

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

Corso Alcide De Gasperi n. 167 – Castellammare di Stabia (NA)

ASL NAPOLI 3 SUD Direzione Generale
7 0 MAR 2012
PERVENUTO

oggetto: approvazione P.T.O.A. ASL NA 3 Sud.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dipartimento Farmaceutico e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal dirigente del Servizio a mezzo di sottoscrizione della presente.

Premesso:

- Che il P.T.O.R. è strumento di riferimento necessario ed obbligatorio per tutte le strutture ospedaliere e territoriali della Regione Campania nel quadro delle azioni di contenimento della spesa farmaceutica.
- Che con delibera n. 1016 del 14/09/2010 è stato adottato il PTOA dell'ASL NA 3 Sud in ottemperanza a quanto stabilito al punto 7) del decreto 15/2009;
- Che con delibera n. 665 del 08/10/2010 la G.R.C. ha adottato il PTOR 2009/2010 quale Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale;
- che il Decreto 15/2009 prevede l'aggiornamento del PTOA a seguito della nuova versione del PTOR;

Considerato:

- Che il Decreto n. 15 del 27/02/2007 al punto 1) ribadisce l'obbligo di prescrizione conforme al PTOR "Tutti i medici dipendenti del S.S.R. della Campania devono obbligatoriamente attenersi, all'atto della prescrizione, ai principi attivi presenti nel PTOA, redatto in conformità al PTOR";
- Che il Decreto n. 15/2009 al punto 7 stabilisce che al fine di potenziare il governo della spesa farmaceutica e i controlli sull'appropriatezza prescrittiva, le nuove Aziende Sanitarie locali "dovranno adottare il PTOA nell'ottica della razionalizzazione del numero dei principi attivi presenti nel PTOR e del contenimento della spesa, e sarà improntato alla priorità nell'utilizzo dei farmaci generici e/o senza brevetto, all'equivalenza terapeutica, nonché alla valutazioni farmaco-economiche...";

Visto:

- Che con deliberazioni n. 688 del 28/05/2010 e n. 1478 del 09/12/2010, è stata istituita apposita Commissione PTOA dell'ASL NA 3 Sud così composta:

dr. Vittorio De Feo
dr. Antonio Ebreo
dr. Felice Avella
dr. Eduardo Nava
dr.ssa Irene Napolitano
dr.ssa Lucia Castellano
dr. Costantino Astarita

dr. Ferdinando Avella
dr.ssa Maria Rita Auricchio
dr. Francesco Della Pietra
dr. Ascanio Campopiano
dr. Luigi Caliendo
dr. Francesco Scafuro

Segreteria Tecnico-Scientifica: dr.ssa. Pasqualina Sorrentino - dr.ssa Raffaella Fico
Segreteria organizzativa: Sig.ra Moccia Maria Antonietta

**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD**

Corso Alcide De Gasperi n. 167 – Castellammare di Stabia (NA)

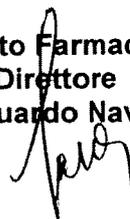
Visto:

- le richieste pervenute dalle UU.OO. e Servizi dell'ASL NA 3 Sud
- i verbali della Commissione PTOA
- l'elenco allegato dei farmaci (principi attivi) parte integrante della presente deliberazione

PROPONE

di approvare il P.T.O.A. (Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale) ASL NA 3 Sud come da elenco allegato, parte integrante e sostanziale della presente delibera, come determinato dalla Commissione PTOA.

**Dipartimento Farmaceutico
Il Direttore
dr. Eduardo Nava**



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Servizio nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico proponente nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

- di approvare il P.T.O.A. (Prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale) ASL NA 3 Sud come da elenco allegato, parte integrante e sostanziale della presente delibera, come determinato dalla Commissione PTOA;
- di incaricare, in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione il Dipartimento Farmaceutico che è responsabile di tutti i consequenziali adempimenti di trasmissione alla Direzione Sanitaria, al Direttore Servizio Assistenza Ospedaliera, al Direttore Servizio Assistenza Territoriale, ai Direttori PP.OO, ai Direttori di Distretto, al Direttore DSM, al Direttore Servizio Fasce Deboli, al Direttore Servizio Materno Infantile;
- rendere la presente immediatamente esecutiva.

