

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI
Elenco medicinali Distribuzione Diretta (Aggiornamento 23/09/21)

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO													
A02 - Farmaci per disturbi correlati all'acidità													
A02BC01	Omeprazolo	OMEPRAZOLO SAN*20MG 14 CPS	Os	A		PTR	RR		1 E 48				
A02BC02	Pantoprazolo	PANTORC*20MG 14 CPR BLIS	Os	A			RR		1 E 48				
A02BC02	Pantoprazolo	PANTORC*40MG 14CPR GAS. BL	Os	A			RR		1 E 48				
A02BC03	Lansoprazolo	LANSOX *15MG 14CPS RIG GAS	Os	A		PTR	RR		1 E 48				
A02BC03	Lansoprazolo	LANSOX *30MG 14CPS RIG GAS	Os	A		PTR	RR		1 E 48				
A05- Terapia biliare ed epatica													
A05AA04	Acido obeticolico	OCALIVA 5 mg	Os	H		PTR	RRL	centri osp. O specialisti gastroenterologo, internista, immunologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170704.pdf	▼
A05AA04	Acido obeticolico	OCALIVA 10 mg	Os	H		PTR	RRL	centri osp. O specialisti gastroenterologo, internista, immunologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170704.pdf	▼
A07 - Antidiarroc, antinfiammatori ed antimicrobici intestinali													
A07AA11	rifaximina	RIFACOL 200MG 12 CPR RIV	Os	A		PTR	RR						
A07AA11	rifaximina	TIXTELLER*56CPR RIV 550MG	Os	A		PHT PTR	RRL	centri osp. O specialisti infettivologo, internista, gastroenterologo					esclusivamente in pz con almeno una ospedalizzazione per coma epatico
A10 - Farmaci usati nel diabete													
A10AB04	Insulina Lispro	HUMALOG KWIKPEN*100U/ML	Sc	A		PTR	RR				FRIGO		▼
A10AE56	Insulina degludec e rilaglutide	XULTOPHY*5PEN 100U/ML+3,6MG/ML	Sc	A		PHT PTR	RRL	centri osp. O specialisti internista, endocrinologo, geriatra			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172646.pdf	▼
A10BK04	ertuglifozin	STEGLATRO 5 MG 28 CPR	Os	A		PHT	RRL	centri osp. O specialisti internista, endocrinologo, geriatra				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170339.pdf	
A10BD19	empaglifozin/linagliptin	GLYXAMBI10/5 MG 30 CPR	Os	A		PHT PTR	RRL	centri osp. O specialisti internista, endocrinologo, geriatra				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170339.pdf	Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 nel trattamento del diabete tipo 2 ▼
A10BD19	empaglifozin/linagliptin	GLYXAMBI25/5 MG 30 CPR	Os	A		PHT PTR	RRL	centri osp. O specialisti internista, endocrinologo, geriatra				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170339.pdf	Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 nel trattamento del diabete tipo 2 ▼
A10AB05	Insulina Aspart	NOVORAPID*PUMPS CART 1,6ML100U/ML	Sc	H		PTR	RR				FRIGO		Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
A10AE04	Insulina Glargine	LANTUS*SOLOST.SC 5PEN 100UI/ML	Sc	A		PHT PTR	RR				DPC	FRIGO	▼
A10AE54	Insulina Glargine/Lixisenatide	SULIQUA 100 U/ML/ 50 MCG/ML 3 ML 3 PENNE PRERIE	Sc	A		PHT PTR	RRL	centri osp. O specialisti internista, endocrinologo, geriatra			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172517.pdf	▼
A16AA06	betaina	CYSTDANE*1G OS FL180G+3CUC	Os	A		PHT PTR	RNRL	centri osp. O specialisti internista, pediatra, epatologo, nefrologo					malattie rare
A16AX05	zinco acetato	WILZIN 50 MG 250 CPS	Os	A		PHT PTR	RNRL	centri osp. O specialisti internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra					malattie rare
A16AX05	zinco acetato	WILZIN 25 MG 250 CPS	Os	A		PHT PTR	RNRL	centri osp. O specialisti internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra					malattie rare
A16AX10	eliglustat tartrato	CERDELGA*56CPS 84MG	Os	A		PHT PTR	RRL	centri regionali malattie rare					malattie rare
A16AX12	trientina	CUPRIOR*72CPR 150MG	Os	A		PHT PTR	RNRL	centri osp. O specialisti internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra				SE NON DISPONIBILE, RICHIEDERE FARMACO ESTERO CON MODULO DI IMPORTAZIONE	malattie rare
A16AX14	migalastat	GALAFOLD*14CPS 123MG	Os	A		PHT PTR	RRL	centri regionali malattie rare					malattie rare
B - SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI													
B01 - Antitrombotici													
B01AA03	Warfarin	COUMADIN*30 CPR 5 MG	Os	A		PTR	RR		97				a carico SSN per FANV
B01AB05	Enoxaparina	INHIXA 2000 SC 2 SIR (confezionamento da 2 sir)	Sc	A		PHT PTR	RR				DPC	UNICO BIOSMILARE DISPONIBILE, NON SOSTITUIBILE	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AB05	Enoxaparina	INHIXA 4000 SC 2 SIR	Sc	A		PHT PTR	RR				DPC	UNICO BIOSMILARE DISPONIBILE, NON SOSTITUIBILE	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
B01AB05	Enoxaparina	INHIXA 6000 SC 2 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC		UNICO BIOSMILARE DISPONIBILE, NON SOSTITUIBILE	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AB05	Enoxaparina	INHIXA 8000 SC 2 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC		UNICO BIOSMILARE DISPONIBILE, NON SOSTITUIBILE	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AB06	Nadroparina	SELEPARINA*2850UI/0,3ML 6SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AB06	Nadroparina	SELEPARINA*3800UI/0,4ML 6SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AB06	Nadroparina	SELEPARINA*5700UI/0,6ML10SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AB06	Nadroparina	SELEPARINA*7600UI/0,8ML10SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AC04	clopidogrel	CLOPIDOGREL ZENTIVA 75mg 28 cpr	Os	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AC05	ticlopidina	CHIARO 250 mg 30 cpr	Os	A		PTR	RNR						
B01AC06	acido acetilsalicilico	ACIDO ACETILSALICILICO EG	Os	A		PTR	RR						
B01AC24	Ticagrelor	BRILIQUE 60MG 56 CPR	Os	A	PHT	PTR	RR			DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172548.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AC24	Ticagrelor	BRILIQUE 90 MG 56 CPR	Os	A	PHT	PTR	RR			DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172620.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AE07	Dabigatran etexilato	PRADAXA 110 MG 60 CPS	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV con TEV/TVP/EP	RRL TEV ospedalieri o specialisti ortopedici/fisiatra TVP/EP specialisti individuati dalle regioni	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170200.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170256.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AE07	Dabigatran etexilato	PRADAXA 150 MG 60 CPS	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV con TEV/TVP/EP	RRL TEV ospedalieri o specialisti ortopedici/fisiatra TVP/EP specialisti individuati dalle regioni	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170200.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170256.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF01	Rivaroxaban	XARELTO 10 mg 30 cpr	Os	A	PHT	PTR	RRL	TEV ospedalieri o specialisti ortopedici/fisiatra FANV/TVP/EP specialisti individuati dalle regioni				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170852.pdf	in prevenzione TEV
B01AF01	Rivaroxaban	XARELTO 15 MG 42 CPR	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	centri ospdalierei o specialisti individuati dalla regione	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170852.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF01	Rivaroxaban	XARELTO*28CPR RIV 20MG	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	centri ospdalierei o specialisti individuati dalla regione	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170852.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF02	Apixaban	ELIQUIS*2,5MG 60CPR RIV	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	centri ospdalierei o specialisti individuati dalla regione	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165226.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165320.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF02	Apixaban	ELIQUIS*5MG 60 CPR RIV	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	centri ospdalierei o specialisti individuati dalla regione	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165226.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165320.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF03	Edoxaban	LIXIANA 15 MG 10 CPR	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	cardiologo, internista, geriatra, ematologo di centri specializzati.	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165535.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165627.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF03	Edoxaban	LIXIANA 30 MG 28 CPR	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	cardiologo, internista, geriatra, ematologo di centri specializzati.	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165535.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165627.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AF03	Edoxaban	LIXIANA 60 MG 28 CPR	Os	A	PHT	PTR	RR con FANV/ RRL	cardiologo, internista, geriatra, ematologo di centri specializzati.	97/NO	DPC		https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165535.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165627.pdf	La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA 1,5 MG/0,6 ML 10 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA*2,5MG/0,5MLSC 10SIR.	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA 5,0 MG/0,6 ML 10 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA 7,5 MG/0,6 ML 10 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RR			DPC			La Distribuzione Diretta fornisce esclusivamente la prima confezione
