05	RAMIPRIL E BISOPROLOLO	CPS	A		RR		
<b>C09C</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>						
<b>C09CA</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati (valutare il rapporto costo/beneficio più favorevole)</b>						
C09CA01	LOSARTAN	CPR	A		RR		
C09CA03	VALSARTAN	CPR	A		RR		
C09CA04	IRBESARTAN	CPR	A		RR		
C09CA06	CANDESARTAN	CPR	A		RR		
C09CA07	TELMISARTAN	CPR	A		RR		
C09CA08	OLMESARTAN						
C09CA08	MEDOXOMIL	CPR	A		RR		
<b>C09D</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni</b>						
<b>C09DA</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici</b>						
C09DA01	LOSARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR		
C09DA03	VALSARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR		
C09DA04	IRBESARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR		
C09DA06	CANDESARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR		
C09DA07	TELMISARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR		
<b>C09DX</b>	<b>Antagonisti dell'Angiotensina II, altre associazioni</b>						
C09DX04	SACUBITRIL/VALSARTAN	CPR	A		RRL	PHT	Registro
C09XA02	ALISKIREN	CPR	A		RR		Per pazienti che non rispondono ad altri trattamenti di comprovato costo-efficacia. Monitoraggio dei consumi ogni sei mesi
<b>C10</b>	<b>Sostanze modificatrici dei lipidi</b>						
<b>C10A</b>	<b>Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate</b>						
<b>C10AA</b>	<b>Inibitori della HMG CoA reduttasi</b>						
C10AA01	SIMVASTATINA	CPR	A		13	RR	
C10AA03	PRAVASTATINA	CPR	A		13	RR	
C10AA05	ATORVASTATINA	CPR	A		13	RR	
C10AA07	ROSUVASTATINA	CPR	A		13	RR	
<b>C10AB</b>	<b>Fibrati</b>						
C10AB05	FENOFIBRATO	CPR	A		13	RR	
<b>C10AC</b>	<b>Sequestranti degli acidi biliari</b>						
C10AC01	COLESTIRAMINA	BUSTINE	A		13	RR	
<b>C10AX</b>	<b>Altre sostanze modificatrici dei lipidi</b>						
C10AX06	OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI	CPS	A		13	RR	Solo per Unità' di Terapia Intensiva coronarica
C10AX09	EZETIMIBE	CPR RIV	A		13	RR	
C10AX12	LOMITAPIDE MESILATO	CPS	A		RNRL	PHT	
C10AX13	EVOLOCUMAB	SOLINIETT	A		RRL	PHT	Registro
C10AX14	ALIROCUMAB	PENNE PRERIEMPITE	A		RRL	PHT	Registro

C10AX15	ACIDO BEMPEDOICO	CPR	A			RR	PHT	PT	
C10AX16	INCLISIRAN	SOL.SC	A			RRL	PHT	Registro	Si raccomanda ai medici specialisti di prediligere, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, l'utilizzo del farmaco che allo stato rappresenta la scelta terapeutica a minor costo.
C10AX17	EVINACUMAB	SOL.INF.EV.	H			RNRL		Registro	
C10AX18	VOLANESORSEN	SC	H			RRL			
<b>C10B Sostanza modificatrici dei lipidi, associazioni</b>									
<b>C10BA Inibitori dell'HMC CoA riduttasi in associazione con altre sostanze modificatrici dei lipidi (seconda scelta come da Nota AIFA 13)</b>									
C10BA02	SIMVASTATINA ED EZETIMIBE	CPR	A		13	RR			
C10BA05	EZETIMIBE/ATORVASTATIN A	CPS	A		13	RR			
C10BA06	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	CPS - CPR	A		13	RR			
C10BA10	ACIDO BEMPEDDICO/EZETIMIBE	CPR	A			RR	PHT	PT	
<b>D DERMATOLOGICI</b>									
<b>D01 Antimicotici per uso dermatologico</b>									
<b>D01A Antibiotici per uso topico.</b>									
<b>D01AC Derivati imidazolici e triazolici.</b>									
D01AC01	CLOTRIMAZOLO	CREMA	C			SOP			
D01AC02	MICONAZOLO NITRATO	CREMA	C			SOP			
D01AC03	ECONAZOLO NITRATO	CREMA	C			SOP			
<b>D01AE Altri antimicotici per uso topico</b>									
D01AE20	ACIDO BORICO/FENOLO/FU	SOL. 0,3% -	C			OTC			
<b>D02 Emollienti e protettivi.</b>									
D02AB	ZINCO OSSIDO	UNG.	C			SOP			
<b>D03 Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni</b>									
<b>D03A Cicatrizzanti</b>									
<b>D03AX Altri cicatrizzanti.</b>									
D03AX	FRUMENTO ESTRATTO	CREMA	C			SOP			
D03AX05	ACIDO IALURONICO	TOPIC. G.C.	C			OTC			Si raccomanda l'uso delle pomate solo nei reparti di terapia intensiva, Centri Ustioni, Dermatologia
D03AX05	AC IALURONICO SALE SODICO	CREMA	C			OTC			
D03AX13	BETULLA CORTECCIA ESTRATTO SECCO	GEL	H			RRL		Registro	Malattia rara cod. RN0570
<b>D03B Enzimi</b>									
<b>D03BA Enzimi proteolitici.</b>									
D03BA	ENZIMI PROTEOLITICI ARRICCHITI CON BROMELINA	POLV. E GEL PER GEL - USO CUTANEO	H			OSP			Centro Ustioni
D03BA02	COLLAGENASI/ o ACIDO IALURONICO SALE SODICO 0,2%+ COLLAGENASI	UNG.	C			SOP			
D03BA52	COLLAGENASI, ASSOCIAZIONI	TOPIC.	C			RR			
<b>D04 Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.</b>									
<b>D04A Antipruriginosi inclusi antistaminici, anestetici, ecc..</b>									
<b>D04AB Anestetici per uso topico.</b>									
D04AB01	LIDOCAINA	TOPIC.	C			USPL			
<b>D05 Antipsoriasici</b>									
<b>D05A Antipsoriasici per uso topico</b>									
<b>D05AX Altri antipsoriasici per uso topico</b>									
D05AX02	CALCIPOTRIOLO	TOPIC.	A			RR			
<b>D05B Antipsoriasici per uso sistemico</b>									
<b>D05BB Retinoidi per il trattamento della psoriasi</b>									
D05BB02	ACITRETINA	CPS	A			RNR			
<b>D06 Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologici</b>									
<b>D06A Antibiotici per uso topico</b>									
<b>D06AA Tetraciline e derivati.</b>									
D06AA02	CLORTETRACICLINA	TOPIC.	C			RR			
<b>D06AX Altri antibiotici per uso topico</b>									
D06AX01	ACIDO FUSIDICO	TOPIC.	C			RR			
D06AX07	GENTAMICINA	TOPIC.	C			RR			
D06AX09	MUPIROICINA	TOPIC.	C			RR			
<b>D06B Chemioterapici per uso topico</b>									
<b>D06BA Sulfonamidi.</b>									
D06BA01	SULFADIAZINA ARGENTICA	TOPIC.	C			SOP			
<b>D06BB Antivirali.</b>									
D06BB03	ACICLOVIR	CREMA	C			RR			
D06BB10	IMIQUIMOD	TOPIC.	A		95	RRL	PHT	PT	
D06BB12	ESTRATTO SECCO CAMELIA SINENSIS	UNGUENTO	A			RR/RRL	PHT	PT	Specialista Dermatologo

<b>D07</b>	<b>Corticosteroidi, preparati dermatologici</b>						
<b>D07A</b>	<b>Corticosteroidi non associati</b>						
<b>D07AA</b>	<b>Corticosteroidi deboli (gruppo I).</b>						
<b>D07AA02</b>	IDROCORTISONE	CREMA	C			RR	
<b>D07AB</b>	<b>Corticosteroidi moderatamente attivi (gruppo II)</b>						
<b>D07AB02</b>	IDROCORTISONE BUTIRRATO	CREMA	A			RR	
<b>D07AC</b>	<b>Corticosteroidi attivi (gruppo III).</b>						
<b>D07AC01</b>	BETAMETASONE DIPROPIONATO	CREMA	C			RR	
<b>D07AC13</b>	MOMETASONE FUROATO	CREMA	C			RR	
<b>D07AC14</b>	METILPREDNISOLONE ACEPONATO	CREMA	A			88 RR	
<b>D07AD</b>	<b>Corticosteroidi molto attivi (gruppo IV)</b>						
<b>D07AD01</b>	CLOBETASOLO PROPIONATO	CREMA	A			RR	
<b>D07B</b>	<b>Corticosteroidi, associazioni con antisettici</b>						
<b>D07BC</b>	<b>Corticosteroidi attivi, associazione con antisettici</b>						
<b>D07BC04</b>	DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLORCHINALD OLO	CREMA	C			RR	
<b>D07C</b>	<b>Corticosteroidi, associazioni con antibiotici</b>						
<b>D07CB</b>	<b>Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici.</b>						
<b>D07CB01</b>	TRIAMCINOLONE + CLORTETRACICLINA	POMATA	C			RR	
<b>D07CC01</b>	ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO	CREMA	C			RR	
<b>D07X</b>	<b>Corticosteroidi, altre associazioni</b>						
<b>D07XC</b>	<b>Corticosteroidi attivi, altre associazioni.</b>						
<b>D07XC01</b>	BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO	UNG.	C			RR	
<b>D08</b>	<b>Antisettici e disinfettanti.</b>						
<b>D08A</b>	<b>Antisettici e disinfettanti</b>						
<b>D08AC</b>	<b>Biguanidi ed amidine.</b>						
<b>D08AC02</b>	CLOREXIDINA	SOL. cutanea	C			OSP	
<b>D08AC52</b>	CLOREXIDINA GLUCONATO - 20 mg/ml e alcool isopropilico 0.70 ml/ml	SOL. cutanea con colorante	C			OTC	
<b>D08AD</b>	ACIDO BORICO	SOL.	C			SOP	
<b>D08AG</b>	<b>Derivati dello iodio</b>						
<b>D08AG02</b>	POVIDONE-IODIO	TOPIC.	C			OSP	
<b>D08AJ</b>	<b>Derivati ammoniacali quaternari</b>						
<b>D08AJ01</b>	BENZALCONIO CLORURO	SOL. cutanea	C			OSP	
<b>D08AK</b>	<b>Derivati del mercurio</b>						
<b>D08AK04</b>	MERBROMINA	SOL. cutanea	C			SOP	
<b>D08AX</b>	<b>Altri antisettici e disinfettanti</b>						
<b>D08AX</b>	METILTIONINIO SOL.	FL	C			OTC	
<b>D08AX07</b>	SODIO IPOCLORITO	SOL. cutanea	C			OTC	
<b>D11</b>	<b>Preparati dermatologici</b>						
<b>D11A</b>	<b>Altri preparati dermatologici</b>						
<b>D11AH</b>	<b>Preparati per dermatiti, escluso i corticosteroidi.</b>						
<b>D11AH01</b>	TACROLIMUS	TOPIC.	A			RRL	PHT PT
<b>D11AH02</b>	PIMECROLIMUS	TOPIC.	H			RRL	
<b>D11AH02</b>	PIMECROLIMUS	TOPIC.	C			RRL	
<b>D11AH04</b>	ALITRETINOINA	CPS	H			RRNL	
							L'uso e' limitato al trattamento dell'eczema cronico severo alle mani, resistenti al trattamento con potenti corticosteroidi topici
<b>D11AH05</b>	DUPILUMAB	Soluz. Iniett. - SC	H			RRNL	Registro
<b>D11AH05</b>	DUPILUMAB	Soluz. Iniett. - SC	A			RRL	PHT PT
<b>D11AH07</b>	TRALOKINUMAB	SOL.IN.SC	H			RRNL	Scheda di prescrizione Aifa
<b>D11AH08</b>	ABROCITINIB	CPR	H			RRNL	Scheda di prescrizione Aifa
<b>D11AH09</b>	RUXOLITINIB	CREMA	A			RRNL	PHT PT
							"Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare Ruxolitinib per pazienti di età ≥ 12 anni, sufficientemente informati sui rischi della terapia, per il trattamento della vitiligine non segmentale con interessamento facciale e l'area della superficie corporea (BSA) affetta da vitiligine compresa tra 0,5% e 10%, come da scheda tecnica".
<b>G</b>	<b>SISTEMA GENITO-URINARIO E ORMONI SESSUALI</b>						
<b>G01</b>	<b>Antinfettivi ed antisettici ginecologici</b>						
<b>G01A</b>	<b>Antinfettivi ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi</b>						
<b>G01AA</b>	<b>Antibiotici.</b>						
<b>G01AA</b>	MECLOCICLINA SOLFOSALICILATO	OVULI	C			RR	
<b>G01AF</b>	<b>Derivati Imidazolici</b>						
<b>G01AF01</b>	METRONIDAZOLO	OVULI VAG	C			SOP	
<b>G01AF02</b>	CLOTRIMAZOLO	CREMA	C			OTC	
<b>G01AF04</b>	MICONAZOLO	LAVANDE	C			SOP	

G01AF05	ECONAZOLO NITRATO	OVULI	C			SOP		
G01AF20	CLOTIMAZOLO/METRONI DAZOLO	CREMA	C			SOP		
<b>G01AX Altri antiinfettivi ed antisettici</b>								
G01AX11	IODOPOVIDONE	LAVANDE VAGINALI	C			SOP		
<b>G02 Altri ginecologici</b>								
<b>G02A Uterotonici</b>								
<b>G02AB Alcaloidi della segale cornuta</b>								
G02AB01	METILERGOMETRINA	EV,IM,CPR	A			RR		
<b>G02AD Prostaglandine</b>								
G02AD02	MISOPROSTOLO	INF	C			OSP		
G02AD02	DINOPROSTONE	GEL VAG	H			OSP		
G02AD03	GEMEPROST	OV.VAG	C			OSP		
G02AD05	SULPROSTONE	EV	H			OSP		
G02AD06	MISOPROSTOLO	Disp.Vag.	H			OSP		
G02AD06	MISOPROSTOLO	CPR	C			OSP		
<b>G02B Contraccettivi per uso topico</b>								
<b>G02BA Contraccettivi intrauterini.</b>								
G02BA03	LEVONORGESTREL	SISTEMA A RILASCIO INTRAUTERINO	C			RNR		
<b>G02C Altri preparati ginecologici</b>								
<b>G02CA Simpaticomimetici, tocolitici.</b>								
G02CA	ISOXSUPRINA CLORIDRATO	SOL. Inett.	C			RNR		
G02CA01	RITODRINA	F	A			RNR		
<b>G02CB Inibitori della prolattina</b>								
G02CB01	BROMOCRIPTINA	CPR	A			RR		
G02CB03	CABERGOLINA	CPR	A			RNR		
<b>G02CX Altri ginecologici</b>								
G02CX01	ATOSIBAN	SOL per Infusione ev.	H			OSP		
<b>G03 Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b>								
<b>G03A Contraccettivi ormonali sistemici</b>								
<b>G03AA Associazioni fisse estro-progestiniche.</b>								
G03AA12	DROSPIRENONE ETINILESTRADIOL/CLT.BE T	CPR,RIV	C			RR		
G03AA13	ETINILESTRADIOL/NOREL GESTROMINA	CER	C			RR		
<b>G03B Androgeni</b>								
<b>G03BA Derivati del 3-Oxoandrostene (4)</b>								
G03BA03	TESTOSTERONE	GEL	A		36	RNRL	PHT	PT
G03BA03	TESTOSTERONE/PROP/UN DECAN/ENANT	IM,CPS	A		36	RNRL	PHT	PT
<b>G03D Progestinici</b>								
<b>G03DA Derivati del pregnadiene (4)</b>								
G03DA02	MEDROSSIPROGESTERONE	CPR	A			RNR		
G03DA03	IDROSSIPROGESTERONE	IM	A			RNR		
G03DA04	PROGESTERONE	IM	A			RNR		
<b>G03DB Derivati del pregnadiene</b>								
G03DB04	NOMEGESTROLO ACETATO	CPR	A			RNR		
<b>G03DC Derivati dell'estrene</b>								
G03DC02	NORETISTERONE	CPR	A			RNR		
<b>G03G Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione</b>								
<b>G03GA Gonadotropine</b>								
G03GA01	GONADOTROPINA CORIONICA	IM,SC	A			RR		
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	IM,SC	A		74	RR	PHT	PT
G03GA04	UROFOLLITROPINA	IM,SC	A		74	RRL	PHT	PT
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	IM,SC	A		74	RRL	PHT	PT
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	IM,SC	A		74	RRL	PHT	PT
G03GA07	LUTROPINA ALFA	SC	A		74	RRL	PHT	PT
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	SC	A		74	RR	PHT	PT
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	SC	A		74	RNRL	PHT	PT
G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	SC	A		74	RRL	PHT	PT
G03GA30	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	SC- Penna Preriempta	A		74	RRL	PHT	PT
<b>G03H Antiandrogeni</b>								
<b>G03HA Antiandrogeni non associati</b>								
G03HA01	CIPROTERONE ACETATO	IM, CPR	A			RNR		
<b>G03X Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b>								
<b>G03XB Modulatori dei recettori del progesterone</b>								
G03XB01	MIFEPRISTONE	CPR	H			OSP		
G03XB02	ULIPRISTAL ACETATO	CPR	A		51	RNRL	PHT	PT
<b>G04 Urologici</b>								
<b>G04B Urologici</b>								
<b>G04BC Solventi dei calcoli urinari.</b>								
G04BC	KALNACITRATO	GRANU PER OS	C			RR		
<b>G04BD Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza.</b>								
G04BD04	OXIBUTININA	CPR	A		87	RR		
G04BD06	PROPIVERINA CLORIDRATO	CPR	C			RR		



G04BD07	TOLTERODINA TARTRATO	CPS/CPR	A			RR			
G04BD08	SOLIFENACINA SUCCINATO	CPR	C			RR			
G04BD12	MIRABEGRON	CPR	C			RR			
<b>G04BE</b>	<b>Farmaci usati nella disfunzione dell'erezione</b>								
G04BE01	ALPROSTADIL	INTRACAV	A		75	RNR		PT	
G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	CPR RIVESTITE	A		75	RR	PHT	PT	
G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	POLV PER SOSP OS	A			RRL	PHT		
G04BE08	TADALAFIL	CPR	A		75	RR	PHT	PT	
G04BE08	TADALAFIL	CPR	A			RRL	PHT		
G04BE09	VARDENAFIL	CPR	A		75	RR	PHT	PT	
G04BE10	AVANAFIL	CPR	A		75	RR	PHT	PT	
<b>G04C</b>	<b>Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>								
<b>G04CA</b>	<b>Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici</b>								
G04CA01	ALFUZOSINA CLORIDRATO	CPR	A			RR			
G04CA02	TAMSULOSINA	CPS	A			RR			
<b>G04CB</b>	<b>Inibitori della testosterone-5-alfa reduttasi</b>								
G04CB01	FINASTERIDE	CPR	A			RR			
G04CB02	DUTASTERIDE	CPS	A			RR			
<b>H</b>	<b>PREPARATI ORMONALI SISTEMICI</b>								
<b>H01</b>	<b>Ormoni ipofisari ed ipotalamici ed analoghi</b>								
<b>H01A</b>	<b>Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</b>								
<b>H01AA</b>	<b>ACTH</b>								
H01AA02	TETRACOSACTIDE	EV,IM	C						
<b>H01AC</b>	<b>Somatropina ed agonisti della somatropina</b>								
H01AC01	SOMATROPINA	INIETT	A		39	RRL	PHT	PT	
H01AC03	MECASERMINA	SC	H			RNRL			Per il trattamento a lungo termine del deficit di accrescimento nei bambini e negli adolescenti con deficit primario severo del fattore di crescita insulino-simile di tipo I (IGFD primario)
H01AC08	SOMATROGON	SOL,SC	A		39	RRL	PHT	PT	"Fermo restando il rispetto delle limitazioni presenti nella nota AIFA 39 per il medicinale a base di Somatogron, si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, l'utilizzo preferenziale delle specialità medicinali, a base dell'ormone GH, a brevetto scaduto, vincitori di accordo quadro regionale (a minor costo) e riservare l'utilizzo del Somatogron (in quanto terapia a maggior costo) ai pazienti con ulteriore deficit ipofisario che richiedono terapia cronica".
<b>H01AX</b>	<b>Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</b>								
H01AX01	PEGVISOMANT	SC	A			RNRL	PHT		
<b>H01B</b>	<b>Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi</b>								
<b>H01BA</b>	<b>Vasopressina ed analoghi.</b>								
H01BA01	ARGIPRESSINA	EV	C			OSP			
H01BA02	DEMPRESSINA	ENDONAS,EV,IM ,OS,SC	A			RR	PHT	PT	
H01BA04	TERLIPRESSINA	EV	H			OSP			
<b>H01BB</b>	<b>Oxitocina e analoghi</b>								
H01BB02	OXITOCINA	EV,IM	H			OSP			
H01BB03	CARBETOCINA	EV	C			OSP			
<b>H01C</b>	<b>Ormoni ipotalamici</b>								
<b>H01CA</b>	<b>Ormoni liberatori delle gonadotropine</b>								
H01CA01	GONADORELINA	ENDONAS	A			RR	PHT	PT	
<b>H01CB</b>	<b>Ormoni anticrescita</b>								
H01CB01	SOMATOSTATINA	EV	H			OSP/RR			
H01CB02	OCTREOTIDE	EV,IM,SC	A			RR	PHT	PT	
H01CB03	LANREOTIDE	IM	A			RR	PHT	PT	
H01CB05	PASIREOTIDE	IM	A			RNRL	PHT	PT	Trattamento pazienti adulti con acromegalia
H01CB05	PASIREOTIDE	SC	A			RNRL	PHT	Registro	
H01CC54	RELUGOLIX/ESTRADIOLO/ NORETISTERONE ACETATO	CPR	A		51	RRL	PHT	PT	
<b>H02</b>	<b>Corticosteroidi sistemici</b>								
<b>H02A</b>	<b>Corticosteroidi sistemici non associati</b>								
<b>H02AA</b>	<b>Mineralcorticoidi</b>								
H02AA02	FLUDROCORTISONE ACETATO	CPR EFF	A			RR			ESTERO
<b>H02AB</b>	<b>Glicocorticoidi.</b>								
H02AB01	BETAMETASONE	IM,CPR	A			RR			