**IL DIRETTORE GENERALE
dr. Maurizio D'Amora**



REGIONE CAMPANIA
ASL NA 3 SUD

REGIONE CAMPANIA
ASL NA 3 SUD

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A01AB09	Miconazolo	80gr 2%	gel orale	
A02AD01	Magnesio Idrossido Alluminio Idrossido	200ml 6,9%	sosp orale	
A02BA02	Ranitidina	300 mg	cpr	
A02BA02	Ranitidina	150 mg	cpr	
A02BA02	Ranitidina	50 mg/ 5 ml	fl	
A02BA02	Ranitidina	150 mg/10 ml	scir	
A02BB01	Misoprostolo	200 mcg	cpr	
A02BC01	Omeprazolo	10 mg	cp	
A02BC01	Omeprazolo	20 mg	cp	
A02BC01	Omeprazolo	40 mg	fl	
A02BC02	Pantoprazolo	40mg	fl	
A02BC05	Esomeprazolo	40 mg	cpr	solo su richiesta nominativa per pazienti non responsivi all'omeprazolo
A02BX02	Sucralfato	2g	buste	
A03AA05	Trimebutina	50 mg	fl	
A03AA05	Trimebutina	72 mg/ 15ml	scir	
A03AD01	Papaverina	30 mg/ 2ml	fl	
A03AX12	Floroglucinolo	40 MG	fl	
A03AX13	dimeticone	6,66% 30ml	gtt	solo su richiesta nominativa per pediatria
A03BA01	Atropina	0,5mg	fl	
A03BA01	Atropina	1mg	fl	
A03BB01	Scopolamina Butilbromuro	20 MG	fl	
A03BB05	Cimetropio Bromuro	1% 30ml	gtt bb	
A03BB05	Cimetropio Bromuro	50 mg	cp	
A03FA01	Metoclopramide	10 mg	fl	
A03FA03	Domperidone	1mg/ml	scir	
A04AA01	Ondansetrone	4 mg	fl	
A04AA01	Ondansetrone	8 mg	fl	
A04AA05	Palonosetron	250mcg	fl 5ml	solo su richiesta nominativa motivata, per pazienti non responsivi agli altri antiemetici a più basso costo, presenti in ptoa, nella richiesta va indicato il farmaco precedentemente utilizzato
A04AD	Tietilperazina	6,5 mg	supp	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A04AD12	Aprepitant	125+80mg	cp	solo su richiesta nominativa motivata, per pazienti non responsivi agli altri antiemetici a più basso costo, presenti in ptoa, nella richiesta va indicato il farmaco precedentemente utilizzato
A05AA02	Acido Ursodesossicolico	150 mg	cps	uso territoriale
A05AA02	Acido Ursodesossicolico	300 mg	cps	uso territoriale
A05BA	Arginina Cloridrato	20g/500ml	fl ev	da utilizzarsi nell'ambito di protocolli terapeutici
A06AD11	Lattulosio Eps	66,7 gr%	scir	
A06AD11	Lattulosio Purificato	200 grammi in 1000 ml	sacca	
A06AD65	Macrogol (Peg) 4000 + Sodio Solfato Anidro + Sodio Bicarbonato + Sodio Cloruro + Potassio Cloruro	70g 1000ml	buste	
A06AG01	Sodio Fosfato Acido Monodr. + disodio Fosfato Eptaidr.	120 ml	clisma	
A07AA06	Paromomicina	250 mg	cpr	
A07AA11	Rifaximina	60 ml /2%	scir	
A07AA11	Rifaximina	200 mg	cpr	
A07BA01	Carbone Medicinale Attivo	200 mg	cps	
A07BA01	Carbone Medicinale Attivo	50 g	polvere	
A07DA03	Loperamide	2 mg	cpr	
A07EC02	Mesalazina	4 gr	clismi	
A07EC02	Mesalazina	2 gr	clismi	
A07EC02	Mesalazina	400 mg	cpr	
A07EC02	Mesalazina	800 mg	cpr	
A07FA	Microorganismi Antidiarroici			solo su richiesta nominativa per pazienti con disvitaminosi
A09AA02	Pancrelipasi	10.000 U.I.	cp	uso territoriale
A09AA02	Pancrelipasi	25.000	cp	uso territoriale
A10AB01	Insulina Umana Rapida	100 U.I.	flac	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A10AB04	Insulina Lispro	100UI/10ml	fl	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AB05	Insulina Aspart	3ml	cartucce	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AB05	Insulina Aspart	3ml	siringhe	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AB06	Insulina Glulisina	100 U.I.	penne	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AB06	Insulina Glulisina	100 U.I.	cart.	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AB06	Insulina Glulisina	100 U.I.	opticlick cart.	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AB06	Insulina Glulisina	100 U.I.	solostar	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AC01	Insulina Umana Isofano Ad Azione Intermedia	100 U.I.	cartucce	
A10AC04	Insulina Lispro-Protamina	100 U.I.	fl	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AD01	Insulina Umana + Isulina Umana Isofano	30/70 100 U.I.	Flac	
A10AD01	Insulina Umana + Isulina Umana Isofano	50/50 100 U.I.	Flac	
A10AD05	Insulina Aspart 30% Libera+70% Protaminata	100 U.I.	Flac	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AD05	Insulina Aspart 70% Libera+30% Protaminata	100 U.I.	Flac	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina umana
A10AE01	Insulina Umana Ad Azione Lenta	100UI/10ml	fl	
A10AE04	Insulina Glargine	100 U.I.	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A10AE04	Insulina Glargine	100 U.I.	optiset cart.	
A10AE04	Insulina Glargine	100 U.I.	optiset penne	
A10AE04	Insulina Glargine	100 U.I.	solostar	
A10AE04	Insulina Glargine	100 U.I.	cart.	
A10AE05	Insulina Detemir	100 U.I.	penne	per pazienti non eleggibili al trattamento con insulina glargine
A10BA02	Metformina	500 mg	cpr riv	
A10BB01	Glibenclamide	5mg	cpr	
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	5mg/400mg	cpr	
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	400+2,5mg	cpr o cps	
A10BD06	Pioglitazone Cloridrato/Glimepiride	30mg+4mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BD07	Sitagliptin Fosfato Monoidrato/Metformina Cloridrato	50 mg+1000mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BD07	Sitagliptin Fosfato Monoidrato/Metformina Cloridrato	50mg+850mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo

