

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA 2 ottobre 2025, n. 82

Determina di aggiornamento PTR 45.0.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

In Bari, nella sede della Sezione Farmaci Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa

Il DIRIGENTE della SEZIONE FARMACI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

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. 1375 del 30/09/2025 recante: “Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 “Modello Organizzativo Maia 2.0”e ss.mm.ii.. Affidamento e Proroga degli incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale”, con la quale è stato deliberato di prorogare l’incarico di direzione della Sezione Farmaci, Dispositivi medici e Assistenza Integrativa afferente al Dipartimento promozione della salute e del benessere animale al Dott. Paolo Stella a decorrere dal 01/10/2025 , per un periodo di tre anni, in applicazione di quanto previsto dall’art. 22 del DPGR n. 22 del 22 gennaio 2021 e ss.mm.ii;

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 smi 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 D.G.R. n. 1295 del 26.09.2024, recante “Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase Strutturale”.

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 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.
- Con D.G.R. n. 1827 del 23.12.2024 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 30.06.2025, al fine di garantire la continuità dei lavori della CTRF nelle more della conclusione delle procedure finalizzate alla nomina dei nuovi componenti della stessa, il cui procedimento istruttorio è allo stato non ancora concluso.
- Con D.G.R. n.471 del 16.04.2025 la Giunta regionale ha provveduto alla sostituzione del medico specialista cardiologo, componente della CTRF, posto medio tempore in quiescenza, con altro medico specialista cardiologo operante presso Azienda pubblica del SSR.

- Con D.G.R. n. 917 del 26/07/2025 del 27/06/2025 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 31.12.2025, al fine di garantire la continuità dei lavori della CTRF nelle more della conclusione delle procedure finalizzate alla nomina dei nuovi componenti della stessa, il cui procedimento istruttorio è allo stato non ancora concluso.
- 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, n.039/2024, n.052/2024, n.059/2024, n.069/2024, n.077/2024, n.023/2025, n.49/2025, n.52/2025 e n.66/2025 sono state approvate le precedenti versioni del PTR dalla 1.0 alla 44.0.

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 45.0 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 44.0 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.

Esiti Valutazione di impatto di genere. **NEUTRO.**

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 45.0 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 44.0 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;
- 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 66 pagine e un allegato "B" di 02 pagine;

Il Dirigente della Sezione

(dott. Paolo Stella)

I sottoscritti attestano che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Funzionario Istruttore

(dott. Raffaele Sarnacchiaro)

Il Funzionario

(dott.ssa Silvia Rita Mastromarino)

Il Funzionario E.Q.

(dott. Francesco Brunetti)

ALLEGATI INTEGRANTI**Documento - Impronta (SHA256)**

Allegato B - PTR 45.0.pdf -

4c8c9eab472fe952fb2db64cb8ecd7e7aeefb289e7cf812439d8cdccf3a14b2f

ALL. A PTR 45.0.pdf -

0ecb71607549068bc54c9155918abcd49b2f80f0b0f89946f68d610a26959bdb

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Istruttore Proposta

Raffaele Sarnacchiaro

E.Q. Registri AIFA e Centri Prescrittori

Francesco Brunetti

Istruttore Proposta

Silvia Rita Mastromarino

Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici ed Assistenza Integrativa

Paolo Stella

ALL.B

| <u>Elenco Nuovi Inserimenti/Aggiornamenti/Eliminazioni nel PTR, rispetto alla precedente versione (44.0)</u> | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|---------------------|-----------|-----------|-----|---|--|---|--|
| <u>Sezione Farmaci</u> | | | | | | | | | | |
| Codice ATC | Descrizione | Forma Farm. | Rimborabilità (SSN) | Nota AIFA | Fornitura | PHT | PT/Scheda di prescrizione AIFA/Registro | Nuovo inserimento/Aggiornamento/Eliminazione | Note | Raccomandazioni |
| L04AE05 | Etrasimod | CPR | H | | RRL | | Scheda di prescrizione AIFA | Nuovo Inserimento | Classificazione Det. Pres. AIFA n.1053/2025. Aggiornamento scheda di prescrizione. Det. Pres. AIFA n. 1041/2025. | "Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti" |
| L01XK52 | Niraparib/Abiraterone Acetato | CPR | H | | RNRL | | Registro | Nuovo Inserimento | Classificazione Det. Pres. AIFA n. 838/2025. | |
| V03AX04 | Difelikefalin | SOL.EV | H | | OSP | | Registro | Nuovo Inserimento | Classificazione Det. Pres. AIFA n. 940/2025. | |
| J02AX08 | Rezafungin | SOL. INF.EV | H | | OSP | | | Nuovo Inserimento | Classificazione Det. Pres. AIFA n. 1091/2025 | "Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare preferenzialmente, per la candidiasi invasiva i farmaci a base di caspofungina e anidulafungina, a brevetto scaduto, aggiudicatari di gara regionale, a più basso costo, ed utilizzare il farmaco in oggetto, a più alto costo a fronte di una consulenza infettivologica solo dopo aver considerato tutte le opzioni terapeutiche adeguate". |
| M05BX05 | Burosulmab | FLSC. | HL | | RRL | | Registro | Aggiornamento | Classificazione di specialità medicinali e Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche. Det. Pres. AIFA n. 1000/2025 | |
| J05AX18 | Letermovir | CPR (per le confezioni con AIC n. 045890011 e AIC n. 045890023) | A | | RRL | X | Registro | Aggiornamento | ATC già presente nel PTR. Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali e nuovo schema posologico. Det. Pres. AIFA n. 1092/2025. | |
| J05AX18 | Letermovir | CONC.SOL. INF.EV (per le confezioni con AIC n. 045890035 e AIC n. 045890047) | H | | OSP | | Registro | Aggiornamento | ATC già presente nel PTR. Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali e nuovo schema posologico. Det. Pres. AIFA n. 1092/2025. | |

ALL.B

| | | | | | | | | | |
|---------|--|-------------------------------------|----------|-----------|-------------|----------|-----------------|--------------------------|---|
| S01LA09 | <i>Faricimab</i> | <i>SOL. INTRAV.</i> | <i>H</i> | <i>98</i> | <i>OSP</i> | | <i>Registro</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali. Det. Pres. AIFA n. 1121/2025.</i> |
| J05AP54 | <i>Elbasvir/Grazoprevir</i> | <i>CPR</i> | <i>A</i> | | <i>RNRL</i> | <i>X</i> | <i>Registro</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali. Det. Pres. AIFA n. 1124/2025.</i> |
| C09DX04 | <i>Sacubitril/Valsartan</i> | <i>CPR/GRAN .IN CAPSULE</i> | <i>A</i> | | <i>RRL</i> | <i>X</i> | <i>Registro</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Rinegoziazione di medicinali e Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali. Det. Pres. AIFA n. 1112/2025.</i> |
| L01EK01 | <i>Axitinib</i> | <i>CPR</i> | <i>H</i> | | <i>RNRL</i> | | | <i>Aggiornamento</i> | <i>Rinegoziazione di medicinali. Det. Pres. AIFA n. 846/2025.</i> |
| R07AX32 | <i>Ivacaftor/Tezacaftor/ Elexacaftor</i> | <i>CPR, GRANULAT O</i> | <i>A</i> | | <i>RRL</i> | <i>X</i> | <i>Registro</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali e Classificazione e Rinegoziazione di medicinali. Det. Pres. AIFA n. 1022/2025.</i> |
| R07AX02 | <i>Ivacaftor</i> | <i>CPR, GRANULAT O</i> | <i>A</i> | | <i>RRL</i> | <i>X</i> | <i>Registro</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali e Classificazione e Rinegoziazione di medicinali. Det. Pres. AIFA n. 1023/2025.</i> |
| V03AE09 | <i>Patiromer Calcico</i> | <i>POLV.SOSP. OS..</i> | <i>A</i> | | <i>RRL</i> | <i>X</i> | <i>PT</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Rinegoziazione di medicinale Det. Pres AIFA n.855/2025</i> |
| J01DF51 | <i>Aztreonam/Avibactam</i> | <i>CONC. POLV. INF. EV.</i> | <i>H</i> | | <i>OSP</i> | | <i>Registro</i> | <i>Nuovo Inserimento</i> | <i>Classificazione di specialità medicinali. . Det. Pres AIFA n.1130./2025</i> |
| J01DE51 | <i>Cefepime/ Enmetazobactam</i> | <i>CONC. POLV. INF. EV.</i> | <i>H</i> | | <i>OSP</i> | | <i>Registro</i> | <i>Nuovo Inserimento</i> | <i>Classificazione di specialità medicinali. . Det. Pres AIFA n.1215/2025</i> |
| B01AC24 | <i>Ticagrelor</i> | <i>CPR</i> | <i>A</i> | | <i>RR</i> | <i>X</i> | <i>PT</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Rinegoziazione di medicinale. Det. Pres AIFA n. 1128./2025</i> |
| L01EB04 | <i>Osimertinib</i> | <i>CPR</i> | <i>H</i> | | <i>RNRL</i> | | <i>Registro</i> | <i>Aggiornamento</i> | <i>Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali e Rinegoziazione di medicinale. Det. Pres AIFA n. 1138./2025</i> |
| B02BD16 | <i>Etranacogene Desaparvovec</i> | <i>CONC. SOL. INF. EV.</i> | <i>H</i> | | <i>OSP</i> | | <i>Registro</i> | <i>Nuovo Inserimento</i> | <i>Classificazione di specialità medicinali. Malattia rara Cod. RDG020. Det. Pres AIFA n. 1113/2025.</i> |
| L01ED01 | <i>Crizotinib</i> | <i>CPS</i> | <i>H</i> | | <i>RNRL</i> | | | <i>Aggiornamento</i> | <i>Regime di rimborabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali. Det. Pres. AIFA n.1139/2025</i> |



Allegato "A"

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE FARMACI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI (CTR)F

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Segreteria Scientifica- PTR versione 45.0

SEZIONE FARMACI

SEZIONE RADIOFARMACEUTICI

SEZIONE ANTIDOTI

Il Presente Allegato si compone di n. 66 Pagine
Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici
e Assistenza Integrativa.
Dott. Paolo Stella

| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 45.0 | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---|--|
| SEZIONE FARMACI | | | | | | | | |
| Codice ATC | Descrizione | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT/Scheda di prescrizione Aifa/Registro | Note/Raccomandazioni |
| A APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO. | | | | | | | | |
| A01 Stomatologici | | | | | | | | |
| A01A Stomatologici | | | | | | | | |
| A01AB Antinflettivi e antisettici per il trattamento orale. | | | | | | | | |
| A01AB03 | CLOREXIDINA | COLLUT | C | | OTC | | | |
| A01AB09 | MICONAZOLO | GEL OS | C | | SOP | | | |
| A02 Disturbi correlati alla secrezione acida | | | | | | | | |
| A02A Antiacidi | | | | | | | | |
| A02AD Associazioni e complessi fra composti di Al, Ca e Mg. | | | | | | | | |
| A02AD02 | MAGALDRATO | CPR, SOSP | A | | RR | | | |
| A02AH | SODIO BICARBONATO | CPR | C | | SOP | | | |
| A02B Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da refuso gastroesofageo | | | | | | | | |
| A02BA Antagonisti dei recettori H2 | | | | | | | | |
| A02BA03 | FAMOTIDINA | CPR | A | 48 | RR | | | |
| A02BA04 | NIZATIDINA | CPS | A | | RR | | | |
| A02BB Prostaglandine | | | | | | | | |
| A02BB01 | MISOPROSTOLO | CPR | A | 1 | RNR | | | |
| A02BC Inibitori della pompa acida | | | | | | | | |
| A02BC01 | OMEPPRAZOLE | EV | H | 1,48 | OSP | | | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale |
| A02BC02 | PANTOPRAZOLE | CPR | A | 1,48 | RR | | | |
| A02BC02 | PANTOPRAZOLE | EV | H | 1,48 | OSP | | | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale |
| A02BC03 | LANSOPRAZOLE | CPS | A | 1,48 | RR | | | |
| A02BC04 | RABEPRAZOLE | CPR | A | 48 | RR | | | |
| A02BC05 | ESOMEPPRAZOLE | CPS, CPR | A | 1,48 | RR | | | |
| A02BC05 | ESOMEPPRAZOLE | EV | H | 1,48 | OSP | | | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale |
| A02BX Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da refuso gastroesofageo | | | | | | | | |
| A02BX02 | SUCRALFATO | CPR, POLVS | A | | RR | | | |
| A02BX13 | ACIDO ALGINICO | SOSP OS | A | | RR | | | Solo in pazienti pediatrici |
| A03 Disturbi funzionali gastrointestinali | | | | | | | | |
| A03A Disturbi funzionali gastrointestinali | | | | | | | | |
| A03AA Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari. | | | | | | | | |
| A03AA05 | TRIMEBUTINA MALEATO | EV,IM,CPS | C | | RR | | | |
| A03AB Anticolinergici sintetici, composti di ammonio quaternario | | | | | | | | |
| A03AB02 | GLICOPIRRONIO | SOLOS | A | | RRL | PHT | | Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare il farmaco con la massima cautela nei pazienti affetti da epilessia e/o patologie neuromuscolari |
| A03AD01 | PAPAVERINA CLORIDRATO | EV/IM | C | | OSP | | | |
| A03AX Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali. | | | | | | | | |
| A03AX12 | FLOROGLUCINOLO | EV,IM | A | | RR | | | |
| A03AX13 | DIMETICON | CPR, GTT. | C | | SOP | | | |
| A03B Belladonna e derivati non associati | | | | | | | | |
| A03BA Alcaloidi della belladonna amine terziarie | | | | | | | | |
| A03BA01 | ATROPINA | EV/IM/SC | A | | RRL | | | |
| A03BA01 | ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFITO | EV/IM/SC | A | | RRL | | | |
| A03BB Alcaloidi della belladonna, semisintetici, composti amminici quaternari | | | | | | | | |
| A03BB01 | BUTILSCOPOLAMINA | IM,IV | A | | RR | | | |
| A03C Antispastici in associazione con psicoletti | | | | | | | | |
| A03CA | Anticolinergici sintetici in associazione con psicoletti | | | | | | | |
| A03F Prokinetici | | | | | | | | |
| A03FA01 | METOCLOPRAMIDE | CPR | C | | RR | | | |
| A03FA01 | METOCLOPRAMIDE | IM, EV | A | | RR | | | |
| A03FA03 | DOMPERIDONE | CPR | C | | RR | | | |
| A03FA05 | ALIZAPRIDE | EV,IM | A | | RR | | | |
| A04 Antiemetici e antinausea | | | | | | | | |
| A04A Antiemetici e antinausea | | | | | | | | |
| A04AA Antagonisti della serotonina (5HT3) | | | | | | | | |
| A04AA01 | ONDANSETRONE CLORIDIURATO | 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 | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|------------------|---|----|-----|-----|----------|--|
| | | | | | | | | |
| A04AA05 | PALONOSERONE | EV | H | | OSP | | | In caso di utilizzo, è necessario adottare idonei strumenti di monitoraggio per verificare se il trattamento evita il ricorso aggiuntivo ad altri antiemetici in assenza di protocolli clinici specifici |
| A04AA55 | PALONOSERON, ASSOCIAZIONI | CPR | H | | RRL | | | |
| A04AD | Altri antiemetici | | | | | | | |
| A04AD12 | APREPITANT | EV | H | | OSP | | | |
| A04AD12 | APREPITANT | CPS , POLV.OS | H | | RRL | | | Solo per pazienti sottoposti a chemioterapia con cisplatinio. Scheda monitoraggio nazionale |
| A05 | Terapia bilare ed epatica | | | | | | | |
| A05A | Terapia bilare | | | | | | | |
| A05AA | Preparati a base di acidi bilari | | | | | | | |
| A05AA01 | ACIDO CHENODESSOSICOLICO | CPS | A | | RNL | PHT | PT | Malattia rara Cod. es. RCG072 |
| A05AA02 | ACIDO URSDODESSOSICOLICO | CPR , CPS, SCIR | A | 2 | RR | | | |
| A05AA03 | ACIDO COLICO | CPS | H | | RNL | | | |
| A05AK | Altri farmaci per la terapia bilare | | | | | | | |
| A05AX04 | MARALIXIBAT CLORURO | SOLOS | H | | RRL | | | Malattia rara Cod. es. RN1350 |
| A05AX05 | ODEVIXIBAT SESQUIDRATO | CPS | H | | RRL | | Registro | |
| A05AX06 | ELAFIBRANOR | CPR | H | 2 | RR | | Registro | |
| A05B | Terapia epatica, lipotropi | | | | | | | |
| A05BA | Terapia epatica. | | | | | | | |
| A05BA | ARGININA CLORIDRATO | EV | C | | RR | | | |
| A06 | Lassativi | | | | | | | |
| A06AB | Lassativi di contatto. | | | | | | | |
| A06AB05 | OLIO DI RICINO | CPS | C | | SOP | | | |
| | SODIO PICOSOLFATO/MAGNESIO OSSIDO LEGGERO/ACIDO CITRICO ANIDRO | POLV. | C | | RR | | | |
| A06AD | Lassativi ad azione osmotica. | | | | | | | |
| A06AD11 | LATTULOSIO | SOSP.OS,POLV.O S | A | | RR | | | |
| A06AD12 | LATTITOLO | SOSP.OS, POLV.OS | A | | RR | | | |
| A06AD15 | MACROGOL 4000 | POLV.OS | C | | OTC | | | |
| A06AD17 | SODIO FOSFATO | POLV.OS | C | | RNR | | | |
| A06AD65 | MACROGOL, ASSOCIAZIONI | POLV.OS | C | | RR | | | |
| A06AG | Clistri. | | | | | | | |
| A06AG01 | SODIO FOSFATO | SOL. RETT. | C | | OSP | | | |
| A06AH | Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi | | | | | | | |
| A06AH01 | METILNALTREXONE BROMURO | SC | A | 90 | RR | | | controindicato nei pazienti con occlusione intestinale meccanica o altre condizioni che richiedano un intervento chirurgico all'intestino. |
| A06AH03 | NALOXEGOL OSSALATO | CPR | A | 90 | RR | | | |
| A06AH05 | NALDEMEDINA TOSILATO | CPR | A | 90 | RR | | | |
| A06AX | Altri lassativi. | | | | | | | |
| A06AX01 | GLICEROLO | SUPP. | C | | OTC | | | |
| A05AX05 | ODEVIXIBAT | CPS | H | | RRL | | Registro | |
| A07 | Antidiarroici, antiinfiammatori e antinefettivi intestinali | | | | | | | |
| A07AA | Antidiarroici, antiinfiammatori e antinefettivi intestinali. | | | | | | | |
| A07AA02 | NISTATINA | SOSP OS | A | | RR | | | |
| A07AA06 | PAROMOMICINA | CPS | A | | RR | | | |
| A07AA11 | RIFAXIMINA | SOSP OS, CPR | A | | RR | | | |
| A07AA11 | RIFAXIMINA | CPR | A | | RRL | PHT | | Prescrizione medica specialistica. Da utilizzare solo ed esclusivamente per l'indicazione terapeutica "riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica concomitata in pazienti di età ≥ 18 anni. Nel principale studio registrativo, il 91% dei pazienti ha assunto in concomitanza lattulosio. Si devono tenere in considerazione le Linee-guida ufficiali sull'uso appropriato degli agenti antibatterici." |
| A07AA12 | FIDAXOMICINA | CPR | H | | OSP | | | |
| A07DA03 | LOPERAMIDE CLORIDRATO | CPR | C | | RR | | | |
| A07E | Antiinfiammatori intestinali | | | | | | | |
| A07EA | Corticosteroidi ad azione locale | | | | | | | |
| A07EA02 | IDROCORTISONE | SOL. RETT. | A | | RR | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|-------------------------|---|-----|-----|-----|-----------------------------|--|
| A07EA06 | BUDESONIDE | CPS | A | | RR | | | |
| A07EA06 | BUDESONIDE | CPR | A | | RR | PHT | | |
| A07EA07 | BECLOMETASONE | SOL. RETT. | A | | RR | | | |
| A07EC | Acido aminosalicilico ed analoghi | | | | | | | |
| A07EC01 | SULFASALAZINA | CPR | A | | RR | | | |
| A07EC02 | MESALAZINA | CPR, SOL. RETT, SUPP | A | | RR | | | |
| A08 | Farmaci contro l'obesità , esclusi i prodotti dietetici | | | | | | | |
| A08A | Farmaci contro l'obesità , esclusi i prodotti dietetici | | | | | | | |
| A08AA | Farmaci contro l'obesità ad azione centrale | | | | | | | |
| A08AA12 | SETMELANOTIDE | SC | H | | RR | | Registro | |
| A08AB | Farmaci contro l'obesità ad azione periferica | | | | | | | |
| A08AB01 | ORLISTAT | CPS | C | | RR | | | |
| A09 | Digestivi, inclusi gli enzimi | | | | | | | |
| A09A | Digestivi, inclusi gli enzimi | | | | | | | |
| A09AA | Preparati a base di enzimi | | | | | | | |
| A09AA02 | PANCRELIPASI | CPS | A | | RR | | | |
| A09AA02 | PANCRELIPASI | CPS | A | | RR | PHT | | Posologia in base alla gravità dell'insufficienza di enzimi pancreatici, coma da RCP |
| A10 | Diabète | | | | | | | |
| A10A | Insuline e analoghi | | | | | | | |
| A10AB | Insuline e analoghi per iniezione, ad azione rapida | | | | | | | |
| 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 | Insuline e analoghi per iniezione, ad azione intermedia | | | | | | | |
| A10AC01 | INSULINA (UMANA) | SC | A | | RR | | | |
| A10AD | Insuline ed analoghi per iniezione ad azione intermedia o lunga e ad azione rapida in associazione | | | | | | | |
| A10AD01 | INSULINA (UMANA) | SC | A | | RR | | | |
| A10AD04 | INSULINA LISPRO | SC | A | | RR | | | |
| A10AD05 | INSULINA ASPART | SC | A | | RR | | | |
| A10AE | Insuline ed analoghi per iniezione ad azione lenta | | | | | | | |
| A10AE04 | INSULINA GLARGINE | SC | A | | RR | PHT | | |
| A10AE05 | INSULINA DETEMIR | SC | A | | RR | PHT | | |
| A10AE06 | INSULINA DEGLUDEC | SC | A | | RR | PHT | PT | |
| A10AE07 | INSULINA ICODEC | SOL,SC | A | | RR | PHT | | |
| A10AE54 | INSULINA GLARGINE LIXENATIDE | SC | A | | RRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | 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. |
| A10AE56 | INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE | SC | A | | RRL | PHT | | |
| A10B | Ipoglicemizzanti escluse le insuline | | | | | | | |
| A10BA | Biguanidi | | | | | | | |
| A10BA02 | METFORMINA | CPR | A | | RR | | | |
| A10BB | Sulfoniluree | | | | | | | |
| A10BB01 | GLIBENCLAMIDE | CPR | A | | RR | | | |
| A10BB07 | GUPIZIDE | CPR | A | | RR | | | |
| A10BB09 | GLICLAZIDE | CPR | A | | RR | | | |
| A10BB12 | GLIMEPIRIDE | CPR | A | | RR | | | |
| A10BD | Associazione di antidiabetici orali | | | | | | | |
| 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, 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. |
| 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 | "Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole. |
| 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 DAPAGLIFLOZIN | 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 CANAGLIFLOZIN | 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 | EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIP TIN | 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. |
| A10BD20 | EMPAGLIFLOZIN/METFOR MINA | 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. |
| A10BD21 | SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/DAPAGLIFO ZIN PROPANEDIOL 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 | ERTUGLIFLOZIN/ 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 | ERTUGLIFLOZIN/ 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. |
| A10BE | Inibitori dell'alfa-glucosidasi | | | | | | | |
| A10BF01 | ACARBOSIO | CPR | A | | RR | | | |
| A10BG | Tiazolidinedioni | | | | | | | |
| A10BG03 | PIOGLITAZONE | CPR | A | | RR | PHT | | |
| A10BH | Inibitori della dipeptidil peptidasi 4 (DPP-4) | | | | | | | |
| 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 | |
| A10BJ | Analoghi dei recettori GLP-1 | | | | | | | |
| 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 | SOL. INITT (per penna,prer.) - CPR | A | | RRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A10BK | Inibitori del co trasportatore SGLT2 | | | | | | | |
| A10BK01 | DAPAGLIFLOZIN | CPR | A | | RRL | PHT | Registro | |
| A10BK01 | DAPAGLIFLOZIN | CPR | A | 100 | RR | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A10BK02 | CANAGLIFLOZIN | CPR | A | | RRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A10BK03 | EMPAGLIFLOZIN | CPR | A | | RRL | PHT | Registro | |
| A10BK03 | EMPAGLIFLOZIN | CPR | A | 100 | RR | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A10BK04 | ERTUGLIFLOZIN | CPR | A | 100 | RR | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A10BX | Altri ipoglicemizzanti | | | | | | | |
| A10BX02 | REPAGLINIDE | CPR | A | | RR | | | |
| A10BX16 | TIRZEPATIDE | FLSC. | A | 100 | RR | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A11 | Vitamine | | | | | | | |
| A11B | Polivitaminici non associati | | | | | | | |
| A11BA | Polivitaminici non associati. | | | | | | | |
| A11BA | POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI | EV | C | | OSP | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|---|--------------------|---|--------|-----------------|-----------------------------|---|
| A11C | Vitamine A e D, comprese le loro associazioni | | | | | | |
| A11CC | Vitamina D ed analoghi | | | | | | |
| A11CC04 | CALCITRIOLO | CPS | A | RR | | | |
| A11CC04 | CALCITRIOLO | IV | H | OSP | | | |
| A11CC05 | COLECALCIFEROLO | FLOS,CPS | A | RR | | | |
| A11CC06 | CALCIFEDIOLO | GTT | A | RR | | | |
| A11D | Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12 | | | | | | |
| A11DA | Vitamina B1 non associata. | | | | | | |
| A11DA01 | TIAMINA (VITAMINA B1) | IM. | C | RR | | | |
| A11GA01 | ACIDO ASCORBICO (VIT. C) | EV,IM CPR | C | RR/OTC | | | |
| A11H | Altri preparati di vitamine non associate | | | | | | |
| A11HA | Altri preparati di vitamine non associate. | | | | | | |
| A11HA05 | BIOTINA | CPR | C | SOP | | | |
| A11HA08 | D. ALFA TOCOFEROLO | SOLOS | H | RR | | | |
| A11J | Altri preparati vitaminici, associazioni | | | | | | |
| A11JA | Associazioni di vitamine. | | | | | | |
| A11JA | CIANOCOBALAMINA/ ACIDO FOLICO/ NICOTINAMIDE/ ACIDO ASCORBICO | FL IM EV | C | RR | | | |
| A12 | Integratori alimentari | | | | | | |
| A12A | Calcio | | | | | | |
| A12AA | Calcio | | | | | | |
| A12AA03 | CALCIO GLUCONATO | EV | C | OSP | | | |
| A12AA20 | CALCIO LATTOGLUCONATO/ 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 | | | |
| A16 | Apparato gastrointestinale e metabolismo | | | | | | |
| A16A | Apparato gastrointestinale e metabolismo | | | | | | |
| A16AA | Aminoacidi e derivati | | | | | | |
| A16AA01 | LEVOCARNITINA | EV,CPR | A | RR | PHT | PT | Limitatamente all'indicazione: carenze documentate di carnitina |
| A16AA04 | MERCAPTAMINA BITART. | CPS | H | RNR | | Scheda di prescrizione Aifa | Malattia Rara cod.RCG040 |
| A16AA05 | ACIDO CARGLUMICO | CPR | A | RNR | PHT | | |
| A16AA06 | BETAINA | POLV OS | A | RNR | PHT | | |
| A16AA07 | METRELEPTINA | SC | H | RR | | Scheda di prescrizione Aifa | |
| A16AB | Enzimi | | | | | | |
| 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 | IDURSULFAZI | EV | H | RR | | | |
| A16AB10 | VELAGLUCERASI ALFA | EV | H | RR | | | |
| A16AB12 | ELOSULFASE ALFA | FL | H | OSP | | | |
| A16AB13 | ASFOTASE ALFA | FL,SC | H | RR | Registro | Malattia rara Cod. RC0160 | |
| A16AB14 | SEBELIPASI ALFA | EV | H | OSP | Registro | | |
| A16AB15 | VELMINASI ALFA | EV | H | RNR | Registro | Malattia rara Cod. RCG091 | |
| A16AB17 | SOL. INF. INTRAC. | | | OSP | Registro | Malattia rara Cod.RFG020 | |
| A16AB18 | CEPILIPONASE ALFA | EV | H | OSP | | Malattia rara Cod.RCG140 | |
| A16AB19 | VESTRONIDASI ALFA | EV | H | RR | | Malattia Rara Cod. RCG040 | |
| A16AB20 | PEGUNIGALSIDASI ALFA | SOSP,INF.EV. | H | RR | Scheda Cartacea | Malattia rara Cod. RCG080 | |