H02AB02	DESAMETASONE	IM,CPR, GTT.	A			RR			
H02AB04	METILPREDNISOLONE	IM,CPR	A			RR			
H02AB07	PREDNISONE	CPR	A			RR			
H02AB08	TRIAMCINOLONE	INIETT.	A			RR			
H02AB09	IDROCORTISONE								
H02AB09	EMISUCCINATO SODICO	EV	A			RR			
H02AB09	IDROCORTISONE	CPS	H			RRL			
H02AB09	IDROCORTISONE	CPS	A			RRL	PHT		
H02AB09	IDROCORTISONE	CPS	H			RRL			
H02AB10	CORTISONE	CPR	A			RR			
H02AB13	DEFLAZACORT	CPR, GTT	C			RR			
<b>H02BX</b> <b>Corticosteroidi sistemici associati</b>									
H02BX01	METILPREDNISOLONE, ASSOCIAZIONI	INIETT.	C			RR			
H02CA02	OSILODROSTAT	CPR	A			RNRL	PHT		
H02CA03	KETOCONAZOLO	CPR	A			RNRL	PHT		
<b>H03</b> <b>Terapia tiroidea</b>									
<b>H03A</b> <b>Preparati tiroidei</b>									
<b>H03AA</b> <b>Ormoni tiroidei</b>									
H03AA01	LEVOTIROXINA SODICA	CPR, GTT.	A			RR			
<b>H03B</b> <b>Preparati antitiroidei</b>									
<b>H03BB</b> <b>Derivati imidazolici contenenti zolfo</b>									
H03BA02	PROPLITOURACILE	CPR	A			NC			ESTERO
H03BB02	TIAMAZOLO	CPR	A			RR			
<b>H04</b> <b>Ormoni pancreatici</b>									
<b>H04A</b> <b>Ormoni glicogenolitici</b>									
<b>H04AA</b> <b>Ormoni glicogenolitici</b>									
H04AA01	GLUCAGONE	FIALE	H			OSP			
<b>H05</b> <b>Calcio - omeostatici</b>									
<b>H05A</b> <b>Ormoni paratiroidei e analoghi</b>									
<b>H05AA</b> <b>Ormoni paratiroidei e analoghi</b>									
H05AA02	TERIPARATIDE	cartucce SC,penna SC	A		79	RRL	PHT	PT	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riverente da procedura di gara nella distribuzione diretta e nel consumo interno ospedaliero; Si raccomanda altresì, in farmaceutica convenzionata l'utilizzo del biosimilare a minor costo
H05BX01	CINACALCET	CPR	A			RRL	PHT	PT	
H05BX02	PARACALCITOLE	EV,INIET,CPS	A			RR	PHT	PT	Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica
H05BX04	ETELCALCETIDE CLORIDRATO	EV	A			RRL	PHT		Monitoraggio addizionale. Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica, da iniettare ev immediatamente dopo la fine della dialisi.
<b>J</b>									
<b>J01</b> <b>Antibatterici per uso sistemico</b>									
<b>J01A</b> <b>Tetracicline</b>									
<b>J01AA</b> <b>Tetracicline</b>									
J01AA02	DOXICICLINA	CPR	A			RR			Doxiciclina e Minociclina sono sostanzialmente equivalenti
J01AA08	MINOCICLINA	CPS	A			RR			
J01AA12	TIGECICLINA	EV	H			OSP			
<b>J01B</b> <b>Amfenicoli</b>									
<b>J01BA</b> <b>Amfenicoli.</b>									
J01BA01	CLORAMFENICOLO	IM	H			OSP			
J01BA02	TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO	FL	C			RR			
<b>J01C</b> <b>Antibatterici beta-lattamici, penicilline</b>									
<b>J01CA</b> <b>Penicilline ad ampio spettro</b>									
J01CA01	AMPICILLINA	EV,IM,CPS, CPR	A			RR			
J01CA04	AMOXICILLINA	POIV.	A			RR			
J01CA04	AMOXICILLINA	EV	H			OSP			
J01CA12	PIPERACILLINA	EV	H			55 RNRL			
J01CA12	PIPERACILLINA	IM	A			55 RR			
J01DC01	CEFOXITINA SODICA	EV	H			OSP			
<b>J01CE</b> <b>Penicilline sensibili alle beta -lattamasi</b>									
J01CE01	BENZILPENICILLINA	EV,IM	C			RR			
J01CE08	BENZATINA	IM	A			92 RR	PHT		
<b>J01CF</b> <b>Penicilline resistenti alle beta -lattamasi</b>									
J01CF04	OXACILLINA	IM	A			RR			
<b>J01CR</b> <b>Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta -lattamasi</b>									
J01CR01	AMPICILLINA SULBACTAM	IM	A			55 RR			
J01CR01	AMPICILLINA SULBACTAM	EV	H			55 RNRL			

J01CR02	AMOXICILLINA TRIIDRATO POTASSIO CLAVULONICO	BUST, CPR Sosp.	A			RR			
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA POTASSIO CLAVULONATO	EV	CN			OSP			Limitare l'utilizzo esclusivamente ai casi previsti dalla normativa in vigore
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA POTASSIO CLAVULONATO	EV	H			RNRL			
J01CR05	PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAM SODICO	IM	A		55	RR			
J01CR05	PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAMSODICO	EV	H			RNRL			
<b>J01D Altri antibiotici beta - lattamasi</b>									
<b>J01DB Cefalosporine di prima generazione</b>									
J01DB01	CEFALEXINA	CPR , SOSP.	A			RR			
J01DB04	CEFAZOLINA	EV,IM	A			RR			
<b>J01DC Cefalosporine di seconda generazione</b>									
J01DC01	CEFOXITINA SODICA	EV	H			OSP			
J01DC02	CEFUROXIMA	IM	A			RR			
J01DC02	CEFUROXIMA	EV	H			RNRL			
J01DC04	CEFACLORO	CPR ,CPS, SOSP.	A			RR			
<b>J01DD Cefalosporine di terza generazione</b>									
J01DD01	CEFOTAXIMA	IM	A			RR			
J01DD01	CEFOTAXIMA	EV	H			RNRL			
J01DD02	CEFTAZIDIMA	IM	A		55	RR			
J01DD02	CEFTAZIDIMA	EV	H			RNRL			
J01DD04	CEFTRIAXONE	IM	A			RR			
J01DD04	CEFTRIAXONE	EV	H			RNRL			
J01DD08	CEFIXIMA	CPR, POLV PER SOSP OS	A			RR			
J01DD09	CEFODIZIMA DISODICA	FL	H			OSP			
J01DD52	CEFTAZIDINA/AVIBACTAM	EV	H			OSP		Scheda di prescrizione Aifa	Prescrizione riservata allo specialista infettivologo per forme multiresistenti.
<b>J01DE Cefalosporine di quarta generazione</b>									
J01DE01	CEFEPIME	EV,IM	A		55	RR			
<b>J01DF Monobattami</b>									
J01DF01	AZTREDNAM	SOL NEBUL.	C			OSP			
<b>J01DH Carbapenemi</b>									
J01DH02	MEROPENEM	EV	H			OSP			
J01DH03	ERTAPENEM	EV	H			OSP			
J01DH51	IMIPENEM CILASTINA SODICA	EV,IM	H			OSP			
J01DH52	MEROPENEM/VABORBACT AM	EV	H			OSP			
J01DH56	IMIPENEM/CILASTATINA/R ELEBACTAM	EV	H			OSP		Scheda di prescrizione Aifa	
<b>J01DI Altre cefalosporine e penemi</b>									
J01DI01	CEFTOBIPROLO MEDOCARIL	INF	H			OSP			
J01DI02	CEFTAROLINA FOSAMIL	POLV. INF. EV	H			OSP		Scheda di prescrizione Aifa	
J01DI04	CEFIDEROCOL SOLFATO TOSILATO	POLV.EV	H			OSP		Registro	
J01DI54	CEFTOLOZANO/TAZOBACT AM	EV	H			OSP			
<b>J01E Sulfonamidi e trimetoprim</b>									
<b>J01EC Sulfamidici ad azine diretta</b>									
J01EC02	SULFADIAZINA	CPR	CN						Terapia di scelta (induzione e mantenimento) della toxoplasmosi SNC nei pz HIV positivi [Sanford Guide ABX 2017; HIV OI Guidelines CDC 2016]
<b>J01EE Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</b>									
J01EE01	SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM	EV,CPR , SOSP OS	A			RR			
<b>J01F Macrolidi, lincosamidi e streptogramine</b>									
<b>J01FA Macrolidi</b>									
J01FA01	ERITROMICINA	EV,CPR	A			RR			
J01FA02	SPIRAMICINA	CPR	A			RR			
J01FA09	CLARITROMICINA	EV	H			RNRL			
J01FA09	CLARITROMICINA	SOSP OS , CPR	A			RR			
J01FA10	AZITROMICINA	EV	H			OSP			
J01FA10	AZITROMICINA	CPR , SOSP OS	A			RR			
J01FA10	AZITROMICINA	EV	H			OSP			
<b>J01FF Lincosamidi</b>									
J01FF01	CLINDAMICINA	IM , EV	A			RR			
J01FF01	CLINDAMICINA	EV	H			OSP			
J01FF02	LINCOMICINA CLORIDRATO	CPR, EV,IM	A			RR			

<b>J01G Antibatterici aminoglicosidici</b>							
<b>J01GB Altri aminoglicosidici.</b>							
J01GB01	TOBRAMICINA SOLFATO	IM	A		55	RR	
J01GB01	TOBRAMICINA	SOL. per nebulizzazione	C			RNRL	
J01GB03	GENTAMICINA		H			OSP	
J01GB06	AMIKACINA	EV,IM	A		55	RR	
J01GB06	AMIKACINA	EV,IM	H			OSP	
J01GB07	NETILMICINA	IM	A		55	RR	
<b>J01M Antibatterici chinolonici e chinossaline</b>							
<b>J01MA Fluorochinoloni.</b>							
J01MA02	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO	SOSP OS , CPR	A			RR	
J01MA02	CIPROFLOXACINA/LATTATO	EV	H			RNRL	
J01MA03	PEFLOXACINA MESILATO	CPR RIV	A			RR	
J01MA06	NORFLOXACINA	CPR	A			RR	
J01MA12	LEVOFLOXACINA	CPR	A			RR	
J01MA12	LEVOFLOXACINA	EV	H			RNRL	
J01MA12	LEVOFLOXACINA	soluz. per nebulizzatore	C			RNRL	
J01MA14	MOXIFLOXACINA	CPR	A			RR	
J01MA14	MOXIFLOXACINA	EV	H			OSP	
J01MA17	PRULIFLOXACINA	CPR	A			RR	
J01MA23	DELAFLOXACINA	CPR	A			RNRL	PHT Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, l'utilizzo del farmaco solo nel trattamento delle infezioni della cute e dei tessuti molli (ABSSSI) quando sono soddisfatte tutte le condizioni di seguito riportate: a. infezioni gravi ospedalizzate; b. solo dopo aver individuato l'agente eziologico; c. nei casi in cui risulta inappropriato l'utilizzo degli altri agenti antibatterici, in particolare per ragioni di resistenza, sicurezza, allergia o metodo di somministrazione; Tali condizioni rientrano nella scheda di prescrizione AIFA del farmaco".
J01MA23	DELAFLOXACINA	POLV.INF.EV.	H			OSP	Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, l'utilizzo del farmaco solo nel trattamento delle infezioni della cute e dei tessuti molli (ABSSSI) quando sono soddisfatte tutte le condizioni di seguito riportate: a. infezioni gravi ospedalizzate; b. solo dopo aver individuato l'agente eziologico; c. nei casi in cui risulta inappropriato l'utilizzo degli altri agenti antibatterici, in particolare per ragioni di resistenza, sicurezza, allergia o metodo di somministrazione; Tali condizioni rientrano nella scheda di prescrizione AIFA del farmaco".
J01MB04	ACIDO PIPEMIDICO	CPS	A			RR	
<b>J01X Altri antibatterici</b>							
<b>J01XA Antibatterici glicopeptidici</b>							
J01XA01	VANCOMICINA	EV, SOL OS	H			RNRL	
J01XA02	TEICOPLANINA	SOL OS,IM,EV	A		56	RR	PT
J01XA02	TEICOPLANINA	SOL OS,IM,EV	H			RNRL	Scheda di prescrizione Aifa
J01XA04	DALBAVANCINA	EV	H			OSP	
J01XA05	ORITAVANCINA	EV	H			OSP	
<b>J01XB Polimixine.</b>							
J01XB01	COLISTINA	EV	C			RNRL	
J01XB01	COLISTINA	Soluz. NIET	C			RR	
J01XB01	COLISTINA	POLV.PER SOLUZ. PER NEB.	C			RNRL	
<b>J01XD Derivati imidazolici</b>							
J01XD01	METRONIDAZOLO	EV	H			OSP	
<b>J01XE Derivati nitrofurantici.</b>							
J01XE01	NITROFURANTOINA MACROCRISTALLI	CPS	C			RR	

<b>J01XX Altri antibatterici</b>							
J01XX01	FOSFOMICINA DISODICA	EV	H			OSP	Da utilizzare quando l'uso degli antibatterici comunemente raccomandati per il trattamento delle indicazioni da scheda tecnica non sono stati efficaci.
J01XX01	FOSFOMICINA SALE DI TROMETAMOLO	BUST	A			RR	
J01XX01	FOSFOMICINA	FL.EV.	H			RNRL	
J01XX08	LINEZOLID	INFUSIONE	H			OSP	Attivo contro i batteri Gram + incluso lo stafilococco aureus resistente alla meticillina ed Enterococco resistente alla Vancomicina. Da utilizzare preferibilmente in terapia mirata
J01XX08	LINEZOLID	CPR	A			RNRL PHT	
J01XX09	DAPTOMICINA	EV	H				Indicazioni in-label: infezioni cute e tessuti molli, endocardite dx, batteriemie da Gram pos, compreso MRSA e VRE. Utilizzata anche per endocardite sx in base alle evidenze scientifiche [Sanford Guide abx tp 2017][Guleri, Inf Dis Therapy 2015]. Ampiamente utilizzato per il trattamento delle infezioni protesiche vascolari e non per la attività all'interno del biofilm. somministrazione mono quotidiana
J01XX11	TEDIZOLID FOSFATO	INFUSIONE	H			OSP	Indicazione come da scheda tecnica
J01XX11	TEDIZOLID FOSFATO	CPR	A			RNRL PHT	Indicazione come da scheda tecnica
<b>J02 Antimicotici per uso sistemico</b>							
<b>J02A Antimicotici per uso sistemico</b>							
<b>J02AA Antibiotici.</b>							
J02AA01	AMFOTERICINA B	INFUSIONE	C			OSP	
J02AA01	AMFOTERICINA B	EV	H			OSP	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
<b>J02AB Derivati imidazolici</b>							
<b>J02AC Derivati triazolici</b>							
J02AC01	FLUCONAZOLO	SOSP OS, CPS	A			RR	
J02AC01	FLUCONAZOLO	EV	H			RNRL	Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J02AC02	ITRACONAZOLO	SOSP OS, CPS	A			RR	
J02AC02	ITRACONAZOLO	EV	H			OSP	
J02AC03	VORICONAZOLO	CPR	A			RNRL PHT	
J02AC03	VORICONAZOLO	EV	H			RNRL	
J02AC04	POSACONAZOLO	SOSP OS, CPR	A			RNRL PHT	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
J02AC05	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)	CPS	A			RNRL PHT	
J02AC05	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)	EV	H			OSP	
<b>J02AX Altri antimicotici per uso sistemico</b>							
J02AX01	FLUCITOSINA	EV	H			OSP	
J02AX04	CASPOFUNGIN	EV	H			OSP	
J02AX05	MICAFUNGIN	EV	H			OSP	
J02AX06	ANIDULAFUNGINA	EV	H			OSP	
<b>J04 Antimicobatterici</b>							

<b>J04A Farmaci per il trattamento della tubercolosi.</b>							
J04AA01	ACIDO PARA AMINOSALICILICO	GRANULATO	C			OSP	
<b>J04AB Antibiotici</b>							
J04AB02	RIFAMPICINA	EV,IM,CPR , CPS, SCIR	A			RR	
J04AB03	RIFAMICINA	EV,IM	C			RR	
J04AB04	RIFABUTINA	CPS	A		56	RR	Indicazione principale: terapia delle infezioni da M. avium, ma anche in sostituzione di rifampicina per infezione da MTB in presenza di interazioni farmacologiche. Lo spettro di azione copre, oltre a MTB e M. avium, anche bovis, kansasii, marinum, ulcerans. [Sanford Guide abx tp 2017]
<b>J04AC Idrasidi</b>							
J04AC01	ISONIAZIDE	EV,IM,CPR	A			RR	
<b>J04AK Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>							
J04AK01	PIRAZINAMIDE	CPR	A			RR	
J04AK02	ETAMBUTOLO	CPR	A			RR	
J04AK05	BEDAQUILINA	CPR	H			RNRL	
J04AK06	DELAMANID	CPR	H			RNRL	
J04AK08	PRETOMANID	CPR	H			RNRL	
<b>J04AM Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>							
J04AM02	RIFAMPICINA E ISONIAZIDE	CPR	A			RR	
J04AM05	PIRAZINAMIDE E ISONIAZIDE	CPR	A			RR	
<b>J05 Antivirali per uso sistemico</b>							
<b>J05A Antivirali ad azione diretta</b>							
<b>J05AB Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa</b>							
J05AB01	ACICLOVIR	SOSP OS, CPR, EV	A		84	RR	
J05AB01	ACICLOVIR	IV	H			OSP	
J05AB06	GANCICLOVIR	EV	H			OSP	
J05AB09	FAMCICLOVIR	CPR	A		84	RR	
J05AB11	VALACICLOVIR	CPR	A		84	RR	PHT
J05AB14	VALGANCICLOVIR	CPR, POLV.	A			RR	PHT PT
J05AB16	REMEDSIVIR	SOL.INF.EV.	H			OSP	Registro
<b>J05AD Derivati dell'acido fosfonico</b>							
J05AD01	FOSCARNET	EV	H			OSP	
<b>J05AE Inibitori delle proteasi</b>							
J05AE01	SAQUINAVIR	CPR	H			RNRL	
J05AE03	RITONAVIR	CPR, BUST.	H			RNRL	
J05AE07	FOSAMPRENAVIR	CPR	H			RNRL	
J05AE08	ATAZANAVIR	CPR	H			RNRL	
J05AE09	TIPRANAVIR	CPS	H			RNRL	
J05AE10	DARUNAVIR	CPR, SOSP-	H			RNRL	
J05AE30	NIRMATRELVIR/RITONAVIR	CPR	A			RNR	PHT PT
J05AE30	NIRMATRELVIR/RITONAVIR	CPR	A			RNR	PHT Registro
<b>J05AF Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa</b>							
J05AF01	ZIDOVUDINA	SCIR, EV, CPS	H			RRL	
J05AF05	LAMIVUDINA	CPR	H			RNRL	
J05AF05	LAMIVUDINA	CPR	A			RR	PHT PT
J05AF06	ABACAVIR	CPR, SOL OS	H			RNRL	
J05AF07	TENOFOVIR DISOPROXIL	CPR	H			RNRL	
J05AF08	ADEFOVIR DPIPVOXIL	CPR	A			RNRL	PHT
J05AF09	EMTRICITABINA	CPS, SOL OS	H			RNRL	
J05AF10	ENTECAVIR	CPR	A			RNRL	PHT
J05AF13	TENOFOVIR ALAFENAMIDE	CPR	A			RNRL	PHT PT
<b>J05AG Non-nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa</b>							
J05AG01	NEVIRAPINA	CPR, SOSP OS	H			RNRL	
J05AG03	EFAVIRENZ	CPR, CPR	H			RNRL	
J05AG04	ETRAVIRINA	CPR	H			RNRL	
J05AG05	RILPIVIRINA CLORIDRATO	IM	H			RNRL	
J05AG05	RILPIVIRINA CLORIDRATO	CPR	H			RNRL	
J05AG06	DORAVIRINA	CPR	H			RNRL	
<b>J05AH Inibitori della neuraminidasi.</b>							
J05AH02	OSELTAMIVIR FOSFATO	CPS	C			RR	
<b>J05AJ Inibitori dell'integrasi</b>							
J05AJ01	RALTEGRAVIR	Sosp. Os	H			RNRL	
J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	CPR	H			RNRL	
J05AJ04	CABOTEGRAVIR	CPR	H			RNRL	