AM

Re

101

4

[Handwritten signatures and notes on the right margin]

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A10BD08	Vildagliptin/Metformina	50mg/1000mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BD08	Vildagliptin/Metformina	50mg/850mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BG03	Pioglitazone Cloridrato	15 mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BG03	Pioglitazone Cloridrato	30 mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BH01	Sitagliptin Fosfato Monoidrato	100mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A10BH02	Vildagliptin	50mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BH03	Saxagliptin	5mg	cpr	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BX02	Repaglinide	0,5 mg	cp	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BX02	Repaglinide	1 mg	cp	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BX04	Exenatide	5mcg	pen	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A10BX04	Exenatide	10 mcg	pen	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A10BX07	Liraglutide	6mg/ml	pen	prescrizione solo da parte degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati per pazienti non responsivi ad altri principi attivi presenti in ptoa a più basso costo
A11BA	Complesso Vitaminico	10 circa ml	ggt	solo per pediatria su richiesta nominativa
A11BA	Complesso Vitaminico	5 ml	fl	
A11CC01	Ergocalciferolo	400000 U.I.	fl	
A11CC04	Calcitriolo	0.25 mcg	cps	
A11CC04	Calcitriolo	0.5 mcg	cps	
A11CC04	Calcitriolo	1 mcg/ml	fl	
A11DA01	Tiamina (Vit. B1)	100mg	fl im	
A11DB	Cocarbossilasi + Piridossina + Idroxocobalamina	5f. + 5f. Solv.	fl	
A11EA	Complesso Vit. B	2 ml	fl	
A11EA	Complesso Vit. B	100 ml	scir	solo uso pediatrico territoriale
A11GA01	Vitamina C	1gr/5ml	fl	
A11HA02	Piridossina Cloridrato	300 mg	fl	
A12AA03	Calcio Gluconato	1g 10ml	fl	
A12AA04	Calcio Carbonato	1G	cpr	
A12AA07	Calcio Cloruro	1g 10ml	fl	
A12AA20	Calcio Lattogluconato + Calcio Carbonato	1 g	bust	solo uso territoriale
A12BA01	Potassio Cloruro	600 mg	cp	
A16AA01	Levocarnitina	1 gr	fl	richiesta nominativa motivata (da utilizzarsi solo nell'ambito di protocolli terapeutici)

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
A16AA01	Levocarnitina	2 gr	fl	richiesta nominativa motivata (da utilizzarsi solo nell'ambito di protocolli terapeutici)
A16AA01	Levocarnitina	2 gr	os	richiesta nominativa motivata (da utilizzarsi solo nell'ambito di protocolli terapeutici)
A16AB02	Imiglucerasi	200UI	fl	per pazienti con patologia rara
A16AB02	Imiglucerasi	400UI	fl	per pazienti con patologia rara
A16AB07	Alglucosidasi Alfa	50mg	fl 20ml	per pazienti con patologia rara
B01AA03	Warfarin	5 mg	cpr	
B01AA07	Acenocumarolo	4 mg	cp	
B01AA07	Acenocumarolo	1 mg	cp	
B01AB	Mesoglicano Sale Sodico	30 mg/ml	fl	richiesta nominativa motivata solo per pazienti dializzati
B01AB01	Eparina Sodica	5000 UI/ml 1ml	fl	
B01AB01	Eparina Sodica	25000UI/5ml	fl	
B01AB02	Antitrombina Iii	500U.I.	fl	
B01AB02	Antitrombina Iii	1000 U.I.	fl	
B01AB05	Enoxaparina Sodica	2.000 U.I.	sir prer	richiesta nominativa motivata su apposito modello per pazienti non eleggibili al trattamento con altri principi attivi presenti in ptoa a minor costo
B01AB05	Enoxaparina Sodica	4.000 U.I.	sir prer	richiesta nominativa motivata su apposito modello per pazienti non eleggibili al trattamento con altri principi attivi presenti in ptoa a minor costo
B01AB05	Enoxaparina Sodica	6.000 U.I.	sir prer	richiesta nominativa motivata su apposito modello per pazienti non eleggibili al trattamento con altri principi attivi presenti in ptoa a minor costo

