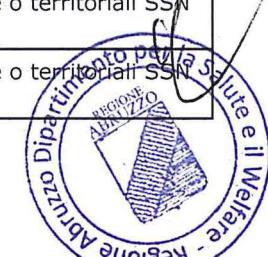


Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
A07AA11	Rifaximina	A	PHT		RRL	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (internista, infettivologo, gastroenterologo)
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD08	Vildagliptin + Metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD09	Alogliptin/Pioglitazone	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD10	Saxagliptin + metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD11	Linagliptin + Metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD13	Alogliptin /metformina	A	PHT – PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD15	Dapaglifozin/metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD16	Canaglifozin/metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD20	Empaglifozin/metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH01	Sitagliptin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH02	Vildagliptin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH03	Saxagliptin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH04	Alogliptin	A	PHT – PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH05	Linagliptin in monoterapia	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BJ01	Exenatide	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
A10BJ01	Exenatide a rilascio prolungato	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BJ02	Liraglutide	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BK01	Dapaglifozin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BJ03	Lixisenatide	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BK02	Canaglifozin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BK03	Empaglifozin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BJ05	Dulaglutide	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A16AA04	Mercaptamina bitartrato	A	PHT		RNRL	pediatra, nefrologo
A16AA05	Acido carglumico	A	PHT - PT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AA06	Betaina	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, nefrologo
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX05	Zinco acetato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra
A16AX06	Miglustat	A	PHT		RRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX07	Sapropterina dicloridrato	A	PHT		RRL	
B01AB04	Dalteparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB05	Enoxaparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB06	Nadroparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB07	Parnaparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB08	Reviparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB12	Bemiparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B01AC11	Iloprost	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
B01AC22	Prasugrel	A	PHT- PT AIFA		RR	
B01AC24	Ticagrelor	A	PHT- PT AIFA		RR	
B01AE07	Dabigatran etexilato	A	PHT		RNRL	ematologo, ortopedico (cpr da 75 e 110mg per l' indicazione in ortopedia)
B01AE07	Dabigatran etexilato	A	PHT- PT Registro AIFA		RRL	cardiologo, internista, neurologo, geriatra, ematologi che lavorano nei centri di trombosi ed emostasi (cpr da 110 e 150mg per l' indicazione cardiologica). Vedi Centri Allegato A DPF003/139 2016
B01AF02	Apixaban	A	PHT-PT Registro AIFA		RNRL	ematologo, ortopedico, anestesista, internista. Vedi Centri prescrittori Vedi Centri Allegato A DPF003/139 2016
B01AF03	Edoxaban	A	PHT- PT Registro AIFA		RRL	cardiologo, internista, neurologo, geriatra, ematologi che lavorano nei centri di trombosi ed emostasi. Vedi Centri Allegato A DPF003/139 2016
B01AF06	Rivaroxaban	A	PHT- PT Registro AIFA		RNRL-RR	ematologo, ortopedico, anestesista, internista. Vedi Centri Allegato A DPF003/139 2016
B01AX05	Fondaparinux	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B02BD	Complesso protrombinico umano	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (moroctocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (octocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (turoctocog alfa)	A	PHT- PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (simoctocog alfa)	A	PHT- PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (Efmoroctocog Alfa)	A	PHT-PT	Emoderivati	RR	