B01AC27	selexipag	UPTRAVI 800 MCG 60 CPR	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialista cardiologo, reumatologo, pneumologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172442.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
B02 - Antiemorragici													
B02BB01	Fibrinogeno umano liofilizzato	RIASTAP*20MG/ML IV 1 FL	Ev	A/C	PHT	PTR	RR				FRIGO		la classe di rimborsabilità dipende dal confezionamento
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	NUWIQ EV FL 1000UI+ SIR	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	NUWIQ EV FL 2000UI+ SIR 2,5 ML	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	NUWIQ EV FL 2500UI+SIR 2,5 ML	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	ELOCTA IV 1FL 3000UI+SIR PRER	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	ADVATE*2000UI IV 1FL+FL 5ML	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	ADVATE 3000 UI IV 1FL+FL 2ML	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	KOVALTRY FL POLV EV 2000UI+SOLV	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione	KOVALTRY FL POLV EV 3000UI+SOLV	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD04	Fattore IX di coagulazione	IDELVION EV FL 2000UI+FL 5ML	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BD06	Fattore di coagulazione di Von Willebrand fattore VIII di coagulazione in assoc.	WILATE FL 1000+1000+FL10ML+SIR	Ev	A	PHT	PTR	RR				FRIGO		
B02BX04	Romiplostim	NPLATE*250MCG 1SIR 0,72ML 1FL	Sc	H		PTR	RR				FRIGO		Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
B02BX05	Eltrombopag	REVOLADE*25MG 28 CPR	Os	H		PTR	RR						Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
B02BX05	Eltrombopag	REVOLADE*50MG 28 CPR	Os	H		PTR	RR						Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
B03 - Farmaci antianemici													
B03AA07	Solfato ferroso	FERRO-GRAD*105MG 40CPR RP	Os	A		PTR	RR						
B03AB	Ferro, preparati parenterali	FERLIXIT*62,5MG/5ML OS IV 5F	Os/Ev	A/H		PTR	RR						▼
B03BB01	Acido Folico	FOLINA 5MG 20 CPS	Os	A		PTR	RR						
B03XA01	Epoietina zeta	RETACRIT* 4000UI/0,4ML 1SIR	Sc	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o nefrologo, internista, ematologo, oncologo, radioterapista, anestesista, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo, geriatra		DPC	FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170029.pdf	Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
B03XA01	Epoietina zeta	RETACRIT*10000UI/1ML 1SIR	Sc	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o nefrologo, internista, ematologo, oncologo, radioterapista, anestesista, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo, geriatra		DPC	FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170029.pdf	Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
B03XA01	Epoietina zeta	RETACRIT*40000UI/1ML 1SIR	Sc	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o nefrologo, internista, ematologo, oncologo, radioterapista, anestesista, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo, geriatra		DPC	FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170029.pdf	Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE													
C01 - Terapia cardiaca													
C01AA05	Digossina	LANOXIN*0,0625MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						
C01AA05	Digossina	LANOXIN*0,125MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						
C01AA05	Digossina	LANOXIN*0,250MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						
C01BC04	Flecainide	FLEIDERINA 100MG RP 30 CPS	Os	A		PTR	RR						
C01BD01	Amiodarone	AMIODAR 200MG 20 CPR	Os	A		PTR	RR						
C01CA24	Adrenalina	JEXT 150 MCG SOL. INIETT.	Im	H		PTR	RR					prescrizione centro ospedaliero	erogabile in farmacia a carico del cittadino su prescrizione dello specialista
C01CA24	Adrenalina	JEXT 300 MCG SOL. INIETT.	Im	H		PTR	RR					prescrizione centro ospedaliero	erogabile in farmacia a carico del cittadino su prescrizione dello specialista
C02 - Antipertensivi													
C02CA04	Doxazosin	CARDURA*2MG 30CPR	Os	A		PTR	RR						
C02CA04	Doxazosin	CARDURA*4MG 20CPR	Os	A		PTR	RR						

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
C02KX01	Bosentan	TRACLEER 32MG 56 CPR	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo					
C02KX01	Bosentan	BOSENTAN SUN 125 mg 56 cpr riv	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
C02KX01	Bosentan	BOSENTAN SUN 62,5 mg 56 cpr riv	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
C02KX05	Riocigut	ADEMPAS 2,5 MG 42 CPR RIV	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o cardiologo, pneumologo, cardiocirurgo				REGISTRO AIFA (ENTRAMBE LE INDICAZIONI)	
C03 - Diuretici													
C03AA03	Idroclorotiazide	ESIDREX*25MG 20 CPR	Os	A		PTR	RR						
C03CA01	Furosemide	FUROSEMIDE TEV*500MG 20 CPR	Os	A		PTR	RR						
C03CA01	Furosemide	FUROSEMIDE VM *25MG 30CPR	Os	A		PTR	RR						
C03XA01	tolvaptan	SAMSCA 15 MG 10 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o endocrinologo, nefrologo, oncologo, radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
C03XA01	tolvaptan	SAMSCA 30 MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o endocrinologo, nefrologo, oncologo, radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
C03DA03	Canrenone	LUVION*100 MG 20 CPS	Os	A		PTR	RR						
C03DA03	Canrenone	LUVION*50MG 40 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07 - Betabloccanti													
C07AA05	Propranololo	HEMANGIOL OS FL 120ML 3,75/ML	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti - centri specialistici individuati dalle regioni				PT AIFA (inizio trattamento età tra 5 settimane e 5 mesi) https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210171832.pdf	uso consolidato: cardiologia pediatrica
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR*1,25MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR*2,5MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR*3,75MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR*5MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR*7,5MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR*10MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AG02	Carvedilolo	CARVEDILOLO HEX*25MG 30CPR	Os	A		PTR	RR						
C07AG02	Carvedilolo	CARVEDILOLO HEX*6,25MG 28CPR	Os	A		PTR	RR						
C08- Calcio antagonisti													
C08CA01	Amlodipina	NORVASC*10MG 14CPR	Os	A		PTR	RR						
C08CA01	Amlodipina	NORVASC*5MG 28CPR	Os	A		PTR	RR						
C09 - Sostanze ad azione sul sistema renina - angiotensina													
C09AA02	Enalapril	ENAPREN*20MG 14 CPR DIV.	Os	A		PTR	RR						
C09AA02	Enalapril	ENAPREN*5MG 28 CPR DIV.	Os	A		PTR	RR						
C09AA05	Ramipril	TRIA TEC*2,5MG 28 CPR DIV.	Os	A		PTR	RR						
C09AA05	Ramipril	TRIA TEC*5MG 14 CPR DIV.	Os	A		PTR	RR						
C09AA05	Ramipril	TRIA TEC*10MG 28 CPR DIV.	Os	A		PTR	RR						
C09CA01	Losartan	LORTAAN*50MG 28 CPR RIV.	Os	A		PTR	RR						
C09CA01	Losartan	LORTAAN 100 mg 30 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA03	Valsartan	TAREG* 80 MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA03	Valsartan	TAREG* 160 MG 28CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA04	Irbesartan	APROVEL* 150 MG 28CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA04	Irbesartan	APROVEL*300 MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA06	Candesartan	BLOPRESS 32MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA06	Candesartan	BLOPRESS*16MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA07	Telmisartan	MICARDIS*40MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09CA07	Telmisartan	MICARDIS*80MG 28 CPR	Os	A		PTR	RR						
C09DX04	valsartan/sacubitril	ENTRESTO 28 CPR RIV 24/26 MG	Os	A		PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - cardiologo, internista e geriatra		DPC			https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210171832.pdf