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B01AB05	Enoxaparina Sodica	8.000 U.I.	sir prer	richiesta nominativa motivata su apposito modello per pazienti non eleggibili al trattamento con altri principi attivi presenti in ptoa a minor costo
B01AB05	Enoxaparina Sodica	10.000 U.I.	sir prer	richiesta nominativa motivata su apposito modello per pazienti non eleggibili al trattamento con altri principi attivi presenti in ptoa a minor costo
B01AB06	Nadroparina	2850 U.I.	fl	
B01AB06	Nadroparina	3800 U.I.	fl	
B01AB06	Nadroparina	5700 U.I.	fl	
B01AB06	Nadroparina	7600 U.I.	fl	
B01AB06	Nadroparina	9500 U.I.	fl	
B01AB07	Parnaparina	3200 U.I.	fl	
B01AB07	Parnaparina	4250 U.I.	fl	
B01AB07	Parnaparina	6400 U.I.	fl	
B01AB12	Bemiparina Sodica	2500UI	sir	richiesta nominativa nei casi di mancata profilassi anti trombotica preoperatoria
B01AB12	Bemiparina Sodica	3500UI	sir	nei casi di mancata profilassi anti trombotica preoperatoria
B01AC04	Clopidogrel	75 mg	cpr riv.	
B01AC04	Clopidogrel	300 mg	cpr riv.	
B01AC05	Ticlopidina	250 mg	cp	
B01AC06	Acido Acetilsalicilico	300mg	cpr	
B01AC06	Acido Acetilsalicilico	100 mg	cp	
B01AC06	Lisina Acetilsalicilato	160mg	buste	
B01AC07	dipiridamolo	10 mg	fl	
B01AC10	Indobufene	200 mg	cpr	
B01AC11	Iloprost Trometamolo	0,05 mg	fl ev	richiesta nominativa (da utilizzarsi nell'ambito di protocolli terapeutici)
B01AC16	Eptifibatide	2 mg/10 ml	fl	richiesta nominativa (da utilizzarsi nell'ambito di protocolli terapeutici)