J05AP Antivirali per il trattamento dell'infezione da HCV.							
J05AP01	RIBAVIRINA	CPR	A		RNRL	PHT	
J05AP08	SOFOSBUVIR	CPR	C		RNRL		Limitatamente all'utilizzo negli adolescenti di età compresa tra i 12 e < 18 anni di età (genotipo 2 e 3) e comunque ai casi previsti dalla normativa in vigore.
J05AP51	SOFOSBUVIR/LEDIPASVIR	CPR	C		RNRL		Limitatamente all'utilizzo negli adolescenti di età compresa tra i 12 e < 18 anni di età (genotipo 1,4,5 e 6) e comunque ai casi previsti dalla normativa vigente
J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	CPR	A		RNRL	PHT	Registro
J05AP55	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	CPR	A		RNRL	PHT	Registro
J05AP56	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR	CPR	A		RNRL	PHT	Registro
J05AP57	GLECAPEVIR/PIBRENTASVIR	CPR	A		RNRL	PHT	Registro
J05AR Antivirali per il trattamento dell'infezione da HIV associazioni ( Compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, privilegiare il farmaco con un rapporto costo/efficacia più							
J05AR01	ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA	CPR	H		RNRL		
J05AR02	LAMIVUDINA E ABACAVIR	CPR	H		RNRL		
J05AR03	TENOFOVIR DISOPROXIL E EMTRICITABINA	CPR	H		RNRL		
J05AR04	ZIDOVUDINA, LAMIVUDINA E ABACAVIR	CPR	H		RNRL		
J05AR06	EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E EFAVIRENZ	CPR	H		RNRL		
J05AR08	EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E RILPIVIRINA	CPR	H		RNRL		
J05AR09	EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR E COBICISTAT	CPR	H		RNRL		
J05AR10	LOPINAVER E RITONAVIR	CPR_SOL OS	H		RNRL		
J05AR13	LAMIVUDINA, ABACAVIR E DOLUTEGRAVIR	CPR	H		RNRL		
J05AR14	DARUNAVIR E COBICISTAT	CPR	H		RNRL		
J05AR15	ATAZANAVIR/COBICISTAT	CPR	H		RNRL		
J05AR17	EMTRICITABINA/TENOFOVIR/ALAFENAMIDE FUM.	CPR	H		RNRL		
J05AR18	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT /EMTRICITAMINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDE	CPR	H		RNRL		
J05AR19	EMTRICITABINA/RILPIVIRINA/TENOFOVIR/ALAFENAMIDE	CPR	H		RNRL		
J05AR20	BICTEGRAVIR/EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDE	CPR	H		RNRL		
J05AR21	DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRINA	CPR	H		RNRL		
J05AR22	DARUNAVIR ETANOLO COBICISTAT EMTRICITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDE	CPR	H		RNRL		
J05AR24	DORAVIRINA/LAMIVUDINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	CPR	H		RNRL		
J05AR25	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINA	CPR	H		RNRL		
J05AX Altri antivirali							
J05AX07	ENFUVIRTIDE	SC	H		RNRL		
J05AX09	MARAVIROC	CPR	H		RNRL		
J05AX10	MARIBAVIR	CPR	A		RNRL	PHT	
J05AX18	LETERMOVIR	CPR	A		RR	PHT	Registro
J05AX18	LETERMOVIR	EV	H		OSP		Registro
J05AX28	BULEVIRTIDE	POLV.SC	A		RNRL	PHT	
J05AX29	FOSTEMSAVIR	EV	H		RNRL		
J05AX31	LENACAPAVIR	CPR, FL.SC.	H		RNRL		
J06 Sieri immuni ed immunoglobuline							
J06B Immunoglobuline							
J06BA Immunoglobuline umane normali.							
J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	SC	H		RNRL		

J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	EV	H		RNRL			
J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	SC	H		RNRL			D.AIFA N.65/2020 CIDP dopo stabilizzazione con IgEV
J06BA02	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	EV	H		OSP		Registro	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Nuova Indicazione terapeutica CIDP ( Comunicato AIFA 18AO1187 G.U.n.43/2018 e Det. Aifa n.80/2022
J06BA02	IMMUNOGLOBULINA AD ALTO TITOLO DI IgM	EV	C		OSP			
<b>J06BB Immunoglobuline specifiche</b>								
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	EV,IM	A		RR	PHT	PT	Ev. solo per la porpora trombocitopenica
J06BB02	IMMUNOGLOBULINA TETANICA	IM	A		RR			
J06BB03	IMMUNOGLOBULINA ANTI-VARICELLA/ZOSTER	EV	H		NC			
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B	IM/SC	A		RR			
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B	EV	H		OSP			
J06BB09	IMMUNOGLOBULINA CITOMEGALOVIRICA	EV	H		OSP			
<b>J06BC Anticorpi Monoclonali Antibatterici</b>								
J06BC03	BEZLOTOXUMAB	EV	H		OSP			Scheda di prescrizione Aifa
<b>J06BD Anticorpi Monoclonali Antivirali</b>								
J06BD01	PALIVIZUMAB	INIETT	H		OSP			
J06BD01	PALIVIZUMAB	INIETT	A		RRL	PHT	PT	
<b>L Farmaci Antineoplastici e Immunomodulatori</b>								
<b>L01 Antineoplastici</b>								
L01	LINFOCITI T ALLOGENICI GENETICAMENTE	EV	H		OSP		Registro	
<b>L01A Sostanze alchilanti</b>								
<b>L01AA Ciclofosfamide</b>								
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	CPR	A		RNR			
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	INIETT	H		OSP			
L01AA02	CLORAMBUCIL	CPR	A		RNR			
L01AA03	MELFALAN	EV	H		RNR			
L01AA03	MELFALAN	CPR	A		RNR			
L01AA05	CLORMETINA	GEL	H		RRL			
L01AA06	IFOSFAMIDE	EV	H		OSP			
L01AA09	BENDAMUSTINA	EV	H		OSP			
<b>L01AB Alchilsulfonati</b>								
L01AB01	BUSOLFANO	INF	H		OSP			
L01AB02	TREOSULFAN	EV	C		OSP			
<b>L01AC Etilenimine</b>								
L01AC01	TIOTEPA	EV ( Sacca)	H		OSP			
<b>L01AD Nitrosouree</b>								
L01AD01	CARMUSTINA	EV,IMPIANTO	H		OSP			
L01AD04	STREPTOZOCINA	POLV.INF.EV.	H		OSP			
L01AD05	FOTEMUSTINA	EV	H		OSP			
<b>L01AX Altre sostanze alchilanti.</b>								
L01AX03	TEMOZOLOMIDE	CPS	A		RNRL	PHT		
L01AX04	DACARBAZINA	EV	C		OSP			
<b>L01B Antimetaboliti.</b>								
<b>L01BA Analoghi dell'acido folico</b>								
L01BA01	METOTREXATO	EV,IM	A		RNR			
L01BA01	METOTREXATO	EV	H		OSP			
L01BA03	RALTITREXED	EV	H		OSP			
L01BA04	PEMETREXED	EV	H		OSP			
<b>L01BB Analoghi della purina.</b>								
L01BB02	MERCAPTOPURINA	SOL.OS.	A		RNRL	PHT		"Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di prediligere la formulazione in compresse ( a minor costo) e riservare la formulazione in soluzione (a maggior costo ) ai bambini molto piccoli per i quali è difficile la somministrazione in compresse"
L01BB02	MERCAPTOPURINA	CPR	A		RNR			
L01BB03	TIOGUANINA	CPR	A		RNR			
L01BB04	CLADRIBINA	EV	C		OSP			
L01BB04	CLADRIBINA	INIETT.	H		OSP			
L01BB05	FLUDARABINA	EV	H		OSP			
L01BB05	FLUDARABINA	CPR	A		RNRL	PHT		
L01BB06	CLOFARABINA	INF	H		OSP			
L01BB07	NELARABINA	EV	H		OSP			
<b>L01BC Analoghi della pirimidina</b>								
L01BC01	CITARABINA	EV	H		OSP			
L01BC02	FLUOROURACILE	EV	H		OSP			
L01BC05	GEMCITABINA	EV	H		OSP			
L01BC05	GEMCITABINA CLORIDRATO	SOL.PRONTA	H		OSP			



L01BC06	CAPECITABINA	CPR	A			RNRL	PHT		In alternativa al 5-FU quando non sia possibile la somministrazione e.v.
L01BC07	AZACITIDINA	SC	H			OSP		Registro	
L01BC07	AZACITIDINA	CPR	H			RNRL		Registro	
L01BC08	DECITABINA	EV	H			RNRL		Registro	
L01BC53	TEGAFUR/GIMERACIL/ OTERACIL MONOPOTASSICO	CPS	A			RNRL	PHT		
L01BC59	TRIFLURIDINA+TIPIRACIL	CPR	A			RNRL	PHT		
<b>L01C Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali</b>									
<b>L01CA Alcaloidi della vinca ed analoghi</b>									
L01CA01	VINBLASTINA	EV	H			OSP			
L01CA02	VINCRISTINA	EV	H			OSP			
L01CA03	VINDESINA	EV	H			OSP			
L01CA04	VINOELBINA	EV	H			OSP			
L01CA05	VINFLUNINA	EV	H			OSP			
<b>L01CB Derivati della podofillotossina</b>									
L01CB01	ETOPOSIDE	EV	H			OSP			
<b>L01CD Taxani</b>									
L01CD01	PACLITAXEL ALBUMINA	EV	H			OSP			
L01CD01	PACLITAXEL	EV	H			OSP			Come da linee guida AIOM, si pone in risalto il vantaggio della formulazione di Paclitaxel a nanoparticelle che non richiede premedicazione
L01CD02	DOCETAXEL	EV	H			OSP			
L01CD04	CABAZITAXEL	EV	H			OSP			
<b>L01CE Inibitori della topoisomerasi</b>									
L01CE01	TOPOTECAN	EV	H			OSP			
L01CE01	TOPOTECAN	CPS	A			RNRL	PHT		
L01CE02	IRINOTECAN	EV	H			OSP			
L01CE02	IRINOTECAN	Soluz per Infusione SACCA	H			OSP			
L01CE02	IRINOTECAN SUCROFATO LIPOSOMIALE PEGILATO	SOLINF, EV	H			OSP			
<b>L01CX</b>									
L01CX01	TRABECTEDINA	EV	H			OSP			
<b>L01D Antibiotici citotossici e sostanze correlate</b>									
<b>L01DA Actinomicine</b>									
L01DA01	DACTINOMICINA	FL	H			OSP			
<b>L01DB Antracicline e sostanze correlate</b>									
L01DB01	DOXORUBICINA	EV	H			OSP			In associazione al Bortezomid nel mieloma multiplo. Myocet, in associazione con la ciclofosfamide e' indicato per il trattamento di prima linea del cancro metastatizzato della mammella nelle donne. Nei linfomi non Hodgkin in associazione RCMP in monoterapia
L01DB02	DAUNORUBICINA	EV	H			OSP			
L01DB03	EPIRUBICINA	EV	H			OSP			
L01DB06	IDARUBICINA	EV	H			OSP			
L01DB07	MITOXANTRONE	EV	H			OSP			
L01DB11	PIXANTRONE DIMALEATO	EV	H			OSP			
<b>L01DC Altri antibiotici citotossici</b>									
L01DC01	BLEOMICINA	EV, IM EV, per...	H			OSP			
L01DC03	MITOMICINA	Endovesicale	H			OSP			
L01DC03	MITOMICINA	Sol. Iniett. Polv.	C			OSP			
<b>L01E Inibitori della protein chinasi</b>									
<b>L01EA Inibitori della trosin chinasi BCR-ABL</b>									

L01EA01	IMATINIB	CPR,CPS	A			RNRL	PHT		Si raccomandata l'utilizzo del farmaco generico ovvero del farmaco a base di imatinib a minor costo.
L01EA02	DASATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EA03	NILOTINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EA04	BOSUTINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EA05	PONATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EA06	ASCIMINIB	CPR	H			RNRL			
<b>Inibitore del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR)</b>									
<b>L01EB</b>									
L01EB01	GEFITINIB	CPR	H			RNRL			La prescrizione e' subordinata
L01EB02	ERLOTINIB	CPR	H			RNRL			
L01EB03	AFATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EB04	OSIMERTINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
<b>L01EC Inibitori della serina Treonina chinasi B - RAF ( BRAF)</b>									
L01EC01	VEMLURAFENIB	CPR	H			RNRL			
L01EC02	DABRAFENIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EC03	ENCORAFENIB	CPS	H			RNRL		Registro	
<b>L01ED Inibitori della chinasi del linfoma anaplastico</b>									
L01ED01	CRIZOTINIB	CPS	H			RNRL			
L01ED02	CERITINIB	CPS	H			RNRL			
L01ED03	ALECTINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01ED04	BRIGATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01ED05	LORLATINIB	CPR	H			RNRL			
<b>L01EE Inibitori della protein chinasi mitogeno attiva</b>									
L01EE01	TRAMETINIB	CPR	H			RNRL			
L01EE01	TRAMETINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EE02	COBIMETINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EE04	SALUMETINIB	CPS	H			RNRL			Malattia Rara Cod. RBG010
<b>L01EF Inibitori della chinasi ciclina - dipendente</b>									
L01EF01	PALBOCICLIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EF01	PALBOCICLIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EF02	RIBOCICLIB SUCCINATO	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EF03	ABEMACICLIB	CPR	H			RNRL		Registro	
<b>L01EG Inibitori chinasi target della rapamicina nei mammiferi (mTOR)</b>									
L01EG01	TEMSIROLIMUS	EV	H			OSP			
L01EG02	EVEROLIMUS	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EG02	EVEROLIMUS	CPR	A			RNRL	PHT	Sheda di	
<b>L01EH Inibitori tirosina chinasi recett. 2 Fattore crescita EPD. (HER2)</b>									
L01EH01	LAPATINIB	CPR	H			RNRL			
L01EH03	TUCATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
<b>L01EJ Inibitori della chinasi Janus associata</b>									
L01EJ01	RUXOLITINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EJ01	RUXOLITINIB	CPR	H			RNRL			
L01EJ02	FEDRATINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
<b>L01EK Inib. Tirosina chinasi recett. Fattore crescita END. VASC ( VEGFR)</b>									
L01EK01	AXITINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
<b>L01EL Inibitori della tirosin chinasi di Bruton</b>									
L01EL01	IBRUTINIB	CPR,CPS	H			RNRL		Registro	
L01EL02	ACALABRUTINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EL03	ZANUBRUTINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
<b>L01EM Inibitori della fosfatidilinositolo - 3 -chinasi</b>									
L01EM01	IDELALISIB	CPR	H			RNRL			
L01EM03	ALPELISIB	CPS	H			RNRL		Registro	
<b>L01EN Inibitori Tirosin Chinasi Fattori di crescita Fibroblasti</b>									
L01EN02	PEMIGATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
<b>L01EX Altri inibitori della proteina chinasi</b>									
L01EX01	SUNITINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EX02	SORAFENIB	CPR	H			RNRL			
L01EX03	PAZOPANIB	CPR	H			RNRL			
L01EX04	VANDETANIB	CPR	H			RNRL			
L01EX05	REGORAFENIB	CPR	A			RNRL	PHT	Registro	
L01EX07	CABOZANTINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EX07	CABOZANTINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EX07	CABOZANTINIB	CPR	H			RNRL			
L01EX08	LENVATINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EX08	LENVATINIB MESILATO	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EX09	NINTEDANIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EX10	MIDOSTAURIN	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EX12	LAROTRECTINIB	CPS - (OS FL)	H			RNRL		Registro	
L01EX13	GILTERITINIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01EX14	ENTRECTINIB	CPS	H			RNRL		Registro	
L01EX17	CAPMATINIB	CPR	H			RNRL		Registro	

L01EX18	AVAPRITINIB	CPR	H		RNRL		Malattia rara. Cod. RD0081
L01EX19	RIPRETINIB	CPR	H		RNRL	Registro	
L01EX21	TEPOTINIB	CPR	H		RNRL	Registro	
L01EX22	SELPERCATINIB	CPS	H		RNRL	Registro	
L01EX23	PRALSETINIB	CPS	H		RNRL	Registro	
<b>L01F</b>	<b>Anticorpi monoclonali e Coniugati Anticorpo-Farmaco</b>						
<b>L01FA</b>	<b>Inibitori Di CD20</b>						
L01FA01	RITUXIMAB	EV, SC	H		OSP		Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveriente da procedura di gara.
L01FA03	OBINUTUZUMAB	INF	H		OSP	Registro	
<b>L01FB</b>	<b>Inibitori Di CD22</b>						
L01FB01	OZOGAMICIN	INF. EV.	H		OSP	Registro	
<b>L01FC</b>	<b>Inibitori Di CD38</b>						
L01FC01	DARATUMUMAB	SOL.EV, SOL.SC	H		OSP	Registro	
L01FC02	ISATUXIMAB	EV	H		OSP	Registro	
<b>L01FD</b>	<b>Inibitori Di HER2</b>						
L01FD01	TRASTUZUMAB	EV, SC	H		RNRL	Registro	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveriente da
L01FD02	PERTUZUMAB	SOL.INF.EV	H		OSP	Registro	
L01FD03	TRASTUZUMAB	SOL.INFUSIONE	H		OSP	Registro	
L01FD04	TRASTUZUMAB DERUXTECAN	POLV. INF. EV	H		OSP	Registro	
<b>L01FE</b>	<b>Inibitore di fattore di crescita epidermico</b>						
L01FE01	CETUXIMAB	EV	H		OSP		
L01FE02	PANITUMUMAB	EV	H		OSP		
<b>L01FF</b>	<b>Inibitori di PD - 1/PDL-1</b>						
L01FF01	NIVOLUMAB	EV	H		OSP	Registro	
L01FF02	PEMBROLIZUMAB	SOL. INF. EV	H		OSP	Registro	
L01FF03	DURVALUMAB	EV	H		OSP	Registro	
L01FF04	AVELUMAB	EV	H		OSP	Registro	
L01FF05	ATEZOLIZUMAB	SOL. INF. EV	H		OSP	Registro	
L01FF06	CEMPLIMAB	SOL.INF.EV	H		OSP	Registro	
L01FF07	DOSTARLIMAB	EV	H		OSP	Registro	
<b>L01FG</b>	<b>Inibitori di fattori di crescita angiogenico</b>						
L01FG01	BEVACIZUMAB	EV, INTRAVITREALE	H		OSP		"Si raccomanda di rispettare l'indicazione presente nella nota AIFA 98, in merito all'utilizzo preferenziale, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, delle scelte terapeutiche con farmaci a minor costo"
L01FG02	RAMUCIRUMAB	EV	H		OSP	Registro	
<b>L01FX</b>	<b>Altri Anticorpi monoclonali e Coniugati Anticorpo-Farmaco</b>						
L01FX02	OZOGAMICINA	SOL. INFUSIONE	H		OSP	Registro	
L01FX04	IPILIMUMAB	SOSP.INF.EV	H		OSP	Registro	
L01FX05	BRENTUXIMAB VEDOTIN	EV, INF	H		OSP	Registro	
L01FX06	DINUTUXIMAB BETA	EV	H		OSP	Registro	