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD03	Complesso protrombinico antiemofilico umano	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD04	Fattore IX di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD05	Fattore VII di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD06	Fattore di Von Willebrand e fattore VIII di coagulazione in associazione	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD09	Nonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B03XA01	Eritropoietina (epoetina alfa)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesiologo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA01	Eritropoietina (epoetina beta)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesiologo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA01	Eritropoietina (epoetina zeta)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesiologo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA01	Eritropoietina (epoetina teta)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, internista
B03XA02	Darbepoetina alfa	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesiologo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA03	Metossipolietenglicole-epoetina beta	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesiologo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B06AC01	C1 Inibitore	A	PHT-PT		RR	UU.OO. di Allergologia e Medicina Trasfusionale
C01BD07	Dronedarone	A	PHT - PT Regionale		RR	cardiologo, internista, geriatra
C01EB18	Ranolazina	A	PHT		RR	
C02KX01	Bosentan	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
C02KX02	Ambrisentan	A	PHT		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX04	Macitentan	A	PHT		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX05	Riociguat	A	PHT Registro AIFA		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
C10AX12	Lomitapide	A	PHT		RNRL	ASL 202 P.O. Chieti, Centro Regionale Prevenzione Aterosclerosi e Diagnosi Dislipidemie
D11AH01	Tacrolimus	A	PHT - PT		RRL	Dermatologo, allergologo, pediatra
G03GA02	Gonadotropina umana della menopausa (Menotropina)	A	PHT - PT	74	RR	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA04	Urofollitropina	A	PHT - PT	74	RR	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA05	Follitropina alfa	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA06	Follitropina beta	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA07	Lutropina alfa	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03GA08	Coriogonadotropina alfa	A	PHT - PT	74	RR	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03GA09	Corifollitropina alfa	A	PHT - PT	74	RNRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03GA30	Associazioni (Follitropina alfa + Lutropina alfa)	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03XB02	Ulipristal	A	PHT - PT	51	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti ginecologi
G04BE03	Sildenafil	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
G04BE08	Tadalafil	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
H01AC01	Somatropina	A	PHT - PT Regionale	39	RRL	Centri prescrittori individuati dalla regione - (D. C. A. n.76/2010).
H01AX01	Pegvisomant	A	PHT		RNRL	Su prescrizione specialistica (endocrinologo)
H01CB02	Octreotide	A	PHT - PT		RR	
H01CB03	Lanreotide	A	PHT - PT		RR	
H01CB05	Pasireotide	A	PHT Registro AIFA		RNRL	UU.OO. Endocrinologia e Neurochirurgia delle ASL della Regione Abruzzo
H01CB05	Pasireotide	A	PHT-PT	Ex NOTA40	RNRL	Centri Ospedalieri o specialisti endocrinologo, neurochirurgo, internista
J01GB01	Tobramicina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, pneumologo, pediatra
J01XX08	Linezolid	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AB02	Ketoconazolo	A	PHT		RNRL	Centri Ospedalieri o di specialisti internista, endocrinologo
J02AC03	Voriconazolo	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AC04	Posaconazolo	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AC05	Isavuconazolo	A	PHT		RNRL	centri ospedalieri o specialisti infettivologi, ematologi
J05AB04	Ribavirina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AE12	Boceprevir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AE14	Simprenavir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AF05	Lamivudina	A	PHT - PT AIFA	ex32 bis	RR	
J05AF08	Adefovir dipivoxil	A	PHT		RNRL	infettivologo
J05AF10	Entecavir	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AF11	Telbivudina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AX14	Daclatasvir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AX15	Sofosbuvir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J05AX16	Dasasbuvir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	<p>ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive</p> <p>ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia</p> <p>ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna</p> <p>ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia</p>
J05AX65	Ledipasvir/Sofosbuvir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	<p>ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive</p> <p>ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia</p> <p>ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna</p> <p>ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia</p>
J05AX67	Ombitasvir, paritaprevir, ritonavir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	<p>ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive</p> <p>ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia</p> <p>ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna</p> <p>ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia</p>

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J06BA	Immunoglobulina umana normale (Hyquvia®)	A	PHT		RRL	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti : internista, infettivologo, ematologo.
J06BB01	Ig umana anti-D (Rh)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
J06BB16	Palivizumab	A	PHT-PT AIFA		RRL	centri ospedalieri o specialisti pediatra, neonatologo, cardiologo, pneumologo, infettivologo, cardiochirurgo, allergologo.
L01AX03	Temozolamide	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01BB05	Fludarabina	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01BC06	Capecitabina	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01BC53	Tegafur/uracile	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01CA04	Vinorelbina bitartrato	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XE01	Imatinib mesilato	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XE10	Everolimus	A	PHT-PT		RNRL	Centri Ospedalieri o specialisti U.O.C. Neurologia e Neuropsichiatria infantile
L01XE21	Regorafenib	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA..SS..LL. della Regione Abruzzo.
L01XX17	Topotecan cloridrato	A	PHT		RNRL	oncologo
L01XX23	Mitotano	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01XX25	Bexarotene	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XX35	Anagrelide	A	PHT		RNRL	ematologo, internista
L02AE01	Buserelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02AE02	Leuprorelinna	A	PHT - PT	51	RR	
L02AE03	Goserelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02AE04	Triptorelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02BX02	Degarelix	A	PHT - PT		RR	
L03AA02	Filgrastim (R-Methug-Csf)	A	PHT - PT AIFA		RRL	oncologo, ematologo
L03AA10	Lenograstim (R-Hug-Csf)	A	PHT - PT AIFA		RRL	oncologo, ematologo
L03AA13	Pegfilgrastim	A	PHT - PT AIFA		RRL	oncologo, ematologo
L03AA14	Lipegfilgrastim	A	PHT- PT AIFA		RRL	specialisti di centri ospedalieri- oncologo, ematologo