C09DX04	valsartan/sacubitril	ENTRESTO 28 CPR RIV 49/51 MG	Os	A		PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - cardiologo, internista e geriatra		DPC			https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210171832.pdf
C09DX04	valsartan/sacubitril	ENTRESTO 28 CPR RIV 97/103 MG	Os	A		PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - cardiologo, internista e geriatra		DPC			https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210171832.pdf
C10 - Sostanze ipolipemizzanti													
C10AA01	Simvastatina	SINVACOR*20MG 28 CPR RIV.	Os	A		PTR	RR						13
C10AA01	Simvastatina	SINVACOR*40MG 28 CPR RIV.	Os	A		PTR	RR						13
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST*10MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						13
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST*20MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						13
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST*40MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						13
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST*80MG 30 CPR	Os	A		PTR	RR						13

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
C10AX06	Omega-3-trigliceridi inclusi altri esteri e acidi	ESAPENT 1 G 20 CPS	Os	A		PTR	RR		13				
C10AX12	evolocumab	REPATHA 140MG SOL. INIETT 1SIR	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - internista, neurologo, cardiologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
C10AX13	evolocumab	REPATHA 140MG SOL. INIETT 2 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - internista, neurologo, cardiologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
C10AX14	alirocumab	PRALUENT 75MG SOL. INIETT 2 SIR	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - internista, neurologo, cardiologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
C10AX14	alirocumab	PRALUENT 150MG SOL.INIETT. 2SIR	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti - internista, neurologo, cardiologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
D - DERMATOLOGICI													
D11 - Altri preparati dermatologici													
D11AH05	dupilumab	DUPIXENT 1 SIR/PEN 300MG 2 ML	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti dermatologo, pneumologo, allergologo, immunologo e pediatra			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170408.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170455.pdf	INDICAZIONI AUTORIZZATE: ASMA GRAVE, POLIPOSII NASALE. NB: una penna solo per le poliposi nasali
D11AH05	dupilumab	DUPIXENT 1 PEN/SIR 200MG 2 ML	Sc	H	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti dermatologo, pneumologo, allergologo, immunologo e pediatra			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170408.pdf	ASMA GRAVE
D11AH05	dupilumab	DUPIXENT 2 PEN/SIR 300MG 2 ML DUPIXENT 2 PEN/SIR 200 MG 2 ML	Sc	H	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti dermatologo, pneumologo, allergologo, immunologo e pediatra			FRIGO	REGISTRO AIFA	dermatite atopica negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a 12 ▼
D11AH04	Alitretinoina	TOCTINO*10MG 30CPS MOL	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e universitari di dermatologia con servizio di dermatologia allergologica	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
D11AH04	Alitretinoina	TOCTINO*30MG 30CPS MOL	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e universitari di dermatologia con servizio di dermatologia allergologica	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
G - SISTEMA GENITO - URINARIO E ORMONI SESSUALI													
G03 - Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale													
G03BA03	testosterone	TOSTREX 2% GEL 60g 1CONT	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti: endocrinologo, urologo, andrologo	36				ipogonadismi maschili primitivi e secondari caratterizzati da ridotte concentrazioni di testosterone totale (< 12 mmoli/L o 350 ng/dL) in presenza di sintomi tipici (riduzione del desiderio e potenza sessuale osteoporosi, riduzione forza muscolare obesità viscerale, alterazione del tono dell'umore)
G03BA03	testosterone	TESTAVAN 20 MG/G GEL TRANSDERMICO	Sc	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti: endocrinologo, urologo, andrologo	36	DPC			ipogonadismi maschili primitivi e secondari caratterizzati da ridotte concentrazioni di testosterone totale (< 12 mmoli/L o 350 ng/dL) in presenza di sintomi tipici (riduzione del desiderio e potenza sessuale osteoporosi, riduzione forza muscolare obesità viscerale, alterazione del tono dell'umore)
G04 - Urologici													

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
G04BE03	Sildenafil	REVATIO*20MG 90CPR	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o di specialista cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo					esclusivamente per i pazienti con ipertensione polmonare arteriosa (nota aifa informativa)
G04BE03	Sildenafil	REVATIO 10MG/ML FL 32,27G	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o di specialista cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo					esclusivamente per i pazienti con ipertensione polmonare arteriosa (nota aifa informativa) - uso consolidato: cardiologia pediatrica
H - PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI E INSULINE													
H01 - Ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi													
H01AC01	somatropina	SAIZEN 8 CLICK1 FL 8MG+1CART	sc	A			RRL	centri ospedalieri o specialisti	39				ESAURIMENTO
H01AC01	somatropina	HUMATROPE 1 CART 6MG+1SIR	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AC01	somatropina	HUMATROPE 1 CART 12MG+1SIR	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AC01	somatropina	HUMATROPE 1 CART 24 MG+1SIR	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AC01	somatropina	NUTROPIN AQ 10MG/2ML 1CART	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AC01	somatropina	OMNITROPE SUREPAL CART 5MG/1,5ML	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AC01	somatropina	OMNITROPE SUREPAL CART 10MG/1,5ML	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AC01	somatropina	OMNITROPE SUREPAL CART 15MG/1,5ML	Im	A	PHT	PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti	39		FRIGO	PT	▼
H01AX01	pegvisomant	SOMAVERT 10MG 30FL+30FLSC	Sc	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista endocrinologo			FRIGO	PT	
H02 - Corticosteroidi sistemici													
H02AB02	Desametasone	DECADRON 2MG/ML GTT 10ML	Os	A			RR						
H02AB02	Desametasone	SOLDESAM*0,2% OS GTT 10ML	Os	A			RR						
H02AB04	Metilprednisolone	MEDROL*16MG 20 CPR DIVIS	Os	A			RR						
H02AB07	Prednisone	DELTACORTENE FTE*25MG 10CPR	Os	A			RR						
H02AB07	Prednisone	DELTACORTENE*5MG 10 CPR	Os	A			RR						
H02AB09	Idrocortisone	PLENADREN 20MG 50CPR RM	Os	H			RRL	centri ospedalieri o specialista endocrinologo					
H02AB09	Idrocortisone	PLENADREN 5MG 50CPR RM	Os	H			RRL	centri ospedalieri o specialista endocrinologo					
J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO													
J01 - Antibatterici per uso sistemico													
J01AA02	Doxiciclina	BASSADO*10 CPR 100 MG	Os	A			RR						
J01CR02	Amoxicillina ed inibitori enzimatici	ABBA 875MG+125MG 12CPR	Os	A			RR						
J01DD08	Cefixima	CEFIXORAL*5 CPR RIV. 400 MG	Os	A			RR						
J01DD13	Cefpodoxima	CEFPODOXIMA MY 200MG 6 CPR RIV	Os	A			RR						
J01FA09	Claritromicina	VECLAM 250MG 12 CPR RIV	Os	A			RR						
J01FA09	Claritromicina	MACLADIN 500MG 14 CPR RIV	Os	A			RR						
J01FA10	Azitromicina	ZITROMAX*3 CPR 500 MG	Os	A			RR						
J01MA02	Ciprofloxacina	CIPROXIN*500MG 6 CPR	Os	A			RR						
J01MA02	Ciprofloxacina	CIPROFLOXACINA SND 250MG 10CPR	Os	A			RR						
J01MA12	Levofloxacina	LEVOFLOXACINA AURI 500MG 5 CPR	Os	A			RR						per le infezioni sostenute dallo pneumococco levofloxacina e moxifloxacina sono ritenute sovrapponibili
J01XX08	Linezolid	LINEZOLID AURI 600MG 10 CPR RIV	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista, infettivologo ed ematologo					Alla scheda di dimissione deve essere allegata copia della richiesta del medicinale compilata durante il ricovero
J02 - Antimicotici													
J02AB02	ketoconazolo	KETOCONAZOLO HRA 200MG 60 CPR	Os	A			RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista e endocrinologo					
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN*100MG 10 CPS	Os	A			RR						
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN*150 MG 2 CPS	Os	A			RR						
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN*200MG 7 CPS	Os	A			RR						