| | | | | | | | | |
|---------|--|---|---|--|-----|----------|--------------------------|--|
| A16AB21 | FRAZIONE CELLULARE ARRICHTA DI CELLULE AUTOLOGHE CD34+ CODIFICANTE PER IL GENE UMANO ARILSULFATASI A | EV | H | | OSP | | | |
| A16AB22 | AVALGLUCOSIDASI ALFA | POLV-INF.EV. | H | | RR | | | Malattia rara cod.RCG060 |
| A16AB23 | CIPAGLUCOSIDASI ALFA | POLV-INF.EV. | H | | RR | | | Malattia rara cod.RCG060 |
| A16AB24 | PEGZILARGINASI | FLEV/SC | H | | RNR | Registro | Malattia rara cod.RCG050 | |
| A16AB25 | OLIPUDASI ALFA | POLV-INF.EV. | H | | RR | Registro | Malattia rara cod.RCG080 | |
| A16A21 | Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo | | | | | | | |
| A16AX03 | SODIO FENILBUTIRRATO | CPR., GRAN. | A | | RNR | 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 | | |
| A16AX05 | ZINCO ACETATO | CPS | A | | RNR | PHT | | |
| A16AX06 | MIGLUSTAT CLORIDRATO | CPS | A | | RRL | PHT | | Malattia rara Cod.RCG080 |
| A16AX06 | MIGLUSTAT CLORIDRATO | CPS | H | | RR | | | Malattia rara Cod.RCG060 |
| A16AX07 | SAPROPTERINA | CPR | A | | RRL | PHT | PT | Malattia rara cod. RCG040 |
| A16AX08 | SC (Siringa Preriempita) | H | | | RRL | | | Uso Adulti e Pediatrico |
| A16AX09 | GLICEROLO FENILBUTIRRATO | LIQUIDO OS | A | | RNR | PHT | | Farmaco orfano |
| A16AX10 | ELIGLUSTAT | CPS | A | | RRL | PHT | | Malattia rara cod. RCG080 |
| A16AX12 | TRIENTINA | CPR, CPS | A | | RNR | PHT | | Malattia rara cod.RCO150 |
| A16AX14 | TETRACLORIDRATO | CPS | A | | RRL | PHT | | |
| A16AX16 | MIGALASTAT CLORIDRATO | CPS | A | | RRL | PHT | | |
| A16AX16 | GIVOSIRAN | SC | H | | RRL | | | |
| A16AX07 | SAPROPTERINA | CPR | A | | RRL | PHT | | I pazienti in trattamento devono continuare la dieta alimentare con ridotti livelli di fenantanina. Da utilizzare con cautela in pazienti predisposti alle convulsioni |
| A16AX16 | GIOVOSIRAM | SC | H | | RRL | | Registro | |
| A16AX18 | LUMASIRAN | SC | H | | RRL | | | Malattia rara Cod. RCG060. |
| B | Sangue e organi emopoietici | | | | | | | |
| B01 | Antitrombotici | | | | | | | |
| B01A | Antitrombotici | | | | | | | |
| B01AA | Antagonisti della Vitamina K | | | | | | | |
| B01AA03 | WARFARIN | CPR | A | | RR | | | |
| B01AA07 | ACENOCUMAROLO | CPR | A | | RR | | | |
| B01AB | Eparinici | | | | | | | |
| B01AB | PENTOSANO POLISOLFATO SODICO | CPS | C | | RR | | | |
| B01AB01 | EPARINA | SC | A | | RR | PHT | | |
| B01AB01 | EPCRINA | EV,SC | H | | OSP | | | |
| B01AB02 | ANTITROMBINA III | EV | H | | OSP | | | |
| B01AB05 | ENOXAPARINA | SOL. INIET - SOL. INITT (per str.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 | | |
| 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 | | | |
| B01AC | Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina. | | | | | | | |
| B01AC | ANTIAGREGANTI PIASTRINICI, ESCLUSA 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 | DIPRIDAMOLO | EV | C | | OSP | | | |
| B01AC09 | EPOPROSTENOLO | INF | H | | RRL | | | Ipertensione arteriosa polmonare idiopatica o ereditaria e associata a malattie del tessuto connettivo, formulazioni da 0,5 mg ed 1,5mg. |
| B01AC10 | INDOBUBENE | CPR | C | | RR | | | |
| B01AC11 | ILOPROST | EV,INAL | A | | RRL | PHT | | |
| B01AC13 | ABCIXIMAB | EV | H | | OSP | | | |
| B01AC16 | INTRIFIBAN | EV | H | | OSP | | | |
| B01AC17 | TIROFIBAN | EV | H | | OSP | | | |
| B01AC21 | TREPROSTINIL | SOLUZ per INFUSINDE (EV - SC) | H | | RRL | | | |
| 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 | | |
| B01AD | Enzimi | | | | | | | |
| B01AD02 | ALTEPLASI | EV | H | | OSP | | | |
| B01AD04 | UROCHINASI | EV | H | | OSP | | | |
| B01AD11 | TENECTEPLASE | 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 |
| B01AE | Inibitori diretti della trombina | | | | | | | |
| 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 |
| B01AF | Inibitori diretti del fattore Xa | | | | | | | |
| 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 |
| B01AX | Altri antitrombotici. | | | | | | | |
| B01AX01 | DEFIBROTIDE | EV,IM | C | | OSP | | | |
| B01AX05 | FONDAPARINUX | SC | A | | RR | PHT | | |
| B01AX07 | CAPLACIZUMAB | EV - SC | H | | RRL | | | Malattia rara cod.RGG010 |
| B02 | Antimorragici | | | | | | | |
| B02A | Antifibrinolitici | | | | | | | |
| B02AA | Aminoacidi | | | | | | | |
| B02AA02 | ACIDO TRANEXAMICO | EV,IM,CPS , CPR | A | | RR | | | |
| B02AB | Inibitori delle proteasi | | | | | | | |
| 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. |
| B02B Vitamina K e altri emostatici | | | | | | | | |
| B02BA Vitamina K | | | | | | | | |
| B02BA01 | FITOMENADIONE | SOLOS , Iniett | A | | RR | | | |
| B02BB Fibronogeno | | | | | | | | |
| B02BB01 | FIBRIONOGENO UMANO | FL | C | | RR | | | |
| B02BC Emostatici locali. | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| B02BD Fattori della coagulazione del sangue | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| B02BD01 | PROTEINA S | INIETT INF | H | | OSP | | | |
| B02BD02 | FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO | 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 | SIMOCTOCOG 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 | LONOCTOCOG (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA RICOMBINANTE) | INIETT. INF | A | | RR | PHT | PT | |
| B02BD02 | RURIOTOCOG ALFA PEGOL (FATTORE VIII della coagulazione umano-rDNA) | EV | A | | RR | PHT | PT | Trattamento e profilassi del sanguinamento in Paz. da 12 anni in poi affetti da emofilia A - deficit congenito di fattore VIII, come da RCP Det. AIFA n. 38/2020. Si raccomanda, fatte salve le categorie di pazienti fragili, l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. |
| B02BD02 | PEGOL (FATTORE VIII umano della COAGULAZIONE) | EV | A | | RR | PHT | PT | Trattamento e profilassi del sanguinamento in pazienti da 12 anni in poi affetti da emofilia A - deficit congenito di fattore VIII. Det. AIFA |
| B02BD02 | TUROCTOCOG ALFA PEGOL | EV | A | | RR | PHT | PT | |
| B02BD03 | INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII | EV | A | | RR | PHT | PT | |
| B02BD04 | FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO | EV | 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. (1000 U.I.) |
| B02BD04 | FATTORE IX DI COAGULAZIONE | EV | A | | RRL | PHT | | |
| B02BD04 | EFTRENONACOG ALFA | EV | A | | RRL | PHT | PT | |
| B02BD04 | NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE) | EV | A | | RR | PHT | PT | |
| B02BD04 | ALBUTREPENONACOG ALFA | EV | A | | RR | PHT | PT | |
| B02BD04 | NONACOG BETA PEGOL POLV.EV | A | | | RRL | PHT | PT | |
| B02BD04 | MONOCOG BETA PEGOL FATTORE IX DI COAGULAZIONE RICOMBINANTE | EV | A | | RRL | PHT | | |
| B02BD05 | FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO | EV | A | | RR | PHT | PT | Limitatamente alle emorragie causate da disturbi congeniti o acquisiti della coagulazione dovuti esclusivamente o in parte ad una carenza di fattore VII |
| B02BD06 | FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE | EV | A | | RR | PHT | PT | Prevenzione del trattamento delle emorragie nella malattia di von Willebrand, come da scheda tecnica (uso ospedaliero) |
| B02BD08 | EPTACOG ALFA ATTIVATO (FATTORE VII DI COAGULAZIONE DA DNA RICOMBINANTE) | POLV per EV | A | | RRL | PHT | PT | Malattia rara Cod.RDG020. |
| B02BD08 | EPTACOG BETA ATTIVATO (FATTORE VII DI COAGULAZIONE DA DNA RICOMBINANTE) | POLV INF. EV. | A | | RRL | PHT | PT | Malattia rara Cod.RDG020. |
| B02BD10 | FATTORE DI VON WILLEBRAND | POLV. INF.EV. | C | | OSP | | | Malattia rara Cod.RDG020. |
| B02BD11 | CATRIDEACOG (FATTORE X III DI COAGULAZIONE+RICOMBINANTE) | EV | H | | OSP | | | |
| B02BD14 | SUSCOTOCOG ALFA | EV | H | | OSP | | | Fattore VIII antiemofilico con delezione del dominio B e sequenza porcina. |
| B02BD15 | VALOCTOCOGENE ROXAPAROVEC | SOL. INF.EV. | H | | OSP | | Registro | Malattia rara cod. RDG020 |
| B02BD16 | ETRANACOGENE DEZAPAROVEC | CONC.SOL.INF. EV. | H | | OSP | | Registro | Malattia rara cod. RDG020 |
| B02BX | Altri emostatici per uso sistematico | | | | | | | |
| B02BX04 | ROMIPUSTIM | SC | H | | RR | | | |
| B02BX05 | ELTROMBOPAG | CPR | H | | RR | | | |
| B02BX05 | ELTROMBOPAG | Polv. sosp. Os | H | | RR | | | |
| B02BX06 | EMICIZUMAB | SC | A | | RRL | PHT | PT | Malattia rara cod. RDG020 |
| B02BX07 | LUSUTROMBOPAG | CPR | H | | RNR | | | Malattia rara cod. RDG031 |
| B02BX08 | AVATROMBOPAG | CPR | H | | RNR | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|---|------------------------------------|---|--|------|----------|-----------------------------|
| B02BX09 | FOSTAMATINIB | CPR | H | | RRL | Registro | |
| B03 | Antianemicici | | | | | | |
| B03A | Preparati a base di ferro | | | | | | |
| B03AA | Ferro bivalente, preparati orali | | | | | | |
| B03AA01 | FERROSO GLICINA SOLFATO | CPS GASTRORES | A | | RR | | |
| B03AA07 | FERROSO SOLFATO | CPR | A | | RR | | |
| B03AB | Ferro trivalente, preparati orali | | | | | | |
| B03AB | FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI | GTT, SCIR | A | | RR | | |
| B03AB | FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI | FIALE | H | | RR | | |
| B03AC | Ferro, preparati parenterali. "Da utilizzare quanto il trattamento per via orale non risulti efficace" | | | | | | |
| B03AC | CARBOSIMALTOSIOFERRI CO | EV. | H | | OSP | | |
| B03AC | FERRISACCARATO | EV | C | | OSP | | |
| B03AC | FERRO ISOMALTOSIDE | EV | H | | OSP | | |
| B03B | Vitamina B12 ed acido folico | | | | | | |
| B03BA | Vitamina B12 (Cianocobalamina e analoghi) | | | | | | |
| B03BA01 | CIANOCOBALAMINA | IM, GTT | A | | RR | | |
| B03BA03 | IDROXOCOBALAMINA | EV, IM | A | | RR | | |
| B03BB | Acido folico e derivati | | | | | | |
| B03BB01 | ACIDO FOLICO | IM, CPR, CPS | A | | RR | | |
| B03X | Altri preparati antianemicici | | | | | | |
| B03XA | Altri preparati antianemicici | | | | | | |
| B03XA01 | EPOETINA ALFA | INIETT, EV, SC | A | | RNRL | PHT | PT |
| B03XA01 | EPOETINA BETA | INIETT, EV, SC | A | | RNRL | PHT | PT |
| B03XA01 | EPOETINA TETA | INIETT, EV, SC | A | | RNRL | PHT | PT |
| B03XA01 | EPOTEINA ZETA | Sol.iniett. In siringa preriempita | A | | RNRL | PHT | PT |
| B03XA01 | EPOTEINA ZETA | Sol.iniett. In siringa preriempita | H | | OSP | | |
| B03XA02 | DARBEPOETINA ALFA | SIR., EV, SC | A | | RNRL | PHT | PT |
| B03XA03 | METOSSIPOLIETILENGLICO LE-EPOETINA BETA | SIR., EV, SC | A | | RNRL | PHT | PT |
| B03XA05 | ROXADUSTAT | CPR | A | | RNRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa |
| B03XA06 | LUSPATERCEPT | SC | A | | RNRL | PHT | Registro |
| B05 | Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali | | | | | | |
| B05A | Sangue e prodotti correlati | | | | | | |
| B05AA | Succedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche. | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|------------------------|---|----|------|--|----|---|
| 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 | ALTRÉ 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 esclusivamente ai casi previsti dalla normativa vigente |
| B05AA05 | DESTRANO | EV | C | | OSP | | | |
| B05AA06 | DERIVATI DELLA GELATINA | EV | H | | OSP | | | |
| B05AA07 | IDROSSIETIL-AMIDO | EV | C | | OSP | | | |
| B05B | Soluzioni endovenosa | | | | | | | |
| B05BA | Soluzioni nutritizionali parenterali. | | | | | | | |
| 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 | | | |
| | GLUCOSIO (DESTROSIO) | | | | | | | |
| B05BA10 | MONOIDRATO | FL | C | | RR | | | |
| B05BB | Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico. | | | | | | | |
| B05BB01 | ELETTROLITI | INF | C | | OSP | | | |
| B05BB01 | SODIO LATTATO | FL | C | | RR | | | |
| | ELETTROLITI ASSOCIATI A | | | | | | | |
| B05BB02 | CARBOIDRATI | EV | H | | OSP | | | |
| B05BB03 | TROMETAMOLO | EV | H | | RNRL | | | |
| B05BC | Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica. | | | | | | | |
| | GLICEROL 10% CON | | | | | | | |
| B05BC | SODIO CLORURO 0,9% | FC | C | | RR | | | |
| B05BC01 | MANNITOLO | EV | C | | RR | | | |
| B05C | Soluzioni per irrigazione | | | | | | | |
| B05CB | Soluzioni saline. | | | | | | | |
| B05CB01 | SODIO CLORURO | EV | C | | OSP | | | |
| B05CB01 | SODIO CLORURO | FLC | C | | OSP | | | |
| B05CX | Altre soluzioni per irrigazione. | | | | | | | |
| B05CX | GLICINA/MANNITOLO/SORBITO | SACCHE | C | | OSP | | | |
| B05CX10 | ASSOCIAZIONI | SACCHE | C | | OSP | | | |
| B05D | Soluzioni per dialisi peritoneale. | | | | | | | |
| B05DA | Soluzioni isotoniche.. | | | | | | | |
| B05DA | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE (CODESTRINA/SODIO CLORURO/SODIO LATTATO/CALCIO CLORURO/MAGNESE CLORURO) | SACCHE | C | | OSP | | | |
| B05DB | Soluzioni ipertoniche | | | | | | | |
| B05DB | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE | SACCHE | C | | OSP | | | |
| B05X | Soluzioni endovenosa additiva. (Esclusivo uso ospedaliero) | | | | | | | |
| B05XA | Soluzioni eletrolitiche | | | | | | | |
| 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.eletrolitic a ev | C | | OSP | | | |
| B05XA05 | MAGNESE 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 | | | |
| | ACIDO LATTICO/SODIO IDROSSIDO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/SODIO FOSFATO MONOIDRATO/SODIO FOSFATO BIIDRATO/ | | | | | | | |
| B05XA30 | | FL | C | | OSP | | | |
| B05XB | Aminoacidi. | | | | | | | |
| B05XB02 | ALANIL GLUTAMMINA | FL IV | C | | OSP | | | |
| | RETINOL PALMITATO/ERGOCALCIFEROL ALFA/FITOMENADIONE | | | | | | | |
| B05XC | | INF. | H | | OSP | | | |
| B05Z | Emodialitici ed emofiltrati | | | | | | | |
| B05ZB | Emofiltrati. | | | | | | | |
| B05ZB | SOLUZIONE PER EMOFILTRAZIONE | FLC | C | | OSP | | | |
| B06 | Agenti ematologici | | | | | | | |
| B06A | Altri agenti ematologici | | | | | | | |
| B06AA | Enzimi. | | | | | | | |
| B06AA | PROMELASI | CPR | C | | RR | | | |
| B06AA03 | JALURONIDASI | FL | NC | | | | | Fiale 300 UI |
| B06AB | Altri preparati ematologici | | | | | | | |
| B06AB01 | EMINA | FLEV | H | | OSP | | | |
| B06AC | Farmaci usati nell'angioedema ereditario. | | | | | | | |
| B06AC01 | C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO | EV | A | | RR | PHT | PT | Malattia Rara cod. RC0190 |
| B06AC01 | C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO | SC | A | | RR | PHT | PT | Malattia Rara cod. RC0190 |
| B06AC02 | ICATIBANT | SC | H | | RR | | | autosomministrato solo su decisione di un medico esperto nella diagnosi e nel trattamento dell'angioedema ereditario e solo dopo adeguato addestramento |
| B06AC04 | CONESTAT ALFA | EV | C | | RR | | | |
| B06AC05 | LANADELUMAB | SC | A | | RR | PHT | PT | Malattia Rara cod. RC0190., |
| B06AC06 | BEROTRALSTAT | CPS | A | | RR | PHT | PT | Malattia Rara cod. RC0190., |
| B06AX | Altri Agenti Ematologica | | | | | | | |
| B06AX01 | CRIZANIZUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| C | SISTEMA CARDIOVASCOLARE | | | | | | | |
| C01 | Terapia Cardiaca | | | | | | | |
| C01A | Glicosidi cardiaci | | | | | | | |
| C01AA | Glicosidi digitalici | | | | | | | |
| C01AA05 | DIGOSSINA | IIM,CPR , CPS, SCIR. | A | | RR | | | |
| C01AA08 | METILDIGOSSINA | CPR | A | | RR | | | |
| C01B | Antiaritmici, classe I e III | | | | | | | |
| C01BB | Antiaritmici classe IA. | | | | | | | |
| C01BB02 | MEXILETINA | CPS | NC | | RR | | | |
| C01BC | Antiaritmici classe IC | | | | | | | |
| C01BC03 | PROPAFENONE | EV,CPR, CPS | A | | RR | | | |
| C01BC04 | ELECAINIDE | CPR, CPS | A | | RR | | | |
| C01BC04 | FLECAINIDE | EV | H | | OSP | | | |
| C01BD | Antiaritmici classe III | | | | | | | |
| C01BD01 | AMIODARONE | CPR | A | | RR | | | |
| C01BD01 | AMIODARONE | EV | H | | OSP | | | |
| C01BD05 | IBUTILIDE | EV | C | | OSP | | | |
| C01BD07 | DRONEDARONE | CPR | A | | RRL | PHT | PT | Pazienti adulti clinicamente stabili con anamnesi di fibrillazione atriale permanente o fibrillazione atriale non permanente ma in corso per prevenire una recidiva di fibrillazione atriale o per diminuire la frequenza ventricolare |
| C01C | Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci | | | | | | | |
| C01CA | Adrenergici e dopaminergici. | | | | | | | |
| C01CA01 | ETILEFRINA | EV,JM | C | | RR | | | |
| C01CA02 | ISOPRENALEINA | 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 | | | |
| C01CE | Inibitori della fosfodiesterasi | | | | | | | |
| C01CE03 | ENOXIMONE | EV | H | | OSP | | | |
| C01CK | Altri stimolanti cardiaci | | | | | | | |
| C01CK08 | LEVOSIMENDAN | EV | C | | OSP | | | |
| C01CK09 | ANGIOTENSINA II | SOL, EV | H | | OSP | | | |
| C01D | Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache | | | | | | | |
| C01DA | Nitrati organici. | | | | | | | |
| C01DA02 | NITROGLICERINA | SUBLING | C | | RR | | | |
| C01DA02 | NITROGLICERINA | TRANSDERMICA | A | | RR | | | |
| C01DA02 | NITROGLICERINA | EV | H | | OSP | | | |
| C01DA08 | ISOSORIDE DINITRATO | CPR, CPS | A | | RR | | | |
| C01DA08 | ISOSORIDE DINITRATO | EV | H | | OSP | | | |
| | ISOSORIDE | | | | | | | |
| C01DA14 | MONONITRATO | CPR , CPS | A | | RR | | | |
| C01DX22 | VERICIGUAT | CPR | A | | RRL | PHT | Registro | |
| C01E | Altri preparati cardiaci | | | | | | | |
| C01EA | Prostaglandine. | | | | | | | |
| C01EA01 | ALPROSTADIL | EV | H | | OSP | | | Limitatamente al trattamenti del M. di Buerger in stadio avanzato con ischemia critica degli arti inferiori quando non e' indicato un intervento di rivascolarizzazione; trattamento delle arteriopatie obliteranti di grado severo con ischemia critica degli arti inferiori . |
| C01EB | Altri preparati cardiaci | | | | | | | |
| 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 | | | |
| C02 | Antipertensivi | | | | | | | |