L01FX07	BLINATUMOMAB	POLV.INF.EV	H			OSP		Registro	
L01FX08	ELOTUZUMAB	EV	H			OSP		Registro	
L01FX09	MOGAMULIZUMAB	EV	H			OSP		Registro	
L01FX12	TAFASITAMAB	POLV.INF.EV	H			OSP		Registro	
L01FX13	ENFORTUMAB VEDOTIN	PLV. INF. EV	H			OSP		Registro	
L01FX14	POLATUZUMAB VEDOTIN	PLV. INF. EV	H			OSP		Registro	
L01FX15	BELANTAMAB MAFODOTIN	EV	H			OSP		Registro	
L01FX17	SACITUZUMAB GOVITECAN	EV	H			OSP		Registro	
L01FX18	AMIVANTAMAB	SOL.EV	H			OSP		Registro	
L01FX20	TREMEMUMAB	SOSP. EV	H			OSP		Registro	
L01FX22	LANCASTUXIMAB TESIRINE	POLV.INF.EV.	H			OSP		Registro	
L01FX25	MOSUNETUZUMAB	SOL.INF.EV.	H			OSP		Registro	
L01FX28	GLOFITAMAB	FL.EV.	H			OSP		Registro	
<b>L01FY Combinazioni di anticorpi monoclonali e coniugati anticorpo-farmaco</b>									
L01FY01	PERTUZUMAB TRASTUZUMAB	FL.SC.	H			OSP		Registro	Si raccomanda per quanto possibile e compatibilmente con le necessità cliniche dei pazienti, utilizzare preferibilmente la formulazione in associazione preconstituita sottocutanea, a maggior costo, nei casi di difficoltoso accesso vascolare periferico per scarso patrimonio venoso, già provato da precedenti trattamenti, sia in pazienti che presentino trombosi dei vasi periferici che non permettano di posizionare un accesso vascolare centrale.
<b>L01X Altri antineoplastici</b>									
<b>L01XA Composti del platino</b>									
L01X	CELLULE CD3+ AUTOLOGHE TRASDOTTE ANTI CD19	EV	H			OSP		Registro	
L01XA01	CISPLATINO	EV	H			OSP			
L01XA02	CARBOPLATINO	EV	H			OSP			
L01XA03	OXALIPLATINO	EV	H			OSP			
<b>L01XB Metilidrazine</b>									
L01XB01	PROCARBAZINA	CPS	A				RNR	PHT	
<b>L01XD Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante.</b>									
L01XD03	METILAMINOLEVULINATO	CREMA	H				USPL		
L01XD04	ACIDO 5-AMINOLEVULINICO	CEROTTO MEDICATO	H				USPL		
L01XD04	ACIDO 5-AMINOLEVULINICO CLORIDRATO	POLV.PER SOLUZ.ORALE	C			OSP			
<b>L01XF Retinoidi per il trattamento del cancro</b>									
L01XF01	TRETINOINA	CPS	A				RNR	PHT	PT
L01XF03	BEXAROTENE	CPS	A				RNRL	PHT	
<b>L01XG Inibitori dei proteasomi</b>									
L01XG01	BORTEZOMIB	EV	H			OSP			
L01XG02	CARFILZOMIB	EV	H			OSP		Registro	
L01XG03	IXAZOMIB	CPS	H				RNRL		Registro
<b>L01XJ Inibitori della via di Hedgehog</b>									
L01XJ01	VISMODEGIB	CPS	H				RNRL		
L01XJ02	SONIDEGIB FOSFATO	CPS	H				RNRL		Registro
L01XJ03	GLASDEGIB	CPR	H				RNRL		Registro
<b>L01XK Inibitori della poli merasi</b>									
L01XK01	OLAPARIB	CPS/CPR	H				RNRL		Registro
L01XK02	NIRAPARIB	CPS	H				RNRL		Registro
L01XK03	RUCAPARIB	CPR	H				RNRL		Registro
L01XK04	TALAZOPARIB	CPS	H				RNRL		Registro
<b>L01XL Terapia cellulare genica e antineoplastica</b>									
L01XL03	AXICABTAGENE CILOLEUCEL	SACCA SOLUZ.INIETT.E V.	H			OSP		Registro	
L01XL04	TISAGENLEUCEL	SACCA SOLUZ.INIETT.E V.	H			OSP		Registro	
L01XL06	BREXUCABTAGENE AUTOLEUCEL	SACCA SOLUZ.INIETT.E V.	H			OSP		Registro	

L01XL07	IDECABTAGENE VICLEUCEL	SACCA SOLUZ.INIETT.E V.	H			OSP		Registro	
L01XL08	LISOCABTAGENE MARALEUCEL	SOL.INF.EV	H			OSP		Registro	
<b>L01XX Altri antineoplastici.</b>									
L01XX05	IDROXICARBAMIDE	CPS	A			RNR			
L01XX05	IDROXICARBAMIDE	CPR	C			RNRL			
L01XX08	PENTOSTATINA	EV	H			OSP			
L01XX11	ESTRAMUSTINA	CPS	A			RNR			
L01XX23	MITOTANO	CPR	A			RNRL	PHT		
L01XX24	PEGASPARGASI	EV./IM.	H			OSP			
L01XX27	ARSENICO TRIOSSIDO	EV	H			OSP			
L01XX35	ANAGRELIDE	CPS	A			RNRL	PHT		
L01XX41	ERIBULINA	EV	H			OSP	PT		Quale citotossico di terza linea, e' da impiegarsi dopo un'attenta valutazione da parte del clinico del beneficio atteso e dei parametri relativi alla qualità della vita. Il Piano Terapeutico è previsto solo per il trattamento di pazienti adulti con Liposarcoma avanzato o metastatico (D.AIFA n.1606/2017)
L01XX44	AFLIBERCEPT	INF	H			OSP			
L01XX52	VENETOCLAX	CPR	H			RNRL		Registro	
L01XX66	SELINEXOR	CPR	H			RNRL		Registro	
L01XX67	TAGRAXOFUSP	SOL.EV	H			OSP		Registro	
L01XX73	SOTORASIB	CPR	H			RNRL		Registro	
L01XX75	TEBENTAFUSP	SOL.EV	H			OSP			
<b>L01XY01 Associazioni di sostanza antineoplastiche</b>									
L01XY01	CITARABINA DAUNORUBICINA	EV	H			OSP		Registro	
<b>L02 Terapia endocrina</b>									
<b>L02A Ormoni e sostanze correlate</b>									
<b>L02AB Progestinici</b>									
L02AB01	MEGESTROL	CPR	A			28 RNR			
L02AB02	MEDROSSIPROGESTERONE	IM,CPR	A			28 RNR			
<b>L02AE Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine</b>									
L02AE01	BUSERELINA	IM,INAL,SC	A			51 RR	PHT	PT	Solo per uso diagnostico
L02AE02	LEUPRORELINA	IM, SC	A			51 RNR, RR	PHT	PT	
L02AE03	GOSERELIN	SC	A			51 RR	PHT	PT	
L02AE04	TRIPTORELINA	IM,SC	A			51 RR	PHT	PT	
<b>L02B Antagonisti ormonali e sostanze correlate</b>									
<b>L02BA Antiestrogeni</b>									
L02BA01	TAMOXIFENE	CPR	A			RR			
L02BA03	FULVESTRANT	EV	H			RNRL			
<b>L02BB Antiandrogeni</b>									
L02BB01	FLUTAMIDE	CPR	A			RR	PHT		
L02BB03	BICALUTAMIDE	CPR	A			RR	PHT		
L02BB04	ENZALUTAMIDE	CPS	H			RNRL			
L02BB04	ENZALUTAMIDE	CPR	H			RNRL			
L02BB05	APALUTAMIDE	CPR	H			RNRL		Registro	
L02BB06	DAROLUTAMIDE	CPR	H			RNRL			
L02BB06	DAROLUTAMIDE	CPR	H			RNRL		Registro	
<b>L02BG Inibitore dell'aromatasi</b>									
L02BG03	ANASTROZOLO	CPR	A			RR			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

L02BG04	LETROZOLO	CPR	A						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		
L02BG06	EXEMESTAN	CPR	A						Trattamento adiuvante delle donne in post menopausa 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		
<b>L02BX Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate</b>											
L02BX02	DEGARELIX	SC	A					RR	PHT	PT	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
L02BX03	ABIRATERONE	CPR	H					RRNL			
L02BX14	RELUGOLIX	CPR	A					RR	PHT		
<b>L03 Immunostimolanti</b>											
<b>L03A Immunostimolanti</b>											
Fattori di stimolazione delle colonie. DGR n.699/2017 -Quando utilizzati per la Neutropenia da Chemioterapia, si raccomanda ai medici prescrittori come prima scelta il p.a. Filgastrim Biosimilare - ovvero il farmaco a minor costo -riservando il ricorso ai farmaci long action, ovvero a farmaci originator a maggior costo, soltanto in limitati casi, adeguatamente motivati da ragioni di natura clinica, da riportare sul PT, che giustifica la scelta in deroga effettuata.											
<b>L03AA</b>											
L03AA02	FILGRASTIM	EV,SC	A					RRL	PHT	PT	
L03AA10	LENOGRASTIM	EV,SC	A					RRL	PHT	PT	
L03AA13	PEGFILGRASTIM	EV,SC Iniett. Preriempiuto	A					RRL	PHT	PT	
<b>L03AB Interferoni</b>											
L03AB01	INTERFERONE ALFA NATURALE	EV,IM,SC	A					RRL	PHT	PT	
L03AB03	INTERFERONE GAMMA 1B	FL	H					OSP			
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	SC	A					RRL	PHT	PT	
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	EV,SC	A					RR	PHT	PT	
L03AB07	INTERFERONE BETA-1A	IM	A				65	RR	PHT	*PT	*Penna preriempiuta - Siringa preriempiuta
L03AB07	INTERFERONE BETA-1A	SC	A				65	RR	PHT		Penna preriempiuta -Siringa preriempiuta
L03AB08	INTERFERONE BETA-1B	SC	A				65	RR	PHT		
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	SC	A					RR	PHT	PT	
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	IM	A					RR	PHT	PT	
L03AB13	PEGINTERFERONE BETA 1A	SC/IM	A				65	RR	PHT	PT	
L03AB15	ROPEGINTERFERONE ALFA 2B	SC	H					RRNL			Si Raccomanda l'utilizzo solo per pazienti ≤ 65 anni e pazienti con neoplasie cutanee.
<b>L03AC Interleuchine</b>											
L03AC01	ALDESLEUCHINA	EV	H					OSP			
<b>L03AX Altri immunostimolanti</b>											
L03AX03	VACCINO BCG	POLVERE E SOLVENTE PER SOPSENSIONE ENDOVESCICALE	H					OSP			
L03AX13	GLATIRAMER ACETATO	SC	A				65	RR	PHT		
L03AX15	MIFAMURTIDE	EV	H					OSP			
L03AX16	PLERIXAFOR	SC	H					OSP			
<b>L04 Immunosoppressori. Riferimento DGR 1188/2019 - Prediligere nell'ambito di protocolli terapeutici, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, l'utilizzo dei farmaci Biosimilari a base dei principi attivi a brevetto scaduto aggiudicati in gara regionale che, allo stato rappresentano le scelte terapeutiche a minor costo.</b>											
<b>L04A Immunosoppressori</b>											
<b>L04AA Immunosoppressori ad azione selettiva</b>											
L04AA03	IMMUNOGLOBULINE EQUINE ANTI-LINFOCITI T UMANI (eATG)	SOSP.INF.EV.	H					OSP		Registro	Malattia rara. Cod. RD0070
L04AA04	IMMUNOGLOBULINA ANTITIMO (CONIGLIO)	EV	H					OSP			
L04AA06	ACIDO MICOFENOLICO	CPS,CPR	A					RRNL	PHT		
L04AA10	SIROLIMUS	CPR	A					RNR	PHT	PT	
L04AA10	SIROLIMUS	CPR,SOL,OS	A					RNR	PHT		Malattia rara. Cod. RB0060
L04AA13	LEFLUNOMIDE	CPR	A					RR	PHT	PT	

L04AA18	EVEROLIMUS	CPR	A		RNR	PHT	PT	
L04AA24	ABATACEPT	IV, SC	H		RRL			
L04AA27	FINGOLIMOD	CPS	A		RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
L04AA32	APREMILAST	CPR	A		RRL	PHT	PT	
L04AA40	CLADRIBINA	CPR	A		RNRL	PHT	PT	
L04AA41	IMLIFIDASE	POLV.INF.EV.	H		OSP		Registro	
L04AA42	SIPONIMOD	CPR	A		RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa	
L04AA58	EFGARTIGIMOD ALFA	SOL.INF. EV	H		OSP		Registro	Malattia rara cod. RFG0101
<b>L04AB</b>								
L04AB01	ETANERCEPT	Scheda di prescrizione Aifa siringa preriempita. Flac SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AB02	INFLIXIMAB	EV -SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AB04	ADALIMUMAB	Siringa/Penna preriemoita -SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AB05	CERTOZUMAB PEGOL	Siringa/Penna preriemoita -SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AB06	GOLIMUMAB	Siringa/Penna preriemoita -SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
<b>L04AC</b>								
L04AC02	BASILIXIMAB	INIETT	H		OSP			
L04AC03	ANAKINRA	SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC05	USTEKINUMAB	INIETT	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC07	TOCILIZUMAB	SOL.SC/SOSP. INF.EV	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa - COVID 19	
L04AC08	CANAKINUMAB	SC	H		RRL			
L04AC10	SECUKINUMAB	SC- penna preriempita SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC12	BRODALUMAB	SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	Valutazione Psichiatrica
L04AC11	SILTUXIMAB	EV	H		OSP			
L04AC13	IXEKIZUMAB	SC siringa/penna preriempita	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC14	SARILUMAB	SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC16	GUSELKUMAB	SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC17	TILDRAKIRUMAB	FIALA.SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC18	RISANKIZUMAB	SOL.SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AC19	SATRALIZUMAB	SC	H		RRL		Registro	Si raccomanda per quanto possibile e compatibilmente con le necessità cliniche dei pazienti, di prediligere l'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto contenenti il principio attivo Rituximab per il quale sono presenti medicinali a minor costo vincitori di gara regionale indetta dal soggetto aggregatore Innovapuglia
L04AC21	BIMEKIZUMAB	PENNA SC	H		RRL			
L04AC21	BIMEKIZUMAB	PENNA SC	H		RRL		Scheda di prescrizione AIFA	
L04AC21	BIMEKIZUMAB	FL.EV./PENNA	H				Scheda di prescrizione AIFA	
L04AC24	MIRKIZUMAB	SC.	H		RRL		Scheda di prescrizione AIFA	

L04AD Inibitori della calcineurina							
L04AD01	CICLOSPORINA	EV,CPS	A		RNR		
L04AD02	TACROLIMUS	CPR, CPS,RP, EV	A		RNR	PHT	PT
L04AD03	VOCLOSPORINA	CPS	A		RRL	PHT	
Modulatori del recettore della Sfingosina 1-fosfato							
L04AE02	OZANIMOD	CPS	A		RRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AE04	PONESIMOD	CPR	A		RRL	PHT	Scheda di prescrizione Aifa
Inibitori della chinasi Janus associata (JAK)							
L04AF01	TOFACITINIB CITRATO	CPR	H		RNRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AF02	BARICTINIB	CPR	H		RNRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AF03	UPADACITINIB	CPR	H		RNRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AF04	FILGOTINIB	CPR	H		RNRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AF07	DEUCRAVACITINIB	CPR	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AG Anticorpi monoclonali							
L04AG03	NATALIZUMAB	EV-SC	H		OSP		Scheda di prescrizione Aifa
L04AG04	BELIMUMAB	EV	H		OSP		Registro
L04AG04	BELIMUMAB	SC (penna preriempita)	H		RRL		Registro
L04AG05	VEDOLIZUMAB	EV - SC	H		RRL		Scheda di prescrizione Aifa
L04AG06	ALEMTUZUMAB	INF	H		OSP		
L04AG08	OCRELIZUMAB	EV	H		OSP		Scheda di prescrizione Aifa
L04AG10	INEBILIZUMAB	SOL.INF. EV	H		OSP		Registro

note AIFA giugno 2011 e luglio 2011 (le formulazioni del P.A. non sono intercambiabili e la sostituzione deve essere fatta esclusivamente dagli specialisti del trapianto.

Trattamento da parte di medici esperti nella diagnosi e nel trattamento dell'artrite reumatoide

Si raccomanda di utilizzare prioritariamente la formulazione EV a brevetto scaduto e a minor costo, limitando, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, il ricorso a quella SC ai casi in cui risulti difficoltoso l'accesso venoso. Si raccomanda inoltre il rispetto delle limitazioni imposte dall'AIFA nella scheda di prescrizione del Natalizumab, secondo cui "La formulazione SC di natalizumab è rimborsata a carico del SSN limitatamente ai pazienti adulti già in trattamento con la formulazione EV per almeno 12 mesi e che hanno risposto positivamente al trattamento", escludendo, pertanto, l'utilizzo in regime di SSN della formulazione SC in pazienti naive

Si raccomanda per quanto possibile e compatibilmente con le necessità cliniche dei pazienti, di prediligere l'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto contenenti il principio attivo Rituximab per il quale sono presenti medicinali a minor costo vincitori di gara regionale indetta dal soggetto aggregatore Innovapuglia



L04AG11	ANIFROLUMAB	SOL.INF. EV	H			OSP		Registro	
L04AG12	OFATUMUMAB	EV	H			RRL		Scheda di prescrizione Aifa	
L04AJ	Inibitori del complemento								
L04AJ01	ECULIZUMAB	EV	H			OSP		Registro	"Per l'indicazione terapeutica: <i>Disturbo dello spettro della neuromielite ottica (NMOSD) in pazienti positivi agli anticorpi anti-acquaporina 4 (AQP4) con decorso recidivante della malattia, si raccomanda per quanto possibile e compatibilmente con le necessità cliniche dei pazienti, di prediligere l'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto contenenti il principio attivo Rituximab per il quale sono presenti medicinali a minor costo vincitori di gara regionale indetta dal soggetto aggregatore Innovapuglia;</i> Per l'indicazione terapeutica: <i>Trattamento di adulti e bambini affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN). Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emalisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia, indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni</i> , si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare il farmaco, aggiudicatario della gara regionale, a minor costo".
L04AJ02	RAVLIZUMAB	SOL.INF. EV	H			OSP		Registro	Malattia rara cod. RD0020-RD0010
L04AJ03	PEGCETACOPLAN	SC	H			RRL		Registro	
L04AJ05	AVACOPAN	CPS	H			RRL		Registro	Malattia rara cod. RG0050
L04AK	Inibitori della diidroorotato deidrogenasi								
L04AK02	TERIFLUNOMIDE	CPR	A		65	RR	PHT		
L04AX	Altri immunosoppressori								
L04AX01	AZATIOPRINA	CPR	A			RNR			
L04AX02	TALIDOMIDE	CPS	H			RNRL			In associazione a Melfalan e Predmisione e' indicato per il trattamento di prima linea di pazienti con mieloma multiplo non trattato, di eta' uguale o superiore a 65 anni o non idonei a chemioterapia a dosi elevate.
L04AX03	METOTREXATO	CPR, CPS, IM, SC	A			RNR			
L04AX04	LENALIDOMIDE	CPS	H			RNRL			
L04AX05	PIRFENIDONE	CPS/CPR	H			RNRL			
L04AX06	POMALIDOMIDE	CPR	H			RNRL			
L04AX06	POMALIDOMIDE	CPS	H			OSP		Registro	
L04AX07	DIMETILFUMARATO	CPS	A		65	RRL	PHT		
L04AX07	DIMETILFUMARATO	CPR	A			RRL	PHT		
M	<b>SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO</b>								
M01	<b>Antinfiammatori ed antireumatici</b>								
M01A	<b>Farmaci antiinfiammatori/antireumatici, non steroidei</b>								
M01AB	<b>Indometacina</b>								
M01AB01	INDOMETACINA	IM	A			RR			
M01AB01	INDOMETACINA	CPS	A		66	RR			
M01AB05	DICLOFENAC	IM	A			RR			
M01AB05	DICLOFENAC	CPR, CPS	A		66	RR			
M01AB15	KETOROLAC	EV, IM, GOCCE	A			RNR			
M01AC	<b>Oxicam-derivati</b>								
M01AC01	PIROXICAM	IM	A			RR			
M01AC01	PIROXICAM	CPR, CPS	A		66	RR			
M01AC06	MELOXICAM	IM	A		66				
M01AC06	MELOXICAM	CPR	A		66	RR			
M01AE	<b>Derivati dell'acido propionico.</b>								
M01AE01	IBUPROFENE	IM	A			RR			
M01AE01	IBUPROFENE	BUST, CPR	A		66	RR			
M01AE01	IBUPROFENE	SOLUZ. PER INFUSIONE	C			OSP			
M01AE02	NAPROXENE	CPR	A		66	RR			
M01AE02	NAPROXENE	CPR, RM	A		66	RR			
M01AE03	KETOPROFENE	EV	A		66	RR			
M01AE03	KETOPROFENE	IM	A			RR			
M01AE03	KETOPROFENE	BUST, CPR, CPS	A		66	RR			
M01AE09	FLURBIPROFENE	SCIR	A		66	RR			