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN*50MG/5ML OS 350G	Os	A			RR						
J02AC04	Posaconazolo	NOXAFIL 100MG 24CPR GASTRORES.	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti					
J02AC05	Isavuconazolo	CRESEMBA 100MG 14 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti					
J04 - Antimicobatteri													
J04AK02	Etambutolo	MIAMBUTOL 400MG 20CPR	Os	A			RR						
J05 - Antivirali per uso sistemico													
J05AB01	Aciclovir	ACICLIN*400MG 25 CPR	Os	A			RR		84				
J05AB04	Ribavirina	COPEGUS*200MG 42 CPR RIV.	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o internista, infettivologo, o gastroenterologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
J05AB04	Ribavirina	COPEGUS*400MG 56CPR RIV.	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o internista, infettivologo, o gastroenterologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
J05AB14	Valganciclovir	VALGANICLOVIR TEVA 450MG 60 CPR RIV.	Os	A	PHT	PTR	RR					PT	
J05AB14	Valganciclovir	VALCYTE 450 MG 60 CPR RIV	Os	A		PTR	RR					PT	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
J05AE03	Ritonavir	RITONAVIR ACC 100MG 30CPR RIV.	Os	H	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o infettivologo e pediatra					
J05AE07	Fosamprenavir	TELZIR*700MG 60 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AE08	Atazanavir	ATAZANAVIR MY FL 30CPS 300MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AE10	Darunavir	DARUNAVIR ZENT *60CPR RIV 600MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AE10	Darunavir	DARUNAVIR ZENT 800MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AF05	Lamivudina	LAMIVUDINA MYL*300MG 30CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo		DPC			
J05AF07	Tenofovir disoproxil	TENOFOVIR TEVA 245MG 30 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo, internista, gastroenterologo					
J05AF09	emtricitabina	EMTRIVA 200MG 30 CPR	OS	H			RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AF10	Entecavir	BARACLUDE*0,5MG 30CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo, internista, gastroenterologo					solo per pz con epatite cronica tipo B naive come monoterapia di I linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo su pz già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AF10	Entecavir	BARACLUDE*1MG 30CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo, internista, gastroenterologo					solo per pz con epatite cronica tipo B naive come monoterapia di I linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo su pz già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AF10	Entecavir	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG 30 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo, internista, gastroenterologo					solo per pz con epatite cronica tipo B naive come monoterapia di I linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo su pz già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AF10	Entecavir	ENTECAVIR SUN 1 MG 30CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo, internista, gastroenterologo					solo per pz con epatite cronica tipo B naive come monoterapia di I linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo su pz già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AF13	tenofovir alafenamide fumarato	VEMLIDY 25MG 30 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista, infettivologo, gastroenterologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170811.pdf	
J05AG01	nevirapina	NEVIRAPINA MY 400MG 30 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AG04	Etravirina	INTELENCE*200MG 60 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					esclusivamente in caso di resistenza o intolleranza ai farmaci della stessa classe
J05AG05	Rilpivirina	EDURANT*25MG 30CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					▼
J05AG06	doravirina	PIFELTRO 100MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					▼

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
J05AJ01	Raltegravir	ISENTRESS*400MG 60CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AJ01	Raltegravir	ISENTRESS*600MG 60CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista infettivologo					
J05AP54	elbasvir e grazoprevir	ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100MG	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, internista, infettivologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	
J05AP55	sofosbuvir e velpatasvir	EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, internista, infettivologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	
J05AP56	sofosbuvir, velpatasvir e voxilaprevir	VOSEVI*28CPR 400+100+100MG FL	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, internista, infettivologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	▼
J05AP57	glecaprevir e pibrentasvir	MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, internista, infettivologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	
J05AR02	Lamivudina e abacavir	KIVEXA*600+300MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo					
J05AR02	Lamivudina e abacavir	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600MG/300MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo					
J05AR03	Tenofovir disoproxil e Emtricitabina	EMTRICITABINA/TENOFOVIR 200MG/245MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo					SOSTITUISCE TRUVADA
J05AR06	Emtricitabina, tenofovir disoproxil e efavirenz	EFAVIRENZ/EMTRICITABINA/TENOFOVIR TEVA 600/200/245MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo					SOSTITUISCE ATRIPLA
J05AR09	Emtricitabina, tenofovir disoproxil, elvitegravir e cobicistat	STRIBILD*30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo					▼
J05AR10	Lopinavir e Ritonavir	KALETRA*120CPR RIV 200MG+50MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo o pediatra					
J05AR10	Lopinavir e Ritonavir	KALETRA*OS 5 FL 60 ML +5 SIR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialisti, infettivologo o pediatra					
J05AR13	dolutegravir/abacavir/lamivudina	TRIUMEQ 50/600/300MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR14	darunavir etanolato/cobicistat	REZOLSTA 800MG/150MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR17	emtricitabina/tenofovir alafenamide fumarato	DESCOVY 200MG/10MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR18	emtricitabina/tenofovir alafenamide fumarato	DESCOVY 200MG/25MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR18	elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir alafenamide fumarato	GENVOYA150MG/150MG/200MG/10MG 30CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR19	emtricitabina/rilpivirina/tenofovir	ODEFSEY 200MG/25MG30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR20	bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamide	BIKTARVY 50/200/25MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR21	dolutegravir/rilpivirina	JULUCA 50MG/25MG 30 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR22	darunavir etanolato/cobicistat/emtricitabina/tenofovir alafenamide fumarato	SYMTOZA 800MG/150MG/200MG/10MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR24	Doravirina/lamivudina/tenofovir	DELSTRIGO 100/300/245MG 30CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AR25	dolutegravir/lamivudina	DOVATO 50MG/300MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					▼
J05AX09	Maraviroc	CELESENTRI*150MG 60CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					il farmaco verrà dispensato dalla farmacia ospedaliera solo in seguito alla dimostrazione di valutazione della presenza di CCR5 e successivo monitoraggio per la riduzione della carica virale
J05AX09	Maraviroc	CELESENTRI*300MG 60CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo					il farmaco verrà dispensato dalla farmacia ospedaliera solo in seguito alla dimostrazione di valutazione della presenza di CCR5 e successivo monitoraggio per la riduzione della carica virale
J05AX12	Dolutegravir	TIVICAY*50MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri e specialista infettivologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170739.pdf	▼

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
J06BA01	Immunoglobulina umana normale	HIZENTRA*200MG/ML 4,0G 1FL 20ML	Sc	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista, infettivologo, ematologo, immunologo e neurologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