| C02A | Sostanze antidiurenergici ad azione centrale | | | | | | | |
| C02AB | Metildopa | | | | | | | |
| C02AB01 | METILDOPA (LEVOGIRA) | CPR | A | | RR | | | |
| C02AC | Agonisti dei recettori dell'imidazolina | | | | | | | |
| C02AC01 | CLONIDINA | EV,IM | H | | OSP | | | |
| C02AC01 | CLONIDINA | CPR, TRANSD | A | | RR | | | |
| C02CA04 | DOXAZOSIN | CPR | A | | RR | | | |
| C02CA06 | URAPIDIL | EV | H | | OSP | | | |
| C02D | Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare. | | | | | | | |
| C02DC | Derivati pirimidinici. | | | | | | | |
| C02DC01 | MINOXIDIL | CPR | C | | OSP | | | |
| C02DD | Derivati nitroferricianurici | | | | | | | |
| C02DD01 | NITROPRUSSIDO | EV | C | | OSP | | | |
| C02K | Altri antipertensivi | | | | | | | |
| C02KX | Antipertensivi per l'ipertensione arteriosa polmonare | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------|---|------------|---|--|------|-----|----------|--|---|
| | | | | | | | | | |
| 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 | | | Ipertensione 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 | PT | | |
| C03 | Diuretici | | | | | | | | |
| C03A | Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi | | | | | | | | |
| C03A | Tiazidi non associate | | | | | | | | |
| C03AA03 | IDROCLOROTIAZIDE | CPR | A | | RR | | | | |
| C03B | Diuretici ad azione minore, escluse le tiazidi | | | | | | | | |
| C03B | Sulfonamidi, non associate | | | | | | | | |
| C03BA04 | CLORTALUDONE | CPR | A | | RR | | | | |
| C03C | Diuretici ad azione diuretica maggiore | | | | | | | | |
| C03C | Sulfonamidi, non associate | | | | | | | | |
| C03CA01 | EUROSEMIDE | INIEZ, CPR | A | | RR | | | | |
| C03CA01 | EUROSEMIDE | SOL INIETT | H | | OSP | | | | |
| C03CC | Derivati dell'acido arilossiatico. | | | | | | | | |
| C03CC01 | ACIDO ETACRINICO | EV,CPR | C | | RR | | | | |
| C03D | Farmaci risparmiatori di potassio | | | | | | | | |
| C03DA | Antagonisti dell'aldosterone | | | | | | | | |
| 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 | FENERENONE | CPR | A | | RRL | PHT | Registro | | |
| C03E | Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione | | | | | | | | |
| C03EA | Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio | | | | | | | | |
| C03EA01 | IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO | CPR , CPS | A | | RR | | | | |
| C03EB | Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio | | | | | | | | |
| C03EB01 | FUROSEMIDE/SPIRONOLAT TONE | CPS | A | | RR | | | | |
| C03X | Altri diuretici | | | | | | | | |
| C03XA | Antagonisti della vasopressina | | | | | | | | |
| C03XA01 | TOLVAPTAN | CPR | H | | RNRL | | | | |
| C03XA01 | TOLVAPTAN | CPR | A | | RNRL | PHT | Registro | | |
| C04 | Vasodilatatori periferici | | | | | | | | |
| C04A | Vasodilatatori periferici | | | | | | | | |
| C04AD03 | Derivati purinici. | | | | | | | | |
| C04AD03 | PENTOXIFILLINA | EV | C | | RR | | | | |
| C05 | Vasoprotettori | | | | | | | | |
| C05A | Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico | | | | | | | | |
| C05AA | Corticosteroidi | | | | | | | | |
| C05AA03 | IDROCORTISONE/BENZOCA INA/EPARINA SODICA | CR RETT | C | | SOP | | | | |
| C05AA10 | FLUOCINOLONE ACETONIDE | TOPIC. | C | | OTC | | | | |
| C05BA01 | EPARINOIDI ORGANICI | TOPIC. | C | | SOP | | | | |
| C05BB02 | POLIDOCANOLO | EV | C | | RR | | | | |
| C05CA03 | DIOSMINA/ESPERIDINA | CPR RIV | C | | OSP | | | | |
| C07 | Betablockanti | | | | | | | | |
| C07A | Betablockanti | | | | | | | | |
| C07AA | Betablockanti non selettivi. | | | | | | | | |
| C07AA05 | PROPRANOLOLO | CPR,CPS | A | | RR | | | | |
| C07AA05 | PROPRANOLOLO | SOL ORALE | A | | RNRL | PHT | PT | | |
| C07AA07 | SOTALOLO | CPS | A | | RR | | | | |
| C07AA12 | NADOLolo | CPR | C | | RR | | | | |
| C07AB | Bloccanti selettivi | | | | | | | | |
| 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 | CELIPOROLO | 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 | LADIOLOLO | EV | C | | OSP | | | |
| C07AG Bloccanti dei recettori alfa- e beta- adrenergici | | | | | | | | |
| C07AG01 | LABETALOLO | FIALE | H | | OSP | | | |
| C07AG01 | LABETALOLO | CPR | A | | RR | | | |
| C07AG02 | CARVEDILOLO | CPR | A | | RR | | | |
| C08 Calcioantagonisti | | | | | | | | |
| C08C Derivati diidropiridinici. | | | | | | | | |
| C08CA01 | AMLODIPINA | CPR | A | | RR | | | |
| C08CA02 | FELODIPINA | CPR | A | | RR | | | |
| C08CA05 | NIFEDIPINA | CPR | A | | RR | | | |
| C08CA06 | NIMODIPINA | EV | H | | OSP | | | |
| C08CA06 | NIMODIPINA | GOCCE | C | | RR | | | |
| C08CA16 | CLEVIDIPINA | IM | H | | OSP | | | |
| C08D Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto | | | | | | | | |
| C08DA Derivati fenilchilaminici | | | | | | | | |
| C08DA01 | VERAPAMIL | EV,CPR,CPR | A | | RR | | | |
| C08DB01 | DILTIAZEM | EV,CPR,CPS | A | | RR | | | |
| C09 Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina | | | | | | | | |
| C09A ACE- inhibitori, non associati | | | | | | | | |
| C09AA01 | CAPTORPRIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09AA02 | ENALAPRIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09AA03 | LISINOPRIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09AA04 | PERINDOPRIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09AA05 | RAMIPRIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09AA06 | QUINAPRIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09B ACE-inibitore , associazioni | | | | | | | | |
| C09BA ACE-inibitori e diuretici | | | | | | | | |
| C09BA02 | ELANAPRIL E DIURETICI | CPR | A | | RR | | | |
| C09BA05 | RAMIPRIL E DIURETICI | CPR | A | | RR | | | |
| C09BB ACE- inhibitori e calcioantagonisti | | | | | | | | |
| C09BB05 | RAMIPRIL E BISOPROLOLO | CPS | A | | RR | | | |
| C09BX05 RAMIPRIL E BISOPROLOLO | | | | | | | | |
| C09C Antagonisti dell'angiotensina II, non associati | | | | | | | | |
| C09CA Antagonisti dell'angiotensina II, non associati (valutare il rapporto costo/beneficio più favorevole) | | | | | | | | |
| 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 | CPR | A | | RR | | | |
| C09CA08 | MEDOXOMIL | CPR | A | | RR | | | |
| C09D Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni | | | | | | | | |
| C09DA Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| C09DX Antagonisti dell'Angiotensina II, altre associazioni | | | | | | | | |
| C09DX04 | SACUBITRIL/VALSARTAN | CPR ,GRAN. IN CAPSULE | 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 |
| C10 Sostanze modificatrici dei lipidi | | | | | | | | |
| C10A Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate | | | | | | | | |
| C10AA Inibitori della HMG CoA reduttasi | | | | | | | | |
| C10AA01 | SIMVASTATINA | CPR | A | 13 | RR | | | |
| C10AA03 | PRAVASTATINA | CPR | A | 13 | RR | | | |
| C10AA05 | ATORVASTATINA | CPR | A | 13 | RR | | | |
| C10AA07 | ROSUVASTATINA | CPR | A | 13 | RR | | | |
| C10AB Fibrati | | | | | | | | |
| C10AB05 | FENOFIBRATO | CPR | A | 13 | RR | | | |
| C10AC Sequestranti degli acidi biliari | | | | | | | | |
| C10AC01 | COLESTIRAMINA | BUSTINE | A | 13 | RR | | | |
| C10AX Altre sostanze modificatrici dei lipidi | | | | | | | | |
| C10AX06 | OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI | CPS | A | 13 | RR | | | Solo per Unita' di Terapia Intensiva coronarica |
| C10AX06 | ICOSAPENT ETILE | CPS | A | | RR | PHT | Registro | |
| C10AX09 | EZETIMIBE | CPR RIV | A | 13 | RR | | | |
| C10AX12 | LOMITAPIDE MESILATO | CPS | A | | RNR | PHT | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------------------------------|---|----|------|-----|----------|---|
| C10AX13 | EVOLOCUMAB | SOLINIETT | 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. |
| C10AX14 | ALIROCUMAB | PENNE PRERIEMPIRE | 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. |
| 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 | | | |
| C10AX18 | VOLANESORSEN | SC | H | | RRL | | | |
| C10B | Sostanza modificatrice dei lipidi, associazioni | | | | | | | |
| C10BA | Inibitori dell'HMC CoA reduttasi in associazione con altre sostanza modificatrice dei lipidi (seconda scelta come da Nota AIFA 13) | | | | | | | |
| 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 BEMPEDOICO/EZETIMIBE | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| D | DERMATOLOGICI | | | | | | | |
| D01 | Antimicotici per uso dermatologico | | | | | | | |
| D01A | Antibiotici per uso topico. | | | | | | | |
| D01AC | Derivati imidazolici e triazolici. | | | | | | | |
| D01AC01 | CLOTRIMAZOLO | CREMA | C | | SOP | | | |
| D01AC02 | MICONAZOLO NITRATO | CREMA | C | | SOP | | | |
| D01AC03 | ECONAZOLO NITRATO | CREMA | C | | SOP | | | |
| D01AE | Altri antimicotici per uso topico | | | | | | | |
| D01AE20 | ACIDO BORICO/FENOLO/FU SOL. 0,3% - | C | | | OTC | | | |
| D02 | Emollienti e protettivi. | | | | | | | |
| D02AB | ZINCO OSSIDO | UNG. | C | | SOP | | | |
| D03 | Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni | | | | | | | |
| D03A | Cicatrizianti | | | | | | | |
| D03AX | Altri cicatrizianti. | | | | | | | |
| 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 |
| D03B | Enzimi | | | | | | | |
| D03BA | Enzimi proteolitici. | | | | | | | |
| D03BA | ENZIMI PROTEOLOTTICI 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 | | | |
| D04 | Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc. | | | | | | | |
| D04A | Antipruriginosi inclusi antistaminici, anestetici, ecc.. | | | | | | | |
| D04AB | Anestetici per uso topico. | | | | | | | |
| D04AB01 | LIDOCAINA | TOPIC. | C | | USPL | | | |
| D05 | Antipsoriasici | | | | | | | |
| D05A | Antipsoriasici per uso topico | | | | | | | |
| D05AX | Altri antipsoriasici per uso topico | | | | | | | |
| D05AX02 | CALCIOPOTRIOLIO | TOPIC. | A | | RR | | | |
| D05B | Antipsoriasici per uso sistematico | | | | | | | |
| D05B | Retinoidi per il trattamento della psoriasi | | | | | | | |
| D05BB02 | ACTIRETINA | CPS | A | | RNR | | | |
| D06 | Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologici | | | | | | | |
| D06A | Antibiotici per uso topico | | | | | | | |
| D06AA | Tetracicline e derivati. | | | | | | | |
| D06AA02 | CLORTETRACILINA | TOPIC. | C | | RR | | | |
| D06AX | Altri antibiotici per uso topico | | | | | | | |
| D06AX01 | ACIDO FUSIDICO | TOPIC. | C | | RR | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|----------------------------|---|-----|--------|-----|----------|--|
| D06AX07 | GENTAMICINA | TOPIC. | C | | RR | | | |
| D06AX09 | MUPIROCINA | TOPIC. | C | | RR | | | |
| D06B | Chimioterapici per uso topico | | | | | | | |
| D06BA | Sulfonamidi. | | | | | | | |
| D06BA01 | SULFADIAZINA ARGENTICA | TOPIC. | C | | SOP | | | |
| D06BB | Antivirali . | | | | | | | |
| 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 |
| D07 | Corticosteroidi, preparati dermatologici | | | | | | | |
| D07A | Corticosteroidi non associati. | | | | | | | |
| D07AA | Corticosteroidi deboli (gruppo I). | | | | | | | |
| D07AA02 | IDROCORTISONE | CREMA | C | | RR | | | |
| D07A8 | Corticosteroidi moderatamente attivi (gruppo II) | | | | | | | |
| D07AB02 | IDROCORTISONE BUTIRRATO | CREMA | A | | RR | | | |
| D07AC | Corticosteroidi attivi (gruppo III). | | | | | | | |
| D07AC01 | BETAMETASONE DIPROPIONATO | CREMA | C | | RR | | | |
| D07AC13 | MOMETASONE FUROATO | CREMA | C | | RR | | | |
| D07AC14 | METILPREDNISOLONE ACEPONATO | CREMA | A | 88 | RR | | | |
| D07AD | Corticosteroidi molto attivi (gruppo IV) | | | | | | | |
| D07AD01 | CLOBETASOLO PROPIONATO | CREMA | A | | RR | | | |
| D07B | Corticosteroidi, associazioni con antisettici | | | | | | | |
| D07BC | Corticosteroidi attivi , associazione con antisettici | | | | | | | |
| D07BC04 | DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLORCHINALD OLO | CREMA | C | | RR | | | |
| D07C | Corticosteroidi, associazioni con antibiotici | | | | | | | |
| D07CB | Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici. | | | | | | | |
| D07CB01 | TRIAMCINOLONE + CLORTETRACILINA ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO | POMATA | C | | RR | | | |
| D07CC01 | CLOREXIDINA GLUCONATO - 20 mg/ml e alcool isopropilico 0,70 ml/ml | SOL. cutanea con colorante | C | OTC | | | | |
| D08AD | ACIDO BORICO | SOL. | C | SOP | | | | |
| D08AG | Derivati dello iodio | | | | | | | |
| D08AG02 | POVIDONE-IODIO | TOPIC. | C | OSP | | | | |
| D08AJ | Derivati ammonici quaternari | | | | | | | |
| D08AJ01 | BENZALCONIO CLORURO | SOL. cutanea | C | OSP | | | | |
| D08AI | Derivati del mercurio | | | | | | | |
| D08AK04 | MERBROMINA | SOL. cutanea | C | SOP | | | | |
| D08AX | Altri antisettici e disinfettanti | | | | | | | |
| D08AX | METILTITIONIO SOL. | FL | C | OTC | | | | |
| D08AX07 | SODIO POCLORITO | SOL. cutanea | C | OTC | | | | |
| D11 | Preparati dermatologici | | | | | | | |
| D11A | Altri preparati dermatologici | | | | | | | |
| D11AH | Preparati per dermatiti, escluso i corticosteroidi. | | | | | | | |
| D11AH01 | TACROLIMUS | TOPIC. | A | | RRL | PHT | PT | |
| D11AH02 | PIMECROLIMUS | TOPIC. | H | | RRL | | | |
| D11AH02 | PIMECROLIMUS | TOPIC. | C | | RRL | | | |
| D11AH04 | ALITRETINOINA | CPS | H | | RNRL | | | L'uso e' limitato al trattamento dell'eczema cronico severo alle mani, resistenti al trattamento con potenti corticosteroidi topici. |
| D11AH05 | DUPILUMAB | Soluz.Iniett. - SC | H | | RNRL | | Registro | |
| D11AH05 | DUPILUMAB | Soluz. Iniett. - SC | A | | RRL | PHT | PT | |
| D11AH07 | TRALOKINUMAB | SOL.In SC | H | | RNRL | | | Scheda di prescrizione Aifa |
| D11AH08 | ABROCITINIB | CPR | H | | RNRL | | | Scheda di prescrizione Aifa |
| D11AH09 | RUXOLITINIB | CREMA | A | | RNRL | 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". |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------------|---|----|-----|-----|-----------------------------|--|
| D11AH10 | LEBRIKIZUMAB | PENNE,SIR/SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | |
| G SISTEMA GENITO-URINARIO E ORMONI SESSUALI | | | | | | | | |
| G01 Antinfettivi ed antisettici ginecologici | | | | | | | | |
| G01A Antinfettivi ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi | | | | | | | | |
| G01AA Antibiotici. | | | | | | | | |
| G01AA | MECLOCICLINA | | | | | | | |
| G01AA | SOLFOSALICILATO | OVULI | C | | RR | | | |
| G01AF Derivati Imidazolici | | | | | | | | |
| G01AF01 | METRONIDAZOLO | OVULI VAG | C | | SOP | | | |
| G01AF02 | CLOTrimAZOLO | CREMA | C | | OTC | | | |
| G01AF04 | MICONAZOLO | LAVANDE | C | | SOP | | | |
| G01AF05 | ECONAZOLO NITRATO | OVULI | C | | SOP | | | |
| G01AF20 | DAZOLIO | CREMA | C | | SOP | | | |
| G01AX Altri antinfettivi ed antisettici | | | | | | | | |
| G01AX11 | IODOPOVIDONE | LAVANDE VAGINALI | C | | SOP | | | |
| G02 Altri ginecologici | | | | | | | | |
| G02A Uterotonicici | | | | | | | | |
| G02AB Alcaloид della segale cornuta | | | | | | | | |
| G02AB01 | METILERGOMETRINA | EV,IM,CPR | A | | RR | | | |
| G02AD Prostaglandine | | | | | | | | |
| G02AD01 | 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 | | | |
| G02B Contracezitivi per uso topico | | | | | | | | |
| G02BA Contracezitivi intrauterini. | | | | | | | | |
| G02BA03 | LEVONORGESTREL | SISTEMA A RILASCIO INTRAUTERINO | C | | RNR | | | |
| G02C Altri preparati ginecologici | | | | | | | | |
| G02CA Simpaticomimetici, tocolitici. | | | | | | | | |
| G02CA | ISOXSUPRINA CLORIDRATO | SOL. Inett. | C | | RNR | | | |
| G02CA01 | RITODRINA | F | A | | RNR | | | |
| G02CB Inibitori della prolattina | | | | | | | | |
| G02CB01 | BROMOCRIPTINA | CPR | A | | RR | | | |
| G02CB03 | CABERGOLINA | CPR | A | | RNR | | | |
| G02CX Altri ginecologici | | | | | | | | |
| G02CX01 | ATOSIBAN | SOL per Infusione ev. | H | | OSP | | | |
| G03 Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale | | | | | | | | |
| G03A Contracezitivi ormonali sistemici | | | | | | | | |
| G03AA Associazioni fissi estro-progestiniche. | | | | | | | | |
| G03AA1 DROSPIRENONE ETINILESTRADIOLO/CLT.BE | | | | | | | | |
| G03AA12 | T | CPR.RIV | C | | RR | | | |
| G03AA13 ETINILESTRADIOLO/NOREL GESTROMINA | | | | | | | | |
| G03AA13 | CER | C | | | RR | | | |
| G03B Androgeni | | | | | | | | |
| G03BA Derivati del 3-Oxoandrostene (4) | | | | | | | | |
| G03BA03 | TESTOSTERONE | GEL. | A | 36 | RNR | PHT | PT | |
| G03BA03 | TESTOSTERONE/PROP/UN | IM,CPS | A | 36 | RNR | PHT | PT | |
| G03D Progestinici | | | | | | | | |
| G03DA Derivati del pregnadiene (4) | | | | | | | | |
| G03DA02 | MEDROSSIPROGESTERONE | CPR | A | | RNR | | | |
| G03DA03 | IDROSSIPROGESTERONE | IM | A | | RNR | | | |
| G03DA04 | PROGESTERONE | IM | A | | RNR | | | |
| G03DB Derivati del pregnadiene | | | | | | | | |
| G03DB04 | NOMEGESTROLO ACETATO | CPR | A | | RNR | | | |
| G03DC Derivati dell'estrene | | | | | | | | |
| G03DC02 | NORETISTERONE | CPR | A | | RNR | | | |
| G03G Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione | | | | | | | | |
| G03GA Gonadotropine | | | | | | | | |
| G03GA01 | GONADOTROPINA CORIONICA | IM,SC | A | | RR | | | |
| G03GA02 GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA) | | | | | | | | |
| G03GA02 | 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 | RR | PHT | PT | |
| G03GA08 CORIOGONADOTROPINA ALFA | | | | | | | | |
| G03GA08 | SC | A | | 74 | RR | PHT | PT | |
| G03GA09 CORIFOLLIOTROPINA ALFA | | | | | | | | |
| G03GA10 | SC | A | | 74 | RNL | PHT | PT | |
| G03GA30 FOLLITROPINA SC- Penna ALFA/LUTROPINA ALFA | | | | | | | | |
| G03GA30 | Preriempita | A | | 74 | RRL | PHT | PT | |
| G03H Antiandrogeni | | | | | | | | |
| G03HA Antiandrogeni non associati | | | | | | | | |
| G03HA01 | CIPROTHERONE ACETATO | IM, CPR | A | | RNR | | | |