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B01AC16	Eptifibatide	0,75/100 ml	fl	richiesta nominativa (da utilizzarsi nell'ambito di protocolli terapeutici)
B01AC17	Tirofiban	0,25mg/ml	fl	richiesta nominativa (da utilizzarsi nell'ambito di protocolli terapeutici)
B01AC22	Prasugrel	5 mg	cp	richiesta nominativa solo per pazienti sottoposti a intervento coronario percutaneo primario o ritardato, non eleggibili a terapie alternative a costo inferiore
B01AC22	Prasugrel	10mg	cp	richiesta nominativa solo per pazienti sottoposti a intervento coronario percutaneo primario o ritardato, non eleggibili a terapie alternative a costo inferiore
B01AD02	Alteplasi	50 mg	fl	richiesta nominativa motivata
B01AD04	Urochinasi	25.000 U.I.	fl	
B01AD11	Tenecteplase	10000 UI	fl	richiesta nominativa motivata
B01AD12	Proteina C del Plasma Umano	500 UI	fl	richiesta nominativa motivata solo per terapia intensiva
B01AD12	Proteina C del Plasma Umano	1000 UI	fl	richiesta nominativa motivata solo per terapia intensiva
B01AX04	Dermatan Solfato	300mg	fl	
B01AX05	Fondaparinux	1,5 mg	fl	
B01AX05	Fondaparinux	2,5 mg	fl	
B01AX05	Fondaparinux	5 mg	fl	
B01AX05	Fondaparinux	7,5 mg	fl	
B01AX05	Fondaparinux	10 mg	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B01AX06	Rivaroxaban	10 mg	cp	richiesta nominativa solo per pazienti con documentata intolleranza (da allegare alla richiesta) agli altri farmaci presenti in ptoa, per la profilassi tromboembolica, a più basso costo
B02AA02	Acido Tranexamico	500 mg	fl	
B02AA02	Acido Tranexamico	500mg	cpr rp	uso territoriale
B02AB49	Gabesato Mesilato	100mg	fl	
B02BA01	Fitomenadione	10 mg	fl	
B02BC30	Spugna medicata con Trombina e Fibrinogeno	4,8X4,8	SPUGNA	richiesta nominativa per chirurgia epatica quando le tecniche standard sono insufficienti
B02BC30	Fibrinogeno Umano	0,5 ML	fl	
B02BC30	Fibrinogeno Umano	1 ML	fl	
B02BC30	Fibrinogeno Umano	3 ML	fl	
B02BC30	Colla di Fibrina	2 ml	fl	richiesta nominativa per chirurgia quando le tecniche standard sono insufficienti
B02BC30	Colla di Fibrina	4 ml	fl	richiesta nominativa per chirurgia quando le tecniche standard sono insufficienti
B02BC30	Colla di Fibrina	10 ml	fl	richiesta nominativa per chirurgia quando le tecniche standard sono insufficienti
B02BD01	Complesso Protrombinico Umano tutte le formulazioni disponibili		fl	
B02BD05	Fattore VII di Coagulazione del Sangue Umano Liofilizzato	600 U.I	fl	
B02BD08	Fattore VII di Coagulazione del Sangue Umano da Bioingegneria Genetica Rf VII da Cellule Cho	1Mg+Solv.	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B02BD08	Fattore VII di Coagulazione del Sangue Umano da Bioingegneria Genetica Rf VII da Cellule Cho	2Mg+Solv.	fl	
B02BD08	Fattore VII di Coagulazione del Sangue Umano da Bioingegneria Genetica Rf VII da Cellule Cho	5Mg+Solv.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di Coagulazione del Sangue Umano Liofilizzato	250 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	1000 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	2000 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di Coagulazione del Sangue Umano da Frazionamento del Plasma, A Doppia Specifica Inattivazione Virale	500 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da frazionamento del plasma, a doppia specifica inattivazione virale	1000 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da frazionamento del plasma, a doppia specifica inattivazione virale	1500 U.I.	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Moroctocog Alpha Rf VIII) da Cellule Cho privo del dominio B con proteine plasmatiche e/o animali	250 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Moroctocog Alpha Rf VIII) da Cellule Cho privo del dominio B con proteine plasmatiche e/o animali	500 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Moroctocog Alpha Rf VIII) da Cellule Cho privo del dominio B con proteine plasmatiche e/o animali	1000 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Moroctocog Alpha Rf VIII) da Cellule Cho privo del dominio B con proteine plasmatiche e/o animali	2000 U.I.	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Octocog Alpha Rf VIII) da cellule Bhk a molecola integra con proteine plasmatiche e/o animali	250 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Octocog Alpha Rf VIII) da cellule Bhk a molecola integra con proteine plasmatiche e/o animali	500 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Octocog Alpha Rf VIII) da cellule Bhk a molecola integra con proteine plasmatiche e/o animali	1000 U.I.	fl	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Bioingegneria Genetica (Octocog Alpha Rf VIII) da cellule Bhk a molecola integra con proteine plasmatiche e/o animali	2000 U.I.	fl	
B02BD03	Complesso Protrombinico Concentrato Attivato	1000 U.I.	fl	
B02BD04	Fattore IXdi Coagulazione del Sangue Umano Liofilizzato	500 U.I.	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B02BD04	Fattore IXdi Coagulazione del Sangue Umano Liofilizzato	1000 U.I.	fl	
B02BD04	Fattore IXdi Coagulazione del Sangue Umano Liofilizzato	1500 U.I.	fl	
B02BD09	Fattore IXNonocog Alpha Rf IXda Cellule Cho Senza Proteine Umane E/O Animali	500 U.I.	fl	
B02BD09	Fattore IXNonocog Alpha Rf IXda Cellule Cho Senza Proteine Umane E/O Animali	1000 U.I.	fl	
B02BD09	Fattore IXNonocog Alpha Rf IXda Cellule Cho Senza Proteine Umane E/O Animali	2000 U.I.	fl	
B03AB	Ferrigluconato Sodico	62,5mg	fl	
B03BA01	Cianocobalamina	5000 mcg	fl	
B03XA01	Epoetina Alfa	1000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	2000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	3000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	4000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	5000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	6000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	8000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	10000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Alfa	40000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	1000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	2000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	3000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	4000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	5000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	6000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	8000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	10000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	20000 UI	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	30000 UI	sir	
B03XA01	Epoetina Zeta	40000 UI	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	1000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	2000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	3000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	4000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	5000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	6000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	8000 U.I.	sir	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B03XA01	Epoietina Beta	10000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	20000 U.I.	sir	
B03XA01	Epoietina Beta	30000 U.I.	sir	
B03XA02	darbepoetina	10 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	20 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	30 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	40 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	50 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	60 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	80 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	100 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	150 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	300 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	500 mcg	sir	
B03XA02	darbepoetina	20 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	40 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	60 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	80 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	100 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	150 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	300 mcg	pen	
B03XA02	darbepoetina	500 mcg	pen	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	50mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	75mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	100mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	150mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	200mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	250mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	30mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	120mcg/0,3ml	sir	
B03XA03	Metossipolietilenglicole pobeta B	360mcg/0,3ml	sir	
B05AA01	Albumina Umana	20% 50ml	flac	
B05AA01	Albumina Umana	25% 50ml	flac	
B05AA01	Albumina Umana	25% 100ml	flac	
B05AA07	Amido Idrossietilico di Mais	6%	flac	
B05AA07	Amido Idrossietilico	10%	flac	
B05BA01	Aminoacidi	3% - 250 cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi	8% - 250cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi	8% - 500cc	flac	