J06BA01	Immunoglobulina umana normale	HIZENTRA*200MG/ML 1FL 50ML	Sc	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista, infettivologo, ematologo, immunologo e neurologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L-FARMACI ANTINEOPLASTICI E IMMUNOMODULATORI													
L01 - Citostatici													
L01AA02	Clorambucile	LEUKERAN*2MG 25 CPR RIV.	Os	A		PTR	RNR						
L01AA03	Melfalan	ALKERAN*2MG 25 CPR RIV	Os	A		PTR	RNR						
L01AX03	Temozolomide	TEMOZOLOMIDE SUN 5MG 5 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01AX03	Temozolomide	TEMOZOLOMIDE SUN 20MG 5 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01AX03	Temozolomide	TEMOZOLOMIDE SUN 100 MG 5 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01AX03	Temozolomide	TEMOZOLOMIDE SUN 250 MG 5 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01BA01	Metotrexato	METHOTREXATE*2,5MG 25CPR	Os	A		PTR	RNR						
L01BB02	Mercaptopurina	PURINETHOL*50MG 25 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNR						
L01BB05	Fludarabina	FLUDARA*10MG 15 CPR RIV.	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo					
L01BB05	Fludarabina	FLUDARA*10MG 20 CPR RIV.	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo					
L01BC06	Capecitabina	CAPECITABINA ACC 150MG 60 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01BC06	Capecitabina	CAPECITABINA ACC 500MG 120 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01BC59	trifluridina/tipiracil cloridrato	LONSURF 15MG/6,14 MG 20 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					▼
L01BC59	trifluridina/tipiracil cloridrato	LONSURF 20MG/8,19MG 20 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista					▼
L01CA04	Vinorelbina	NAVELBINE*20MG 1 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo			FRIGO		
L01CA04	Vinorelbina	NAVELBINE*30MG 1 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo			FRIGO		
L01CB01	Etoposide	VEPESID* 50MG 20 CPS	Os	A		PTR	RNR						
L01CB01	Etoposide	VEPESID*100MG 10 CPS	Os	A		PTR	RNR						
L01EA02	Dasatinib	SPRYCEL*140MG 30 CPR RIV. DIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti				REGISTRO AIFA	
L01EA05	Ponatinib	ICLUSIG 15 MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo				REGISTRO AIFA	▼
L01EA04	Bosutinib	BOSULIF 100MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo				REGISTRO AIFA (pz arruolati prima delo 01/01/2021)	▼
L01EA04	Bosutinib	BOSULIF 500 MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e ematologo				REGISTRO AIFA (pz arruolati prima delo 01/01/2021)	▼
L01EB01	Gefitinib	GEFINITINIB TEVA 250 MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01EB04	Osimertinib	TAGRISSO 40MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e pneumologo				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 29/11/2022) ▼
L01EB04	Osimertinib	TAGRISSO 80MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e pneumologo				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 29/11/2022) ▼

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L01EC03	Encorafenib	BRAFTOVI 50MG 28 CPS	OS	H			RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EC03	Encorafenib	BRAFTOVI 75MG 42 CPS	OS	H			RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01ED03	Alectinib	ALECELSA 150MG 224 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialista internista, oncologo, radioterapista e pneumologo				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 31/07/2021) ▼
L01EE01	Trametinib dimetilsulfossido	MEKINIST 0,5MG 30 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA in associazione a dabrafenib	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 16/12/2022) ▼
L01EE01	Trametinib dimetilsulfossido	MEKINIST 2MG 30 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA in associazione a dabrafenib	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 16/12/2022) ▼
L01EE03	Binimetinib	MEKTOVI 15 MG 84 CPR RIV	OS	H			RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA in associazione a Encorafenib	▼
L01EF01	Palbociclib	IBRANCE 100 MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EF01	Palbociclib	IBRANCE 125 MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EF01	Palbociclib	IBRANCE 75 MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EF02	Ribociclib succinato	KISQALI 200 MG 63 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 21/05/2023) ▼
L01EF03	Abemaciclib	VERZENIOS 50 MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 12/12/2022) ▼
L01EF03	Abemaciclib	VERZENIOS 100 MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 12/12/2022) ▼
L01EF03	Abemaciclib	VERZENIOS 150 MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EK01	Axitinib	INLYTA 3 MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, nefrologo e radioterapista				REGISTRO AIFA in associazione a pembrolizumab	▼
L01EK01	Axitinib	INLYTA 5 MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, nefrologo e radioterapista				REGISTRO AIFA in associazione a pembrolizumab	▼
L01EJ01	Ruxolitinib	JAKAVI* 5MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, ematologo e geriatra				REGISTRO AIFA	▼
L01EJ01	Ruxolitinib	JAKAVI 10 MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, ematologo e geriatra				REGISTRO AIFA	▼
L01EJ01	Ruxolitinib	JAKAVI 15 MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, ematologo e geriatra				REGISTRO AIFA	▼
L01EJ01	Ruxolitinib	JAKAVI*20MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, ematologo e geriatra				REGISTRO AIFA	▼
L01EM01	Idelalisib	ZYDELIG 150MG 60 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, ematologo, oncologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EX07	Cabozatinib	CABOMETYX 20 MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, oncologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	▼
L01EX07	Cabozatinib	CABOMETYX 40 MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, oncologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	▼
L01EX07	Cabozatinib	CABOMETYX 60MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, oncologo e gastroenterologo				REGISTRO AIFA	▼
L01EX08	Lenvatinib	LENVIMA 4MG 30 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, oncologo, endocrinologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EX08	Lenvatinib	LENVIMA 10MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, oncologo, endocrinologo e radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01EX09	Nintedanib	OFEV 100MG 60 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, pneumologo, reumatologo, immunologo e internista				REGISTRO AIFA	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L01EX09	Nintedaninib	OFEV 150MG 60 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, pneumologo, reumatologo, immunologo e internista				REGISTRO AIFA	
L01EX13	Gilteritinib	XOSPATA 40 MG 84 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, ematologo, oncologo e radioterapista				https://www.agenziafarmac.it/documenti/11_4_5_20220210173717.pdf	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 08/09/2022) ▼
L01XB01	Procarbazina cloridrato	NATULAN 50 MG 50 CPS	Os	A		PTR	RNR						
L01XE01	Imatinib	GLIVEC*120 CPS 100 MG	Os	H	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista, ematologo, oncologo e radioterapista					ESCLUSIVAMENTE PER GIST FINO A SCADENZA BREVETTO (31/12/2021) ▼
L01XE01	Imatinib	IMANIVEC 100MG 120 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, internista, ematologo, pediatra, oncologo e radioterapista					▼
L01XE03	Erlotinib	TARCEVA*30CPR 100MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE03	Erlotinib	TARCEVA*30CPR 150MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE03	Erlotinib	ERLOTINIB SANDOZ 150MG 30CPR				PTR		centri ospedalieri o specialisti, oncologo e radioterapista					