| | | | | | | | |
|---------|---|----------------------|----------------|----|--------|-----|----|
| G03X | Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale | | | | | | |
| G03XB | Modulatori dei recettori del progesterone | | | | | | |
| G03XB01 | MIFEPRISTONE | CPR | H | | OSP | | |
| G03XB02 | ULIPRISTAL ACETATO | CPR | A | 51 | RNRL | PHT | PT |
| G04 | Urologici | | | | | | |
| G04B | Urologici | | | | | | |
| G04BC | Solventi dei calcoli urinari. | | | | | | |
| G04BC | KALNACITRATO | | GRANU PER OS C | | RR | | |
| G04BD | Farmaci per la frequenza urinaria e l'inkontinenza. | | | | | | |
| G04BD04 | OXBUTININA | 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 | | |
| G04BE | Farmaci usati nella disfunzione dell'erezione | | | | | | |
| G04BE01 | ALPROSTADIL | INTRACAV | A | 75 | RNR | | PT |
| G04BE03 | SILDENAFL CITRATO | CPR RIVESTITE | A | 75 | RR | PHT | PT |
| G04BE03 | | POLV PER SOSP OS | | | RR | PHT | |
| G04BE08 | SILDENAFL CITRATO | OS | A | | RR | PHT | |
| G04BE08 | Tadalafil | CPR | A | 75 | RR | PHT | PT |
| G04BE08 | Tadalafil | CPR | A | | RR | PHT | |
| G04BE09 | VARDENAFIL | CPR | A | 75 | RR | PHT | PT |
| G04BE10 | AVANAFIL | CPR | A | 75 | RR | PHT | PT |
| G04C | Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna | | | | | | |
| G04CA | Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici | | | | | | |
| G04CA01 | ALFUZOSINA CLORIDRATO | CPR | A | | RR | | |
| G04CA02 | TAMSULOSINA | CPS | A | | RR | | |
| G04CB | Inibitori della testosterone-5-alfa reductasi | | | | | | |
| G04CB01 | FINASTERIDE | CPR | A | | RR | | |
| G04CB02 | DUTASTERIDE | CPS | A | | RR | | |
| H | PREPARATI ORMONALI SISTEMICI | | | | | | |
| H01 | Ormoni ipofisari ed ipotalamici ed analoghi | | | | | | |
| H01A | Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi | | | | | | |
| H01AA | ACTH | | | | | | |
| H01AA02 | TETRACOSACTIDE | EV,IM | C | | | | |
| H01AC | Somatropina ed agonisti della somatropina | | | | | | |
| H01AC01 | SOMATROPINA | INIETT | A | 39 | RRL | PHT | PT |
| H01AC03 | MECASERMINA | SC | H | | RNRL | | |
| H01AC08 | SOMATROGON | SOL,SC | A | 39 | RRL | PHT | PT |
| H01AX | Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi e analoghi | | | | | | |
| H01AX01 | PEGVISOMANT | SC | A | | RNRL | PHT | |
| H01B | Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi | | | | | | |
| H01BA | Vasopressina ed analoghi. | | | | | | |
| H01BA01 | ARGIPRESSIONA | EV | C | | OSP | | |
| H01BA02 | DEMPRESSINA | ENDONAS,EV,IM ,OS,SC | A | | RR | PHT | PT |
| H01BA04 | TERLPRESSINA | EV | H | | OSP | | |
| H01BB | Oxitocina e analoghi | | | | | | |
| H01BB02 | OXITOCINA | EV,IM | H | | OSP | | |
| H01BB03 | CARBETOCINA | EV | C | | OSP | | |
| H01C | Ormoni ipotalamici | | | | | | |
| H01CA | Ormoni liberatori delle gonadotropine | | | | | | |
| H01CA01 | GONADORELINA | ENDONAS | A | | RR | PHT | PT |
| H01CB | Ormoni anticrescita | | | | | | |
| H01CB01 | SOMATOSTATTINA | EV | H | | OSP/RR | | |
| H01CB02 | OCTREOTIDE | EV,IM,SC | A | | RR | PHT | PT |
| H01CB03 | LANREOTIDE | IM | A | | RR | PHT | PT |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|-------------------------|---|----|-----|-----|----------|---|
| H01CB05 | PASIREOTIDE | IM | A | | RNR | PHT | PT | Trattamento pazienti adulti con acromegalia |
| H01CB05 | PASIREOTIDE | SC | A | | RNR | PHT | Registro | |
| H01CC | Ormoni anti-gonadotropine | | | | | | | |
| H01CC04 | LINZAGOLIX COLINA | CPR | A | 51 | RNR | PHT | PT | |
| H01CC54 | RELUGOLIX/ESTRADIOLO/ NORETISTERONE ACETATO | CPR | A | 51 | RR | PHT | PT | |
| H02 | Corticosteroidi sistematici | | | | | | | |
| H02A | Corticosteroidi sistematici non associati | | | | | | | |
| H02AA | Mineralcorticoidi | | | | | | | |
| H02AA02 | FLUDROCORTISONE ACETATO | CPR EFF | A | | RR | | | ESTERO |
| H02AB | Glicocorticoidi. | | | | | | | |
| 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 | | RR | | | |
| H02AB09 | IDROCORTISONE | CPS | A | | RR | PHT | | |
| H02AB09 | IDROCORTISONE | CPS | H | | RR | | | |
| H02AB10 | CORTISONE | CPR | A | | RR | | | |
| H02AB13 | DEFLAZACORT | CPR, GTT | C | | RR | | | |
| H02BX | Corticosteroidi sistematici associati | | | | | | | |
| | METILPREDNISOLONE, | | | | | | | |
| H02BX01 | ASSOCIAZIONI | INIETT. | C | | RR | | | |
| H02CA02 | OSILODROSTAT | CPR | A | | RNR | PHT | | |
| H02CA03 | KETOCONAZOLO | CPR | A | | RNR | PHT | | |
| H03 | Terapia tiroidea | | | | | | | |
| H03A | Preparati tiroidei | | | | | | | |
| H03AA | Ormoni tiroidei | | | | | | | |
| H03AA01 | LEVOTIROXINA SODICA | CPR , GTT. | A | | RR | | | |
| H03B | Preparati antitiroidei | | | | | | | |
| H03B2 | Derivati imidazolici contenenti zolfo | | | | | | | |
| H03B202 | PROPLITOURACILE | CPR | A | | NC | | | ESTERO |
| H03BB02 | TIAMAZOLO | CPR | A | | RR | | | |
| H04 | Ormoni pancreatici | | | | | | | |
| H04A | Ormoni glicogenolitici | | | | | | | |
| H04AA01 | GLUCAGONE | FIALE | H | | OSP | | | |
| H05 | Calcio - omeostatici | | | | | | | |
| H05A | Ormoni paratiroidei e analoghi | | | | | | | |
| H05AA | Ormoni paratiroidei e analoghi | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| H05AA02 | TERIPARATIDE | cartucce SC,penna SC | A | 79 | RR | | PT | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente 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 |
| H05AA04 | ABALOPARATIDE | SOLSC | A | 79 | RR | | PT | |
| H05BX01 | CINACALCET | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| H05BX02 | PARACALCITOLO | EV,INIET,CPS | A | | RR | PHT | PT | Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica |
| H05BX04 | ETELCALCETIDE CLORIDRATO | EV | A | | RR | PHT | | |
| J | | | | | | | | |
| J01 | Antibatterici per uso sistematico | | | | | | | |
| J01A | Tetracicline | | | | | | | |
| J01AA | Tetracicline | | | | | | | |
| J01AA02 | DOXICICLINA | CPR | A | | RR | | | Doxiciclina e Minociclina sono sostanzialmente equivalenti |
| J01AA08 | MINOCICLINA | CPS | A | | RR | | | |
| J01AA12 | TIGECICLINA | EV | H | | OSP | | | |
| J01AA13 | ERAVACICLINA | POLV.INF.EV. | H | | OSP | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01BA | Amfenicoli | | | | | | | |
| J01BA | Amfenicoli. | | | | | | | |
| J01BA01 | CLORAMFENICOLO | IM | H | | OSP | | | |
| J01BA02 | TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO | FL | C | | RR | | | |
| J01C | Antibatterici beta-lattamici, penicilline | | | | | | | |
| J01CA | Penicilline ad ampio spettro | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|--|-----------------------|-----|---|-----|-----|-----------------------------|--|
| J01CA01 | AMPICILLINA | EV,IM,CPS , CPR | A | | RR | | | |
| J01CA04 | AMOXICILLINA | CPR , CPS , POLV. | A | | RR | | | |
| J01CA04 | AMOXICILLINA | EV | H | | OSP | | | |
| J01CA12 | PIPERACILLINA | EV | H | | 55 | RNR | | |
| J01CA12 | PIPERACILLINA | IIM | A | | 55 | RR | | |
| J01DC01 | CEFOXITINA SODICA | EV | H | | OSP | | | |
| J01CE | Penicilline sensibili alle beta - lattamasi | | | | | | | |
| J01CE01 | BENZILPENICILLINA | EV,IM | C | | RR | | | |
| J01CE08 | BENZILPENICILLINA | IIM | A | | 92 | RR | PHT | |
| J01CF | Penicilline resistenti alle beta - lattamasi | | | | | | | |
| J01CF04 | OXACILLINA | IIM | A | | RR | | | |
| J01CR | Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta - lattamasi | | | | | | | |
| J01CR01 | AMPICILLINA SULBACTAM | IIM | A | | 55 | RR | | |
| J01CR01 | AMPICILLINA SULBACTAM | EV | H | | 55 | RNR | | |
| 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 | | RNR | | | |
| J01CR05 | PIPERACILLINA SODICA | TAZOBACTAM SODICO | IIM | A | 55 | RR | | |
| J01CR05 | PIPERACILLINA SODICA | TAZOBACTAMSODICO | EV | H | RNR | | | |
| J01D | Altri antibatterici beta - lattamasi | | | | | | | |
| J01DB | Cefalosporine di prima generazione | | | | | | | |
| J01DB01 | CEFALEXINA | CPR, SOSP. | A | | RR | | | |
| J01DB04 | CEFAZOLINA | EV,IM | A | | RR | | | |
| J01DC | Cefalosporine di seconda generazione | | | | | | | |
| J01DC01 | CEFOXITINA SODICA | EV | H | | OSP | | | |
| J01DC02 | CEFUROXIMA | IIM | A | | RR | | | |
| J01DC02 | CEFUROXIMA | EV | H | | RNR | | | |
| J01DC04 | CEFACLORO | CPR ,CPS, SOSP. | A | | RR | | | |
| J01DD | Cefalosporine di terza generazione | | | | | | | |
| J01DD01 | CEFOTAXIMA | IIM | A | | RR | | | |
| J01DD01 | CEFOTAXIMA | EV | H | | RNR | | | |
| J01DD02 | CEFTAZIDIMA | IIM | A | | 55 | RR | | |
| J01DD02 | CEFTAZIDIMA | EV | H | | RNR | | | |
| J01DD04 | CEFTRIAXONE | IIM | A | | RR | | | |
| J01DD04 | CEFTRIAXONE | EV | H | | RNR | | | |
| 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. "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01DE | Cefalosporine di quarta generazione | | | | | | | |
| J01DE01 | CEPEPIME | EV,IM | A | | 55 | RR | | |
| J01DE51 | CEPEPIME/ENMETAZOBAC TAM | CONC.POLV.INF. EV. | H | | OSP | | Registro | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01DF | Monobattami | | | | | | | |
| J01DF01 | AZTREONAM | SOL NEBUL. | C | | OSP | | | |
| J01DF51 | AZTREONAM/AVIBACTAM | CONC.POLV.INF. EV. | H | | OSP | | Registro | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01DH | Carbapenemi | | | | | | | |
| J01DH02 | MEROPENEM | EV | H | | OSP | | | |
| J01DH03 | ERTAPEPENEM | EV | H | | OSP | | | |
| J01DH51 | IMIPENEM CILASTINA SODICA | EV,IM | H | | OSP | | | |
| J01DH52 | MEROPENEM/VABORBACT AM | EV | H | | OSP | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------|----|----|-----|-----|-----------------------------|---|
| J01DH56 | IMIPENEM/CILASTATINA/R ELEBACTAM | EV | H | | OSP | | Scheda di prescrizione Aifa | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01DI Altre cefalosporine e penemici | | | | | | | | |
| J01DI01 | CEFTOBIPROLO MEDOCARIL | INF | H | | OSP | | | |
| J01DI02 | CEFTAROLINA FOSAMIL | POLV. INF. EV | H | | OSP | | Scheda di prescrizione Aifa | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01DI04 | CEFIDEROCOL SOLFATO TOSILATO | POLV.EV | H | | OSP | | Registro | |
| J01DI54 | CEFTOLOZANO/TAZOBACT AM | EV | H | | OSP | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01E Sulfonamidi e trimetoprim | | | | | | | | |
| J01EC | Sulfamidici ad azine diretta | | | | | | | |
| 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] |
| J01EE Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati | | | | | | | | |
| J01EE01 | SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM | EV,CPR ,SOSP A | | | RR | | | |
| J01F Macrolidi, lincosamidi e streptogrammine | | | | | | | | |
| J01FA Macrolidi | | | | | | | | |
| J01FA01 | ERITROMICINA | EV,CPR | A | | RR | | | |
| J01FA02 | SPIRAMICINA | CPR | A | | RR | | | |
| J01FA09 | CLARITROMICINA | EV | H | | RNR | | | |
| J01FA09 | CLARITROMICINA | SOSP OS , CPR | A | | RR | | | |
| J01FA10 | AZITROMICINA | EV | H | | OSP | | | |
| J01FA10 | AZITROMICINA | CPR , SOSP OS | A | | RR | | | |
| J01FA10 | AZITROMICINA | EV | H | | OSP | | | |
| J01FF Lincosamidi | | | | | | | | |
| J01FF01 | CUNDAMICINA | IM, EV | A | | RR | | | |
| J01FF01 | CUNDAMICINA | EV | H | | OSP | | | |
| J01FF02 | LINCOMICINA CLORIDRATO | CPR, EV,IM | A | | RR | | | |
| J01G Antibatterici aminoglicosidici | | | | | | | | |
| J01GB Altri aminoglicosidici. | | | | | | | | |
| J01GB01 | TOBRAMICINA SOLFATO | IM | A | 55 | RR | | | |
| J01GB01 | TOBRAMICINA | SOL. per nebulizzazione | C | | RNR | | | |
| J01GB03 | GENTAMICINA | | H | | OSP | | | |
| J01GB06 | AMIKACINA | EV,IM | A | 55 | RR | | | |
| J01GB06 | AMIKACINA | EV,IM | H | | OSP | | | |
| J01GB07 | NETILMICINA | IM | A | 55 | RR | | | |
| J01IM Antibatterici chinolонici e chinossaline | | | | | | | | |
| J01MA Fluorochinoloni. | | | | | | | | |
| J01MA02 | CIPROFLOXACINA CLORIDRATO | SOSP OS , CPR | A | | RR | | | |
| J01MA02 | CIPROFLOXACINA/LATTAT | | | | | | | |
| J01MA02 | O | EV | H | | RNR | | | |
| J01MA03 | PEFLOXACINA MESILATO | CPR RIV | A | | RR | | | |
| J01MA06 | NORFLOXACINA | CPR | A | | RR | | | |
| J01MA12 | LEVOFLOXACINA | CPR | A | | RR | | | |
| J01MA12 | LEVOFLOXACINA | EV | H | | RNR | | | |
| J01MA12 | soluz. per nebulizzatore | C | | | RNR | | | |
| J01MA14 | LEVOFLOXACINA | CPR | A | | RR | | | |
| J01MA14 | MOXIFLOXACINA | EV | H | | OSP | | | |
| J01MA17 | PRULIFLOXACINA | CPR | A | | RR | | | |
| J01MA23 | DELAFLOXACINA | CPR | A | | RNR | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------------------------|--------------------------|---|----|------|-----|-----------------------------|---|
| | | | | | | | | "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 | |
| J01MB04 | ACIDO PIPEMIDICO | CPS | A | | RR | | | |
| J01X | Altri antibatterici | | | | | | | |
| J01XA | Antibatterici glicopeptidici | | | | | | | |
| 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 | | | |
| J01XA04 | DALBAVANCINA | EV | H | | OSP | | Scheda di prescrizione Aifa | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01XA05 | ORITAVANCINA | EV | H | | OSP | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01XB | Polimixine. | | | | | | | |
| J01XB01 | COLISTINA | EV | C | | RNRL | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01XB01 | COLISTINA | Soluz. NIET | C | | RR | | | |
| J01XB01 | COLISTINA | POLV.PER SOLUZ. PER NEB. | C | | RNRL | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione" |
| J01XD | Derivati imidazolici | | | | | | | |
| J01XD01 | METRONIDAZOLO | EV | H | | OSP | | | |
| J01XE | Derivati nitrofuranic. | | | | | | | |
| J01XE01 | NITROFURANTOINA MACROCristalli | CPS | C | | RR | | | |
| J01XX | Altri antibatterici | | | | | | | |
| J01XX01 | FOSFOMICINA DISODICA | EV | H | | OSP | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01XX01 | FOSFOMICINA SALE DI TROMETAMOLO | BUST | A | | RR | | | |
| J01XX01 | FOSFOMICINA | FLEV. | H | | RNRL | | | |
| J01XX08 | LINEZOLID | INFUSIONE | H | | OSP | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'Aifa per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01XX08 | LINEZOLID | CPR | A | | RNRL | PHT | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|--------------|---|--|------|-----|--|--|
| J01XX09 | DAPTOMICINA | EV | H | | | | | Indicazioni in-label: infezioni cutane 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]. Ampliamente 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 | | | " Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J01XX11 | TEDIZOLID FOSFATO | CPR | A | | RNRL | PHT | | " Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J02 Antimicotici per uso sistematico | | | | | | | | |
| J02A Antimicotici per uso sistematico | | | | | | | | |
| J02AA Antibiotici. | | | | | | | | |
| 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 |
| J02AB | Derivati imidazolici | | | | | | | |
| J02AC | Derivati triazolici | | | | | | | |
| 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 | | | |
| J02AX Altri antimicotici per uso sistematico | | | | | | | | |
| J02AX01 | FLUCITOSINA | EV | H | | OSP | | | |
| J02AX04 | CASPOFUNGIN | EV | H | | OSP | | | |
| J02AX05 | MICAFUNGIN | EV | H | | OSP | | | Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare preferenzialmente, per la candidiasi invasiva i farmaci a base di caspofungina e anidulafungina, a brevetto scaduto, aggiudicatari di gara regionale, a più basso costo, ed utilizzare il farmaco in oggetto, a più alto costo a fronte di una consulenza infettivologica solo dopo aver considerato tutte le opzioni terapeutiche adeguate. |
| J02AX06 | ANIDULAFUNGINA | EV | H | | OSP | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------------------|---|----|------|-----|----------|--|
| J02AX08 | REZAFUNGIN | SOL,INF,EV | H | | OSP | | | Si raccomanda, compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare preferenzialmente, per la candidiasi invasiva i farmaci a base di caspofungina e anidulafungina, a brevetto scaduto, aggiudicatari di gara regionale, a più basso costo, ed utilizzare il farmaco in oggetto, a più alto costo a fronte di una consulenza infettivologica solo dopo aver considerato tutte le opzioni terapeutiche adeguate. |
| J04 | Antimicbatterici | | | | | | | |
| J04A | Farmaci per il trattamento della tubercolosi. | | | | | | | |
| J04AA01 | ACIDO PARA AMINOSALICILICO | GRANULATO | C | | OSP | | | |
| J04AB | Antibiotici | | | | | | | |
| 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, kansasi, marinum, ulcerans. [Sanford Guide abx tp 2017] |
| J04AC | Idrazidi | | | | | | | |
| J04AC01 | ISONIAZIDE | EV,IM,CPR | A | | RR | | | |
| J04AK | Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi | | | | | | | |
| J04AK01 | PIRAZINAMIDE | CPR | A | | RR | | | |
| J04AK02 | ETAMBUTOLO | CPR | A | | RR | | | |
| J04AK05 | BEDAQUILINA | CPR | H | | RNRL | | | "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J04AK06 | DELAMANID | CPR | H | | RNRL | | | |
| J04AK08 | PRETOMANID | CPR | H | | RNRL | | | |
| J04AM | Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi | | | | | | | |
| J04AM02 | RIFAMPICINA, RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDE E ISONIAZIDE | CPR | A | | RR | | | |
| J04AM05 | ISONIAZIDE | CPR | A | | RR | | | |
| J05 | Antivirali per uso sistemico | | | | | | | |
| J05A | Antivirali ad azione diretta | | | | | | | |
| J05AB | Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della transcrittasi inversa | | | | | | | |
| 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 | REMDESIVIR | SOL,INF,EV. | H | | OSP | | Registro | |
| J05AD | Derivati dell'acido fosfonico | | | | | | | |
| J05AD01 | FOSCARNET | EV | H | | OSP | | | |
| J05AE | Inibitori delle proteasi | | | | | | | |
| J05AE01 | SAQUINAVIR | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AE03 | RITONAVIR | CPR , BUST. | H | | RNRL | | | |
| J05AE07 | OSAMAMPRENAVIR | 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 | |
| J05AF | Nucleosidi e nucleotidi inibitori della transcrittasi inversa | | | | | | | |
| 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 DIPIVOXIL | 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 | |
| J05AG Non-nucleosidi inhibitori della transcrittasi inversa | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| J05AH Inibitori della neuramidasi. | | | | | | | | |
| J05AH02 | OSELTAMIVIR FOSFATO | CPS | C | | RR | | | |
| J05AJ Inibitori dell'integrasi | | | | | | | | |
| J05AJ01 | RALTEGRAVIR | Sosp. Os | H | | RNRL | | | |
| J05AJ03 | DOLUTEGRAVIR | CPR, CPR. DISP. | H | | RNRL | | | |
| J05AJ04 | CABOTEGRAVIR | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AP Antivirali per il trattamento dell'infezione da HCV. | | | | | | | | |
| J05AP01 | RBIVIRINA | 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/BUST. | 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 | LOPINAVIR 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/TENOFOVI R/ALAFENAMIDE FUM. | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AR18 | ELVITEGRAVIR/COBICISTAT /EMTRICITAMINA/TENOFO VIR ALAFENAMIDE | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AR19 | EMTRICITABINA/RILPIVIRI NA/TENOFOVIR/ALAFENA MIDE | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AR20 | BICTEGRAVIR/EMTRICITABI NA/TENOFOBIR ALAFENAMIDE | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AR21 | DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRIN A | CPR | H | | RNRL | | | |
| J05AR22 | DARUNAVIR ETANOLO COBICISTAT EMTRICIBAINA 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 | | RRL | PHT | | |
| J05AX18 | LETTERMOVIR | CPR | A | | RRL | PHT | Registro | |
| J05AX18 | LETTERMOVIR | CONC.SOL.INF. EV. | H | | OSP | | Registro | |
| J05AX28 | BULEVIRTIDE | POLV.SC | A | | RNRL | PHT | | |
| J05AX29 | FOSTEMASIVIR | EV | H | | RNRL | | | |
| J05AX31 | LENACAPAVIR | CPR, FL.SC. | H | | RNRL | | | |
| J06 Sieri immuni ed immunoglobuline | | | | | | | | |
| J06B Immunglobuline | | | | | | | | |
| J06BA Immunglobuline umane normali. | | | | | | | | |
| J06BA01 | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE | SC | H | | RNRL | | | |
| J06BA01 | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE | EV | H | | RNRL | | | |
| J06BA01 | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE | FLSC. | H | | RNRL | | | D.AIFA N.65/2020 CIDP dopo stabilizzazione con IgEV. Malattia rara Cod. RF0180 |
| J06BA02 | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE | FLEV | H | | OSP | | | |
| J06BA02 | IMMUNOGLOBULINA AD ALTO TITOLO DI IgM | EV | C | | OSP | | | |
| J06BB Immunglobuline specifiche | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| J06BC Anticorpi Monoclonali Antibatterici | | | | | | | | |
| J06BC03 | BEZLOTOXUMAB | EV | H | | OSP | | | Scheda di prescrizione Aifa "Si raccomanda il rispetto delle indicazioni e limitazioni d'uso previste dall'AIFA per il farmaco in questione e l'utilizzo dello stesso, esclusivamente da parte dei centri autorizzati dalla Regione". |
| J06BD Anticorpi Monoclonali Antivirali | | | | | | | | |
| J06BD01 | PALIVIZUMAB | INIETT | H | | OSP | | | |
| J06BD01 | PALIVIZUMAB | INIETT | A | | RRL | PHT | PT | |
| L Farmaci Antineoplastici e Immunomodulatori | | | | | | | | |
| L01 Antineoplastici | | | | | | | | |
| L01 | LINEFOCETI ALLOGENICI GENETICAMENTE | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01A | Sostanze alchilanti | | | | | | | |
| L01AA | Ciclofosamide | | | | | | | |
| 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 | | RR | | | |
| L01AA06 | IFOSFAMIDE | EV | H | | OSP | | | |
| L01AA09 | BENDAMUSTINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01AA10 | MELFALAN FLUFENAMIDE | FLEV. | H | | OSP | | Registro | |
| L01AB | Alchisulfonati | | | | | | | |
| L01AB01 | BUSULFANO | INF | H | | OSP | | | |
| L01AB02 | TREOSULFAN | EV | C | | OSP | | | |
| L01AC | Etilenimmine | | | | | | | |
| L01AC01 | TIOTEPÀ | EV (Saccà) | H | | OSP | | | |
| L01AD | Nitrosouree | | | | | | | |
| L01AD01 | CARMUSTINA | EV,IMPIANTO | H | | OSP | | | |
| L01AD04 | STREPTOZOCINA | POLV.INF.EV. | H | | OSP | | | |
| L01AD05 | FOTEMUSTINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01AX | Altre sostanza alchilanti. | | | | | | | |
| L01AX03 | TEMZOLOLIMIDE | CPS | A | | RNRL | PHT | | |
| L01AX04 | DACARBAZINA | EV | C | | OSP | | | |
| L01B | Antimetaboliti. | | | | | | | |
| L01BA | Analoghi dell'acido folico | | | | | | | |
| L01BA01 | METOTREXATO | EV,IM | A | | RNR | | | |
| L01BA01 | METOTREXATO | EV | H | | OSP | | | |
| L01BA03 | RALTITREXED | EV | H | | OSP | | | |
| L01BA04 | PEMETREXED | EV | H | | OSP | | | |
| L01BB | Analoghi della purina. | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|---------------------------|---|--|------|-----|----------|---|
| 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 | | | |
| L01BC | Analoghi della pirimidina | | | | | | | |
| 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 | | |
| L01BC58 | DECITABINA/ CEDAZURIDINA | CPR | H | | RNRL | | Registro | |
| L01BC59 | TRIFLURIDINA+TIPIRACIL | CPR | A | | RNRL | PHT | | |
| L01CA | Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali | | | | | | | |
| L01CA | Alcaloidi della vinca ed analoghi | | | | | | | |
| L01CA01 | VINBLASTINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01CA02 | VINCRISTINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01CA03 | VINDESINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01CA04 | VINORELBINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01CA05 | VINFLUNINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01CB | Derivati della podofillotossina | | | | | | | |
| L01CB01 | ETOPOSIDE | EV | H | | OSP | | | |
| L01CD | Taxani | | | | | | | |
| 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 | | | |
| L01CE | Inibitori della topoisomerasi | | | | | | | |
| 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 | SOL.INF.EV | H | | OSP | | | |
| L01CK | | | | | | | | |
| L01CK01 | TRABECTEDINA | EV | H | | OSP | | | |
| L01D | Antibiotici citotossici e sostanza correlate | | | | | | | |
| L01DA | Actinomicine | | | | | | | |
| L01DA01 | DACTINOMICINA | FL | H | | OSP | | | |
| L01DB | Antracicline e sostanza correlate | | | | | | | |
| L01DB01 | DOXORUBICINA | EV | H | | OSP | | | |
| 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 | | |
| L01DC | Altri antibiotici citotossici | | | | | | |
| L01DC01 | BLEOMICINA | EV,IM Cpr. Sol. | H | | OSP | | |
| L01DC03 | MITOMICINA | Endovescicale | H | | OSP | | |
| L01DC03 | MITOMICINA | Sol. Iniett.Polv. | C | | OSP | | |
| L01E | Inibitori della protein chinasi | | | | | | |
| L01EA | Inibitori della trosin chinasi BCR-ABL | | | | | | |
| L01EA01 | IMATINIB | CPR,CPS | A | RNRL | PHT | | Si raccomanda 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 | | | |
| | Inibitore del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR) | | | | | | |
| L01EB | | | | | | | |
| 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 | |
| L01EC | Inibitori della serina Treonina chinasi B - RAF (BRAF) | | | | | | |
| L01EC01 | VEMURAFENIB | CPR | H | RNRL | | | |
| L01EC02 | DABRAFENIB | CPS, | H | RNRL | | Registro | |
| L01EC02 | DABRAFENIB | CPR,DISP | H | RNRL | | | |
| L01EC03 | ENCORAFENIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01ED | Inibitori della chinasi del linfoma anaplastico | | | | | | |
| L01ED01 | CRIZOTINIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01ED02 | CERITINIB | CPS | H | RNRL | | | |
| L01ED03 | ALECTINIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01ED04 | BRIGATINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01ED05 | LORLATINIB | CPR | H | RNRL | | | |
| L01EE | Inibitori della protein chinasi mitogeno attiva | | | | | | |
| L01EE01 | TRAMETINIB | CPR, POLV.SOL.OS | H | RNRL | | | |
| L01EE01 | TRAMETINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EE02 | COBIMETINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EE04 | SALUMETINIB | CPS | H | RNRL | | | Malattia Rara Cod. RBG010 |
| L01EF | Inibitori della chinasi ciclina - dipendente | | | | | | |
| L01EF01 | PALBOCICLIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01EF01 | PALBOCICLIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EF02 | RIBOCICLIB SUCCINATO | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EF03 | ABENACICLIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EG | Inibitori chinasi target della rapamicina nei mammiferi (mTOR) | | | | | | |
| L01EG01 | TEMSIROLIMUS | EV | H | OSP | | | |
| L01EG02 | EVEROLIMUS | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EG02 | EVEROLIMUS | CPR | A | RNRL | PHT | Sheda di | |
| L01EH | Inibitoritirodina chinasi recett. 2 Fattore crescita EPD. (HER2) | | | | | | |
| L01EH01 | LAPATINIB | CPR | H | RNRL | | | |
| L01EH03 | TUCATINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EI | Inibitori della chinasi Janus associata | | | | | | |
| L01EI01 | RUXOLITINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EI01 | RUXOLITINIB | CPR | H | RNRL | | | |
| L01EI02 | FEDRATINIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01EI04 | MOMELOTINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EK | Inib. Tiroxina chinasi recet. Fattore crescita END. VASC (VEGFR) | | | | | | |
| L01EK01 | AXITINIB | CPR | H | RNRL | | | |
| L01EK04 | FRUQUINTINIB | CPS | A | RNRL | PHT | | |
| L01EL | Inibitori della tiroxina chinasi di Bruton | | | | | | |
| L01EL01 | IBRUTINIB | CPR,CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01EL02 | ACALABRUTINIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01EL03 | ZANUBRUTINIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01EL05 | PIRTOBURUTINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EM | Inibitori della fosfatidilinositolo - 3 -chinasi | | | | | | |
| L01EM01 | IDEALISIB | CPR | H | RNRL | | | |
| L01EM03 | ALPELISIB | CPS | H | RNRL | | Registro | |
| L01EN | Inibitori Tiroxina Chinasi Fattori di crescita Fibroblasti | | | | | | |
| L01EN02 | PEMIGATINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EN04 | FUTIBATINIB | CPR | H | RNRL | | Registro | |
| L01EX | Altri inibitori della proteina chinasi | | | | | | |
| 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 | | Registro | |
| 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 | |
| L01F | Anticorpi monoclonali e Coniugati Anticorpo-Farmaco | | | | | | | |
| L01FA | Inibitori Di CD20 | | | | | | | |
| L01FA01 | RITUXIMAB | EV, SC | H | | OSP | | | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedura di gara. |
| L01FA03 | OBINUTUZUMAB | INF | H | | OSP | | Registro | |
| L01FB | Inibitori Di CD22 | | | | | | | |
| L01FB01 | INOTUZUMAB OZOGAMICIN | INF. EV. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FC | Inibitori Di CD38 | | | | | | | |
| L01FC01 | DARATUMUMAB | SOL.EV, SOLSC | H | | OSP | | Registro | |
| L01FC02 | ISATUXIMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FD | Inibitori Di HER2 | | | | | | | |
| L01FD01 | TRASTUZUMAB | EV, SC | H | | RNRL | | Registro | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da |
| L01FD02 | PERTUZUMAB | SOL.INF.FV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FD03 | TRASTUZUMAB SOL INFUSIONE | | H | | OSP | | Registro | |
| L01FD04 | TRASTUZUMAB DERUXTECAN | POLV. INF. EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FE | Inibitore di fattore di crescita epidermico | | | | | | | |
| L01FE01 | CETUXIMAB | EV | H | | OSP | | | |
| L01FE02 | PANITUMUMAB | EV | H | | OSP | | | |
| L01FF | Inibitori di PD - 1/PDL-1 | | | | | | | |
| L01FF01 | NIVOLUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FF02 | PEMBROLIZUMAB | CONC. INF. EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FF03 | DURVALUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FF04 | AVELUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FF05 | ATEZOLIZUMAB | SOL. INF. EV, SOL.SC. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FF06 | CEMIPRIMAB | SOL.INF.EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FF07 | DOSTARLIMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FG | Inibitori di fattori di crescita angiogenico | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------|---|--|-----|--|----------|---|
| | | | | | | | | "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" |
| L01FG01 | BEVACIZUMAB | EV, INTRAVITREALE | H | | OSP | | | |
| L01FG02 | RAMUCIRUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX Altri Anticorpi monoclonali e Coniugati Anticorpo-Farmaco | | | | | | | | |
| L01FX02 | GEMTUXUMAB 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 | POLV.INF.EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX18 | AMIVANTAMAB | SOLEV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX20 | TREMELIMUMAB | SOSP. EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX22 | LANCASTUXIMAB TESIRINE | POLV.INF.EV. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX24 | TECLISTAMAB | FLSC. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX25 | MOSUNETUZUMAB | SOLINF.EV. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX27 | EPCORITAMAB | FLSC. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX28 | GLOFITAMAB | FLEV. | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX29 | TALQUETAMAB | SOLSC | H | | OSP | | Registro | |
| L01FX32 | ERLANATAMAB | SOLSC | H | | OSP | | Registro | |
| L01FY Combinazioni di anticorpi monoclonali e coniugati anticorpo-farmaco | | | | | | | | |
| L01FY01 | PERTUZUMAB TRASTUZUMAB | FLSC. | 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. |