<b>M01AH</b>	<b>Coxib</b>						
M01AH01	CELECOXIB	CPS	A		66	RR	
M01AH04	PARECOXIB	EV,IM	C			RR	
M01AX17	NIMESULIDE	CPR	A		66	RR	
<b>M01C</b>	<b>Sostanza antireumatiche specifiche</b>						
<b>M01CC</b>	<b>Sostanza antireumatiche specifiche</b>						
M01CC01	PENICILLAMINA	CPS	H			OSP	
<b>M02</b>	<b>Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari</b>						
<b>M02A</b>	<b>Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari</b>						
<b>M02AA</b>	<b>Antinfiammatori non steroidei per uso topico.</b>						
M02AA10	KETOPROFENE	GEL	C			RR	
		SOL.					
M02AX03	DIMETILSULFOSSIDO	intravesicale	H			OSP	
<b>M03</b>	<b>Miorilassanti ad azione centrale</b>						
<b>M03A</b>	<b>Miorilassanti ad azione periferica</b>						
<b>M03AB</b>	<b>Derivati della colina</b>						
M03AB01	SUXAMETONIO	EV	H			OSP	
<b>M03AC</b>	<b>Altri componenti ammoniaci quaternari.</b>						
M03AC04	ATRACURIO	EV	H			OSP	
M03AC09	ROCURONIO BROMURO	EV	H			OSP	
M03AC10	MIVACURIO CLORURO	EV	H			OSP	
M03AC11	CISATRACURIO	EV	C			OSP	
<b>M03AX</b>	<b>Altri miorilassanti ad azione periferica</b>						
M03AX01	TOSSINA BOTULINICA	INIETT,SC	H			USPL	Trattamento della spasticità focale della caviglia
<b>M03B</b>	<b>Miorilassanti ad azione periferica</b>						
<b>M03BX</b>	<b>Altri miorilassanti ad azione centrale.</b>						
M03BX01	BACLOFENE	CPR	A			RNR	
		FL.					
M03BX01	BACLOFENE	INTRATECALE	H			OSP	
M03BX02	TIZANIDINA CLORIDRATO	CPR	C			RR	
M03BX03	PRIDINOLO	INIETT. CPR	C			RR	
M03BX05	TIOCOLCHICOSIDE	IM	C			RR	
<b>M03C</b>	<b>Miorilassanti ad azione diretta</b>						
<b>M03CA</b>	<b>Dantrolene e derivati.</b>						
M03CA01	DANTROLENE	EV	C			OSP	
<b>M04</b>	<b>Antigottosi</b>						
<b>M04A</b>	<b>Antigottosi</b>						
<b>M04AA</b>	<b>Preparati inibenti la formazione di acido urico</b>						
M04AA01	ALLOPURINOLO	CPR	A			RR	
M04AA03	FEBUXOSTAT	CPR	A		91	RR	
<b>M04AC</b>	<b>Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico</b>						
M04AC01	COLCHICINA	CPR	A			RR	
<b>M05</b>	<b>Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa</b>						
<b>M05B</b>	<b>Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee</b>						
<b>M05BA</b>	<b>Bifosfonati.</b>						
M05BA01	ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRAO	IM	C			RR	
M05BA	SODIO NERIDRONATO	FL	H			RNRL	
M05BA02	ACIDO CLODRONICO	EV,CPS	A		42	RR	
M05BA03	ACIDO PAMIDRONICO	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
M05BA04	ACIDO ALENDRONICO	CPR	A		79	RR	
M05BA06	ACIDO IBANDRONICO	CPR	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
M05BA06	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.
M05BA06	ACIDO IBANDRONICO	CPR	A			RNRL	PHT
M05BA07	ACIDO RISEDRONICO	CPR	A		79	RR	
M05BA08	ACIDO ZOLEDRONICO	EV	H			OSP	
<b>M05BX</b>	<b>Altri farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee</b>						
M05BX04	DENOSUMAB	SC	A		79	RRL	PHT
M05BX04	DENOSUMAB	SC	A			RRL	PHT
M05BX05	BUROSUMAB	SOL,SC	H			RRL	Registro
M05BX06	ROMOSOZUMAB	SC	A		79	RRL	PHT
M05BX07	VOSORITIDE	SC	H			RRL	Registro
<b>M09</b>	<b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>						
<b>M09A</b>	<b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>						
<b>M09AB</b>	<b>Enzimi</b>						
M09AB02	COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM	INIETT	H			OSP	

N09AX Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico							
M09AX03	ATALLUREN	GRAN SOSP OS	H		RNRL		
M09AX07	NURSINERSEN	INTRATECALE	H		OSP	Registro	
M09AX09	ONASEMNOGENE						
M09AX09	ABEPARVOVEC	EV	H		OSP	Registro	
M09AX10	RISDIPLAM	Polv. Suloz. Os	H		RNRL	Registro	Malattia rara cod. RFG050
N SISTEMA NERVOSO							
N01 Anestetici							
N01A Anestetici generali							
N01AB Idrocarburi alogenati							
N01AB06	ISOFLURANO	INAL	H		OSP		
N01AB07	DESFLURANO	INAL	H		OSP		Da non utilizzare solo nell'induzione dei pazienti pediatrici
N01AB08	SEVOFLURANO	INAL	H		OSP		
N01AF Anestetici generali							
N01AF03	TIOPIENTAL	EV	H		OSP		
N01AH Anestetici oppioidi.							
N01AH01	FENTANIL CITRATO	EV,IM	H		OSP		
N01AH02	ALFENTANIL	EV	C		OSP		
N01AH03	SUFENTANIL	EV EPIDURALE	H		OSP		
N01AH03	SUFENTANIL CITRATO	CPR SUBL.	H		OSP		
N01AH06	REMIFENTANIL	EV	C		OSP		
N01AX Altri anestetici generali							
N01AX03	KETAMINA CLORIDRATO	FL	H		OSP		
N01AX10	PROPOFOL	EV	H		OSP		
N01AX63	OSSIDO NITROSO, ASSOCIAZIONI	INAL	C		USPL		
N01B Anestetici locali							
N01BB Amidi.							
N01BB01	BUPIVACAINA	EV	C		OSP		
N01BB02	LIDOCAINA	CER	A		RR		Trattamento sintomatico del dolore neuropatico associato a pregressa infezione da Hz.
N01BB02	LIDOCAINA	EV, TOPIC	C		RNR		
N01BB02	LIDOCAINA CLORIDRATO	FL. NEBUL.	C		USPL		
N01BB03	MEPIVACAINA	IM	C		RNR		
N01BB03	MEPIVACAINA	SOLUZ. INIETT. SACCHE	C		OSP		
N01BB04	PRILOCAINA	INIETT, INTRATECALE	C		OSP		
N01BB09	ROPIVACAINA	EV	C		OSP		
N01BB10	LEVOBUPIVACAINA	EV	C		OSP		
N01BB20	ASSOCIAZIONI	TOPIC	C		RR		
N01BB51	BUPIVACAINA, ASSOCIAZIONI	EV	C		RNR		
N01BB52	LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI	CER	C		RR		
N01BB52	LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI	TOPIC	C		RR		
N01BB53	MEPIVACAINA, ASSOCIAZIONI	EV, TBF	C		RNR		
N01BB58	ARTICAINA, ASSOCIAZIONI	TBF	C		USPL		
N01BX Altri anestetici locali							
N01BX04	CAPSAICINA	CER	H		OSP		Per il trattamento del dolore neuropatico periferico negli adulti non diabetici da solo o in associazione ad altri medicinali per il trattamento del dolore.
N02 Analgesici							
N02A Oppioidi							
N02AA Alcaloidi naturali dell'oppio							
N02AA01	MORFINA	CPS, CPR, SCIR	A		RNR		
N02AA03	IDROMORFONE	CPR	A		RNR		
N02AA05	OXICODONE	CPR, FL.	A		RNR RMR		
N02AA55	OSSICODONE, ASSOCIAZIONI	CPR	A		RNR		Si raccomanda che il suo impiego, sia 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.
N02AB Derivati della fentiliperidina.							
N02AB02	PETIDINA CLORIDRATO	IM, SC	C		RMR		
N02AB03	FENTANIL	CER	A		RNR		
N02AB03	FENTANIL CITRATO	CPR (ORO/SUB, ORO-SUB), PAST, INAL	A		RNR		

<b>N02AE Derivati dell'oripavina</b>							
N02AE01	BUPRENORFINA	IM,EV,CPR	A		MMR		
N02AE01	BUPRENORFINA	TRANSD.	A		RNR		
<b>N02AJ Derivati oppioidi</b>							
N02AJ06	PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO	CPR	A		RNR		
N02AJ08	IBUPROFENE -CODEINA	CPR	A	66	RNR		
N02AJ13	PARACETAMOLO/TRAMAD OLO	CPR	C		RNRL		
N02AJ17	OXICODONE/PARACETAM OLO	CPR	A		RNR		
<b>N02AX Altri oppioidi.</b>							
N02AX02	TRAMADOLO	EV,IM,CPR , CPS, GTT	A		RNR		Si ammette l'utilizzo solo dopo adeguata valutazione del dolore attraverso l'uso della VAS (Visual Analogic Scale)
N02AX06	TAPENTADOLO CLORIDRATO	Sol. OS	C		OSP		
N02AX06	TAPENTADOLO CLORIDRATO	CPR RP	A		RNR		
<b>N02B Altri analgesici ed antipiretici</b>							
<b>N02BA Acido salicilico e derivati.</b>							
N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO	EV,IM,CPR	C		RR		
<b>N02BB Pirazoloni</b>							
N02BB02	METAMIZOLO SODICO	IM,GTT,SUPP	C		RR		
<b>N02BE Anilidi</b>							
N02BE01	PARACETAMOLO	CPR , SUPP.	C		RR		
N02BE51	PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETICI	SCIR. SUPP , CPR.	C		RR		
<b>N02BG Altri antagonisti ed antipiretici</b>							
N02BG08	ZICONOTIDE	INTRATECALE	H		OSP		
N02BG	CANNABIS	OS, INAL.	NC				Preparazioni Magistrale
N02BG10	CANNABINOIDI	SPRAY	H		RNRL	PT	
<b>N02C Antimicratici</b>							
<b>N02CC Agonisti selettivi dei recettori-5HT1 della serotonina</b>							
N02CC01	SUMATRIPTAN	SC, CPR	A		RR		Limitatamente ai Centri per le Cefalee ed ai PS
<b>N02CD Antagonisti del peptide correlato al gene della calcitonina</b>							
N02CD01	ERENUMAB	SC.	A		RRL	PHT	Registro
N02CD02	GALCANEZUMAB	SC	A		RRL	PHT	Registro
N02CD03	FREMANEZUMAB	SC	A		RRL	PHT	Registro
N02CD05	EPTINEZUMAB	SOL.INF. EV	H		OSP		Registro
<b>N03 Antiepilettici</b>							
<b>N03A Antiepilettici</b>							
<b>N03AA Barbiturici e derivati</b>							
N03AA02	FENOBARBITAL	EV,IM,CPR	A		RNR		
N03AA04	BARBEXALONE	CPR	MC		RNR		
<b>N03AB Derivati dell'idantoina.</b>							
N03AB02	FENITOINA	IM,EV	H		OSP		
N03AB02	FENITOINA	CPR	A		RR		
N03AB52	FENITOINA/METILFENOBA RBITAL	CPR	C		RR		
<b>N03AD Derivati della succinimide</b>							
N03AD01	ETOSUCCINIMIDE	SCIR.	A		RR		
<b>N03AE Derivati benzodiazepinici</b>							
N03AE01	CLONAZEPAM	CPR ,GTT.	A		RR		
<b>N03AF Derivati della carbosilasi</b>							
N03AF01	CARBAMAZEPINA	CPR	A		RR		
N03AF02	OXCARBAZEPINA	CPR	A		RR		
N03AF03	RUFINAMIDE	CPR RIV	A		RRL		
N03AF04	ESLICARBAZEPINA	CPR	A		RRL	PHT	PT
<b>N03AG Derivati degli acidi grassi</b>							
N03AG01	ACIDO VALPROICO	CPR . SOL OS	A		RR		
N03AG01	ACIDO VALPROICO	EV	H		OSP		
N03AG04	VIGABATRIN	CPR	A		RR		
<b>N03AX Altri antiepilettici.</b>							
N03AX09	LAMOTRIGINA	CPR	A		RR		
N03AX10	FELBAMATO	CPR , SOL OS	A		RRL		
N03AX11	TOPIRAMATO	CPR	A		RR		
N03AX12	GABAPENTIN	CPS	A	4	RR		
N03AX14	LEVETIRACETAM	CPR	A		RR		
							Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia. La nota AIFA si riferisce alla specialità originator

N03AX15	ZONISAMIDE	CPS	A									
N03AX16	PREGABALIN	CPS	A			4	RR					
N03AX17	STIRIPENTOLO	SOSP.	C				RR					Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia.
N03AX18	LACOSAMIDE	CPR,SOL.OS	A				RR					"Si raccomanda, compatibilmente con l'esigenza cliniche del paziente, l'utilizzo preferenziale della formulazione in compresse, a costo più basso e riservare la formulazione in sciroppo, a costo più elevato, per i bambini piccoli che hanno difficoltà a deglutire le compresse e anche per gli adolescenti di peso < 50 kg solo per le prime settimane, fino a quando, attraverso un dosaggio incrementale, non si arrivi ad una dose compatibile con la formulazione in compresse con costo più basso, come indicato da scheda tecnica del farmaco."
N03AX22	PERAMPANEL	CPR	A				RR	PHT	PT			
N03AX22	PERAMPANEL	SOSP. OS	A				RR	PHT	PT			
N03AX23	BRIVARACETAM	SOLUZ. INFUSION	C				OSP					
N03AX23	BRIVARACETAM	CPR - SOL.OS	A				RR	PHT	PT			Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni .Regolamento 17/2017
N03AX24	CANNABIDILOLO	SOL. OS	A				RNRL	PHT	PT			Malattia Rara cod. RN0750
N03AX25	CENOBRAMATO	CPR	A				RRL	PHT				Seconda linea
N03SX26	FENFLURAMINA	SOLUZ. OS	A				RNRL	PHT	PT			
<b>N04 Antiparkinsoniani</b>												
<b>N04A Sostanza anticolinergiche</b>												
<b>N04AA Amine terziarie</b>												
N04AA02	BIPERIDENE	EV,IM,CPR	A				RR					
<b>N04AB Sostanze dopaminergiche</b>												
N04AB02	ORFENADRINA (CLORURO)	CPR	A				RR					
N04BA02	LEVODOPA/BENSERAZIDE CLOR	CPR , CPS	A				RR					
N04BA02	LEVODOPA/CARBDOPA	GEL	H				RRL					
N04BA02	LEVODOPA/CARBDOPA	CPR	A				RR					
N04BA03	LEVODOPA/CARBDOPA/ENTACAPONE	CPR	A				RR	PHT	PT			
N04BA07	FOSLEVODOPA/ FOSCARBDOPA	Sol.inf. SC	H				RRL					
N04BB01	AMANTADINA CLORIDRATO	CPR	C				RR					
<b>N04BC Agonisti della dopamina.</b>												
N04BC01	BROMOCRIPTINA	CPS	A				RR					
N04BC04	ROPINIROLO	CPR	A				RR					
N04BC05	PRAMPEXOLO	CPR	A				RR					
N04BC06	CABERGOLINA	CPR	C				RNRL		PT			
N04BC07	APOMORFINA	SC	H				RNRL					
N04BC09	ROTIHOTINA	TRANSD	A				RR					
<b>N04BD Inibitori della monoaminoossidasi B</b>												
N04BD01	SELEGIUNA	CPR	A				RR					
<b>N04BX Altre sostanza dopaminergiche</b>												
N04BX01	TOLCAPONE	CPR	A				RR	PHT	PT			
N04BX02	ENTACAPONE	CPR	A				RR	PHT	PT			Limitatamente ai pazienti che presentano fenomeni "on-off" in terapia con levodopa
N04BX04	OPICAPONE	CPR	A				RR	PHT	PT			
<b>N05 Psicolettici</b>												
<b>N05A Antipsicotici</b>												
<b>N05AA Fenotiazine con catena laterale alifatica.</b>												
N05AA01	CLORPROMAZINA	GTT, IM, CPR	A				RR/RNR					
N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	CPR	A				RR					
N05AA03	PROMAZINA	IM,IV,GTT	C				RR/RNR					
<b>N05AB Fenotiazine con struttura piperazinic.</b>												
N05AB02	FLUFENAZINA	IM	A				RNR					
N05AB03	PERFENAZINA	CPR	C				RR					
<b>N05AD Derivati del butirrofenone</b>												
N05AD01	ALOPERIDOLO	IM,CPR,GTT	A				RR/RNR					
N05AD06	BROMPERIDOLO	CPR, GTT	A				RR					

N05AD08	DROPERIDOLO	EV	C			OSP		
<b>N05AE Derivati dell'indolo</b>								
N05AE04	ZIPRASIDONE	CPS	A			RR	PHT	
N05AE05	LURASIDONE	CPR	A			RR	PHT	
N05AE05	LURASIDONE	CPR	A			RR	PHT	PT
<b>N05AF Derivati del tioxantene</b>								
N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	IM,	A			RNR		
<b>N05AH Diazepine,ossazepine,tiazepine e oxepine.</b>								
N05AH01	LOXAPINA	INAL	H			OSP		PT
N05AH02	CLOZAPINA	CPR	A			RNRL	PHT	PT
N05AH03	OLANZAPINA	CPR	A			RR	PHT	
N05AH03	OLANZAPINA	IM	H			RNRL		
N05AH04	QUETIAPINA	CPR	A			RR	PHT	
N05AH05	ASENAPINA	CPR	A			RR	PHT	
N05AH06	CLOTIAPINA	EV,IM	C			RNR		
N05AH06	CLOTIAPINA	GTT	A			RR		
<b>N05AL Benzamidi</b>								
N05AL03	TIAPRIDE	EV,IM	A			RR		
N05AL05	AMISULPRIDE	CPR	A			RR		
N05AL07	LEVOSULPIRIDE	EV,IM	A			RR		
N05AL07	LEVOSULPIRIDE	CPR/CGOCCE	C			RR		
<b>N05AN Litio</b>								
N05AN01	LITIO CARBONATO	CPS	A			RR		
<b>N05AX Altri antipsicotici</b>								
N05AX08	RISPERIDONE	CPR, GTT.	A			RR	PHT	
N05AX08	RISPERIDONE	IM	H			RNRL		
N05AX08	RISPERIDONE	IM, RP.	H			RNRL		
N05AX12	ARIPIRAZOLO	CPR	A			RR		
N05AX12	ARIPIRAZOLO	SOL OS	A			RR	PHT	
N05AX12	ARIPIRAZOLO	IM	H			RNRL		
N05AX13	PALIPERIDONE PALMITATO	SOSP,IM	H			RNRL	Scheda di prescrizione e AIFA	
N05AX13	PALIPERIDONE PALMITATO	SOSP,IM	H			RNRL		
N05AX13	PALIPERIDONE	CPR	A			RR	PHT	
N05AX15	CARIPRAZINA CLORIDRATO	CPS	A			RR	PHT	
N05AX16	BREXIPRAZOLO	CPR	A			RR	PHT	
<b>N05B Ansiolitici</b>								
<b>N05BA Derivati benzodiazepinici.</b>								
N05BA	DELORAZEPAM	CPR, GTT, SOL, INI ET	C			RR/RNR		
N05BA01	DIAZEPAM	EV, IM, CPR, CPS, GTT, SOL, RETT.	C			RNR/RR		
N05BA04	OXAZEPAM	CPR	C			RR		
N05BA06	LORAZEPAM	CPR, GTT	C			RR		
N05BA08	BROMAZEPAM	CPR, GTT.	C			RR		
N05BA09	CLOBAZAM	CPS	C			RR		
N05BA12	ALPRAZOLAM	GTT, CPR	C			RR		
N05BA19	ETIZOLAM	GTT	C			RR		
<b>N05BB Derivati del difenilmetano.</b>								
N05BB01	IDROXIZINA	CPR, SCIR.	C			RR		
<b>N05C Ipnocici e sedativi</b>								
<b>N05CD Derivati benzodiazepinici</b>								
N05CD01	FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO	CPS	C			RR		
N05CD02	NITRAZEPAM	CPR	C			RR		
N05CD05	TRIAZOLAM	CPR	C			RR		
N05CD08	MIDAZOLAM	SOL, INIETT, INF. O SOMM RETT- SOLUZ. OS	H			OSP		
N05CD08	MIDAZOLAM CLORIDRATO	ORALE	A		93	RRL		PT
N05CD09	BROTIZOLAM	CPR	C			RR		
<b>N05CF Benzodiazepinici analoghi</b>								
N05CF01	ZOPICLONE	CPR	C			RR		
N05CF02	ZOLPIDEM	CPR	C			RR		
<b>N05CM Altri ipnotici e sedativi</b>								
N05CM16	NIAPRAZINA	SOL. mucosa orale	H			OSP		
N05CM18	DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO	FL	H			OSP		
<b>N06 Psicoanalitici</b>								
<b>N06A Antidepressivi</b>								
<b>N06AA Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione</b>								

utilizzo limitato al controllo rapido dello stato di agitazione di grado da lieve a moderato in pazienti adulti affetti da schizofrenia o disturbo bipolare, in trattamento abituale.

"Si raccomanda, compatibilmente con le condizioni cliniche del paziente, di prediligere le formulazioni intramuscolo a rilascio prolungato, con brevetto scaduto, vincitori di accordo quadro regionale".

La formulazione a rilascio prolungato PP3M è da utilizzare in pazienti clinicamente stabili con la formulazione iniettabile a somministrazione mensile PP1M.