L01XE04	Sunitinib	SUTENT*30CPS 12,5MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, radioterapista, endocrinologo, oncologo e gastroenterologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE04	Sunitinib	SUTENT*30CPS 25MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, radioterapista, endocrinologo, oncologo e gastroenterologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE04	Sunitinib	SUTENT*30CPS 50MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, radioterapista, endocrinologo, oncologo e gastroenterologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE05	Sorafenib	NEXAVAR*200MG 112 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, epatologo, oncologo e gastroenterologo	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE06	Dasatinib	SPRYCEL*100MG 30 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, ematologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE06	Dasatinib	SPRYCEL*50MG 60 CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, ematologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE06	Dasatinib	SPRYCEL*80MG 30 CPR RIV. DIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, ematologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE07	Lapatinib	TYVERB*FL 84CPR RIV 250 MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE08	Nilotinib	TASIGNA*150MG 112 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, ematologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE08	Nilotinib	TASIGNA*200MG 112 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo, ematologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE10	Everolimus	AFINITOR 10MG 30 CPR	Os	A/H	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA (Fascia H) https://www.agenziafarmac.it/documenti/11_4_5_20220210170525.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE10	Everolimus	AFINITOR 5 MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA (Fascia H)	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L01XE10	Midostaurina	RYDAPT 25 MG 112 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti: mastocitosi ematologo, oncologo, internista, dermatologo, allergologo, gastroenterologo; per LMA ematologo, oncologo				REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 16/08/2021) ▼
L01XE11	Pazopanib	VOTRIENT*200MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE11	Pazopanib	VOTRIENT*400MG 30 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA				Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE12	Vandetanib	CAPRELSA*300MG 30CPR RIV	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti endocrinologo, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XE13	Afatinib	GIOTRIF*40MG 28X1 CPR	Os	H		PTR	RNRL		Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XE15	Vemurafenib	ZELBORAF*240MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XE16	Crizotinib	XALKORI*60CPS 200MG BL.	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, pneumologo, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XE16	Crizotinib	XALKORI*60CPS 250MG BL.	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, pneumologo, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XE21	Regorafenib	STIVARGA*40MG 84CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti internista, gastroenterologo, oncologo e epatologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XE23	Dabrafenib	TAFINLAR*50MG 120CPS RIG.	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 16/12/2022) Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE23	Dabrafenib	TAFINLAR*75MG 120CPS RIG.	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 16/12/2022) Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XE27	Ibrutinib	IMBRUVICA*140MG 1FL 90 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o specialisti, ematologo, oncologo e radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L01XF03	Bexarotene	TARGETIN 75 MG 100 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista, ematologo					
L01XG03	Ixazomib citrato	NINLARO 3 MG 3 (3X1) CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti - oncologo, radioterapista, ematologo				REGISTRO AIFA	▼
L01XG03	Ixazomib citrato	NINLARO 4 MG 3 (3X1) CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti - oncologo, radioterapista, ematologo				REGISTRO AIFA	▼
L01XJ01	Vismodegib	ERIVEDGE 150 MG 28 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti - Oncologo, radioterapista, dermatologo				REGISTRO AIFA	▼
L01XK02	Niraparib tosilato monidrato	ZEJULA 100 MG 56 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti - Oncologo, radioterapista				REGISTRO AIFA	▼
L01XX11	Estramustina fosfato	ESTRACYT*140MG 40 CPS RIG.	Os	A		PTR	RNR						
L01XX35	Anagrelide	ANAGRELIIDE TEVA 0,5 MG 100 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, ematologo					▼

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L01XX46	Olaparib	LYNPARZA*FL 448CPS 50MG	Os	H		PTR	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti - Oncologo, radioterapista	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 12/06/2022) Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L01XX23	Mitotano	LYSODREN 500MG 100 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp.o da specialista internista, oncologo, radioterapista					
L01XX52	Venetoclax	VENCLYXTO 10 MG 14 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp.o da specialista ematologo, oncologo, radioterapista	L 648/96			REGISTRO AIFA	▼
L01XX52	Venetoclax	VENCLYXTO 50 MG 7 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri osp.o da specialista ematologo, oncologo, radioterapista	L 648/96			REGISTRO AIFA	▼
L01XX52	Venetoclax	VENCLYXTO 100 MG 7 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp.o da specialista ematologo, oncologo, radioterapista	L 648/96			REGISTRO AIFA	▼
L01XX53	Venetoclax	VENCLYXTO 100 MG 14 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp.o da specialista ematologo, oncologo, radioterapista	L 648/96			REGISTRO AIFA	▼
L01XX54	Venetoclax	VENCLYXTO 100 MG 112 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp.o da specialista ematologo, oncologo, radioterapista	L 648/96			REGISTRO AIFA	▼
L02 - Terapia endocrina													
L02AE02	Leuprorelina	ENANTONE*IM SC SIR 11,25MG/ML RP	Sc/Im	A	PHT	PTR	RR		51	DPC		PT	
L02AE02	Leuprorelina	ENANTONE*IM SC SIR 3,75MG/ML RP	Sc/Im	A	PHT	PTR	RR		51	DPC			
L02AE04	Triptorelina	DECAPEPTYL*11,25MG/2ML IM1FL	Im	A	PHT	PTR	RR		51	DPC			
L02AE04	Triptorelina	DECAPEPTYL*3,75MG/2ML IM1FL	Im	A	PHT	PTR	RR		51	DPC			
L02BA03	Fulvestrant	FULVESTRANT EVER PHARMA 250MG 1SIR PRE	Im	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista oncologo, radioterapista					
L02BB03	Bicalutamide	BICALUTAMIDE TEV*50MG 28CPR	Os	A	PHT	PTR	RR			DPC			
L02BB04	Enzalutamide	XTANDI*112CPS 40MG	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista oncologo, radioterapista e urologo					▼
L02BX03	Abiratenone	ZYTIGA*250MG 120CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista oncologo, radioterapista e urologo					Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L03 - Immunostimolanti													
L03AA02	Filgastim	NIVESTIM 30 mu (300mcg/0,5ml) 1 SIR PRE-RIEMP	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista oncologo, radioterapista e ematologo		DPC	FRIGO		▼
L03AB07	Interferone beta-1a	AVONEX*30MCG/0,5ML 4PEN	Sc	A	PHT	PTR	RR		65		FRIGO		
L03AB07	Interferone beta-1a	AVONEX*4 SIR. 30 MCG+ 4AGHI	Sc	A	PHT	PTR	RR		65		FRIGO		
L03AB07	Interferone beta-1a	REBIF*12SIR 22MCG 6000000UI	Sc	A	PHT	PTR	RR		65		FRIGO		
L03AB07	Interferone beta-1a	REBIF*12SIR 44MCG 12000000UI	Sc	A	PHT	PTR	RR		65		FRIGO		
L03AB07	Interferone beta-1a	REBIF*4 CART 132MCG 1,5ML 44MCG/0,5ML 24.000.000	Sc	A	PHT	PTR	RR		65		FRIGO		
L03AB07	Interferone beta-1a	REBIF*4CART 66MCG 1,5 ML 22MCG/0,5ML 12000000UI	Sc	A	PHT	PTR	RR		65		FRIGO		
L03AB08	Interferone beta-1b	BETAFERON*0,25MG/ML15C.FL+S.	Sc	A	PHT	PTR	RR		65				
L03AB08	Interferone beta-1b	EXTAVIA*SC 15FL 250MCG/ML+15SI	Sc	A	PHT	PTR	RR		65				
L03AB10	Peginterferone alfa-2b	PEGINTRON*1PENNA 120MCG +AGO	Sc	A	PHT	PTR	RR				FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170123.pdf	
L03AB11	Peginterferone alfa-2a	PEGASYS*135MCG SOL. INIETT. 1SIR+1AGO	Sc	A	PHT	PTR	RR				FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170123.pdf	
L03AB13	Interferone β1a pegilato	PLEGRIDY 63MCG; 94MCG SOL.INIETT. 0,5ML 1 PENNA P	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri designati dalle Regioni	65		FRIGO		
L03AB13	Interferone β1a pegilato	PLEGRIDY 125MCG SOL.INIETT. 0,5ML 2 PENNE PRE	Sc	A	PHT	PTR	RRL		65		FRIGO		
L03AX13	Glatiramer acetato	COPAXONE*20MG/ML IN 28SIR	Sc	A		PTR	RR		65		FRIGO		
L03AX13	Glatiramer acetato	COPAXONE*SC 12SIR 40MG/ML	Sc	A		PTR	RR		65		FRIGO		
L04 - Immunosoppressori													
L04AA07	Micofenolato mofetile	MICOFENOLATO MOFETILE TILL 250 MG 100 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, immunologo, pediatra e ematologo		DPC			Malattia "trapianto verso ospite", nella forma sia acuta che cronica, resistente o intollerante al trattamento di 1a e 2 a linea, dopo trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L04AA06	Micofenolato mofetile	MICOFENOLATO MOFETILE TILL 500MG 50 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, immunologo, pediatra e ematologo		DPC			Malattia "trapianto verso ospite", nella forma sia acuta che cronica, resistente o intollerante al trattamento di 1a e 2 a linea, dopo trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche.