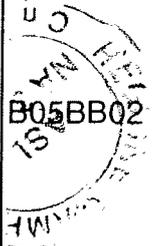
ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05BA01	Aminoacidi Essenziali	5,3% - 250cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi Essenziali	5,3% - 500cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi	10% - 250cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi	10% - 500cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi A Catena Ramifica	4% - 500cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi Con Elettroliti	8,5% - 500cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi	4% - 500cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi Essenziali	5,4% - 250cc	flac	
B05BA01	Soluzione di Aminoacidi con Taurina	15% - 500cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi Tph 60	6% - 100cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi Tph 60	6% - 250cc	flac	
B05BA01	Aminoacidi Tph 60	6% - 500cc	flac	
B05BA02	Olio di Soia/Lecitina D'Uovo	10G/100ml 100cc	sacca	
B05BA02	Olio di Soia/Lecitina D'Uovo	20 G/100ml 500cc	sacca	
B05BA02	Olio di Soia	20% 500cc	flac	
B05BA02	Trigliceridi A Catena Media/Olio di Soia	10% 500cc	flac	
B05BA02	Trigliceridi A Catena Media/Olio di Soia	20% 250cc	flac	
B05BA02	Olio di Cartamo/Olio di Soia/Lecitina d' Uovo	10% 500cc	flac	
B05BA02	Olio di Cartamo/Olio di Soia/Lecitina d' Uovo	20% 200/250cc	flac	
B05BA02	Olio di Cartamo/Olio di Soia/Lecitina d'Uovo	20% 500cc	flac	
B05BA02	Ac. Grassi Omega3, AlfaTocoferolo+Glicerolo+Fosfati di Tuorlo d' Uovo	100cc	flac	
B05BA02	Olio di Oliva+Olio Pesce+Trigliceridi	250cc	flac	
B05BA03	Glucosio	5% 10cc	fl	
B05BA03	Glucosio	10% 10cc	fl	
B05BA03	Glucosio	20% 10cc	fl	
B05BA03	Glucosio	33% 10cc	fl	
B05BA03	Glucosio	5% 100cc	flac	
B05BA03	Glucosio	5% 250cc	flac	
B05BA03	Glucosio	5% 500cc	flac	
B05BA03	Glucosio	10% 100cc	flac	
B05BA03	Glucosio	10% 250cc	flac	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05BA03	Glucosio	10% 500cc	flac	
B05BA03	Glucosio	20% 250cc	flac	
B05BA03	Glucosio	20% 500cc	flac	
B05BA03	Glucosio	33% 250cc	flac	
B05BA03	Glucosio	33% 500cc	flac	
B05BA03	Glucosio	50% 250cc	flac	
B05BA03	Glucosio	50% 500cc	flac	
B05BA03	Glucosio	70% 500cc	flac	
B05BA03	Glucosio	5% 100cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	5% 250cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	5% 500cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	5% 1000cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	10% 500cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	20% 100cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	20% 250cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	20% 500cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	33% 250cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	33% 500cc	sacca/flac compr	
B05BA03	Glucosio	50% 500cc	sacca	
B05BA04	Proteina Idrolisata	25G 500cc	flac	
B05BA10	Soluzione Binaria Con Elettroliti Per Nutrizione Parenterale Per Uso Periferico Inferiore A 7 G di Azoto, Osmolarita' Inferiore Ad 850 Mosm/L	1400/1500	sacca	
B05BA10	Soluzione Binaria Con Elettroliti Per Nutrizione Parenterale Per Uso Periferico Valori di Azoto Tra 9 E 11 G Osmolarita' Inferiore Ad 850 Mosm/L	1800/2500cc	sacca	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05BA10	Soluzione Binaria Senza Elettroliti Per Nutrizione Parenterale Per Uso Periferico Circa 12 G di Azoto	2000cc	sacca	
B05BA10	Soluzione Binaria Con Elettroliti Per Nutrizione Parenterale Per Uso Periferico Volume 2000 MI Circa 12 G di Azoto	2000cc ca	sacca	
B05BA10	Soluzione Ternaria Con Elettroliti per Nutrizione Parenterale per uso Centrale Azoto Fino A 9 G	1800/2500cc	sacca	
B05BA10	Soluzione Ternaria Con Elettroliti Per Nutrizione Parenterale Per Uso Centrale Con più di 12 G di Azoto	2000/2500 cc	sacca	
B05BA10	Soluzione Ternaria con Elettroliti per Nutrizione Parenterale per Uso Periferico Inferiore A 7 G di Azoto, Osmolarita' Inferiore Ad 850 Mosm/L	1400/1500cc	sacca	