N06AA04	CLOMIPRAMINA	EV,IM,CPR	A			RR			
N06AA09	AMITRIPTILINA	CPR,GTT	A			RR			
<b>N06AB Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</b>									
N06AB03	FLUOXETINA	CPR,CPR	A			RR			
N06AB04	CITALOPRAM	EV,CPR,GTT	A			RR			
N06AB05	PAROXETINA	CPR,GTT	A			RR			
N06AB06	SERTRALINA	CPR	A			RR			
N06AB07	SERTRALINA CLORIDRATO	SOL OS	A			RR			
N06AB08	FLUVOXAMINA	CPR	A			RR			
N06AB10	ESCITALOPRAM OSSALATO	CPR RIV	A			RR			
<b>N06AX Altri antidepressivi.</b>									
N06AX01	OXITRIPTANO	OS GRAN	C			RR			
N06AX03	MIANSERINA	CPR	A			RR			
N06AX05	TRAZODONE	GTT., IM, EV, CPR	A			RR			
N06AX11	MIRTAZAPINA	CPR	A			RR			
N06AX12	BUPROPIONE CLORIDRATO	CPR	A			RR			
N06AX16	VENLAFAXINA	CPS, CPR	A			RR			
N06AX18	REBOXETINA	CPR	A			RR			Inibitore selettivo della ricaptazione della noradrenalina. Da prescrivere a soggetti potenzialmente a rischio di effetti indesiderati da triciclici quali cardiopatici, anziani, soggetti con ipertrofia prostatica, glaucoma.
N06AX21	DULOXETINA	CPS	A		4	RR			
N06AX26	VORTIOXETINA	CPR,GTT	A			RR			
N06AX27	ESEKETAMINA	SPRAY USO NASALE	H			MMR			Scheda di prescrizione Aifa
<b>N06B Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi</b>									
<b>N06BA Simpaticomimetici ad azione centrale</b>									
N06BA04	METLFENIDATO	CPR, CPRS	A			MMR	PHT	PT	
N06BA07	MODAFINIL	CPR	A			RRL	PHT	PT	
N06BA09	ATOMOXETINA	CPS	A			RNRL	PHT	PT	
N06BA14	SOLRIAMFETOLO	CPR	A			RRL	PHT	PT	
<b>N06BC Derivati xantini.</b>									
N06BC01	CAFFEINA	EV, SOL OS	C			OSP			
<b>N06BX Altri psicostimolanti e nootropi.</b>									
N06BX03	PIRACETAM	EV	C			OSP			
N06BX06	CITICOLINA	FL IM IV	C			RR			
N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	FL IM EV, CPR	C			RR			Esclusivo uso ospedaliero
N06BX13	IDEBENONE	CPR RIV	C			RR			
N06BX13	IDEBENONE	CPR RIV.	A			RRL	PHT	Registro	
<b>N06D Farmaci anti - demenza</b>									
<b>N06DA Anticolinesterasici</b>									
N06DA02	DONEPEZIL	CPR	A		85	RRL	PHT	PT	
N06DA03	RIVASTIGMINA	CER,CPS	A		85	RRL	PHT	PT	
N06DA04	GALANTAMINA	CPS, CPR.	A		85	RRL	PHT	PT	
<b>N06DX Altri farmaci anti-demenza</b>									
N06DX01	MEMANTINA	CPR- Soluz. os	A		85	RRL	PHT	PT	
<b>N07 Altri farmaci del sistema nervoso</b>									
<b>N07A Parasimpaticomimetici.</b>									
<b>N07AA</b>									
N07AA	ESERINA SALICILATO	FL	C			RR			
N07AA01	NEOSTIGMINA	IM	A			RR			
N07AA02	PIRIDOSTIGMINA	CPR	A			RR			
<b>N07AX Altri parasimpaticomimetici</b>									
N07AX01	PILOCARPINA	CPR	A			RNRL	PHT		
N07AX02	COLINA ALFOSCERATO	CPR	C			RR			
<b>N07B Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione.</b>									
<b>N07BB Farmaci usati nella dipendenza da alcool.</b>									
N07BB	SODIO OXIBATO	FL	H			RNRL			
N07BB	METADOXINA	FL	C			RR			
N07BB01	DISULFIRAM	CPR	A			RR			
N07BB03	ACAMPROSATO	CPR	A			RR	PHT		
N07BB04	NALTREXONE	SOL OS	A			RR	PHT	PT	
N07BB04	NALTREXONE	CPS CPR	A			RR	PHT		
<b>N07BA Farmaci usati nella dipendenza da nicotina</b>									
N07BA03	VARENICLINA TARTRATO	CPR	A			RRL	PHT	PT	Prescrizione da parte dei Centri Antifumo
<b>N07BC Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi.</b>									
N07BC01	BUPRENORFINA	CPR/CPR SUBL.	H			OSP			
N07BC02	METADONE CLORIDRATO	SOL OS, CPR	H			OSP			
N07BC02	METADONE CLORIDRATO	SOL OS	A			RMR	PHT		
N07BC04	LOFEXIDINA CLORIDRATO	CPR	C			OSP			

N07BC05	LEVOMETADONE	SOL.ORALE	C					OSP		
N07BC51	BUPRENORFINA CLORIDRATO/NALOXONE DIIDRATO	CPR	A					MMR	PHT	PT
N07BC51	BUPRENORFINA CLORIDRATO/NALOXONE DIIDRATO	FILM SUBLINGUALE	A					MMR	PHT	PT
Si raccomanda l'utilizzo prioritario, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, dei farmaci a brevetto scaduto aggiudicati nella gara regionale.										
<b>N07C Preparati antivertigine.</b>										
<b>N07CA Preparati antivertigine.</b>										
N07CA01	BETAISTINA DICLORIDRATO	CPR	C					RR		
N07CA03	FLUNARIZINA DICLORIDRATO	CPS/CPR	C					RR		
<b>N07X Altri farmaci del sistema nervoso.</b>										
N07X	OMAVELOXOLONE	CPS	NC					OSP		PT
Malattia Rara cod. RFG040										
<b>N07XX Altri farmaci del sistema nervoso.</b>										
N07XX	EDARAVONE	INFUSIONE	NC							PT
Da utilizzare in carenza di valida alternativa terapeutica.L.648/96. Trattamento pazienti affetti da SLA con specifici criteri di eleggibilità di cui all'allegato 1 alla Determina AIFA n.1224/2017 (GU n.153 del 3.7.2017 .										
N07XX02	RILUZOLO	CPR , SOL OS	A					RRL	PHT	
N07XX04	SODIO OXIBATO	SOLUZ OS	C					RNRL		
N07XX06	TETRABENZAZINA	CPR DIV	A					RRL		
N07XX08	TAFAMIDIS	CPS	H					RRL		Registro
N07XX11	PITOLISANT	CPR	A					RRL	PHT	PT
N07XX12	PASITIRAN SODICO	EV	H					RNRL		Registro
N07XX15	INOTERSEN	SC	H					RNRL		Registro
N07XX18	VUTRISIRAN SODICO	SOL.SC	H					RNRL		Registro
<b>P FARMACI ANTIPARASSITARI, INSET. E IDROREP</b>										
<b>P01 Antiprotozoari</b>										
<b>P01A Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</b>										
<b>P01AB Derivati nitroimidazolici</b>										
P01AB01	METRONIDAZOLO	CPR , CPR	A					RR		
<b>P01AX Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre protozoarie</b>										
P01AX05	ATOVAQUONE	SOSP OS	H					OSP		
<b>P01B Antimalarici</b>										
<b>P01BA Aminochinoline</b>										
P01BA01	CLOROCHINA	CPR	A					RR		
P01BA02	IDROXICLOROCHINA	CPR	A					RR		
<b>P01BB Biguanidi.</b>										
P01BB51	ATOVAQUONE/PROGUANI LE CLORIDRATO	CPR	C					RR		
<b>P01BC Metanolchinoline.</b>										
P01BC01	CHININA	CPR	C					RR		
P01BC01	CHININA	INIETT	H					OSP		
P01BC02	MEFLOCHINA	CPR	A					RR		
<b>P01BF Artesinina o derivati in associazione.</b>										
P01BF05	PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA	CPR	C					RR		
<b>P01CX Altre sostanze contro le leishmaniosi e la tripanosomiasi</b>										
P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	AER.EV.IM	A					RRL	PHT	PT
<b>P02 Antelmintici</b>										
<b>P02C Antinematodi</b>										
<b>P02CA Derivati benzimidazolici</b>										
P02CA01	MEBENDAZOLO	CPR , SOSP OS	A					RR		
P02CA03	ALBENDAZOLO	CPR	A					RR		
P02DA01	NICLOSAMIDE	CPR	A					RR		
<b>P03 Ecoparassitici.</b>										
<b>P03A Ecoparassitici compresi gli antiscabbia</b>										
<b>P03AA Prodotti contenenti zolfo.</b>										



P03AA	ZOLFO PRECIPITATO/POTASSIO CARBONATO	UNG.	C			SOP			
<b>P03AC</b>	<b>Piretrine, inclusi i composti sintetici.</b>								
P03AC04	PERMETRINA	CREMA	C			RR			
P03AC54	PERMETRINA, ASSOCIAZIONI	TOPIC.	C			RR			
<b>R</b>	<b>SISTEMA RESPIRATORIO</b>								
<b>R01</b>	<b>Preparati rinologici</b>								
<b>R01A</b>	<b>Decongestionanti ed altre preparazioni nasali per uso topico</b>								
<b>R01AA</b>	<b>Simpaticomimetici non associati.</b>								
R01AA08	NAFAZOLINA NITRATO	GTT	C			OTC			
<b>R01AB</b>	<b>Simpaticomimetici associazioni esclusi i corticosteroidi.</b>								
R01AB05	EFEDRINA + NAFAZOLINA	SPRAY	C			SOP			
<b>R01AD</b>	<b>Corticosteroidi</b>								
R01AD05	BUDESONIDE	SPRAY	C			RR			
R01AD09	MOMETASONE FUROATO	SPRAY	C			RR			
<b>R01AX</b>	<b>Altre preparazioni rinologiche.</b>								
R01AX06	MUPIROICINA CALCICA	UNG.	C			RR			
R01AX10	BENZALCONIO CLORURO/ACIDO TANNICO	UNG.	C			SOP			
<b>R02</b>	<b>Preparati per il cavo faringeo</b>								
<b>R02A</b>	<b>Preparati per il cavo faringeo</b>								
<b>R02AA</b>	<b>Antisettici.</b>								
R02AA15	IODOPOVIDONE	COLL	C			OTC			
<b>R03</b>	<b>Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>								
<b>R03A</b>	<b>Adrenergici per aerosol</b>								
<b>R03AC</b>	<b>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>								
R03AC02	SALBUTAMOLO	INAL	A			RR			
R03AC12	SALMETEROLO	INAL	A			99 RR			
	FORMOTEROLO								
R03AC13	FUMARATO	AER	A			99 RR			
R03AC18	INDACATEROL	CPS	A			99 RR			
R03AC19	OLODATEROL	POLV.PER INAL	A			99 RR			
<b>R03AK</b>	<b>Adrenergici in associazione con corticosteroidi o altri farmaci escluso anticolinergici</b>								
	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASON PROPIONATO	SOL x INAL	A			99 RR			
R03AK07	FORMOTEROLO E BUDESONIDE	SOL x INAL - Sosp.pressurizza ta per inalazione	A			99 RR			
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	AER	A			99 RR		Scheda di Prescrizione AIFA	Per l'indicazione broncopneumopatia ostruttiva
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	AER	A			RR			
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	POLV per INAL	A			99 RR		Scheda di Prescrizione AIFA	Per l'indicazione broncopneumopatia ostruttiva
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	POLV per INAL	A			RR			
R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTE ROLO FUMARATO	SOL x INAL	A			RR			
R03AK10	VILANTEROL E FLUTICASON FUROATO	POLV.PER INAL	A			RR			
R03AK11	FORMOTEROLO E FLUTICASON	INAL	A			RR			
<b>R03AL</b>	<b>Adrenergici in associazione con anticolinergici</b>								
	SALBUTAMOLO SOLFATO/IPRATROPIO BROMURO	FLC X NEBUL.	A			RR			
R03AL02	UMECILDINIO BROMURO/VILANTEROLO		A						
R03AL03	TRIFENATATO	POLV.PER INAL.	A			99 RR		PT	
R03AL04	INDACATEROLO E GLICOPIRRONIO BROMURO	POLV.PER INAL	A			99 RRL		PT	
R03AL05	BROMURO DI ACLIDINIO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	POLV PER INAL.	A			99 RRL		PT	
R03AL06	TIOTROPIO/OLODATEROLO	SOL. PER INAL.	A			99 RRL		PT	
R03AL07	GLICOPIRRONIO BROMURO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	SOSP. PRESUZ.PER INALAZIONE	A			99 RR			
R03AL08	FLUTICASON/UMECILDINI O/VILANTEROLO	Polv.per Inalaz.	A			99 RRL		PT	Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare nel primo ciclo di dimissione ospedaliera i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli

R03AL09	BECLOMETASONE/DIPROPI ONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO/ GLICOPIRRONIO BROMURO	Polv. per inalazione, Sol.press.per inalazione	A		99	RRL		PT	Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare nel primo ciclo di dimissione ospedaliera i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli
R03AL09	BECLOMETASONE/DIPROPI ONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO/ GLICOPIRRONIO BROMURO	Polv. per inalazione, Sol.press.per inalazione	A			RRL		PT	
R03AL11	FORMETEROLO FUMARATO DIIDRATO/GLICOPIRRONIO BROMURO/BUDENOSIDE	Sol.press.per inalazione	A		99	RRL		PT	Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare nel primo ciclo di dimissione ospedaliera i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli
<b>R03B</b>	<b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie aereose</b>								
<b>R03BA</b>	<b>Glicocorticoidi</b>								
R03BA01	BECLOMETASONE	INAL	A			RR			
R03BA02	BUDESONIDE	INAL	A			RR			
R03BA03	FLUNISOLIDE	INAL	A			RR			
R03BA05	FLUTICASONA	INAL	A			RR			
<b>R03BB</b>	<b>Anticolinergici</b>								
R03BB01	IPRATROPIO BROMURO	INAL	A			RR			
R03BB04	TIOTROPIO BROMURO	INAL	A		99	RR			
R03BB05	ACLIDINIO BROMURO	POLV.PER INAL	A		99	RR			
R03BB06	GLICOPIRRONIO BROMURO	INAL	A		99	RR			
R03BB07	UMECLIDINIO BROMURO	CPR	A		99	RR			
<b>R03C</b>	<b>Adrenergici per uso sistemico</b>								
<b>R03CC</b>	<b>Adrenergici selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>								
R03CC02	SALBUTAMOLO	EV,IM,SCIR	C			OSP			
<b>R03D</b>	<b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b>								
<b>R03DA</b>	<b>Derivati xantini.</b>								
R03DA04	TEOFILLINA	CPS/CPR	A			RR			
R03DA05	AMINOFILLINA	EV	C			RR			
<b>R03DC</b>	<b>Antagonisti dei recettori leucotrienici</b>								
R03DC03	MONTELUKAST SODICO	CPR/ TAV, POLV.	A		82	RR			
<b>R03DX</b>	<b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b>								
R03DX05	OMALIZUMAB	SC - siringa preriempta	A			RRL	PHT	PT/Registro	Registro per la sola indicazione orticaria cronica spontanea 3°e 4° ciclo. DG n. 339/2020
R03DX07	ROFLUMILAST	CPR	A			RRL	PHT	PT	
R03DX09	MEPOLIZUMAB	SOL.SC	A			RRL	PHT	PT	
R03DX10	BENRALIZUMAB	Soluz.per iniez.	A			RRL	PHT	PT	
R03DX11	TEZEPELUMAB	SOL.SC	A			RRL	PHT	PT	
<b>R05</b>	<b>Preparati per la tosse.</b>								
<b>R05C</b>	<b>Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse</b>								
<b>R05CB</b>	<b>Mucolitici.</b>								
R05CB01	ACETILCISTEINA	IM,INAL,CPR,BU STE - SCIROPPPO	C			RR			
R05CB02	BROMEXINA	CPR, SCIR,FL.	C			RR			
R05CB03	CARBOCISTEINA	BSUST.	C			RR			
R05CB03	CARBOCISTEINA	SCIROPPPO	C			OTC			
R05CB06	AMBROXOLO CLORIDRATO	FL.PER INAL. Sciroppo	C			SOP			
R05CB13	DORNASE ALFA (DEOSIRIBONUCLEASI)	INAL	A			RNRL	PHT		
R05CB16	MANNITOLE	POLV.PER INAL,CPS USO INALATORIO	C			RRL			Utilizzo limitato a specialisti che hanno in cura pazienti affetti da Fibrosi cistica
<b>R05D</b>	<b>Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti</b>								
<b>R05DA</b>	<b>Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati.</b>								
R05DA09	DESTROMETORFANO	CPR,GTT,SCIR CPS	C			SOP			
R05DB27	LEVODROPROPIZINA	GTT,SCIR.	A		31	RR			
<b>R06</b>	<b>Antiasmatici per uso sistemico.</b>								
<b>R06A</b>	<b>Antistaminici per uso sistemico.</b>								
<b>R06AB</b>	<b>Alchilamine sostituite</b>								
R06AB04	CLORFENIRAMINA	INIETT, CPR	C			RR			
<b>R06AD</b>	<b>Derivati fenotiazinici</b>								
R06AD02	PROMETAZINA	INIETT/CPR	A		89	RNR/RR			
<b>R06AE</b>	<b>Derivati piperazinici</b>								
R06AE06	OXATOMIDE	CTT,CPR	A		89	RNR/RR			
R06AE07	CETIRIZINA	CPR,GTT	A		89	RR			
<b>R06AX</b>	<b>Altri antistaminici per uso sistemico.</b>								
R06AX02	CIPROEPTADINA	CPR,SCIR	C			RR			
R06AX13	LORATADINA	CPR,SCIR	A		89	RR			
R06AX17	KETOTIFENE FUMARATO ACIDO	CPR	A		89	RR			
R06AX27	DESILORATADINA	CPR	A		89	RR			
R06AX28	RUPATADINA FUMARATO	CPR	A		89	RR			
R06AX29	BILASTINA	CPR	C			RR			
<b>R07</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>								
<b>R07A</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>								

<b>R07AA</b>	<b>Surfattanti polmonari</b>						
R07AA02	FOSFOLIPIDI NATURALI	ENDOTRAC	H			OSP	
<b>R07AX</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio.</b>						
R07AX01	OSSIDO NITRICO	GAS	C			OSP	
R07AX02	IVACAFTOR	CPR	A			RRL	PHT Registro
R07AX30	LUMACAFTOR/IVACAFTOR	GRANULATO - CPR	A			RRL	PHT Registro
R07AX31	TEZACAFTOR/IVACAFTOR	CPR	A			RRL	PHT Registro
R07AX32	IVACAFTOR/TEZACAFTOR/ ELEXACAFTOR	CPR	A			RRL	PHT Scheda di prescrizione Aifa
<b>S</b>	<b>ORGANI DI SENSO.</b>						
<b>S01</b>	<b>Oftalmologici</b>						
<b>S01A</b>	<b>Antinfettivi</b>						
<b>S01AA</b>	<b>Antibiotici</b>						
S01AA11	GENTAMICINA SOLFATO	COLL	C			RR	
S01AA12	TOBRAMICINA	COLL/UNGUENT O OFT.	C			RR	
S01AA23	NETILMICINA SOLFATO	COLL	C			RR	
S01AA27	CEFUROXIMA	INIETT	C			RR	Antibiotico iniettabile in camera anteriore per la prevenzione dell'endofthalmitis dopo intervento della cataratta, raccomandato dalle linee guida europee(Ercs) e Italiane (Soi)
S01AA30	CLORAMFENICOLO/COLIST IMETATO SODICO/TETRACICLINA CLORIDRATO	COLL	C			RR	
S01AA30	TETRACICLINA/SULFAMETI LTIAZOLO	UNG.OFT.	C			RR	
<b>S01AD</b>	<b>Antivirali</b>						
S01AD03	ACICLOVIR	UNG. OFT	A			RR	
<b>S01AE</b>	<b>Fluorochinoloni.</b>						
S01AE01	OFLOXACINA	COLL	C			RR	Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale
S01AE02	NORFLOXACINA	COLL	C			RR	Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale
S01AE03	CIPROFLOXACINA	COLL	C			RR	Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale
S01AE05	LEVOFLOXACINA	COLL	C			RR	Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale
<b>S01AX</b>	<b>Altri antinfettivi.</b>						
S01AX18	IODOPOVIDONE	COLL.	C			RNR	
<b>S01B</b>	<b>Antinfiammatori.</b>						
<b>S01BA</b>	<b>Corticosteroidi non associati</b>						
S01BA01	DESAMETASONE	COLL	C			RR	
<b>S01BA</b>	<b>Corticosteroidi non associati - I farmaci a somministrazione intrav. presentano diverse indicazioni in RCP non interscambiabili tra loro</b>						
S01BA01	DESAMETASONE	IMPIANTO INTRAV.	H			OSP	Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono interscambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica.
S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	INIETT. INTRAV.	H			OSP	Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono interscambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica.
S01BA15	FLUOCINOLONE ACETONIDE	IMPIANTO INTRAV.	H			OSP	PT Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono interscambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica.
<b>S01BC</b>	<b>Antinfiammatori non steroidei.</b>						
S01BC01	INDOMETACINA	COLL	C			RR	
S01BC03	DICLOFENAC SODICO	COLL	C			RR	
S01BC10	NEPAFENAC	COLL	H			RR	
S01BC11	BROMFENAC	COLL	C			RR	
<b>S01C</b>	<b>Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione.</b>						
<b>S01CA</b>	<b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione.</b>						