L04AA06	Acido micofenolico	ACIDO MICOFENOLICO ACC 180 MG 100 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, immunologo, pediatra, nefrologo e ematologo				PT	
L04AA06	Acido micofenolico	ACIDO MICOFENOLICO ACC 360 MG 50 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, immunologo, pediatra, nefrologo e ematologo				PT	
L04AA18	Everolimus	CERTICAN*0,25MG 60CPR	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AA18	Everolimus	CERTICAN*0,75MG 60CPR	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AA24	Abatacept	ORENCIA*SC 4PEN 125MG/ML CLICK	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista e reumatologo			FRIGO		
L04AA24	Abatacept	ORENCIA SC 4SIR 125 MG/ML	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista e reumatologo			FRIGO		
L04AA27	Fingolimod	GILENYA*0,5MG 28 CPS RIG.	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista (centri sclerosi multipla)	65			https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210165453.pdf	farmaco innovativo ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 18/11/2010 (scad 15/09/2023) ▼
L04AA29	Tofacitinib	XELJANZ 5MG 56 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, gastroenterologo e reumatologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf	▼
L04AA31	Teriflunomide	AUBAGIO*14MG 28 CPR	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri designati dalle Regioni	65				
L04AA32	Apremilast	OTEZLA STARTER PACK 10/20/30MG 4CPR/4CPR/19CPR	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172725.pdf	▼
L04AA32	Apremilast	OTEZLA 30 MG 56 CPR	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo				https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172725.pdf	▼
L04AA37	Baricitinib	OLUMIANT 2 MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista e reumatologo					▼
L04AA37	Baricitinib	OLUMIANT 4 MG 28 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista e reumatologo					▼
L04AA44	Upadacitinib	RINVOQ 15MG CPR 28	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista e reumatologo					▼
L04AB01	Etanercept	BENEPALI 50MG 1ML 4 PENNE PRE (50MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	▼
L04AB01	Etanercept	BENEPALI 50MG 1ML 4 SIR PRE (50MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	▼
L04AB01	Etanercept	ENBREL*50MG 4PEN 1ML+8TAM	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	▼
L04AB01	Etanercept	ENBREL*50MG 4SIR 1ML+8TAM	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	NB ENBREL SOLO PER PZ CHE NON HANNO AVUTO EVIDENZE DI EFFICACIA CLINICA DAGLI ALTRI BIOSIMILARI.SERVE QUINDI RICHIESTA ALLA COMMISSIONE.E' RICHIESTA ADR DI INEFFICACIA
L04AB01	Etanercept	ERELZI 25 MG SOL. INIETTABILE 4 SIR.	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
L04AB02	Infliximab	REMICADE*IV 1 FL 100 MG	Ev	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo e reumatologo			FRIGO	MODULISTICA/FORMAT PIANI TERAPEUTICI/sched.prescr.cart.farmacocoli leulcerosa.17.12.2020.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L04AB04	Adalimumab	HUMIRA*40MG SC 2PENNE+2T	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	NB HUMIRA SOLO PER PZ CHE NON HANNO AVUTO EVIDENZE DI EFFICACIA CLINICA DAGLI ALTRI BIOSIMILARI.SERVE QUINDI RICHIESTA ALLA COMMISSIONE. E' RICHIESTA ADR DI INEFFICACIA ▼
L04AB04	Adalimumab	HUMIRA*SC 2SIR+2FL 40MG+4TAMP	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	NB HUMIRA SOLO PER PZ CHE NON HANNO AVUTO EVIDENZE DI EFFICACIA CLINICA DAGLI ALTRI BIOSIMILARI.SERVE QUINDI RICHIESTA ALLA COMMISSIONE. E' RICHIESTA ADR DI INEFFICACIA ▼
L04AB04	Adalimumab	AMGEVITA 40MG 2 SIR PRE 0,8 ML (50MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
L04AB04	Adalimumab	AMGEVITA 40MG 2 PENNE PRE 0,8 ML (50MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
L04AB04	Adalimumab	IMRALDI 40MG 2 PENNE PRE 0,8 ML (40MG/0,8ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
									AIFA. Limitatamente			https://www.aoussassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L04AB04	Adalimumab	IMRALDI 40MG 2 SIR PRE 0,8 ML (40MG/0,8ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
L04AB04	Adalimumab	HYRIMOZ 20MG	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
L04AB04	Adalimumab	HYRIMOZ 40MG	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatria, oftalmologo e reumatologo	AIFA. Limitatamente alla diagnosi di colite ulcerosa e spondilite assiale grave		FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	
L04AB05	Certolizumab pegol	CIMZIA*200MG SC 2SIR+2SAL	Sc	H		PTR	RRL	centri ospedalieri o specialisti: reumatologo, internista per la spondilo artrite assiale; reumatologo, internista e dermatologo per artrite psoriasica			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L04AB06	Golimumab	SIMPONI*50MG SOL.SC SIRINGA PRE 0,5ML	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, gastroenterologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L04AB06	Golimumab	SIMPONI*50MG SOL. PENNA PRE 0,5ML	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, gastroenterologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173202.pdf https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173254.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L04AC03	anakinra	KINERET 100MG/0,67 ML SOL.INIETT 7 SIR PRE	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, immunologo, reumatologo e pediatria			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173644.pdf	
L04AC05	Ustekinumab	STELARA*SC 1 SIR 0,5ML 45MG	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, gastroenterologo, reumatologo e dermatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L04AC05	Ustekinumab	STELARA*SC 1SIR 1ML 90MG	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, gastroenterologo, reumatologo e dermatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L04AC07	Tocilizumab	ROACTEMRA*162MG SC 4SIR,9ML	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista e reumatologo			FRIGO		Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare
L04AC10	Secukinumab	COSENTYX 150MG 1 ML 1 PENNA PRE (150MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf	
L04AC10	Secukinumab	COSENTYX 150MG 1 ML 1 SIR PRE (150MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf	
L04AC12	Brodalumab	KYNTHEUM 210MG SOL.INIETT 1,5ML -2 SIR PRE. (140MG)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista dermatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf	▼
L04AC13	Ixekizumab	TALTZ 80MG SOL. INIETT 1ML 1 PENNE PRE	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210173539.pdf	▼

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
L04AC13	Ixekizumab	TALTZ 80MG SOL. INIETT 1ML 2 PENNE PRE	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista internista, dermatologo e reumatologo			FRIGO	https://www.acusassari.it/documents/11_4_5_20220210173539.pdf	▼
L04AC16	Guselkumab	TREMFYA 100MG 1ML 1 PENNA PRE (100MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista dermatologo			FRIGO	https://www.acusassari.it/documents/11_4_5_20220210173539.pdf	▼
L04AC16	Guselkumab	TREMFYA 100MG 1ML 1 SIR PRE (100MG/ML)	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista dermatologo			FRIGO	https://www.acusassari.it/documents/11_4_5_20220210173539.pdf	▼
L04AC18	Risankizumab	SKYRIZI 75 MG SOL. INIETT. 0,83ML 2 RIR PRE + 2 TAMP	Sc	H		PTR	RRL	centri osp. o da specialista dermatologo			FRIGO	https://www.acusassari.it/documents/11_4_5_20220210173539.pdf	▼
L04AD02	Tacrolimus RP	ADVAGRAF*0,5MG 30CPS RM	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AD02	Tacrolimus RP	ADVAGRAF*1MG 60CPS RM	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AD02	Tacrolimus RP	ADVAGRAF*3MG 30CPS RM	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AD02	Tacrolimus RP	ADVAGRAF*5MG 30CPS RM	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AD02	Tacrolimus	ADOPORT 0,5MG 30 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AD02	Tacrolimus	ADOPORT 1,0 MG 60 CPS	Os	A	PHT	PTR	RNR			DPC		PT	
L04AX01	Azatioprina	AZATIOPRINA*50MG 50 CPR RIV.	Os	A		PTR	RNR						
L04AX02	Talidomide	THALIDOMIDE CELGENE 28CPS 50MG	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A PROGRAMMA DI PREVENZIONE DELLA GRAVIDANZA (PPP)	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare. Farmaco sottoposto a programma di prevenzione della gravidanza
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID*10MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A PROGRAMMA DI PREVENZIONE DELLA GRAVIDANZA (PPP)	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare e riduzioni di dosaggio ▼
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID*15MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A PROGRAMMA DI PREVENZIONE DELLA GRAVIDANZA (PPP)	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare e riduzioni di dosaggio ▼