B05BA10	Soluzione Ternaria con Elettroliti per Nutrizione Parenterale per uso periferico con Valori di Azoto tra 9 E 11 G Osmolarita' Inferiore Ad 850 Mosm/L	1800/2500cc	sacca	
B05BA10	Soluzione Ternaria con Elettroliti per Nutrizione Parenterale per uso periferico valori di Azoto Tra 7 E 8 G Osmolarita' Inferiore Ad 850 Mosm/L	1700/2000cc	sacca	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05BA10	Soluzione Binaria Con Elettroliti Per Nutrizione Parenterale Per Uso Centrale Volume 2000/ 2500 MI Con Più di 12 G di Azoto Sacca	2000/2500cc	sacca	
B05BB	Sodio Cloruro/Potassio Acetato/Potassio Fosfato Bibasico/Magnesio Solfato Eptaidrato/Calcio Gluconato Monoidrato/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	2000cc	sacca	
B05BB01	Sodio Bicarbonato	1,4% 250cc	flac	
B05BB01	Sodio Bicarbonato	1,4% 500cc	flac	
B05BB01	Sodio Bicarbonato	8,4 % 250cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 2cc	fl	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 50cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 5000cc	sacca/flac compr	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 3000cc	sacca	
B05BB01	Soluzione Elettrolitica Reidratante	500cc	flac	
B05BB01	Sodio Lattato + Sodio Cloruro + Potassio Cloruro + Calcio Cloruro	500cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 5cc	fl	
B05BB01	Sodio Cloruro	11,7% 10cc	fl	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 100cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 250cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 500cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,45% 500cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 100cc	sacca/flac compr	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 250cc	sacca/flac compr	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 500cc	sacca/flac compr	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 1000cc	sacca/flac compr	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 2000cc	sacca/flac compr	
B05BB01	Sodio Cloruro	0,9% 4000cc	sacca	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05BB01	Soluzione Elettrolitica Reidratante	250cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro + Potassio Cloruro + Calcio Cloruro + Sodio Acetato	500cc	flac	
B05BB01	Sodio Cloruro Sodio Acetato Potassio Cloruro Magnesio Cloruro Sodio Gluconato Ph 7,4	500cc	flac	
B05BB02	Sodio Acetato/Potassio Cloruro/Magnesio Cloruro/Potassio Bibasico/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	100cc	flac	
B05BB02	Sodio Acetato/Potassio Cloruro/Magnesio Cloruro/Potassio Bibasico/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	500cc	flac	
B05BB02	Sodio Cloruro/Potassio Cloruro/dipotassio Fosfato/Sodio Acetato/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	500cc	flac	
B05BB02	Sodio Cloruro+ Potassio Acetato+ Magnesio Acetato+Glucosio Anidro /Monoidrato	500cc	flac	
B05BB02	Potassio Cloruro/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	250cc	flac	
B05BB02	Glucosio con Kcl 0,30%	10% 500cc	flac	
B05BB02	Sodio Acetato/Potassio Cloruro/Magnesio Cloruro/Potassio Bibasico/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	250cc	flac	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05BB02	Glucosio con Kcl 0,20%	10% 500cc	flac	
 B05BB02	Sodio Cloruro/Potassio Cloruro/Magnesio Cloruro/Sodio Acetato/Sodio Gluconato/Glucosio (Destrosio) Monoidrato	500cc	flac	
B05BC	Glicerolo In Sodio Cloruro	10% 250cc	flac	
B05BC	Glicerolo + Sodio Cloruro	10% 250cc	sacca	
B05BC	Glicerolo + Sodio Cloruro	10% 500cc	sacca	
B05BC	Glicerolo + Sodio Cloruro	10% 500cc	flac	
B05BC01	Mannitolo	18% 250cc	sacca	
B05BC01	Mannitolo	18% 500cc	sacca	
B05BC01	Mannitolo	10% 500cc	flac	
B05BC01	Mannitolo	18% 250cc	flac	
B05BC01	Mannitolo	18% 500cc	flac	
B05BC01	Mannitolo	10% 250cc	flac	
B05BC01	Mannitolo	18% 100cc	flac	
B05CB04	Sodio Bicarbonato	8,4%P/V 100cc	flac	