S01CA01	DESAMETASONE FOSFATO DISODICO/NETILMICINA SOLFATO	COLL	C			RR		
S01CA01	TOBRAMICINA/DESAMETASONE	COLL	C			RR		
S01CA05	BETAMETASONE/CLORAMFENICOLO	COLL	C			RR		
S01CB04	BETAMETASONE/NAFAZOLINA/TETRACICLINA	COLL	C			RR		
S07BA07	FLUOROMETOLONE	COLL	C			RR		
<b>S01E Preparati antiglaucoma e miotici</b>								
<b>S01EA Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma</b>								
S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	COLL	A			RR		
<b>S01EB Parasimpaticomimetici.</b>								
S01EB01	PILOCARPINA CLORIDRATO	COLL	C			RR		
S01EB09	ACETILCOLINA CLORURO	FL + SOLV	C			OSP		
<b>S01EC Inibitori dell'anidasi carbonica</b>								
S01EC01	ACETAZOLAMIDE	CPR	A			RR		
S01EC03	DORZOLAMIDE CLORIDRATO	OFT FL	A			RR		
<b>S01ED Sostanze betabloccanti</b>								
S01ED01	TIMOLOLO MALEATO	COLL	A			RR		
S01ED05	CARTEOLOLO CLORIDRATO	COLL	A			RR		
<b>S01EE Analoghi delle prostaglandine</b>								
S01EE04	TRAVOPROST	COLL	A			RR		
S01EE01	LATANOPROST	COLL	A			RR		
<b>S01EX Altri preparati antiglaucoma.</b>								
S01EX02	DAPIPRAZOLO CLORIDRATO	COLL	C			RR		
<b>S01F Midriatici e cicloplegici.</b>								
<b>S01FA Anticolinergici</b>								
S01FA01	ATROPINA SOLFATO	COLL	C			RR		
S01FA04	CICLOPENTOLATO CLORIDRATO	COLL	C			RR		
S01FA05	OMATROPINA BROMIDRATO	COLL	C			RR		
S01FA06	TROPICAMIDE	COLL	C			RR		
S01FA56	TROPICAMIDE/FENILEFRINA/LIDOCAINA	SOL. INIETT.	C			USPL		Uso Intracamerale
S01FA56	TROPICAMIDE/FENILEFRINA CLORIDRATO	INSERTO OFT.	C			RR		Valutare il rapporto costo/benefico in relazione all'utilizzo preoperatorio della specialità qualora si rendono necessarie più somministrazioni per ottenere la midriasi.
<b>S01FB Simpaticomimetici esclusi i preparati antiglaucoma</b>								
S01FB03	IBOPAMINA	COLL	C			RR		
<b>S01H Anestetici locali</b>								
<b>S01HA Anestetici locali.</b>								
S01HA02	OXIBUPROCAINA CLORIDRATO	COLL	C			RR		
S01HA07	LIDOCAINA CLORIDRATO	COLL	C			USPL		
S01JA51	FLUORESCINASODICA/OXIBUPROCAINA CLORIDRATO	COLL	C			RRL		Uso diagnostico
<b>S01L Sostanze per le affezioni vascolari oculari</b>								
<b>S01LA Sostanze antineovascolarizzanti</b>								
S01LA01	VERTEPORFINA	INF. EV	H			OSP		
S01LA04	RANIBIZUMAB	INTRAV	H			98 OSP		Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda di rispettare l'indicazione presente nella nota AIFA 98, in merito all'utilizzo preferenziale, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, delle scelte terapeutiche con farmaci a minor costo"
S01LA05	AFLIBERCEPT	SOL. INTRAV	H			98 OSP		Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda di rispettare l'indicazione presente nella nota AIFA 98, in merito all'utilizzo preferenziale, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, delle scelte terapeutiche con farmaci a minor costo"
S01LA05	AFLIBERCEPT	SOL. INTRAV	H			OSP		Registro
S01LA06	BROLUCIZUMAB	SOL. INTRAV.	H			98 OSP		Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda di rispettare l'indicazione presente nella nota AIFA 98, in merito all'utilizzo preferenziale, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, delle scelte terapeutiche con farmaci a minor costo"
S01LA09	FARICIMAB	INTRAV	H			98 OSP		Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda di rispettare l'indicazione presente nella nota AIFA 98, in merito all'utilizzo preferenziale, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, delle scelte terapeutiche con farmaci a minor costo"

S01X	Altri oftalmologici						
S01XA	Altri oftalmologici						
S01XA08	ACETILCISTEINA	COLL	C		SOP		
S01XA14	EPARINA	COLL	C		RR		
S01XA18	CICLOSPORINA	COLL	A		RR	PHT	PT
S01XA18	CICLOSPORINA	COLL	A		83 RR	PHT	
S01XA19	CELLULE STAMINALI AUTOLOGHE	COLTURE DA TRAPIANTARE	H		OSP		
S01XA20	CARBOMER	GEL	A		83 RR		
S01XA21	MERCAPTAMINA	COLL	H		OSP		
S01XA22	OCRIPLASMINA	INTRAV.	H		OSP		
S01XA24	CENEGEMIN	COLL	H		RNRL		Registro web based Aifa farmaco stabile 12 ore una volta aperto.
S01XA27	VORETIGENE/NEPARVOVE C	SOTTORETINICA	H		OSP		Registro
S02	Otologici.						
S02A	Antinfettivi						
S02AA	Antinfettivi						
S02AA	TOBRAMICINA	GOCCE AURICOLARI	C		RR		
S02AA30	POLIMIXINA B SOLFATO/NEOMICINA	GTT., IM, CPR	C		SOP		
S02C	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione.						
S02CA	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione.						
S02CA06	TOBRAMICINA/DESAMETA SONE	GOCCE AURICOLARI	C		RR		
V	VARI						
V01	Allergeni						
V01A	Allergeni						
V01AA	Estratti allergenici						
V01AA02	POLLINE DI GRAMINACEE	LIQF. CPR	A		RR	PHT	PT
V01AA07	ESTRATTI ALLERGENICI	SC	H		OSP		
V03	Altri prodotti terapeutici						
V03A	Altri prodotti terapeutici						
V03AB	Antidoti.						
V03AB01	IPECACUANA	SCIR	C		RR		
V03AB03	EDETATI	EV	C		OSP		
V03AB04	PRALIDOSSIMA	EV	A		RR		
V03AB06	TIOSOLFATO	EV	C		RR		
V03AB14	PROTAMINA	EV	A		RR		
V03AB15	NALOXONE	EV,IM	C/H		OSP		Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti da trattare, privilegiare l'utilizzo del farmaco a minor costo aggiudicatario mediante gara centralizzata da parte del Soggetto Aggregatore Regionale Innovapuglia.
V03AB17	METILTIONINA CLORURO	EV,IM	C		OSP		
V03AB23	ACETILCISTEINA	EV	C		OSP		
V03AB25	FLUMAZENIL	EV	H		OSP		
V03AB32	GLUTATIONE	EV,IM	H		RR		Uso riservato all'Oncologia
V03AB33	IDROXOCOBALAMINA	FL IV	C		RR		
V03AB35	SUGAMMADEX	FL EV	H		OSP		
V03AB37	IDARUCIZUMAB	EV	H		OSP		Antidoto per il solo dabigatran
V03AC	Sostanze chelanti del ferro						
V03AC01	DEFEROXAMINA	EV,IM,SC	A		RR	PHT	PT
V03AC02	DEFERIPRONE	CPR, SOL OS	A		RNRL	PHT	Malattia rara. Cod. RDG010
V03AC03	DEFERASIROX	CPR	A		RNRL	PHT	
V03AE	Farmaci per il trattamento di iperkaliemia ed iperfosfatemia						
V03AE01	POLISTIREN SOLFONATO DI CALCIO	POLV OS/RETT	A		RR		
V03AE01	POLISTIREN SOLFONATO SODICO	POLV OS/RETT	A		RR		Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti
V03AE02	SEVELAMER	CPR	A		RR	PHT	PT
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	CPR, POLV OS	A		RR	PHT	PT
V03AE04	CALCIO ACETATO E MAGNESIO CARBONATO	CPR	A		RR		Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti

	OSIROSPITTO SUCROFERRICO	CPR	A			RR	PHT	PT	
V03AE09	PATROMER	POV SOSP. ORALE	A			RR	PHT	PT	
V03AE10	CICLOSILICATO di SODIO ZIRCONIO	POV SOSP. ORALE	A			RR	PHT	PT	
<b>V03AF Stanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici.</b>									
V03AF01	MESNA	EV	A			RR	PHT	PT	
V03AF02	DEXRAZOXANO	EV	H			OSP			
V03AF03	CALCIO FOLINATO	FL EV IM	A		11	RR	PHT		
V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	IM, CPR, POLV	C			RR			
V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	EV	H			OSP			
V03AF05	AMIFOSTINA	EV	H			OSP			
V03AF07	RASBURICASE	EV	C			RR			
V03AF10	SODIO LEVOFOLINATO	FL	H			OSP			
V03AF10	DISODIO LEVOFOLINATO	FL	H			OSP			
<b>V03AN Gas per uso medico</b>									
V03AN01	OSSIGENO	INLATORIA	A-H			RR - OSP			
<b>V03AH Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia</b>									
V03AH01	DIAZOSSIDO	CPS	A			RR			
<b>V04 Diagnostici.</b>									
<b>V04C Altri Diagnostici</b>									
<b>V04CA Diagnostici-Tests per il diabete</b>									
V04CA02	GLUCOSIO	SCIR	C			RR			
<b>V04CD Diagnostici-Tests di funzionalità ipofisaria</b>									
V04CD01	METIRAPONE	CPS	A			RNRL	PHT		
V04CD04	CORTICOLIBERINA	DIAGNOSTICO	NC						
V04CD05	SOMATORELINA	EV	H			OSP			
<b>V04CF Diagnostici della Tubercolosi</b>									
V04CF01	TUBERCOLINA	INTRADERMICO	NC						
<b>V04CH Diagnostici-tests per la funzionalità renale e le lesioni ureterali</b>									
V04CH02	INDIGO CARMINE	FL	C			OSP			
<b>V04CJ Diagnostici-tests per la funzionalità tiroidea</b>									
V04CJ01	TIROTROPINA	FL, IM	H			RNRL			
V04CJ02	PROTIRELINA	DIAGNOSTICI	NC						
<b>V04CX Altri Diagnostici</b>									
V04CX	C-13 UREA	FIALA	H			RNR			
V04CX	C-13 UREA	FIALA OS	H			RR			
V04CX	SODIO BIC.AC.CITRICO AN/METACOLINA CLOR.	GRANULATO EFF.	C			OSP			
V04CX	SOD/ESAM.LEV. VERDE	FIALA EV	C			USPL			
V04CX	MANNITOLO	POLVERE	C			RR			
V04CX	METACOLINA CLORURO	POLV. e POLV. per SOL. Da NEB.	C			USPL			flaconcini da 1% e da 6%.
V04CX	ESAMINOLEVULINATO CLORIDRATO	POLVERE e SOLVENTE	H			OSP			
<b>V06 Agenti nutrizionali</b>									
V06DD	AMINOACIDI, CON ASSOCIAZIONI POLIPEPTIDI	CPR	H			RR			
<b>V07 Prodotti non terapeutici.</b>									
V07AB	SOLV. E DILUENTI, CON LE SOLUZIONI DETERGENTI	EV	A			SOP			
V07AB	SOLV. E DILUENTI, CON LE SOLUZIONI DETERGENTI	SOL. CONS.ORGANI	C			OSP/SOP			
V07AC	PRODOTTI AUSILIARI PER LA TRASFUSIONE DEL SANGUE	EV	C			OSP			
V07AY	PARAFFINA LIQUIDA	FL	C			SOP			
<b>V08 Mezzi di contrasto .</b>									
V08AA01	AMIDOTRIZOATO SODICO, MEGLUMINA	SOL GASTROENTERI CA OS/ RETT	H			OSP			
V08AB02	IOEXOLO	FL	C			OSP			
V08AB04	IOPAMIDOLO	FL	H			OSP			
V08AB05	IOPROMIDE	FL	H			OSP			
V08AB07	IOVERSOLO	FLC. EV	H			OSP			
V08AB09	IODIXANOLO	IM SC	H			OSP			
V08AB10	IOMEPROLO	FL	H			OSP			
V08AB11	IOBITRIDOLO	FL. EV.SACC.	C			OSP			
V08AD01	OLIO ELIODATO	INIETT	NC						
V08BA01	BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDINGI	POLV SOL RETT	C			OSP			
V08BA01	BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDINGI	SOL OS	H			OSP			Tac Esofago, Stomaco e Duodeno
V08CA01	ACIDO GADOPENTETICO SALE DIMEGLUMINICO	FL EV 20ML	H			OSP			
V08CA02	ACIDO GADOTERICO/GADO. OSSIDO	FL	C			OSP			
V08CA04	GADOTERIDOLO	FL EV	H			OSP			
V08CA08	ACIDO GADOBENICO SALE DIMEGLUMINICO	FL EV	C			OSP			
V08CA09	GADOBUTROLO	FL	H			OSP			
V08CA10	ACIDO GADOXETICO DISODICO	SIR	C			OSP			

---

V08DA04	PERFLUTRENO	EV	H		OSP			
V08DA05	ZOLFO ESAFLUORURO	EV	H		OSP			

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 38.0						
SEZIONE RADIOFARMACEUTICI DIAGNOSTICI - TERAPEUTICI						
DIAGNOSTICI						
Codice ATC	Descrizione	Forma farmaceutica	Classe SSN	Nota AIFA	Ricetta	Note
V09	Radiofarmaceutici diagnostici.					
V09AA01	TECNEZIO-99MTC-ESAMETAZIMA	EV	H		OSP	
V09AA02	TECNEZIO-99MTC-BICISATO	EV	C		OSP	
V09AB03	IODIO IOFLUPANO-123I	EV	C		OSP	
V09AX04	FLUTEMETANOLO - 18F	EV	C		OSP	
V09AX05	FLOBETARIP - 18F	EV	C		OSP	
V09AX06	FLORBETABEN - 18F	EV	C		OSP	
V09BA01	TECNEZIO 99m Tc OXIDRONATO HDP	EV,OS,INAL.	NC			
V09BA03	TECNEZIO -99MTC - PIROFOSFATO	EV	H		OSP	
V09CA01	TECNEZIO - 99MTC - PENTETATO	EV	C		OSP	
V09CA02	TECNEZIO 99m Tc SUCCINICO	EV	H		OSP	
V09CA03	TECNEZIO 99m Tc TIATIDE	EV	C		OSP	
V09CX01	IODIO - 123I - IODOIPPURATO	EV	H		OSP	
V09CX04	CROMO - 51CR - EDETATO	EV	NC			
V09DB01	TECNEZIO -99MTC NANOCOLLOIDE	EV,SC	C		OSP	
V09DB07	TECNEZIO -99MTC -FITATO	SOL. Iniett	NC			
V09DA04	TECNEZIO 99m Tc MEBROFENINA	FL	NC			
V09DX01	SELENIO -75SE - ACIDO TAUROSELCOLOICO	CPS	C		OSP	
V09EA02	TECNEZIO 99m Tc TECHNEGAS	POLV.PER INAL	C		OSP	
V09EB01	TECNEZIO (99MTC) ALBUMINA UMANA	EV,	CN		OSP	
V09FX01	TECNEZIO-99MTC-PERTECNETATO	EV,OFT	C		OSP	
V09FX02	SODIO IODURO 123I	EV,CPS	CN		OSP	
V09FX03	SODIO IODURO 131I	EV,CPS	CN		OSP	
V09GA01	TECNEZIO-99MTC-SESTAMIBI	EV	H		OSP	
V09GA02	TECNEZIO-99MTC-TETROFOSMINA	EV	H		OSP	
V09DB01	TECNEZIO 99m Tc/ALBUMINA UMANA PARTICELLE NANOCOLLOIDALI	SOL. Inett.	H		OSP	
V09GA06	STAGNO PIROFOSFATO/TECNEZIO 99Mtc	EV	H		OSP	
V09GX01	TALLIO CLORURO-201TL	EV	H		OSP	
V09GX04	RUBIDIO -82RB -CLORURO	EV	NC			
V09HA03	BESILEOMAB	EV	H		OSP	
V09HB	COMPOSTI DELL'INDIO - 111IN	EV	NC			
V09HB01	CELLULE MARCATE CON INDIO -111IN-OXINATO	EV	NC			
V09HX01	GALLIO 67 GA CITRATO	EV, INTRAP.	H		OSP	
V09IA07	TECNEZIO-99MTC-HYNIC-OCTREOTIDE/ACIDO ETILENDIAMMINO DIACETICO	EV	C		OSP	
V09IA09	TILMANOCEPT	INTRATUMORAL E, SC,ID	C		OSP	
V09IB	COMPOSTI DELL'INDIO-	EV	H		OSP	
V09IX	ALTRI RADIOFARMACI DIAGNOSTICI PER RILEVAZIONE TUMORI	EV	C		OSP	
V09IX01	123I-HOBENGUANO	EV	C		OSP	Solo per uso diagnostico
V09IX02	IODIO - 131I - IOBENGUANO	EV	NC			
V09IX04	FLUORO-18F-DESOSSIGLUCOSIO	EV	H		OSP	
V09IX05	FLUORODOPA - 18F	EV	H		OSP	
V09IX06	SODIO FLORURO 18F	EV	H		OSP	
V09IX07	FLUOROCOLINA 18F	EV	H		OSP	
V09IX09	GALLIO 68GA EDOTREOIDE	EV	C	OSP		
V09IX10	FLUOROETIL -L- TIROSINA 18F	EV	NC			Farmaco estero
V09IX12	FLUCICOVINA 18F	EV	NC			
V09XA01	IODIO-131I-NORCOLESTEROLO	EV	H		OSP	



TERAPEUTICI						
V10	Radiofarmaceutici terapeutici					
V10A	SOSTANZE ANTIINFIAMMATORIE					
V10AA01	ITTRIO -90Y- CITRATO COLLOIDE	INTRAARTICOLARE GINOCCHIO	H		OSP	
V10AX05	RENIO - 86RE-SULFURO COLLOIDE	SOL.COLL. EV	H		OSP	
V10B	Palliativi del dolore (agenti osteofili)					
V10BX	Radiofarmaci palliativi del dolore					
V10BX01	STRONZIO-89SR-CLORURO	INIEZIONE	H		OSP	
V10BX02	SAMARIO-153SM-LEXIDRONAM	EV	H		OSP	
V10X	LUTEZIO-177-CLORURO	PRECURSORE RADIOFARMACEUTICO	CN		OSP	
V10XA01	SODIO IODURO 131I	CPS	CN		OSP	
V10XA02	IODIO -131I- IOBENGUANO	SOL.COLL.	H		OSP	
V10XX02	IBRITUMOMAB TILXETANO (90Y)	EV, KIT PER RADIOMARCARE	H		OSP	
V10XX03	RADIO (223RA) DICLORURO	EV	H		OSP	Registro
V10XX04	LUTEZIO OXODOTROIDE	EV	H		RRL	Registro

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 38.0								
SEZIONE ANTIDOTI								
Antidoti				Classe				
Codice ATC	Descrizione	Forma farmaceutica	Dosaggio	Indicazioni	Estero	Priorità	Conservazione	Note
B03BB01	ACIDO FOLICO	FIALA	5MG	Intossicazione da metanolo	SI	2	Conservare a temperatura non superiore a 30°C	
B03BB01	ACIDO FOLICO	FIALA	15MG	Intossicazione da metanolo	NO	2	Conservare a temperatura non superiore a 30°C	
B03BB01	ACIDO FOLICO	FIALA	20MG	Intossicazione da metanolo	SI	2	Conservare a temperatura non superiore a 30°C	
V03AB16	ALCOL ETILICO 95°- 96°	FIALA	2ML	Intossicazione da alcoli e glicoli (esempio metanolo e glicole etilenico)	NO	1	Conservare a temperatura ambiente, lontano da fiamma o da altra sorgente di calore	
V03AB16	ALCOL ETILICO 95°- 96°	FIALA	10ML	alcoli e glicoli (esempio metanolo e glicole etilenico)	NO	1	Conservare a temperatura ambiente, lontano da fiamma o da altra sorgente di calore	
V03AB38	ANDEXANET	FLACONE	200MG	Inattivatore specifico per apixaban e rivaroxaban	NO	1	Conservare a temperatura tra 2 °C e 8 °C. Non congelare.	
B01AE03	ARGATROBAN	FLACONE	250MG	trombocitopenia da eparina - inibizione diretta della trombina	NO	4	Conservare a temperatura ambiente	
A03BA01	ATROPINA SOLFATO	FIALA	0,5MG	Organofosforici-Carbamati-Parasimpatico mimetici-Amanita Muscaria	NO	1	conservare a temperatura ambiente, in contenitori ben chiusi e al riparo dalla luce	
A03BA01	ATROPINA SOLFATO	FIALA	1MG	Intossicazione da organofosforici-carbamati-parasimpatico mimetici-amanita muscaria	NO	1	conservare a temperatura ambiente, in contenitori ben chiusi e al riparo dalla luce	
B05XA02	BICARBONATO DI SODIO	FIALA	10ML	Alcalinizzazione Urine - Alcalinizzazione Plasma-Cardiotossicità da Farmaci-Aumento escrezione urinaria Farmaci	NO	1	Conservare in luogo fresco. Non congelare.	
B05BB01	BICARBONATO DI SODIO	FLACONE	50ML	Alcalinizzazione Urine - Alcalinizzazione Plasma-Cardiotossicità da Farmaci-Aumento escrezione urinaria Farmaci	NO	1	Conservare in luogo fresco. Non congelare	
B05BB01	BICARBONATO DI SODIO	FLACONE	100ML	Alcalinizzazione Urine - Alcalinizzazione Plasma-Cardiotossicità da Farmaci-Aumento escrezione urinaria Farmaci	NO	1	Conservare in luogo fresco. Non congelare	