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------|---|--|------|-----|----------|--|
| L01FY02 | NIVOLUMAB / RELATLIMAB | SOLINF.EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01X Altri antineoplastici | | | | | | | | |
| L01XA Composti del platino | | | | | | | | |
| | CELLULE CD3+ AUTOLOGHE TRASDOTTE | | | | | | | |
| L01XA01 | ANTI CD19 | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01XA01 | CISPLATINO | EV | H | | OSP | | | |
| L01XA02 | CARBOPLATINO | EV | H | | OSP | | | |
| L01XA03 | OXALIPLATINO | EV | H | | OSP | | | |
| L01XB Metilidrazine | | | | | | | | |
| L01XB01 | PROCARBAZINA | CPS | A | | RNR | PHT | | |
| L01XD Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante. | | | | | | | | |
| L01XD03 | METILAMINOLEVULINATO | CREMA | H | | USPL | | | |
| L01XD04 | ACIDO 5- AMINOLEVULINICO | CEROTTO MEDICATO | H | | USPL | | | |
| L01XD04 | ACIDO 5- AMINOLEVULINICO CLORIDRATO | POLV.PER SOLUZ.ORALE | C | | OSP | | | |
| L01XF Retinoidi per il trattamento del cancro | | | | | | | | |
| L01XF01 | TRETINOINA | CPS | A | | RNR | PHT | PT | |
| L01XF03 | BEXAROTENE | CPS | A | | RNRL | PHT | | |
| L01XG Ibibitori dei proteasomi | | | | | | | | |
| L01XG01 | BORTEZOMIB | EV | H | | OSP | | | |
| L01XG02 | CARFIZOMIB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01XG03 | IXAZOMIB | CPS | H | | RNRL | | Registro | |
| L01XI Inibitori della via di Hedgehog | | | | | | | | |
| L01XI01 | VISMODEGIB | CPS | H | | RNRL | | | |
| L01XI02 | SONIDEGIB FOSFATO | CPS | H | | RNRL | | Registro | |
| L01XI03 | GLASDEGIB | CPR | H | | RNRL | | Registro | |
| L01XK Ibibitori della poli polimerasi | | | | | | | | |
| 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 | |
| L01XK05 | NIRAPARIB/ABIRATERONE ACETATO | CPR | H | | RNRL | | Registro | |
| L01XL Terapia cellulare genica e antineoplastica | | | | | | | | |
| L01XL03 | AXICABTAGENE CIROLEUCEL | SACCA SOLUZ.INIETT.E V. | H | | OSP | | Registro | |
| L01XL04 | TISAGENLECLEUCEL | SACCA SOLUZ.INIETT.E V. | H | | OSP | | Registro | |
| L01XL06 | BREXUCABTAGENE AUTOLEUCEL | SACCA SOLUZ.INIETT.E V. | H | | OSP | | Registro | |
| L01XL07 | IDE CABTAGENE VICLEUCEL | SACCA SOLUZ.INIETT.E V. | H | | OSP | | Registro | |
| L01XL08 | LISOCABTAGENE MARALEUCEL | SOLINF.EV | H | | OSP | | Registro | |
| L01XL09 | TABLECLEUCEL | DISPERS. INIET. EV. | H | | OSP | | Registro | |
| L01XM Inibitori della isocitrat deidrogenasi | | | | | | | | |
| L01XM02 | IVOSIDENIB | CPR | H | | RNRL | | Registro | |
| L01XX Altri antineoplastici. | | | | | | | | |
| 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 | | RNR | | Registro | | |
| L01XX66 | SELINEXOR | CPR | H | | RNR | | Registro | | |
| L01XX67 | TAGRAXOFUSP | SOLEV | H | | OSP | | Registro | | |
| L01XX73 | SOTORASIB | CPR | H | | RNR | | Registro | | |
| L01XX75 | TEBENTAFUSP | SOLEV | H | | OSP | | | | |
| L01XY | Associazioni di sostanza antineoplastiche | | | | | | | | |
| L01XY01 | CITARABINA DAUNORUBICINA | EV | H | | OSP | | Registro | | |
| L02 | Terapia endocrina | | | | | | | | |
| L02A | Ormoni e sostanze correlate | | | | | | | | |
| L02AB | Progesterinici | | | | | | | | |
| L02AB01 | MEGESTROL | CPR | A | 28 | RNR | | | | |
| L02AB02 | MEDROSSIPROGESTERONE | IM,CPR | A | 28 | RNR | | | | |
| L02AE | Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine | | | | | | | | |
| 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 | | |
| L02B | Antagonisti ormonali e sostanze correlate | | | | | | | | |
| L02BA | Antiestrogeni | | | | | | | | |
| L02BA01 | TAMOXIFENE | CPR | A | | RR | | | | |
| L02BA03 | FULVESTRENT | EV | H | | RNR | | | | |
| L02BA04 | ELACESTRENT | CPR | H | | RNR | | | | |
| L02BB | Antiandrogeni | | | | | | | | |
| L02BB01 | FLUTAMIDE | CPR | A | | RR | PHT | | | |
| L02BB03 | BICALUTAMIDE | CPR | A | | RR | PHT | | | |
| L02BB04 | ENZALUTAMIDE | CPS | H | | RNR | | | | |
| L02BB04 | ENZALUTAMIDE | CPR | H | | RNR | | | | |
| L02BB05 | APALUTAMIDE | CPR | H | | RNR | | Registro | | |
| L02BB06 | DAROLUTAMIDE | CPR | H | | RNR | | | | |
| L02BB06 | DAROLUTAMIDE | CPR | H | | RNR | | Registro | | |
| L02BG | Inibitore dell'aromatasi | | | | | | | | |
| L02BG03 | ANASTROZOLO | CPR | A | | RR | | | Trattamento del carcinoma della mammella in fase avanzata in donne in post menopausa. L'efficacia non è 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 | | RR | | | Trattamento adiuvante del carcinoma mammario in fase precoce in donne in postmenopausa con stato recettoriale ormonale positivo. Trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormonosensibile in fase precoce in donne in postmenopausa dopo trattamento adiuvante | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|----|------|-----|----------|---|
| L02BG06 | EXEMESTAN | CPR | A | | RR | | | 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 |
| L02BX Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate | | | | | | | | |
| 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 | | RNRL | | | |
| L02BX14 | RELUGOLIX | CPR | A | | RR | PHT | | |
| L03 | Immunostimolanti | | | | | | | |
| L03A | Immunostimolanti | | | | | | | |
| 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 riportarne sul PT, che giustifica la scelta in deroga effettuata. | | | | | | | | |
| L03AA02 | FILGRASTIM | EV,SC | A | | RRL | PHT | PT | |
| L03AA10 | LENOGRASTIM | EV,SC | A | | RRL | PHT | PT | |
| L03AA13 | PEGFILGRASTIM | EV,SC Iniett. Preriempito | A | | RRL | PHT | PT | |
| L03AB | Interferoni | | | | | | | |
| 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 preriempita - Siringa preriempita |
| L03AB07 | INTERFERONE BETA-1A | SC | A | 65 | RR | PHT | | Penna preriempita -Siringa preriempita |
| 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 | | RNRL | | | Si Raccomanda l'utilizzo solo per pazienti ≤ 65 anni e pazienti con neoplasie cutanee. |
| L03AC | Interleuchine | | | | | | | |
| L03AC01 | ALDESLEUCHINA | EV | H | | OSP | | | |
| L03AX | Altri immunostimolanti | | | | | | | |
| L03AX03 | VACCINO BCG | | POLVERE E SOLVENTE PER SOSPENSIONE ENDOVESCICALE | H | OSP | | | |
| L03AX13 | GLATIRAMER ACETATO | SC | A | 65 | RR | PHT | | |
| L03AX15 | MIFAMURITIDE | EV | H | | OSP | | | |
| L03AX16 | PLERIXAFOR | SC | H | | OSP | | | |
| 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. | | | | | | | |
| L04A | Immunosoppressori | | | | | | | |
| L04AA | Immunosoppressori ad azione selettiva | | | | | | | |
| 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 MICOPENOLICO | CPS,CPR | A | | RNRL | 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 | | | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AA27 | FINGOLIMOD | CPS | A | | RRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| L04AA32 | APREMIILAST | CPR | A | | RRL | PHT | PT | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AA40 | CLADRIBINA | CPR | A | | RNRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| 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. RFG101 |
| L04AA59 | EFGARTIGIMOD ALFA | CONC.INF.SC. | H | | RNRL | | Registro | Malattia rara cod. RFG101 |
| L04AB | Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa (TNFa) | | | | | | | |
| L04AB01 | ETANERCEPT | Sol.iniett SC In siringa preriempita. Flac SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AB02 | INFILIXIMAB | EV -SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AB04 | ADALIMUMAB | Siringa/Penna preriemoita -SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AB05 | CERTOLIZUMAB PEGOL | Siringa/Penna preriemoita -SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AB06 | GOLIMUMAB | Siringa/Penna preriemoita -SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC | Inibitori delle interleuchine | | | | | | | |
| L04AC02 | BASILIXIMAB | INIEITT | H | | OSP | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|-------------|------------------------------------|---|--|-----|--|--|--|
| L04AC03 | ANAKINRA | SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC05 | USTEKINUMAB | CONC.INF.EV/ SOL.SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC07 | TOCILIZUMAB | SOL.SC/SOSP. INF.EV | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa - COVID 19 | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC08 | CANAKINUMAB | SC | H | | RRL | | | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC10 | SECUKINUMAB | SC- penna preriempita SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC12 | BRODALUMAB | SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Valutazione Psichiatrica; Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC11 | SILTUXIMAB | EV | H | | OSP | | | |
| L04AC13 | IXEKIZUMAB | SC siringa/penna preriempita | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC14 | SARILUMAB | SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |

| | | | | | | | | |
|---------|---|------------------|---|--|-----|-----|-----------------------------|--|
| L04AC16 | GUSELKUMAB | SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC17 | TILDRAKIZUMAB | FIALA SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| 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 | | Scheda di prescrizione AIFA | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AC22 | SPESOLIMAB | FL.EV. | H | | OSP | | Scheda di prescrizione AIFA | |
| L04AC24 | MIRKIZUMAB | FL.EV./PENNA SC. | H | | RRL | | Scheda di prescrizione AIFA | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AD | Inibitori della calcineurina | | | | | | | |
| L04AD01 | CICLOSPORINA | EV,CPS | A | | RNR | | | |
| L04AD02 | TACROLIMUS | CPR, CPS,RP, EV | A | | RNR | PHT | PT | 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). |
| L04AD03 | VOCLOSPORINA | CPS | A | | RRL | PHT | | |
| L04AE | 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 | |

| | | | | | | | | |
|---------|---|------------------------|---|--|------|-----|-----------------------------|--|
| | | | | | | | | |
| L04AE05 | ETRASIMOD | CPR | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AF | 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 | Trattamento da parte di medici esperti nella diagnosi e nel trattamento dell'artrite reumatoide |
| 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 | |
| L04AF08 | RITLECITINIB | CPS | H | | RNRL | PHT | Scheda di prescrizione Aifa | |
| L04AG | Anticorpi monoclonali | | | | | | | |
| L04AG03 | NATALIZUMAB | EV-SC | H | | OSP | | Scheda di prescrizione Aifa | 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 i risultati difficilmente 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 naïve |
| L04AG04 | BELIMUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L04AG04 | BELIMUMAB | SC (penna preriempita) | H | | RRL | | Registro | |
| L04AG05 | VEDOLIZUMAB | EV - SC | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente e tenendo conto delle disposizioni di AIFA, di utilizzare prioritariamente i farmaci a brevetto scaduto, a più basso costo, aggiudicatari di gara regionale e riservare l'utilizzo dei farmaci a più alto costo nei casi in cui vi è una risposta inadeguata o un'intolleranza al trattamento dei farmaci suddetti |
| L04AG06 | ALEMITUZUMAB | INF | H | | OSP | | | |
| L04AG08 | OCRELIZUMAB | EV | H | | OSP | | Scheda di prescrizione Aifa | |
| L04AG08 | OCRELIZUMAB | SOL. SC | H | | RNRL | | Scheda di prescrizione Aifa | |

| | | | | | | | | |
|---------|--|------------------|---|----|-------|-----|-----------------------------|--|
| L04AG10 | INEBILIZUMAB | SOL. INF. EV | H | | OSP | | 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 |
| L04AG11 | ANIFROLUMAB | SOL. INF. EV | H | | OSP | | Registro | |
| L04AG12 | OFATUMUMAB | EV | H | | RRL | | Scheda di prescrizione Aifa | |
| L04AG14 | UBLITUXIMAB | FLEV. | H | | OSP | | Scheda di prescrizione Aifa | |
| L04AG16 | ROZANOLIXIZUMAB | FLSC. | H | | RNRL | | Registro | Malattia rara Cod. RFG101 |
| L04AJ | Inibitori del complemento | | | | | | | "Per l'indicazione terapeutica: 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; Per l'indicazione terapeutica: Trattamento di adulti e bambini affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN).Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia,indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni, si raccomanda , compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente,di utilizzare il farmaco,aggiudicatario della gara regionale, a minor costo". |
| L04AJ01 | ECULIZUMAB | EV | H | | OSP | | Registro | |
| L04AJ02 | RAVULIZUMAB | SOL. INF. EV | H | | OSP | | Registro | Malattia rara cod. RD0020-RD0010 |
| L04AJ03 | PEGCETACOPLAN | SC | H | | RRL | | Registro | |
| L04AJ04 | SUTIMILIMAB | SOL. INF. EV. | H | | OSP | | Registro | |
| L04AJ05 | AVACOPAN | CPS | H | | RRL | | Registro | Malattia rara cod. RG0050 |
| L04AJ06 | ZILUCOPLAN | FLSC. | H | | RRL | | Registro | Malattia rara cod. RFG101 |
| L04AJ08 | IPDACOPAN | CPS | H | | RRL | | Registro | Malattia rara cod. RD0020 |
| 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 Prednisone 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 | PIRFENDONE | 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 | SISTEMA MUSCOLOCHELETICO | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------|--|----------------------|---|------|----|--|
| M01 | Antiinfiammatori ed antireumatici | | | | | |
| M01A | Farmaci antiinfiammatori/antireumatici, non steroidei | | | | | |
| M01AB | Indometacina | | | | | |
| 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 | Oxicam-derivati | | | | | |
| M01AC01 | PIROXICAM | IM | A | RR | | |
| M01AC01 | PIROXICAM | CPR , CPS | A | 66 | RR | |
| M01AC06 | MELOXICAM | IM | A | 66 | | |
| M01AC06 | MELOXICAM | CPR | A | 66 | RR | |
| M01AE | Derivati dell'acido propionico. | | | | | |
| 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 | |
| M01AH | Coxib | | | | | |
| M01AH01 | CELECOXIB | CPS | A | 66 | RR | |
| M01AH04 | PARECOXIB | EV,IM | C | RR | | |
| M01AX17 | NIMESULIDE | CPR | A | 66 | RR | |
| M01C | Sostanza antireumatiche specifiche | | | | | |
| M01CC | Sostanza antireumatiche specifiche | | | | | |
| M01CC01 | PENICILLAMINA | CPS | H | OSP | | |
| M02 | Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari | | | | | |
| M02A | Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari | | | | | |
| M02AA | Antinfiammatori non steroidei per uso topico. | | | | | |
| M02AA10 | KETOPROFENE | GEL | C | RR | | |
| | | SOL. | | | | |
| M02AX03 | DIMETILSULFOSSIDO | intravesicale | H | OSP | | |
| M03 | Miorilassanti ad azione centrale | | | | | |
| M03A | Miorilassanti ad azione periferica | | | | | |
| M03AB | Derivati della colina | | | | | |
| M03AB01 | SUXAMETONIO | EV | H | OSP | | |
| M03AC | Altri componenti ammonici quaternari. | | | | | |
| M03AC04 | ATRACURIO | EV | H | OSP | | |
| M03AC09 | ROCURONIO BROMURO | EV | H | OSP | | |
| M03AC10 | MIVACURIO CLORURO | EV | H | OSP | | |
| M03AC11 | CISATRACURIO | EV | C | OSP | | |
| M03AX | Altri miorilassanti ad azione periferica | | | | | |
| M03AX01 | TOSSINA BOTULINICA | INIETT,SC | H | USPL | | Trattamento della spasticità focale della caviglia |
| M03B | Miorilassanti ad azione periferica | | | | | |
| M03BX | Altri miorilassanti ad azione centrale. | | | | | |
| M03BX01 | BACLOFENE | CPR | A | RNR | | |
| M03BX01 | BACLOFENE | FL. INTRATECALE | H | OSP | | |
| M03BX02 | TIZANIDINA CLORIDRATO | CPR | C | RR | | |
| M03BX03 | PRIDINOL | INIETT, CPR | C | RR | | |
| M03BX03 | TIOCOLCHICOSIDE | IM | C | RR | | |
| M03C | Miorilassanti ad azione diretta | | | | | |
| M03CA | Dantrolene e derivati. | | | | | |
| M03CA01 | DANTROLENE | EV | C | OSP | | |
| M04 | Antigottosi | | | | | |
| M04AA | Preparati inibenti la formazione di acido urico | | | | | |
| M04AA01 | ALLOPURINOL | CPR | A | RR | | |
| M04AA03 | FEBUXOSTAT | CPR | A | 91 | RR | |
| M04AC | Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico | | | | | |
| M04AC01 | COLCHICINA | CPR | A | RR | | |
| M05 | Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa | | | | | |
| M05B | Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee | | | | | |
| M05BA | Bifosfonati. | | | | | |
| M05BA | ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRAO | IM | C | RR | | |
| M05BA | SODIO NERIDRONATO | FL | H | RNR | | |
| M05BA02 | ACIDO CLODRONICO | EV,CPS | A | 42 | RR | |
| M05BA03 | ACIDO PAMIDRONICO | EV | H | OSP | | |
| M05BA04 | ACIDO ALENDRONICO | 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 | 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 | | | | |
| M05BX | Altri farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione oseee | | | | | | | | |
| M05BX04 | DENOSUMAB | SC | A | | 79 | RR | PHT | Registro | |
| M05BX04 | DENOSUMAB | SC | A | | RRL | PHT | Registro | | |
| M05BX05 | BUROSUMAB | SOLSC | H | | RRL | | Registro | Malattia rara. Cod. RCO170 | |
| M05BX06 | ROMOSOZUMAB | SC | A | | 79 | RR | PHT | Registro | |
| M05BX07 | VOSORITIDE | SC | H | | RRL | | Registro | Malattia Rara cod.RNG050 | |
| M09 | Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico | | | | | | | | |
| M09A | Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico | | | | | | | | |
| M09AB | Enzimi | | | | | | | | |
| M09AB02 | COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM | INIETT | H | | OSP | | | | |
| N09AX | Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico | | | | | | | | |
| M09AX03 | ATALUREN | GRAN SOSP OS | H | | RNRL | | | | |
| M09AX07 | NURSINERSEN | INTRATECALE | H | | OSP | | Registro | | |
| M09AX09 | ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC | EV | H | | OSP | | Registro | | |
| M09AX10 | RISDIPAM | Polv. Suloz. Os | H | | RNRL | | Registro | Malattia rara cod. RFG050 | |
| N | SISTEMA NERVOSO | | | | | | | | |
| N01 | Anestetici | | | | | | | | |
| N01A | Anestetici generali | | | | | | | | |
| N01A1 | Idrocarburi alienogenati | | | | | | | | |
| N01A806 | ISOFLURANO | INAL | H | | OSP | | | | |
| N01A807 | DESFURANO | INAL | H | | OSP | | | | |
| N01A808 | SEVOFLURANO | INAL | H | | OSP | | | | |
| N01AF | Anestetici generali | | | | | | | | |
| N01AF03 | TIOPENTAL | 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 | CALE | 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 fenilpiperidina | | | | | | | | |
| N02AB02 | PETIDINA CLORIDRATO | IM SC | C | | RMR | | | |
| N02AB03 | FENTANIL | CER | A | | RNR | | | |
| N02AB03 | FENTANIL CITRATO | CPR (ORO/SUB, ORO-SUB), PAST, INAL | A | | RNR | | | |
| N02AE Derivati dell'oripavina | | | | | | | | |
| N02AE01 | BUPRENORFINA | IM, EV, CPR | A | | MMR | | | |
| N02AE01 | BUPRENORFINA | TRANSD. | A | | RNR | | | |
| N02AJ Derivati oppioidi | | | | | | | | |
| N02AJ06 | PARACETAMOLO/CODEINA | CPR | A | | RNR | | | |
| N02AJ08 | IBUPROFENE -CODEINA | CPR | A | 66 | RNR | | | |
| N02AJ13 | PARACETAMOLO/TRAMADOL | CPR | C | | RNRL | | | |
| N02AJ17 | OLO | CPR | A | | RNR | | | |
| N02AK Altri oppioidi | | | | | | | | |
| N02AX02 | TRAMADOL | EV, IM, CPR, CPS, GTT | A | | RNR | | | Si ammette l'utilizzo solo dopo adeguata valutazione del dolore attraverso l'uso della VAS (Visual Analog Scale) |
| N02AX06 | TAPENTADOL | Sol. OS | C | | OSP | | | |
| N02AX06 | TAPENTADOL | CLORIDRATO | CPR RP | A | RNR | | | |
| N02B Altri analgesici ed antipiretici | | | | | | | | |
| N02BA Acido salicilico e derivati. | | | | | | | | |
| N02BA01 | ACIDO ACETILSALICILICO | EV, IM, CPR | C | | RR | | | |
| N02BB Pirazoloni | | | | | | | | |
| N02BB02 | METAMIZOLO SODICO | IM, GTT, SUPP | C | | RR | | | |
| N02BE Aniliidi | | | | | | | | |
| N02BE03 | PARACETAMOLO | CPR, SUPP. | C | | RR | | | |
| N02BE51 | PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETTICI | SCIR, SUPP., CPR. | C | | RR | | | |
| N02BG Altri antagonisti ed antipiretici | | | | | | | | |
| N02BG08 | ZICONOTIDE | INTRATECALE | H | | OSP | | | |
| N02BG | CANNABIS | OS, INAL. | NC | | | | | Preparazioni Magistrale |
| N02BG10 | CANNABINOIDI | SPRAY | H | | RNRL | | PT | |
| N02C Antiemicranici | | | | | | | | |
| N02CC Agonisti selettivi dei recettori-5HT1 della serotonina | | | | | | | | |
| N02CC01 | SUMATRIPTAN | SC, CPR | A | | RR | | | Limitatamente ai Centri per le Cefalee ed ai PS |
| N02CD Antagonisti del peptide correlato al gene della calcitonina | | | | | | | | |
| N02CD01 | ERENUMAB | SC. | A | | RRL | PHT | Registro | Si raccomanda, come da indicazione dell'AIFA, di utilizzare il farmaco, per il trattamento dei pazienti adulti che negli ultimi 3 mesi abbiano presentato almeno 8 giorni di emicrania disabilitante al mese definita come punteggio del questionario MIDAS ≥ 11, già trattati con altre terapie di profilassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno 6 settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno 3 precedenti classi di farmaci, per la profilassi dell'emicrania |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------|----|-----|-----|----------|--|--|---|
| | | | | | | | | | |
| N02CD02 | GALCANEZUMAB | SC | A | RRL | PHT | Registro | | | Si raccomanda, come da indicazione dell'AIFA, di utilizzare il farmaco, per il trattamento dei pazienti adulti che negli ultimi 3 mesi abbiano presentato almeno 8 giorni di emicrania disabilitante al mese definita come punteggio del questionario MIDAS ≥ 11 , già trattati con altre terapie di profilassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno 6 settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno 3 precedenti classi di farmaci, per la profilassi dell'emicrania |
| N02CD03 | FREMANEZUMAB | SC | A | RRL | PHT | Registro | | | Si raccomanda, come da indicazione dell'AIFA, di utilizzare il farmaco, per il trattamento dei pazienti adulti che negli ultimi 3 mesi abbiano presentato almeno 8 giorni di emicrania disabilitante al mese definita come punteggio del questionario MIDAS ≥ 11 , già trattati con altre terapie di profilassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno 6 settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno 3 precedenti classi di farmaci, per la profilassi dell'emicrania |
| N02CD05 | EPTINEZUMAB | SOL. INF. EV | H | OSP | | Registro | | | Si raccomanda, come da indicazione dell'AIFA, di utilizzare il farmaco, per il trattamento dei pazienti adulti che negli ultimi 3 mesi abbiano presentato almeno 8 giorni di emicrania disabilitante al mese definita come punteggio del questionario MIDAS ≥ 11 , già trattati con altre terapie di profilassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno 6 settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno 3 precedenti classi di farmaci, per la profilassi dell'emicrania |
| N02CD06 | RIMEGEPEANT | CPR, LIOF. | A | RRL | PHT | Registro | | | "Si tenga presente , che per le formulazioni con A.I.C.n.050080011 ed A.I.C. n. 050080023 l'indicazione rimborsata è: il trattamento acuto di emicrania con o senza aura negli adulti che non rispondono a due triptani e a un FANS oppure con controindicazioni ai triptani. Come da indicazione AIFA. Per la formulazione con A.I.C.n. 05008035 l'indicazione rimborsata è: il trattamento preventivo di emicrania episodica negli adulti che negli ultimi tre mesi abbiano presentato almeno otto giorni di emicrania disabilitante al mese [definita come punteggio MIDAS ≥ 11], già trattati con altre terapie di profilassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno sei settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno tre precedenti classi di farmaci per la profilassi dell'emicrania. Si raccomanda di utilizzare il farmaco alle condizioni stabilite nelle indicazioni dell'AIFA" |
| N02CD07 | ATOGEPEANT | CPR | A | RRL | PHT | Registro | | | Si raccomanda, come da indicazione dell'AIFA, di utilizzare il farmaco, per il trattamento dei pazienti adulti che negli ultimi 3 mesi abbiano presentato almeno 8 giorni di emicrania disabilitante al mese definita come punteggio del questionario MIDAS ≥ 11 , già trattati con altre terapie di profilassi per l'emicrania e che abbiano mostrato una risposta insufficiente dopo almeno 6 settimane di trattamento o che siano intolleranti o che presentino chiare controindicazioni ad almeno 3 precedenti classi di farmaci, per la profilassi dell'emicrania |
| N03 Antiepilettici | | | | | | | | | |
| N03A Antiepilettici | | | | | | | | | |
| N03AA Barbiturici e derivati | | | | | | | | | |
| N03AA02 | FENOBARBITAL | EV,IM,CPR | A | | RNR | | | | |
| N03AA04 | BARBEXACLONE | CeR | MC | | RNR | | | | |
| N03AB | Derivati dell'idantoina. | | | | | | | | |
| N03AB02 | FENITOINA | IM,EV | H | OSP | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|------------------------------------|-----------------|---|---|------|-----|----|---|
| N03AB02 | FENITOINA | CPR | A | | RR | | | |
| N03AB52 | FENITOINA/METILFENOBA RBITAL | CPR | C | | RR | | | |
| N03AD | Derivati della succinimide | | | | | | | |
| N03AD01 | ETOSUCCIMIDE | SCIR. | A | | RR | | | |
| N03AE | Derivati benzodiazepinici | | | | | | | |
| N03AE01 | CLONAZEPAM | CPR, GTT. | A | | RR | | | |
| N03AF | Derivati della carbossilasi | | | | | | | |
| N03AF01 | CARBAMAZEPINA | CPR | A | | RR | | | |
| N03AF02 | OXCARBAZEPINA | CPR | A | | RR | | | |
| N03AF03 | RUFINAMIDE | CPR RIV | A | | RR | | | |
| N03AF04 | ESLICARBAZEPINA | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| N03AG | Derivati degli acidi grassi | | | | | | | |
| N03AG01 | ACIDO VALPROICO | CPR . SOL OS | A | | RR | | | |
| N03AG01 | ACIDO VALPROICO | EV | H | | OSP | | | |
| N03AG01 | VIGABATRIN | CPR | A | | RR | | | |
| N03AX | Altri antiepilettici. | | | | | | | |
| N03AX09 | LAMOTRIGINA | CPR | A | | RR | | | |
| N03AX10 | FELBAMATO | CPR , SOL OS | A | | RR | | | |
| N03AX11 | TOPIRAMATO | CPR | A | | RR | | | |
| N03AX12 | GABAPENTIN | CPS | A | 4 | RR | | | Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia. La nota Alfa si riferisce alla specialità originator |
| N03AX14 | LEVETIRACETAM | CPR | A | | RR | | | |
| N03AX15 | ZONISAMIDE | CPS | A | | RR | | | |
| N03AX16 | PREGABALIN | CPS | A | 4 | RR | | | Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia. |
| N03AX17 | STIRIPENTOLO | SOSP. | C | | RR | | | |
| N03AX18 | LACOSAMIDE | CPR,SOL.OS | A | | RR | | | "Si raccomanda, compatibilmente con l'esigenze 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 - SOLOS | A | | RR | PHT | PT | Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni Regolamento 17/2017 |
| N03AX24 | CANNABIDIOL | SOL. OS | A | | RNRL | PHT | PT | Malattia Rara cod. RN0750 |
| N03AX25 | CENOBRAMATO | CPR | A | | RRL | PHT | | Seconda linea |
| N03AX26 | FENFLURAMINA | SOLUZ. OS | A | | RNRL | PHT | PT | Malattia Rara cod. RF0061; Malattia Rara cod. RF0130 |
| N04 | Antiparkinsoniani | | | | | | | |
| N04A | Sostanza anticolinergiche | | | | | | | |
| N04AA | Amine terziarie | | | | | | | |
| N04AA02 | BIPERIDENE | EV,IM,CPR | A | | RR | | | |
| N04AB | Sostanze dopaminergiche | | | | | | | |
| N04AB02 | ORFENADRINA (CLORURO) | CPR | A | | RR | | | |
| N04BA02 | LEVODOPA/BENSERAZIDE CLOR | CPR , CPS | A | | RR | | | |
| N04BA02 | LEVODOPA/CARBIDOPA GEL | INTESTINALE | H | | RRL | | | |
| N04BA02 | LEVODOPA/CARBIDOPA | CPR | A | | RR | | | |
| | LEVODOPA/CARBIDOPA/E | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|--------------|---|--|--------|-----|----|--|
| N04BA03 | NTACAPONE | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| N04BA07 | FOSLEVODOPA/ FOSCARBIDOPA | Sol.inf. SC | H | | RRL | | | |
| N04BB01 | AMANTADINA CLORIDRATO | CPR | C | | RR | | | |
| N04BC | Agonisti della dopamina. | | | | | | | |
| N04BC01 | BROMOCRIPTINA | CPS | A | | RR | | | |
| N04BC04 | ROPINIRROLO | CPR | A | | RR | | | |
| N04BC05 | PRAMIPEXOLO | CPR | A | | RR | | | |
| N04BC06 | CABERGOLINA | CPR | C | | RNRL | | PT | |
| N04BC07 | APOMORFINA | SC | H | | RNRL | | | |
| N04BC09 | ROTIGOTINA | TRANS | A | | RR | | | |
| N04BD | Inibitori della monoaminossidasi B | | | | | | | |
| N04BD01 | SELEGILINA | CPR | A | | RR | | | |
| N04BD03 | SAFINAMIDE | CPR | A | | RR | PHT | | |
| N04BX | Altre sostanza dopaminerigiche | | | | | | | |
| N04BX01 | TOLCAPONE | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| N04BX02 | ENTACAPONE | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| N04BX04 | OPICAPONE | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| N05 | Psicoletti | | | | | | | |
| N05A | Antipsicotici | | | | | | | |
| N05AA | Fenotiazine con catena laterale alifatica. | | | | | | | |
| N05AA01 | CLORPROMAZINA | GTT, IM, CPR | A | | RR/RNR | | | |
| N05AA02 | LEVOMEPPROMAZINA | CPR | A | | RR | | | |
| N05AA03 | PROMAZINA | IM,IV,GTT | C | | RR/RNR | | | |
| N05AB | Fenotiazine con struttura piperazinica. | | | | | | | |
| N05AB02 | FLUFENAZINA | IM | A | | RNR | | | |
| N05AB03 | PERFENAZINA | CPR | C | | RR | | | |
| N05AD | Derivati del butirofeneone | | | | | | | |
| N05AD01 | ALOPERIDOL | IM,CPR,GTT | A | | RR/RNR | | | |
| N05AD05 | BROMPERIDOL | CPR, GTT | A | | RR | | | |
| N05AD08 | DROPERIDOL | EV | C | | OSP | | | |
| N05AE | Derivati dell'indolo | | | | | | | |
| N05AE04 | ZIPRASIDONE | CPS | A | | RR | PHT | | |
| N05AE05 | LURASIDONE | CPR | A | | RR | PHT | | |
| N05AE05 | LURASIDONE | CPR | A | | RR | PHT | PT | |
| N05AF | Derivati del tioxantene | | | | | | | |
| N05AF05 | ZUCLOPENTIXOLO | IM, | A | | RNR | | | |
| N05AH | Diazepine, ossazepine, tiacepine e oxepine. | | | | | | | |
| 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 | | | |
| N05AL | Benzamidi | | | | | | | |
| N05AL03 | TIAPRIDE | EV,IM | A | | RR | | | |
| N05AL05 | AMISULPRIDE | CPR | A | | RR | | | |
| N05AL07 | LEVOSULPRIDE | EV,IM | A | | RR | | | |
| N05AL07 | LEVOSULPRIDE | CPR/CGOCCE | C | | RR | | | |
| N05AN | Litio | | | | | | | |
| N05AN01 | LITIO CARBONATO | CPS | A | | RR | | | |
| N05AK | Altri antipsicotici | | | | | | | |
| N05AX08 | RISPERIDONE | CPR, GTT. | A | | RR | PHT | | |
| N05AX08 | RISPERIDONE | IM | H | | RNRL | | | |
| N05AX08 | RISPERIDONE | IM, RP. | H | | RNRL | | | |
| N05AX12 | ARIPIPRAZOLO | CPR | A | | RR | | | |
| N05AX12 | ARIPIPRAZOLO | SOL OS | A | | RR | PHT | | |
| N05AX12 | ARIPIPRAZOLO | IM | H | | RNRL | | | |
| N05AX13 | PALIPERIDONE PALMITATO | SOSP,IM | H | | RNRL | | | |
| N05AX13 | PALIPERIDONE PALMITATO | SOSP,IM | H | | RNRL | | | |
| N05AX13 | PALIPERIDONE | CPR | A | | RR | PHT | | |
| N05AX15 | CARIPRAZINA CLORIDRATO | CPS | A | | RR | PHT | | |
| N05AX16 | BREXPIPRAZOLE | CPR | A | | RR | PHT | | |
| N05B | Ansiolitici | | | | | | | |