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L03AB01	Interferone alfa naturale alfa-n-3 (leucocitario)	A	PHT - PT AIFA		RRL	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB04	Interferone alfa-2a ricobinante	A	PHT - PT AIFA		RRL	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB05	Interferone alfa-2b ricombinante	A	PHT - PT.AIFA		RR	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB07	Interferone beta-1a	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L03AB08	Interferone beta-1b	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L03AB10	Interferone alfa-2b peghilato	A	PHT - PT AIFA	ex32	RR	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB11	Interferone alfa-2a peghilato	A	PHT - PT AIFA	ex32	RR	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB13	Peg interferone beta 1 a	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L03AX13	Glatiramer acetato	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L04AA06	Micofenolato sodico	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, immunologo, ematologo, nefrologo
L04AA06	Micofenolato mofetile	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, immunologo, ematologo
L04AA27	Fingolimod	A	PHT-Registro AIFA	65	RRL	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L04AA31	Teriflunomide	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L04AD02	Tacrolimus	A	PHT - PT		RNR	
M05BA06	Sodio ibandronato monoidrato	A	PHT		RNRL	internista, ortopedico, oncologo
M05BX04	Denosumab 60 mg	A	PHT - PT -Registro AIFA		RRL	UU.OO. Medicina Interna, Ortopedia e Traumatologia, Reumatologia, Geriatria, Fisiatria, Endocrinologia, Nefrologia, Oncologia e specialisti ginecologi operanti presso i Centri per il trattamento della Menopausa ed Osteoporosi. Ambulatorio di Ortopedia dell' Area distrettuale Francavilla al Mare, ASL2 e del Punto Erogativo Distrettuale Pescara Nord, ASL3.
M05BX04	Denosumab 120 mg	A	PHT - PT -Registro AIFA		RRL	UU.OO. di Oncologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo
M05BX04	Denosumab 120 mg	A	PHT - PT		RRL	Prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - oncologo, ortopedico, urologo e radioterapista
N07AX01	Pilocarpina	A	PHT		RNRL	oncologo, oculista, gastroenterologo, internista
N07BB03	Acamprosato	A	PHT		RR	
N07XX02	Riluzolo	A	PHT		RRL	internista, neurologo
N07XX09	Dimetilfumarato	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RRL	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
R03DX05	Omalizumab	A	PHT-PT		RRL	pneumologo, allergologo, immunologo
R03DX07	Roflumilast	A	PHT - PT		RRL	pneumologo, geriatria, internista, allergologo
R05CB13	Dornase alfa	A	PHT		RNRL	pneumologo, internista, cardiologo, gastroenterologo
R07AX02	Ivacaftor	A	PHT		RRL	centro Regionale di Riferimento per la Fibrosi Cistica c/o ASL Teramo - U.O. di Pediatria del P.O. APSS
V03AC02	Deferiprone	A	PHT		RNRL	ematologo

ALLEGATO 3



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
V03AC03	Deferasirox	A	PHT		RNRL	ematologo
V03AE02	Sevelamer	A	PHT-PT		RR	
V03AE05	Ossidrossico sucroferrico	A	PHT-PT		RRL	su prescrizione di Centri ospedalieri o di specialisti (nefrologo)

ALLEGATO 3



Nuovi farmaci inseriti nella riunione del 12.04.2017

ATC	Principio Attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità d'impiego		Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD04	Eftrenonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	Centro Regionale Malattie Rare del Sangue ed Organi Emopoietici c/o U.O.S.D. Centro Emofilia, Malattie Emorragiche e Trombotiche congenite-del P.O. di Pescara
B02BD04	Albutrepenonacog alfa- Fattore IX di coagulazione del sanguè umano ed albumina umana, rIX-FP	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	Centro Regionale Malattie Rare del Sangue ed Organi Emopoietici c/o U.O.S.D. Centro Emofilia, Malattie Emorragiche e Trombotiche congenite-del P.O. di Pescara
C09DX04	Sacubitril/valsartan	A	PHT-PT Registro AIFA		RRL	UU.OO. Cardiologia, UU.OO. Medicina Interna
C10AX13	Evolocumab	A	PHT Registro AIFA		RRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Medicina Interna. ASL 202: P.O. Chieti Centro Prevenzione Aterosclerosi e Diagnai Dislipidemia; P.O. Lanciano , U.O. Cardiologia UTIC; ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Medicina Interna- Amb. M.Metaboliche; P.O. Popoli U.O.C. Medicina Interna Serv. di M.Dismetaboliche ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Cardiologia ; U.O.C. Medicina Interna.
C10AX14	Alirocumab	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Medicina Interna. ASL 202: P.O. Chieti Centro Prevenzione Aterosclerosi e Diagnai Dislipidemia; P.O. Lanciano , U.O. Cardiologia UTIC; ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Medicina Interna- Amb. M.Metaboliche; P.O. Popoli U.O.C. Medicina Interna Serv. di M.Dismetaboliche ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Cardiologia ; U.O.C. Medicina Interna.
G03BA03	Testosterone	A	PT-PHT	36	RNRL	Centri Ospedalieri o Specialisti: endocrinologo, urologo, andrologo
L04AA32	Apremilast	A	PHT-PT AIFA		RRL	centri ospedalieri o specialisti: dermatologo, reumatologo, internista.
R03DX09	Mepolizumab	A	PHT-PT Registro AIFA		RRL	Centri Ospedalieri o Specialisti delle strutture pubbliche: pneumologo, allergologo, immunologo

ALLEGATO 3