B05BB01	BICARBONATO DI SODIO	FLACONE	250ML	Alcalinizzazione Urine - Alcalinizzazione Plasma- Cardiotossicità da Farmaci- Aumento escrezione urinaria Farmaci	NO	1	Conservare in luogo fresco. Non congelare
B05BB01	BICARBONATO DI SODIO	FLACONE	500ML	Alcalinizzazione Urine - Alcalinizzazione Plasma- Cardiotossicità da Farmaci- Aumento escrezione urinaria Farmaci	NO	1	Conservare in luogo fresco. Non congelare
V03AB17	BLU DI METILENE	FIALA	50MG	Sostanze metaemoglobinizzanti - Neurotossicità da ifosfamide- Shock distributivo	NO	1	Conservare a temperatura ambiente ed al riparo della luce.
V03AB17	BLU DI METILENE	FIALA	100MG	Sostanze metaemoglobinizzanti - Neurotossicità da ifosfamide- Shock distributivo	NO	1	Conservare a temperatura ambiente ed al riparo della luce.
V03AB31	BLU DI PRUSSIA	CAPSULA	500MG	cesio - tallio	SI	4	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità
G02CB01	BROMOCRIPTINA MESILATO	COMPRESSA	2,5MG	Sindrome Maligna da Neurolettici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
N04BC01	BROMOCRIPTINA MESILATO	COMPRESSA	5MG	Sindrome Maligna da Neurolettici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
N04BC01	BROMOCRIPTINA MESILATO	COMPRESSA	10MG	Sindrome Maligna da Neurolettici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
G02CB03	CABERGOLINA	COMPRESSA	0,5MG	Sindrome Maligna da Neurolettici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
N04BC06	CABERGOLINA	COMPRESSA	1MG	Sindrome Maligna da Neurolettici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
N04BC06	CABERGOLINA	COMPRESSA	2MG	Sindrome Maligna da Neurolettici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
B05XA07	CALCIO CLORURO DIIDRATO	FIALA	1G	Ipoalcemie GRAVI per ingestione di fluoruri e ossalati (antiruggine)	NO	1	Conservare nella confezione originale per proteggere il medicinale dalla luce. Non usare il medicinale se la soluzione non si presenta limpida, incolore o se contiene particelle.
V03AB03	CALCIO EDETATO BISODICO (EDTA)	FIALA	1G	Piombo - Cadmio - Rame - Zinco - Manganese - alcuni radioisotopi	NO	3	Conservare a temperatura ambiente

A12AA03	CALCIO GLUCONATO	FIALA	1G	Ipocalcemie per ingestione di fluoruri e ossalati (antiruggine)	NO	1	Conservare nella confezione originale. Non congelare. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. Controllare l'integrità del contenitore, che non presenti incrinature o altri danni che ne pregiudichino la tenuta.
D11AX03	CALCIO GLUCONATO	GEL	500G AL 2%	Contatto cutaneo con fluoruri e ossalati (Uso Topico)	NO	2	Conservare a temperatura ambiente.
A12AA20	CALCIO LATTOGLUCONATO E CALCIO CARBONATO	COMPRESSA EFFERVESCENTE	500MG	Ingestione di Fluoruri	NO	2	Nessuna indicazione particolare
V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	FLACONE	25MG	Metotrexate - Pirimetamina - Trimetoprim	NO	2	Non conservare a temperatura superiore ai 25°C.
V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	FLACONE	50MG	Metotrexate - Pirimetamina - Trimetoprim	NO	2	Non conservare a temperatura superiore ai 25°C.
V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	FLACONE	100MG	Metotrexate - Pirimetamina - Trimetoprim	NO	2	Non conservare a temperatura superiore ai 25°C.
V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	FLACONE	175MG	Metotrexate - Pirimetamina - Trimetoprim	NO	2	Non conservare a temperatura superiore ai 25°C.
A07BA01	CARBONE VEGETALE ATTIVATO	POLVERE	1KG	Adsorbente aspecifico	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dell'umidità.
R06AX02	CIPROPTADINA CLORIDRATO	COMPRESSA	4MG	Sindrome Serotoninica	NO	2	Conservare a temperatura non inferiore a + 10°C.
R06AX02	CIPROPTADINA CLORIDRATO	FLACONE	0,4MG	Sindrome Serotoninica	NO	2	Conservare a temperatura non inferiore a + 10°C.
N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	FIALA	25MG	Sindrome Serotoninica	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	FIALA	50MG	Sindrome Serotoninica	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
M03CA01	DANTROLENE SODICO	FLACONE	20MG	Ipertermia maligna - Ipertermia maligna da altri agenti	NO	1	Conservare a temperatura ambiente. La soluzione pronta deve essere protetta dalla luce diretta e deve essere usata entro 6 ore dalla preparazione; inoltre va conservata ad una temperatura compresa tra 15 e 30°C.
M03CA01	DANTROLENE SODICO	FLACONE	20MG	Sindrome Maligna da Neurolettici - Ipertermia maligna da altri agenti	NO	2	Conservare a temperatura ambiente. La soluzione pronta deve essere protetta dalla luce diretta e deve essere usata entro 6 ore dalla preparazione; inoltre va conservata ad una temperatura compresa tra 15 e 30°C.

V03AC01	DEFEROXAMINA MESILATO	FLACONE	500MG	ferro e alluminio	NO	3	Conservare a temperatura non superiore ai 25 °C e al riparo dalla luce.
V03AC01	DEFEROXAMINA MESILATO	FLACONE	2G	ferro e alluminio	NO	3	Conservare a temperatura non superiore ai 25 °C e al riparo dalla luce.
V03AF02	DEXRAZOXANO CLORIDRATO	FLACONE	500MG	Stravaso da antracicline	NO	1	Conservare a temperatura inferiore a 25 °C. Conservare i flaconcini e i flaconi nell' imballaggio esterno per tenerli al riparo dalla luce.
N05BA01	DIAZEPAM	FIALA	10MG	clorochina	NO	1	Conservare a temperatura ambiente (non superiore ai 30° C). conservare nella confezione originale per tenerlo al riparo dalla luce.
V03AB47	DIETILENTRIAMONO PENTA ACETATO DI CALCIO(CA-DTPA)	FIALA	1G	nuclidi di metalli pesanti transuranici: Amario - plutonio - curio - californio - berkello - torio - ittrio	SI	4	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità
V03AB47	DIETILENTRIAMONO PENTA ACETATO DI ZINCO(ZN-DTPA)	FIALA	1055MG	nuclidi di metalli pesanti transuranici: Amario - plutonio - curio - californio - berkello - torio - ittrio	SI	4	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità
M02AX03	DIMETILSOLFOSSIDO (DMSO 99%)	SOLUZIONE	0,99	Stavaso Antracicline e Antibiotici non antraciclici	NO	1	Conservare a temperatura ambiente.
V03AB09	DMP5 (DIMAVAL)	FIALA	250MG	Mercurio - Piombo - Polonio - Cobalto	SI	3	Conservare a temperatura ambiente
V03AB09	DMP5 (DIMAVAL)	CAPSULA	100MG	Mercurio - Piombo - Polonio - Cobalto	SI	3	Conservare a temperatura ambiente
B05BA02	EMULSIONI LIPIDICHE	SACCA	250ML AL 30%	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili-anestetici - Farmaci Cardioattivi	NO	1	Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C. Non congelare.
B05BA02	EMULSIONI LIPIDICHE	FLACONE	100ML AL 20%	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili-anestetici - Farmaci Cardioattivi	NO	1	Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C. Non congelare.
B05BA02	EMULSIONI LIPIDICHE	FLACONE	500ML AL 20%	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili-anestetici - Farmaci Cardioattivi	NO	1	Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C. Non congelare.
B05BA02	EMULSIONI LIPIDICHE	FLACONE	1000ML AL 20%	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili-anestetici - Farmaci Cardioattivi	NO	1	Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C. Non congelare.

B05BA02	EMULSIONI LIPIDICHE	FLACONE	250ML AL 20%	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili-anestetici - Farmaci Cardioattivi	NO	1	Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C. Non congelare.
C04AB01	FENTOLAMINA MESILATO	FIALA	5MG	crisi ipertensiva da agenti vasocostrittori o stimolanti - stravano da agenti vasocostrittori	SI	3	Conservare a temperatura ambiente tra 20°C e 25°C; proteggere dalla luce diretta non congelare
C04AB01	FENTOLAMINA MESILATO	FIALA	10MG	crisi ipertensiva da agenti vasocostrittori o stimolanti - stravano da agenti vasocostrittori	SI	3	Conservare a temperatura ambiente tra 20°C e 25°C; proteggere dalla luce diretta non congelare
V03AB19	FISOSTIGMINA SALICILATO	FIALA	1MG	Sindrome Anticolinergica centrale	SI	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce
V03AB19	FISOSTIGMINA SALICILATO	FIALA	2MG	Sindrome Anticolinergica centrale	SI	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce
V03AB25	FLUMAZENIL	FIALA	0,5MG	Benzodiazepine	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce.
V03AB25	FLUMAZENIL	FIALA	1MG	Benzodiazepine	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce.
V03AB34	FOMEPIZOLO	FIALA	100MG	Metanolo - Glicole Etilenico	SI	2	Conservare a temperatura non superiore a 25°C.
V03AB34	FOMEPIZOLO	FLACONE	1,5G	Metanolo - Glicole Etilenico	SI	2	Conservare a temperatura non superiore a 25°C.
V03AB34	FOMEPIZOLO	FLACONE	100MG	Metanolo - Glicole Etilenico	SI	2	Conservare a temperatura non superiore a 25°C.
V03AB24	FRAMMENTI ANTICORPALI ANTIDIGITALE	FLACONE	40MG	Digossina - Glucosidi simil digitalici	SI	1	Conservare a temperatura tra 2°C e 8° C. La soluzione ricostruita va conservata alla stessa temperatura e deve essere utilizzata entro 4 ore
J06AA03	FRAMMENTI ANTICORPALI ANTIVIPERA	FIALA	5ML (500J.A. V.BERUS)	Morso di Vipera Europea	SI	2	Conservare a temperatura tra i 2°C e 8°C. Non esporre alla luce. Non congelare.
J06AA03	FRAMMENTI ANTICORPALI ANTIVIPERA	FIALA	10ML (100 LD50 V. AMMODITES - 100 LD50 V. ASPIS - 50 LD50 V. BERUS - 50 LD50 V. LEBETINA - 50LD50 V. XANTHINA - 50LD50 V-URSINI)	Morso di Vipera Europea	SI	2	Conservare a temperatura tra i 2°C e 8°C. Non esporre alla luce. Non congelare.
H04AA01	GLUCAGONE CLORIDRATO	FIALA	1MG	Beta Bloccanti	NO	1	Conservare a temperatura compresa tra i 2°C e 8°C, non congelare. Il farmaco ricostruito deve essere utilizzato immediatamente.

V03AF09	GLUCARPIDASE	FIALA	1000U.I.	riduzione tossicità da metotrexate in <u> Paziente con insufficienza renale</u>	NO	3	Conservare temperatura tra i 2°C e gli 8°C. La soluzione ricostruita va conservata alla stessa temperatura e deve essere utilizzata entro 4 ore
B06AA03	IALURONIDASI	FIALA	1500U.I.	Stravaso Etoposide - Stravaso Alcaloidi della vinca- Stravaso Taxani	SI	1	Conservare ad una temperatura non superiore ai 25°C.
V03AB37	IDARUCIZUMAB	FLACONE	2,5G	Inattivatore specifico per dabigatran	NO	1	Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C. Non congelare.
V03AB33	IDROSSICOBALAMINA	FLACONE	5G	Cianuri	NO	1	Conservare a temperatura inferiore a 25°C al riparo dalla luce e dall'umidità.
J06BB05	IMMUNOGLOBULINE UMANE ANTIRABBIA	SIRINGA PRE-RIEMPITA	300U.I.	profilassi rabbia	NO	4	Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C
J06BB05	IMMUNOGLOBULINE UMANE ANTIRABBIA	SIRINGA PRE-RIEMPITA	750U.I.	profilassi rabbia	NO	4	Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C
B06AC01	INIBITORI C1 ESTERASI E ANTAGONISTI RECETTORI BRADICHININA	FLACONE	500U.I	Angioedema Ereditario	NO	2	Conservare a temperatura inferiore a 25°C. Non congelare. Conservare nella confezione originale per proteggere il medicinale dalla luce
B06AC01	INIBITORI C1 ESTERASI E ANTAGONISTI RECETTORI BRADICHININA	FLACONE	1500U.I.	Angioedema Ereditario	NO	2	Non conservare a temperatura superiore a 30 °C. Non congelare. Tenere il flaconcino nella confezione di cartone per proteggerlo dalla luce
B06AC04	INIBITORI C1 ESTERASI E ANTAGONISTI RECETTORI BRADICHININA	FLACONE	2100U.I.	Angioedema Ereditario	NO	2	Non conservare a temperatura superiore a 30 °C. Non congelare. Tenere il flaconcino nella confezione di cartone per proteggerlo dalla luce
B06AC02	INIBITORI C1 ESTERASI E ANTAGONISTI RECETTORI BRADICHININA	SIRINGA PRE-RIEMPITA	30MG	Angioedema Ereditario	NO	2	Non conservare a temperatura superiore a 25°C.
V03AB21	IODURO DI POTASSIO	CAPSULA	65MG	Iodio radioattivo	NO	1	Conservare a temperatura ambiente
V03AB21	IODURO DI POTASSIO	CAPSULA	130 MG	Iodio radioattivo	NO	1	Conservare a temperatura ambiente
N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	FLACONE	500MG	Iperammoniemia, epatotossicità ed encefalopatia da acido valproico	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
A16AA01	LEVOCARNITINA	FIALA	1G	Iperammoniemia, epatotossicità ed encefalopatia da acido valproico	NO	2	Conservare a temperatura ambiente

A16AA01	LEVOCARNITINA	FIALA	2G	Iperammoniemia, epatotossicità ed encefalopatia da acido valproico	NO	2	Conservare a temperatura ambiente
A06AD04	MAGNESIO SOLFATO	POLVERE	30G	Catartico	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità
B05BC01	MANNITOLE	FLACONE	5%	Intossicazione da Ciguatossina - Grave tossicità da vitamina A	NO	1	Conservare a temperatura tra 15°C e 30°C. Conservare nella confezione originale e nel contenitore ermeticamente chiuso. Non refrigerare o congelare.
B05BC01	MANNITOLE	FLACONE	10%	Intossicazione da Ciguatossina - Grave tossicità da vitamina A	NO	1	Conservare a temperatura tra 15°C e 30°C. Conservare nella confezione originale e nel contenitore ermeticamente chiuso. Non refrigerare o congelare.
B05BC01	MANNITOLE	FLACONE	18%	Intossicazione da Ciguatossina - Grave tossicità da vitamina A	NO	1	Conservare a temperatura tra 15°C e 30°C. Conservare nella confezione originale e nel contenitore ermeticamente chiuso. Non refrigerare o congelare.
R05CB01	N-ACETILCISTEINA	FIALA	300MG	Paracetamolo - Funghi contenenti Amanitine - solventi Epatotossici - agenti epatotossici e ossidanti	NO	2	Conservare a temperatura non superiore ai 30°C.
V03AB23	N-ACETILCISTEINA	FLACONE	5G	Paracetamolo - Funghi contenenti Amanitine - solventi Epatotossici - agenti epatotossici e ossidanti	NO	2	Conservare a temperatura non superiore ai 30°C.
V03AB15	NALOXONE CLORIDRATO	FIALA	0,04MG	Oppioidi	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce
V03AB15	NALOXONE CLORIDRATO	FIALA	0,4MG	Oppioidi	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce
V03AB15	NALOXONE CLORIDRATO	SPARAY	1,8MG	Oppioidi	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce
N07AA01	NEOSTIGMINA	FIALA	0,5MG	Ileo paralitico da curari e altri sintomi periferici da curari	NO	2	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce
H01CB02	OCTREOTIDE	FIALA	0,05MG	Ipoglicemizzanti orali come sulfaniluree, ipoglicemia da chinina	NO	2	Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C. Non congelare
H01CB02	OCTREOTIDE	FIALA	0,1MG	Ipoglicemizzanti orali come sulfaniluree, ipoglicemia da chinina	NO	2	Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C. Non congelare



A06AA01	PARAFFINA	FLACONE	200ML	Derivati del Petrolio - Solventi	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dalla luce	
M01CC01	PENICILLAMINA CLORIDRATO	CAPSULA	150MG	Rame - morbo di Wilson (mercurio - piombo - zico - oro - arsenico - cadmio) - Cistinuria	NO	4	Conservare a temperatura ambiente	
A06AD65	POLIETILENGLICOLE 3350	POLVERE	112G+11G	Catarsi - Lavaggio Intestinale	NO	1	Conservare a temperatura ambiente	
1AC1	POLIETILENGLICOLE 400(PEG 400)	FLACONE	500/1000 ML	Deconatminazione cutanea da fenoli. Uso topico	NO	1	Conservare in luogo fresco e asciutto, in contenitori ermeticamente chiusi	
A06AD65	POLIETILENGLICOLE 4000	POLVERE	70 G	Catarsi - Lavaggio Intestinale	NO	1	Conservare a temperatura ambiente	
A06AD65	POLIETILENGLICOLE 4000	POLVERE	34,8G	Catarsi - Lavaggio Intestinale	NO	1	Conservare a temperatura ambiente	
V03AB04	PRALIDOSSIMA	FLACONE	200MG	Esteri Organofosforici	NO	2	Conservare a temperatura ambiente. Tenere al riparo dalla luce	
H03BA02	PROPILOTIURACILE	COMPRESSA	50MG	ipertiroidismo da farmaci	NO	3	Conservare a temperatura ambiente	
V03AB14	PROTAMINA	FIALA	50MG	Eparina	NO	1	Conservare a temperatura non superiore a 25°C	
	SIERO ANTIBOTULINICO	FIALA						Reperibile presso il Ministero della Salute
J06AA01	SIERO ANTIDIFTERITE	FIALA	10000U.I.	difterite	SI	4	Conservare a temperatura tra 2°Ce 8°C	
J06AA	SIERO ANTIMALMIGNATTA	FIALA + FIALA SOLVENTE	600DL50 + 5ML	morso di ragni appartenenti al genere latrodectus	SI	3		
A05BA03	SILIMARINA	FLACONE	350MG	Amanitine	SI	2	Conservare a temperatura ambiente	
A03AX13	SIMETICONE	FLACONE	30ML	Sostanze schiumogene	NO	1	Conservare a temperatura ambiente	
A06AD13	SODIO SOLFATO	POLVERE	2,5G	Catartico	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità	
A06AD13	SODIO SOLFATO	POLVERE	10G	Catartico	NO	1	Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità	
V03AB06	SODIO TIOSOLFATO	FIALA	1G	Ingestione di Ipcloclorito di sodio (somm. Orale) - Cianuri (somm. EV) - stravano mecloretamina - stravano oxaliplatino - stravano cisplatino - stravano carboplatino	NO	1	Conservare a temperatura ambiente tra 15°C e 30°C al riparo dalla luce, Non congelare.	
V03AB	SUCCIMER	COMPRESSA	100MG	arsenico - lewisiti - mercurio - piombo	SI	3	Conservare a temperatura ambiente	
V03AB	SUCCIMER	CAPSULA	200MG	arsenico - lewisiti - mercurio - piombo	SI	3	Conservare a temperatura ambiente	
V03AB35	SUGAMMADEX	FIALA	200MG	Inversione blocco neuromuscolar e indotto da rocuronio e vecuronio	NO	2	Conservare a temperatura inferiore a 30°C. Tenere al riparo dalla luce.	

A16AX13	URIDINA TRIACETATO	POLVERE	10G	Tossicità da 5-fluorouracile capecitabina	SI	4	Conservare a temperatura ambiente	
J07BG01	VACCINO ANTIRABBICO	FIALA	2,5U.I.	Immunizzazione e attiva della Rabbia	NO	3	Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C.	
A11DA01	VITAMINA B1 - TIAMINA	FIALA	50MG	Alcol etilico - glicole etilenico - ifosfamide	NO	2	Conservare a temperatura ambiente.	
A11DA01	VITAMINA B1 - TIAMINA	FIALA	100MG	Alcol etilico - glicole etilenico - ifosfamide	NO	2	Conservare a temperatura ambiente.	
A11HA02	VITAMINA B6 PIRIDOSSINA CLORIDRATO	FIALA	300MG	Isoniazide - Idrazina - Monometil idrazina (Funghi del genere Gyromitra) - Glicole Etilenico	SI	1	Conservare a temperatura ambiente	
A11HA02	VITAMINA B6 PIRIDOSSINA CLORIDRATO	FIALA	100MG	Isoniazide - Idrazina - Monometil idrazina (Funghi del genere Gyromitra) - Glicole Etilenico	SI	1	Conservare a temperatura ambiente	
A11HA02	VITAMINA B6 PIRIDOSSINA CLORIDRATO	FIALA	250MG	Isoniazide - Idrazina - Monometil idrazina (Funghi del genere Gyromitra) - Glicole Etilenico	SI	1	Conservare a temperatura ambiente	
A11GA01	VITAMINA C - ACIDO ASCORBICO	FIALA	500MG	Metaemoglobinemia	NO	2	Conservare a temperature non superiori a 25°C e al riparo dalla luce	
A11GA01	VITAMINA C - ACIDO ASCORBICO	FIALA	1G	Metaemoglobinemia	NO	2	Conservare a temperature non superiori a 25°C e al riparo dalla luce	
B02BA01	VITAMINA K FITOMENADIONE	FIALA	10MG	Anticoagulanti warfarinici - dicumarolici - superwarfarinici	NO	1	Non conservare a temperatura superiore a 25° C; non congelare	