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.

| | | | | | | | |
|--------------|---|--|---|----|--------|-----|--------------------------------|
| N05BA | Derivati benzodiazepinici. | | | | | | |
| N05BA | DELORAZEPAM | CPR, GTT, SOL, INI ET | C | | RR/RNR | | |
| N05BA01 | DIAZEPAM | EV, IM, CPR, CPS, GTT, SOL, RETT. | C | | RNR/RN | | |
| 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 | | |
| N05BB | Derivati del difenilmetano. | | | | | | |
| N05BB01 | IDROXIZINA | CPR, SCIR. | C | | RR | | |
| N05C | Ipnotici e sedativi | | | | | | |
| N05CD | Derivati benzodiazepinici | | | | | | |
| N05CD01 | FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO | CPS | C | | RR | | |
| N05CD02 | NITRAZEPAM | CPR | C | | RR | | |
| N05CD05 | TRIAZOLAM | CPR | C | | RR | | |
| | | SOLINIETT, INF. O SOMM RETT- SOLUZ. OS | | | | | |
| N05CD08 | MIDAZOLAM | H | | | OSP | | |
| N05CD08 | MIDAZOLAM CLORIDRATO | SOL MUCOSA ORALE | A | 93 | RRL | PT | |
| N05CD09 | BROTIZOLAM | CPR | C | | RR | | |
| N05CF | Benzodiazepinici analoghi | | | | | | |
| N05CF01 | ZOPICLONE | CPR | C | | RR | | |
| N05CF02 | ZOLPIDEM | CPR | C | | RR | | |
| N05CM | Altri ipnotici e sedativi | | | | | | |
| N05CM16 | NIAPRAZINA | SOL mucosa orale | H | | OSP | | |
| N05CM17 | DEXMEDETOMIDINA | | | | | | |
| N05CM18 | CLORIDRATO | FL | H | | OSP | | |
| N06 | Psicocafelettici | | | | | | |
| N06A | Antidepressivi | | | | | | |
| N06AA | Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione | | | | | | |
| N06AA04 | CLOMIPRAMINA | EV, IM, CPR | A | | RR | | |
| N06AA05 | AMITRIPTILINA | CPR, GTT | A | | RR | | |
| N06AB | Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione | | | | | | |
| 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 | | |
| N06AX | Altri antidepressivi. | | | | | | |
| N06AX03 | OXTRIPTANO | 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 | | |
| | | | | | | | |
| N06AX21 | DULOXETINA | CPS | A | 4 | RR | | |
| N06AX26 | VORTIOXETINA | CPR, GTT. | A | | RR | | |
| N06AX27 | SPRAY USO NASALE | | | | | | |
| N06AX27 | ESEKETAMINA | NASALE | H | | MMR | | Scheda di prescrizione Aifa |
| N06B | Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi | | | | | | |
| N06BA | Simpaticomimetici ad azione centrale | | | | | | |
| N06BA04 | METILEFENDIATO | 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 |
| N06BC | Derivati xantinici. | | | | | | |
| N06BC01 | CAFFEAINE | EV, SOL OS | C | | OSP | | |
| N06BX | Altri psicostimolanti e nootropi. | | | | | | |
| N06BX03 | PIRACETAM | EV | C | | OSP | | |
| N06BX06 | CITICOLINA | FLIM IV | C | | RR | | |
| N06BX12 | LEVOACETILCARНИТИНА | FLIM EV, CPR | C | | RR | | |
| N06BX13 | IDEBENONE | CPR RIV. | C | | RR | | |
| N06BX13 | IDEBENONE | CPR RIV. | A | | RRL | PHT | Registro |
| N06D | Farmaci anti - demenza | | | | | | |
| N06DA | Anticolinesterasici | | | | | | |
| N06DA02 | DONPEPEZI | CPR | A | 85 | RRI | PHT | PT |

| | | | | | | | | |
|---------|--|------------------|----|------|-----|---------------------------|---|---|
| N06DA03 | RIVASTIGMINA | CER,CPS | A | 85 | RRL | PHT | PT | |
| N06DA04 | GALANTAMINA | CPS, CPR. | A | 85 | RRL | PHT | PT | |
| N06DX | Altri farmaci anti-demenza | | | | | | | |
| N06DX01 | MEMANTINA | CPR- Soluz. os | A | 85 | RRL | PHT | PT | |
| N07 | Altri farmaci del sistema nervoso | | | | | | | |
| N07A | Parasimpaticomimetici. | | | | | | | |
| N07AA | | | | | | | | |
| N07AA01 | ESERINA SALICILATO | FL | C | RR | | | | |
| N07AA01 | NEOSTIGMINA | IM | A | RR | | | | |
| N07AA02 | PIRIDOSTIGMINA | CPR | A | RR | | | | |
| N07AX | Altri parasimpaticomimetici | | | | | | | |
| N07AX01 | PILOCARPINA | CPR | A | RNRL | PHT | | | |
| N07AX02 | COLINA ALFOSCERATO | CPR | C | RR | | | | |
| N07B | Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione. | | | | | | | |
| N07BB | Farmaci usati nella dipendenza da alcool. | | | | | | | |
| N07BB01 | SODIO OXIBATO | FL | H | RR | | | | |
| N07BB01 | 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 | | | |
| N07BA | Farmaci usati nella dipendenza da nicotina | | | | | | | |
| N07BA03 | VARENICLINA TARTRATO | CPR | A | RRL | PHT | PT | Prescrizione da parte dei Centri Antifumo | |
| N07BC | Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi. | | | | | | | |
| 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 | SOLORALE | 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. | |
| N07C | Preparati antivertigine | | | | | | | |
| N07CA | Preparati antivertigine. | | | | | | | |
| N07CA01 | BETAISTINA DICLORIDRATO | CPR | C | RR | | | | |
| N07CA03 | FLUNARIZINA DICLORIDRATO | CPS/CPR | C | RR | | | | |
| N07X | Altri farmaci del sistema nervoso. | | | | | | | |
| N07X | OMAVELOXOLONE | CPS | NC | OSP | PT | Malattia Rara cod. RFG040 | | |
| N07XX | Altri farmaci del sistema nervoso. | | | | | | | |
| N07XX | EDARAVONE | INFUSIONE | NC | | | | | 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 AlFA n.1224/2017 (GU n.153 del 3.7.2017 . |

| | | | | | | | | |
|---------|---|------------------------------------|---|--|-------|-----|----------|---|
| N07XX02 | RILUZOLO | CPR , SOL OS, BUSTINE ORODIS | A | | RRL | PHT | | Si raccomanda,compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, di utilizzare preferenzialmente le compresse a costo più basso e riservare le formulazioni in sciroppo/bustine orodispersibili a costo più alto per i pazienti che si trovano in una condizione di disfagia con difficoltà di deglutizione |
| N07XX04 | SODIO OXIBATO | SOLUZ OS | C | | RNRL | | | |
| N07XX06 | TETRABENAZINA | 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 | Malattia Rara cod. RFG066 |
| N07XX18 | VUTRISIRAN SODICO | SOL,SC | H | | RNRL | | Registro | Malattia Rara cod. RCG130 |
| P | FARMACI ANTIPARASSITARI, INSET. E IDROREP | | | | | | | |
| P01 | Antiprotozoari | | | | | | | |
| P01A | Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie | | | | | | | |
| P01AB | Derivati nitroimidazolici | | | | | | | |
| P01AB01 | METRONIDAZOLO | CPR , CPR | A | | RR | | | |
| P01AX | Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre protozoarie | | | | | | | |
| P01AX06 | ATOVAQUONE | SOSP OS | H | | OSP | | | |
| P01B | Antimalarici | | | | | | | |
| P01BA | Aminochinoline | | | | | | | |
| P01BA01 | CLOROCHINA | CPR | A | | RR | | | |
| P01BA02 | IDROXICLOROCHINA | CPR | A | | RR | | | |
| P01BB | Biguanidi | | | | | | | |
| P01BB51 | ATOVAQUONE/PROGUANI | | | | | | | |
| P01BC | Metanolo/chinoline. | | | | | | | |
| P01BC01 | CHININA | CPR | C | | RR | | | |
| P01BC01 | CHININA | INNETT | H | | OSP | | | |
| P01BC02 | MEFLOCCHINA | CPR | A | | RR | | | |
| P01BF | Artenisina o derivati in associazione. | | | | | | | |
| P01BF05 | PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA | CPR | C | | RR | | | |
| P01CX | Altre sostanze contro le leishmaniosi e la tripanosomiasi | | | | | | | |
| P01CX01 | PENTAMIDINA IESTIONATO | AER,EV,IM | A | | RRL | PHT | PT | |
| P02 | Antielmintici | | | | | | | |
| P02C | Antinematodi | | | | | | | |
| P02CA | Derivati benzimidazolici | | | | | | | |
| P02CA01 | MEBENDAZOLO | CPR , SOSP OS | A | | RR | | | |
| P02CA03 | ALBENDAZOLO | CPR | A | | RR | | | |
| P02DA01 | NICLOSAMIDE | CPR | A | | RR | | | |
| P03 | Ecoparassitici. | | | | | | | |
| P03A | Ecoparassitici compresi gli antiscabbia | | | | | | | |
| P03AA | Prodotti contenenti zolfo. | | | | | | | |
| P03AA | ZOLFO PRECIPITATO/POTASSIO CARBONATO | UNG. | C | | SOP | | | |
| P03AC | Piretrine, inclusi i composti sintetici. | | | | | | | |
| P03AC04 | PERMETRINA | CREMA | C | | RR | | | |
| P03AC54 | PERMETRINA, ASSOCIAZIONI | TOPIC. | C | | RR | | | |
| R | SISTEMA RESPIATORIO | | | | | | | |
| R01 | Preparati rinologici | | | | | | | |
| R01A | Decongestionanti ed altre preparazioni nasalì per uso topico | | | | | | | |
| R01AA | Simpaticomimetici non associati. | | | | | | | |
| R01AA08 | NAFAZOLINA NITRATO | GTT | C | | OTC | | | |
| R01AB | Simpaticomimetici associazioni esclusi i corticosteroidi. | | | | | | | |
| R01AB05 | EFEDRINA + NAFAZOLINA | SPRAY | C | | SOP | | | |
| R01AD | Corticosteroidi | | | | | | | |
| R01AD05 | BUDESONIDE | SPRAY | C | | RR | | | |
| R01AD09 | MOMETASONE FUROATO | SPRAY | C | | RR | | | |
| R01AX | Altre preparazioni rinologiche. | | | | | | | |
| R01AX06 | MUPIROCINA CALCICA | UNG. | C | | RR | | | |
| R01AX10 | BENZALCONIO CLORURO/ACIDO TANNICO | UNG. | C | | SOP | | | |
| R02 | Preparati per il cavo faringeo | | | | | | | |
| R02A | Preparati per il cavo faringeo | | | | | | | |
| R02AA | Antisettici. | | | | | | | |
| R02AA15 | IODOPOVIDONE | COLL | C | | OTC | | | |
| R03 | Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie | | | | | | | |
| R03A | Adrenergici per aerosol | | | | | | | |
| R03AC | Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici | | | | | | | |
| R03AC02 | SALBUTAMOLO | INAL | A | | RR | | | |
| R03AC12 | SALMETEROLO | INAL | A | | 99 RR | | | |
| R03AC13 | FORMOTEROLO | | | | 99 RR | | | |
| R03AC17 | FUMARATO | AER | A | | 99 RR | | | |
| R03AC18 | INDACATEROL | CPS | A | | 99 RR | | | |
| R03AC19 | OLODATEROL | POLV.PER INAL | A | | 99 RR | | | |