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID*2,5MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A PROGRAMMA DI PREVENZIONE DELLA GRAVIDANZA (PPP)	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare e riduzioni di dosaggio ▼
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID*25MG 21 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA FARMACI SOTTOPOSTI A PROGRAMMA DI PREVENZIONE DELLA GRAVIDANZA (PPP)	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare e riduzioni di dosaggio ▼
L04AX05	Pirfenidone	ESBRIET*267MG 63 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista pneumologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L04AX05	Pirfenidone	ESBRIET*267MG 252 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista pneumologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L04AX05	Pirfenidone	ESBRIET 801 MG 84 CPR	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista pneumologo	Scheda di monitoraggio AIFA			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L04AX06	Pomalidomide	IMNOVID 3 MG 14 CPS	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA L 648/96			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L04AX06	Pomalidomide	IMNOVID*4MG 14 CPS RIG	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA L 648/97			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L04AX06	Pomalidomide	IMNOVID*2MG 14CPS RIG.	Os	H		PTR	RNRL	centri osp. o da specialista internista, oncologo, radioterapista ed ematologo	Scheda di monitoraggio AIFA L 648/98			REGISTRO AIFA	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare ▼
L04AX07	Dimetilfumarato	SKILARENCE 30MG 42 CPR GASTRORES	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista dermatologo					
L04AX07	Dimetilfumarato	SKILARENCE 120 MG 90 CPR GASTRORES	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista dermatologo					
L04AX07	Dimetilfumarato	TECFIDERA*120MG 14 CPS	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri designati dalle Regioni	65				
L04AX08	Dimetilfumarato	TECFIDERA*240MG 56 CPS	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri designati dalle Regioni	65				

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
M04 - Antigottosi													
M04AA01	Allopurinolo	ALLOPURINOLO TEV*100MG 50CPR	Os	A			RR						
M04AA01	Allopurinolo	ALLOPURINOLO TEV*300MG 30CPR	Os	A			RR						
M05 - Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa													
M05BX04	Denosumab	XGEVA*120MG SC 1 FL 1,7ML	Sc	A/H	PHT	PTR	RRL	centri osp. o da specialista oncologo, radioterapista, ortopedico, urologo ed ematologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210174254.pdf	▼
N - SISTEMA NERVOSO													
N02 - Analgesici													
N02CD01	Erenumab	AIMOVIG 70MG SOL.INIET 1ML 1 PENNA PRE (140MG/1	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o specialisti individuati dai centri per la diagnosi e la terapia delle cefalee, neurologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
N02CD01	Erenumab	AIMOVIG 140MG SOL.INIET 1ML 1 PENNA PRE (140MG/1	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o specialisti individuati dai centri per la diagnosi e la terapia delle cefalee, neurologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
N02CD02	Galcanezumab	EMGALITY 120MG/ML 1 PENNA PRERIEMPITA	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o specialisti individuati dai centri per la diagnosi e la terapia delle cefalee, neurologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
N02CD03	fremanezumab	AJOVY 225MG/1,5ML 1 SIRINGA PRERIEMPITA	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o specialisti individuati dai centri per la diagnosi e la terapia delle cefalee, neurologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
N02CD04	fremanezumab	AJOVY 225MG/1,5ML 3 SIRINGA PRERIEMPITA	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. o specialisti individuati dai centri per la diagnosi e la terapia delle cefalee, neurologo			FRIGO	REGISTRO AIFA	▼
CD													
N05 - Psicolettici													
N06 - Psicoanalitici													
N06AB05	Paroxetina	SEREUPIN 20MG 28CPS	Os	A			RR						
N07 - Altri farmaci del sistema nervoso													
N07XX02	Riluzolo	TEGLUTIK*5MG/ML OS FL300ML+S	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista internista, neurologo					
N07XX02	Riluzolo	RILUZOLO SUN 56CPR RIV 50MG	Os	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista internista, neurologo					
P - FARMACI ANTIPARASSITARI, INSETTICIDI E REPELLENTI													
P01 - Antiprotozoari													
R - SISTEMA RESPIRATORIO													
R03 - Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie													
R03DX05	Omalizumab	XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista allergologo, pediatra, dermatologo (indicz. CSU); pneumologo, allergologo, immunologo (altre indicaz)	Scheda di monitoraggio AIFA		FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210172850.pdf	Comunicare preventivamente alla farmacia nuovi pazienti da arruolare. Per il trattamento dell'asma - esclusivamente per pazienti con asma grave, corticosteroido-resistente, che non raggiungono un controllo soddisfacente della malattia nonostante terapia con broncodilatatori, corticosteroidi inalatori ed orali. Per il trattamento dell'orticaria cronica spontanea secondo
R03DX09	Mepolizumab	NUCALA 100MG POLVERE PER SOL.INIETT. 1 FL	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista allergologo, pediatra, pneumologo, immunologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170633.pdf	
R03DX09	Mepolizumab	NUCALA 100MG SOL.INIETT. 1 PENNA 1ML (100MG/1ML	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista allergologo, pediatra, pneumologo, immunologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170633.pdf	
R03DX10	Mepolizumab	NUCALA 100MG SOL.INIETT. 1 SIR 1ML (100MG/1ML)	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista allergologo, pediatra, pneumologo, immunologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170633.pdf	
R03DX10	Benralizumab	FASENRA 30MG SOL. INIETT 1ML 1 PENNA PRE (30MG/M	Sc	A	PHT	PTR	RRL	centri osp. O specialista allergologo, pneumologo, immunologo			FRIGO	https://www.aousassari.it/documenti/11_4_5_20220210170600.pdf	▼
V - VARI													

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DESCRIZIONE CODICE AREAS	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	FASCIA	PHT	PTR	REGIME DI DISPENSAZIONE	SPECIALISTA PRESCRITTORE	NOTE AIFA	DPC	CONSERVAZIONI	MODULISTICA	NOTE
V03 - Tutti gli altri prodotti terapeutici													
V03AC01	Deferoxamina mesilato	DEFERLAL 500MG/5ML POLVERE E SOLVENTE 10FL+10 FL	Ev/Im/Sc	A	PHT	PTR	RR						Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
V03AC03	Deferasirox	EXIADE 360MG 30 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospd. O da specialista ematologo					▼ Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
V03AC02	deferiprone	FERRIPROX 500MG 100CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospd. O da specialista ematologo					Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
V03AC02	deferiprone	FERRIPROX 100MG/ML 250ML	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospd. O da specialista ematologo					Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
V03AC02	deferiprone	FERRIPROX 1000MG 50 CPR	Os	A	PHT	PTR	RNRL	centri ospd. O da specialista ematologo					Erogato in DD esclusivamente per indicazioni approvate dalla Legge 648/96
V03AE01	Polistirene sulfonato	KAYEXALATE*100MG/G OS 454 G	Os	A		PTR	RRL	centri osp.o da specialista internista, nefrologo, cardiologo					
V03AE02	Sevelamer	RENAGEL*1.80 CPR RIV. 800 MG	Os	A	PHT	PTR	RR			DPC			
VO3AB	Lattulosio	LATTULAC EPS*20%RET.1000ML	Ret	H		PTR	RNRL	centri osp.o da specialista internista, gastroenterologo					
Farmaci senza AIC													
C01BB02	Mexiletina	MEXILETINA CLOROIDRATO 200MG 50 CPS	Os	A		PTR	ORF						Dispensabile solo con richiesta di importazione da parte del medico specialista
H02AA02	Fludrocortisone acetato	FLUDROCORTISONE 0,1MG100 CPR	Os			PTR	OSP				FRIGO		Dispensabile solo con richiesta di importazione da parte del medico specialista
H02AB09	Idrocortisone	HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 MG 25 CPR	Os	H		PTR	OSP						Dispensabile solo con richiesta di importazione da parte del medico specialista
H03BA02	Propiltiouracile	PROPYPICIL 50MG 60 CPR	Os			PTR	OSP						Dispensabile solo con richiesta di importazione da parte del medico specialista
M01CC01	Penicillamina	D-PENICILLAMINA 150 MG 50 CPR	Os	A		PTR	RR						Dispensabile solo con richiesta di importazione da parte del medico specialista