| R03AK Adrenergici in associazione con corticosteroidi o altri farmaci escluso anticolinergici | | | | | | | |
|--|---|--|---|----|-----|----------------------------|---|
| R03AK06 | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO | SOL x INAL | A | 99 | RR | | |
| R03AK07 | FORMOTEROLO E BUDESONIDE | POLV x INAL | A | | RR | | |
| R03AK07 | FORMOTEROLO E BUDESONIDE | POLV x INAL | A | 99 | RR | Scheda diPrescrizione AIFA | |
| R03AK07 | FORMOTEROLO E BUDESONIDE | SOSP PRESSURIZZATA PER INAL | A | 99 | RR | | |
| R03AK08 | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE | AER | A | 99 | RR | Scheda diPrescrizione AIFA | Per l'indicazione broncopneumopatia ostruttiva |
| R03AK08 | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE | AER | A | | RR | | |
| R03AK08 | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE | POLV per INAL | A | 99 | RR | Scheda diPrescrizione 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 FLUTICASONE FURATO | POLV.PER INAL | A | | RR | | |
| R03AK11 | FORMOTEROLO E FLUTICASONE | INAL | A | | RR | | |
| R03AL Adrenergici in associazione con anticolinergici | | | | | | | |
| R03AL02 | SALBUTAMOLO SOLFATO/IPRATROPI BROMURO | FLC X NEBUL. | A | | RR | | |
| R03AL03 | UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROLO 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/FORMETEROLO FUMARATO DIIDRATO | SOSP. PRESUZ.PE RINALAZIONE | A | 99 | RR | | |
| R03AL08 | FLUTICASONE/UMECLIDINI 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/DIPROPIONATO/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/DIPROPIONATO/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 |
| R03B Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie aerosol | | | | | | | |
| R03BA Glicocorticoidi | | | | | | | |
| R03BA01 | BECLOMETASONE | INAL | A | | RR | | |
| R03BA02 | BUDESONIDE | INAL | A | | RR | | |
| R03BA03 | FLUNISOLIDE | INAL | A | | RR | | |
| R03BA05 | FLUTICASONE | INAL | A | | RR | | |
| R03BB Anticolinergici | | | | | | | |
| R03BB01 | IPRATROPI 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 | | |
| R03C Adrenergici per uso sistematico | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|---|-----------|-----|-------------|--|
| R03CC | Adrenergici selettivi dei recettori beta2-adrenergici | | | | | | |
| R03CC02 | SALBUTAMOLO | EV,IM,SCIR | C | | OSP | | |
| R03D Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistematico | | | | | | | |
| R03DA Derivati xantinici. | | | | | | | |
| R03DA04 | TEOFILLINA | CPS/CPR | A | RR | | | |
| R03DA05 | AMINOFILLINA | EV | C | RR | | | |
| R03DC Antagonisti dei recettori leucotrienici | | | | | | | |
| R03DC03 | MONTELUKAST SODICO | CPR/ TAV, POLV, A | | 82 RR | | | |
| R03DX Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistematico | | | | | | | |
| R03DX05 | OMALIZUMAB | SC - siringa preriempita | A | RRL | PHT | PT/Registro | Registrazione per la sola indicazione orticaria cronica spontanea 3 ^a e 4 ^o 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 | TEZEPPELUMAB | SOL,SC | A | RRL | PHT | PT | |
| R05 | Preparati per la tosse. | | | | | | |
| R05C | Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse | | | | | | |
| R05CB | Mucolitici. | | | | | | |
| R05CB01 | ACETILCISTEINA | IM,INAL,CPR,BUSTE - SCIROPPO | C | RR | | | |
| R05CB02 | BROMEXINA | CPR, SCIR,FL | C | RR | | | |
| R05CB03 | CARBOCISTEINA | BSUST. | C | RR | | | |
| R05CB03 | CARBOCISTEINA | SCIROPPO | C | OTC | | | |
| R05CB06 | AMBROXOLO CLORIDRATO | FL.PER INAL. Sciroppo | C | SOP | | | |
| R05CB13 | DORNASE ALFA (DESOXIRIBONUCLEASI) | INAL | A | RNRL | PHT | | |
| R05CB16 | MANNITOL | POLV.PER INAL,CPS USO INALATORIO | C | RRL | | | Utilizzo limitato a specialisti che hanno in cura pazienti affetti da Fibrosi cistica |
| R05D | Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti | | | | | | |
| R05DA | Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati. | | | | | | |
| R05DA09 | DESTROMETORFANO | CPR,GT,SCIR CPS | C | SOP | | | |
| R05DB27 | LEVODROPROPIZINA | GT,SCIR, | A | 31 RR | | | |
| R06 | Antiasmatici per uso sistematico. | | | | | | |
| R06A | Antistaminici per uso sistematico. | | | | | | |
| R06AB | Alchilamine sostituite. | | | | | | |
| R06AB04 | CLORENFARAMINA | INIETT,CPR | C | RR | | | |
| R06AD | Derivati fenotiazinici | | | | | | |
| R06AD02 | PROMETAZINA | INIETT/CPR | A | 89 RNR/RR | | | |
| R06AE | Derivati piperazinici | | | | | | |
| R06AE06 | OXATOMIDE | CTT,CPR | A | 89 RNR/RR | | | |
| R06AE07 | CETIRIZINA | CPR,GT | A | 89 RR | | | |
| R06AX | Altri antistaminici per uso sistematico. | | | | | | |
| R06AX02 | CIPROPIXTADINA | CPR,SCIR | C | RR | | | |
| R06AX13 | LORATADINA | CPR,SCIR | A | 89 RR | | | |
| R06AX17 | KETOTIFENE FUMARATO | CPR | A | 89 RR | | | |
| R06AX27 | DESLOTRADINA | CPR | A | 89 RR | | | |
| R06AX28 | RUPATADINA FUMARATO | CPR | A | 89 RR | | | |
| R06AX29 | BILASTINA | CPR | C | RR | | | |
| R07 | Altri preparati per il sistema respiratorio | | | | | | |
| R07A | Altri preparati per il sistema respiratorio | | | | | | |
| R07AA | Surfattanti polmonari | | | | | | |
| R07AA02 | FOSFOLIPIDI NATURALI | ENDOTRAC | H | OSP | | | |
| R07AX | Altri preparati per il sistema respiratorio. | | | | | | |
| R07AX01 | OSSIDO NITRICO | GAS | C | OSP | | | |
| R07AX02 | IVACAFTOR | GRANULATO, CPR | A | RRL | PHT | Registro | |
| R07AX30 | LUMACFTOR/IVACAFTOR | GRANULATO - CPR | A | RRL | PHT | Registro | |
| R07AX31 | TEZACAFTOR/IVACAFTOR | CPR | A | RRL | PHT | Registro | |
| R07AX32 | IVACAFTOR/TEZACAFTOR/ ELEXACFTOR | CPR, GRANULATO | A | RRL | PHT | Registro | |
| S | ORGANI DI SENSO. | | | | | | |
| S01 | Oftalmologici | | | | | | |
| S01A | Antinfettivi | | | | | | |
| S01AA | Antibiotici . | | | | | | |
| 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'endofalmitide 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 | | | |
| S01AD | Antivirali | | | | | | | |
| S01AD03 | ACICLOVIR | UNG. OFT | A | | RR | | | |
| S01AE | Fluorochinoloni. | | | | | | | |
| 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 |
| S01AX | Altri antinfettivi. | | | | | | | |
| S01AX18 | IODOPovidone | COLL. | C | | RNR | | | |
| S01B | Antinfiammatori. | | | | | | | |
| S01BA | Corticosteroidi non associati | | | | | | | |
| S01BA01 | DESAMETASONE | COLL | C | | RR | | | |
| S01BA | Corticosteroidi non associati - I farmaci a somministrazione intrav. presentano diverse indicazioni in RCP non intercambiabili tra loro | | | | | | | |
| S01BA01 | DESAMETASONE | IMPIANTO INTRAV. | H | | OSP | | | Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravireale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili 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 intravireale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili 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 intravireale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili 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. |
| S01BC | Antinfiammatori non steroidei. | | | | | | | |
| S01BC01 | INDOMETACINA | COLL | C | | RR | | | |
| S01BC03 | DICLOFENAC SODICO | COLL | C | | RR | | | |
| S01BC10 | NEPAFENAC | COLL | H | | RR | | | |
| S01BC11 | BROMFENAC | COLL | C | | RR | | | |
| S01C | Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione. | | | | | | | |
| S01CA | Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione. | | | | | | | |
| S01CA01 | DESAMETASONE FOSFATO DISODICO/NETILMICINA SOLFATO | COLL | C | | RR | | | |
| S01CA01 | TOBRAMICINA/DESAMETA SONE | COLL | C | | RR | | | |
| S01CA05 | BETAMETASONE/CLORAM FENICOL | COLL | C | | RR | | | |
| S01CB04 | BETAMETASONE/NAFAZOL INA/TETRACILINA | COLL | C | | RR | | | |
| S07BA07 | FLUOROMETOLONE | COLL | C | | RR | | | |
| S01E | Preparati antiglaucoma e miotici | | | | | | | |
| S01EA | Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma | | | | | | | |
| S01EA05 | BRIMONIDINA TARTRATO | COLL | A | | RR | | | |
| S01EB | Parasimpaticomimetici. . | | | | | | | |
| S01EB01 | PILOCARPINA CLORIDRATO | COLL | C | | RR | | | |
| S01EB09 | ACETILCOLINA CLORURO | FL + SOLV | C | | OSP | | | |
| S01EC | Inibitori dell'anidrasi carbonica | | | | | | | |
| S01EC01 | ACETAZOLAMIDE | CPR | A | | RR | | | |
| S01EC03 | DORZOLAMIDE | OFT FL | A | | RR | | | |
| S01ED | Sostanze betabloccanti | | | | | | | |
| S01ED01 | TIMOLolo MALEATO | COLL | A | | RR | | | |
| S01ED05 | CARTEOLOLO CLORIDRATO | COLL | A | | RR | | | |
| S01EE | Analoghi delle prostaglandine | | | | | | | |
| S01EE04 | TRAVOPROST | COLL | A | | RR | | | |
| S01EE01 | LATANOPROST | COLL | A | | RR | | | |
| S01EX | Altri preparati antiglaucoma. | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|------------------------|---|----|------|-----|----------|---|
| S01EX02 | DAPIPRAZOLO CLORIDRATO | COLL | C | | RR | | | |
| S01F Midriatici e cicloplegici. | | | | | | | | |
| S01FA Anticolinergici | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| S01FA01 | ATROPININA 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/beneficio in relazione all'utilizzo preoperatorio della specialità qualora si rendono necessarie più somministrazioni per ottenere la midriasi. |
| S01FB Simpaticomimetici esclusi i preparati antiglaucoma | | | | | | | | |
| S01FB03 | IBOPAMINA | COLL | C | | RR | | | |
| S01H Anestetici locali | | | | | | | | |
| S01HA Anestetici locali. | | | | | | | | |
| S01HA02 | OXIBUPROCAINA CLORIDRATO | COLL | C | | RR | | | |
| S01HA07 | LIDOCAINA CLORIDRATO | COLL | C | | USPL | | | |
| S01JA51 | FLUORESCINA SODICA/OXIBUPROCAINA CLORIDRATO | COLL | C | | RRL | | | Uso diagnostico |
| S01L Sostanze per le affezioni vascolari oculari | | | | | | | | |
| S01LA Sostanze antineovascolarizzanti | | | | | | | | |
| S01LA01 | VERTEPORFINA | INF. EV | H | | OSP | | | |
| S01LA04 | RANIBIZUMAB | INTRAV. | H | 98 | OSP | | Registro | "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 | | Registro | "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 | | Registro | "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 | SOL. INTRAV. | H | 98 | OSP | | Registro | "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 | CICLOSOPORINA | COLL | A | | RRL | PHT | PT | |
| S01XA18 | CICLOSOPORINA | COLL | A | 83 | RRL | PHT | | |
| S01XA19 | CELLULE STAMINALI AUTOLOGHE | COLTURE DA TRAPIANTARE | H | | OSP | | | |
| S01XA20 | CARBOMER | GEL | A | 83 | RR | | | |
| S01XA21 | MERCAPTAMINA | COLL | H | | OSP | | | |
| S01XA22 | OCTRIPLASMINA | INTRAV. | H | | OSP | | | |
| S01XA24 | CENEGERMIN | 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. | | | | | | | | |
| S02CA06 | TOBRAMICINA/DESAMETA SONE | GOCCE AURICOLARI | C | | RR | | | |
| V | VARI | | | | | | | |
| V01 | Allergeni | | | | | | | |
| V01A | Allergeni | | | | | | | |
| V01AA | Estratti allergenici | | | | | | | |
| V01AA02 | POLLINE DI GRAMINACEE | LIOF. CPR | A | | RRL | PHT | PT | |

| | | | | | | | |
|---------|--|-----------------|-----|----------|----------|----|--|
| V01AA07 | ESTRATTI ALLERGENI | SC | H | OSP | | | |
| V03 | Altri prodotti terapeutici | | | | | | |
| V03A | Altri prodotti terapeutici | | | | | | |
| V03AB | Antidoti. | | | | | | |
| V03AB01 | IPECACUANA | SCIR | C | RRL | | | |
| 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 | | | |
| 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 | FLEV | 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 | RNR | PHT | | Malattia rara. Cod. RDG010 |
| V03AC03 | DEFERASIROX | CPR | A | RNR | PHT | | |
| V03AE | Farmaci per il trattamento di iperkaliemia ed iperfosfatemia | | | | | | |
| V03AE01 | POLISTIREN SOLFONATO DI CALCIO | POLV OS/RETT | A | RR | | | |
| V03AE03 | POLISTIREN SOLFONATO SODICO | POLV OS/RETT | A | RRL | | | 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 |
| V03AE05 | SUCROFERRICO | CPR | A | RRL | PHT | PT | |
| V03AE09 | PATIROMER | POV SOSP. ORALE | A | RRL | PHT | PT | |
| V03AE10 | CICLOSILICATO DI SODIO ZIRCONIO | POV SOSP. ORALE | A | RRL | PHT | PT | |
| V03AF | Sostanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici. | | | | | | |
| 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 | | | |
| V03AN | Gas per uso medico | | | | | | |
| V03AN01 | OSSIGENO | INFLATORIA | A-H | RR - OSP | | | |
| V03AH | Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia | | | | | | |
| V03AH01 | DIAZOSSIDO | CPS | A | RRL | | | |
| V03AK | Tutti gli altri prodotti terapeutici | | | | | | |
| V03AX04 | DIFELIKEFALIN | SOLEV. | H | OSP | Registro | | |
| V04 | Diagnosi. | | | | | | |
| V04C | Altri Diagnostici | | | | | | |
| V04CA | Diagnostici-Tests per il diabete | | | | | | |
| V04CA02 | GLUCOSIO | SCIR | C | RR | | | |
| V04CD | Diagnostici-Tests di funzionalità ipofisaria | | | | | | |
| V04CD01 | METIRAPONE | CPS | A | RNR | PHT | | |
| V04CD04 | CORTICOLIBERINA | DIAGNOSTICO | NC | | | | |
| V04CD05 | SOMATORELINA | EV | H | OSP | | | |
| V04CF | Diagnostici della Tubercolosi | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----|---------|--|--|--|--------------------------------|
| V04CF01 | TUBERCOLINA | INTRADERMICO | NC | | | | | |
| V04CH <i>Diagnostici-test per la funzionalità renale e le lesioni ureterali</i> | | | | | | | | |
| V04CH02 | INDIGO CARMINE | FL | C | OSP | | | | |
| V04CJ <i>Diagnostici-test per la funzionalità tiroidea</i> | | | | | | | | |
| V04CJ01 | TIROTROPINA | FL, IM | H | RNR | | | | |
| V04CJ02 | PROTIRELINA | DIAGNOSTICI | NC | | | | | |
| V04CX <i>Altri Diagnostici</i> | | | | | | | | |
| V04CX | C-13 UREA | FIALA | H | RNR | | | | |
| V04CX | C-13 UREA | FIALA OS | H | RR | | | | |
| V04CX | SODIO BIC.AC.CITRICO | GRANULATO | | | | | | |
| V04CX | AN/METACOLINA CLOR. | 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 | POLVERE e SOLVENTE | H | OSP | | | | |
| V06 <i>Agenti nutrizionali</i> | | | | | | | | |
| V06DD | AMINOACIDI, CON ASSOCIAZIONI POLIPEPTIDI | CPR | H | RR | | | | |
| V07 <i>Prodotti non terapeutici.</i> | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| V08 <i>Mezzi di contrasto .</i> | | | | | | | | |
| 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 SOSPENDENTI | POLV SOL RETT | C | OSP | | | | |
| V08BA01 | BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDENTI | SOL OS | H | OSP | | | | Tac Esofago, Stomaco e Duodeno |
| V08CA01 | ACIDO GADOPENTETICO SALE DIMEGLUMINICO | FLEV 20ML | H | OSP | | | | |
| V08CA02 | ACIDO GADOTERICO/GADO. OSSIDO | FL | C | OSP | | | | |
| V08CA04 | GADOTERIDolo | FL EV | H | OSP | | | | |
| V08CA08 | ACIDO GADOBENICO SALE DIMEGLUMINICO | FLEV | C | OSP | | | | |
| V08CA09 | GADOBUTROLo | FL | H | OSP | | | | |
| V08CA10 | ACIDO GADOXETICO | | | | | | | |
| V08DA10 | DISODICO | SIR | C | OSP | | | | |
| V08DA04 | PERFLUTRENO | EV | H | OSP | | | | |
| V08DA05 | ZOLFO ESAFLUORURO | EV | H | OSP | | | | |

| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 45.0 | | | | | | |
|---|--|------------------------|------------|-----------|---------|--------------------------|
| 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 - PENETATO | EV | C | | OSP | |
| V09CA02 | TECNEZIO 99m Tc SUCCINICO | EV | H | | OSP | |
| V09CA03 | TECNEZIO 99m Tc TIATIDE | EV | C | | OSP | |
| V09CX01 | IODIO - 123I - IODOPPURATO | EV | H | | OSP | |
| V09CX04 | CROMO - 51Cr - EDETATO | EV | NC | | | |
| V09DB01 | TECNEZIO -99MTC NANOCOLLOIDE | EV,SC | C | | OSP | |
| V09DB07 | TECNEZIO -99MTC -FITATO | SOL. Inett. | NC | | | |
| V09DA04 | TECNEZIO 99m Tc MEBOFENINA | FL | NC | | | |
| V09DX01 | SELENIO -75Se - ACIDO TAUROSELCOLICO | 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 | BESILESONAM | 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 RADIOPARMACI DIAGNOSTICI PER RILEVAZIONE TUMORI | EV | C | | OSP | |
| V09IX01 | 123I-IOBENGUANO | EV | C | | OSP | Solo per uso diagnostico |
| V09IX02 | IODIO - 131I - IOBENGUANO | EV | NC | | | |
| V09IX04 | FLUORO-18F- DESOSSIGLUCOSIO | EV | H | | OSP | |
| V09IX05 | FLUORODDOPA - 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 | FLUORETIL -L- TIROSINA 18F | EV | NC | | | Farmaco estero |
| V09IX12 | FLUCICOVINA 18F | EV | NC | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|----|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| V09IX14 | GOZETOTIDE | FLEV. | H | | OSP | " Si raccomanda,compatibilmente con l'esigenze cliniche dei pazienti,di utilizzare preferenzialmente i farmaci a base di Fluoro-PSMA a costo più basso, e riservare l'utilizzo del farmaco a base di gozototide, nei casi di lesioni ossee a bassa attività specifica per peculiari situazioni cliniche dopo appropriata valutazione del medico nucleare". | | | | | |
| V09XA01 | IODIO-131I-NORCOLESTEROLO | EV | H | | OSP | | | | | | |
| TERAPEUTICI | | | | | | | | | | | |
| V10 Radiofarmaceutici terapeutici | | | | | | | | | | | |
| V10A SOSTANZE ANTINFAMMATORIE | | | | | | | | | | | |
| V10AA01 | ITTRIO -90Y- CITRATO COLLOIDE | INTRAARTICOLA RE 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 | INIEITT | H | | OSP | | | | | | |
| V10BX02 | SAMARIO-153SM-LEXIDRONAM | EV | H | | OSP | | | | | | |
| V10X | LUTEZIO-177-CLORURO | UTICO | CN | | OSP | | | | | | |
| V10XA01 | SODIO IODURO 131I | CPS | CN | | OSP | | | | | | |
| V10XA02 | IODIO -131I- IOBENGUANO | SOL.COLL. | H | | OSP | | | | | | |
| V10XX02 | IBRITUMOMAB TIUXETANO (90Y) | EV, KIT PER RADIOMARCARE | H | | OSP | | | | | | |
| V10XX03 | RADIO (223RA) DICLORURO | EV | H | | OSP | Registro | | | | | |
| V10XX04 | LUTEZIO OXODOTREOTIDE | EV | H | | OSP | Registro | | | | | |
| V10XX05 | LUTEZIO-177 VIPIVOTIDE TETRAXETAN | SOL. INF. EV. | H | | OSP | Registro | | | | | |

| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 45.0 | | | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------|----------|---|--------|----------|---|------|
| 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 etileno) | 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 etileno) | 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 eparinina - inibizione diretta della trombina | NO | 4 | Conservare a temperatura ambiente | |
| A03BA01 | ATROPINA SOLFATO | FIALA | 0,5MG | Organofosforici-Carbamati-Parasimpatico mimetico-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 mimetico-amantina 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 metaeoglobini - Neurotossicità da ifosfamide- Shock distributivo | NO | 1 | Conservare a temperatura ambiente ed al riparo della luce. | |
| V03AB17 | BLU DI METILENE | FIALA | 100MG | Sostanze metaeoglobini - 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 | COMPRESA | 2,5MG | Sindrome Maligna da Neurolettici | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| N04BC01 | BROMOCRIPTINA MESILATO | COMPRESA | 5MG | Sindrome Maligna da Neurolettici | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| N04BC01 | BROMOCRIPTINA MESILATO | COMPRESA | 10MG | Sindrome Maligna da Neurolettici | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| G02CB03 | CABERGOLINA | COMPRESA | 0,5MG | Sindrome Maligna da Neurolettici | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| N04BC06 | CABERGOLINA | COMPRESA | 1MG | Sindrome Maligna da Neurolettici | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| N04BC06 | CABERGOLINA | COMPRESA | 2MG | Sindrome Maligna da Neurolettici | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| B05XA07 | CALCIO CLORURO DIIDRATO | FIALA | 1G | ipocalcemia 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 | Ipcalcemie per ingestione di fluoruri e ossalati (antruggine) | 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 | COMPRESSE 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 | CIPROEPTADINA CLORIDRATO | COMPRESSE | 4MG | Sindrome Serotoninica | NO | 2 | Conservare a temperatura non inferiore a + 10°C |
| R06AX02 | CIPROEPTADINA 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 antraciclina | 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 CALCIIO(CA-DTPA) | FIALA | 1G | nuclidi di metalli pesanti transuranici: Amaricio - plutonio - curio - californio - berkelio - 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: Amaricio - plutonio - curio - californio - berkelio - torio - ittrio | SI | 4 | Conservare a temperatura ambiente e al riparo dall'umidità | |
| M02AX03 | DIMETILSOLFOSSIDO (DMSO 99%) | SOLUZIONE | 0,99 | Stravaso Antracicline e Antibiotici non antraciclini | 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 vasoconstrittori o stimolanti - stravaso da agenti vasoconstrittori | 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 vasoconstrittori o stimolanti - stravaso da agenti vasoconstrittori | 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 simili 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 paziente con insufficienza renale | 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 ANTRABBIA | SIRINGA PRE-RIEMPITA | 300U.I. | profilassi rabbia | NO | 4 | Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C | |
| J06BB05 | IMMUNOGLOBULINE UMANE ANTRABBIA | 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 | Iperammoniaemia, hepatotoxicità ed encefalopatia da acido valproico | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| A16AA01 | LEVOCARNITINA | FIALA | 1G | Iperammoniaemia, hepatotoxicità ed encefalopatia da acido valproico | NO | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |

| | | | | | | | | |
|---------|---------------------|---------|--------|--|----|---|--|--|
| A16AA01 | LEVOCARNITINA | FIALA | 2G | iperammoniemia, hepatotoxicità 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 | MANNITOLO | 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 | MANNITOLO | 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 | MANNITOLO | 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 | Ipoglicemizzant i orali come sulfaniluree, ipoglicemia da chinina | NO | 2 | Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C. Non congelare | |
| H01CB02 | OCTREOTIDE | FIALA | 0,1MG | Ipoglicemizzant i 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 Petrolia - 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 | Deconaminazione 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 | PROPILTIOURACILE | 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 ANTIDIFITERITE | FIALA | 10000U.I. | difterite | SI | 4 | Conservare a temperatura tra 2°C e 8°C | |
| J06AA | SIERO ANTIMALMIGNATTA | FIALA + FIALA SOLVENTE | 600DL50 + 5ML | morsa di ragni appartenenti al genere latroductus | SI | 3 | | |
| A05BA03 | SILIMARINA | FLACONE | 350MG | Amanitine | SI | 2 | Conservare a temperatura ambiente | |
| A03AX13 | SIMETICON | 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 Ipolorito di sodio (somm. Orale) - Cianuri (somm. EV) - stravaso mecloretamina - stravaso oxaliplatinato - stravaso cisplatinato - stravaso carboplatinato | NO | 1 | Conservare a temperatura ambiente tra 15°C e 30°C al riparo dalla luce, Non congelare. | |
| V03AB | SUCCIMER | COMPRESSA | 100MG | arsenico - lewisti - mercurio - piombo | SI | 3 | Conservare a temperatura ambiente | |
| V03AB | SUCCIMER | CAPSULA | 200MG | arsenico - lewisti - mercurio - piombo | SI | 3 | Conservare a temperatura ambiente | |
| V03AB35 | SUGAMMADEX | FIALA | 200MG | Inversione blocco neuromuscolare 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-fluoruracile capecitabina | SI | 4 | Conservare a temperatura ambiente | |
| J07BG01 | VACCINO ANTIRABBICO | FIALA | 2,5U.I. | Immunizzazione 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 | Metaemoglobinemica | NO | 2 | Conservare a temperature non superiori a 25°C e al riparo dalla luce | |
| A11GA01 | VITAMINA C -ACIDO ASCORBICO | FIALA | 1G | Metaemoglobinemica | 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 | |