B05CX	Mannitolo/Sorbitolo in fisiologica per Irrigazione	3000cc	sacca	
B05XA	Potassio Aspartato 3Meq/MI	10cc	fl	
B05XA	Potassio Acetato 3 Meq/MI	10cc	fl	
B05XA01	Potassio Cloruro 3 Meq/MI 10 MI Fiale	10cc	fl	
B05XA01	Potassio Cloruro 2Meq/ MI	10cc	fl	
B05XA02	Sodio Bicarbonato 10 Meq/MI	10cc	fl	
B05XA05	Magnesio Solfato	25% 10cc	fl	
B05XA06	Potassio Fosfato Acido + dipotassio Fosfato 2 Meq/MI	10cc	fl	
B05XA06	Potassio Fosfato 2 Meq/MI	10cc	fl	
B05XA15	Potassio Lattato 2 Meq/MI	10cc	fl	
B05XA16	Sodio Lattato 2Meq/ml	10cc	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
B05XA30	Nacl, Kcl, Naoh+Acido Lattico+Acido Fosforico Concentrato	20cc	fl	
B05XA30	Nacl, Kcl, Naoh+Acido Lattico+Acido Fosforico Concentrato	10cc	fl	
B05XA30	Calcio E Magnesio Cloruro 1 Meg/ml	10cc	fl	
B05XA30	Ferro/Zinco/Manganes e/Rame/Cromo/S	10cc	fl	
B05XA30	Sodio Cloruro/Sodio Idrossido/Acido Lattico/Acido Acetico Glaciale	10cc	fl	
C01AA05	digossina	0,125 mg	cp	
C01AA05	digossina	0,250 mg	cp	
C01AA05	digossina	0,5 mg/2ml	fl	
C01AA05	digossina	0,05mg/ml 60ml	scir bb	
C01AA08	Metildigossina	0,1mg	cp	
C01AA08	Metildigossina	10ml/6mg	gocce	
C01AA08	Metildigossina	0,05mg	cp	
C01BA01	Chinidina	200 mg	cpr	
C01BC03	Propafenone	150mg	cpr	
C01BC03	Propafenone	300 mg	cp riv.	
C01BC03	Propafenone	425 mg	cps rigide	
C01BC03	Propafenone	70 mg/20ml	fl	
C01BC04	Flecainide	150 mg	fl	
C01BC04	Flecainide	100 mg	cpr	
C01BD01	Amiodarone	150 mg	fl EV	
C01BD01	Amiodarone	200 mg	cpr div.	
C01CA02	Isoprenalina	0,2mg 1ml	fl	
C01CA03	Noradrenalina	2 mg	fl	
C01CA04	Dopamina	200 mg	fl	
C01CA07	Dobutamina	250 mg/20ml	fl	
C01CA17	Midodrina	30 ml	gtt	
C01CA19	Fenoldopam	20mg/2ml	fl	solo per U.O. di terapia intensiva
C01CA24	Adrenalina	1mg/1ml	fl	
C01CA24	Adrenalina	adulti	fl p.u.	
C01CA24	Adrenalina	bambini	fl p.u.	
C01CE03	Enoximone	100mg 20ml	fl	
C01CX08	Levosimendan	2,5mg/ml	fl	richiesta nominativa motivata solo per terapia intensiva
C01DA02	Nitroglicerina	5 mg	cer	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
C01DA02	Nitroglicerina	10 mg	cer	
C01DA02	Nitroglicerina	15 mg	cer	
C01DA02	Nitroglicerina	5 mg/1,5ml	fl ev	
C01DA02	Nitroglicerina	50mg ev	flac	
C01DA08	Isosorbide dinitrato	5 mg	cp	
C01DA08	Isosorbide dinitrato	10 mg	cp	
C01DA14	Isosorbide Mononitrato	20 mg	cp	
C01DA14	Isosorbide Mononitrato	60 mg	cp	
C01DA14	Isosorbide Mononitrato	40 mg	cp	
C01EA01	Alprostadil Alfa Ciclodestrina	20 mcg	fl	
C01EA01	Alprostadil Alfa Ciclodestrina	500 mcg 1 ml	fl ev	
C01EB10	Adenosina	6 mg	fl	
C01EB17	Ivabradina	5 mg 7,5mg	cp	per il trattamento sintomatico dell'angina pectoris cronica stabile in pazienti con coronopatie e normale ritmo sinusale limitatamente a pazienti non responders o con intolleranza documentata a beta-bloccanti. Nella richiesta va indicato il farmaco precedentemente utilizzato.
C02AB01	Metildopa	500 mg	cp	
C02AC01	Clonidina	2,5 mg	cer	
C02AC01	Clonidina	5 mg	cer	
C02AC01	Clonidina	150 mcg	cpr	
C02AC01	Clonidina	300 mcg	cpr	
C02AC01	Clonidina	0,150 mg	fl	
C02CA04	Doxazosina	4 mg	cpr	richiesta nominativa uso limitato ai pazienti con ipertensione arteriosa severa resistente ad altri trattamenti
C02CA06	Urapidil	50mg/10ml	fl ev	
C02DD01	Nitroprussiato Sodico	100 mg	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
C03AA03	Idroclorotiazide	25 mg	cp	
C03CA01	Furosemide	25 mg	cpr	
C03CA01	Furosemide	500 mg	cpr	
C03CA01	Furosemide	20 mg	fl	
C03CA01	Furosemide	250 mg	fl	
C03CA01	Furosemide	100 ml 1%	sol os	
C03CA04	Torasemide	10 mg	cpr	
C03CA04	Torasemide	10 mg / 2 ml	fl E V	
C03CC01	Acido Etacrinico/ Sale Sodico	50 mg/20ml	fl	
C03DA02	Canrenoato Potassico	25 mg	cpr	
C03DA02	Canrenoato Potassico	100 mg	cpr	
C03DA02	Canrenoato Potassico	200 mg/2ml	fl	
C03EA01	Idroclorotiazide+Amiloride	5+50mg	cp	solo per i pazienti nei quali è necessario l'utilizzo contemporaneo dei due p.a. onde consentire una maggiore compliance
C04AD03	Pentoxifillina	100mg	fl	
C05AA10	Fluocinolone Acetonide + Ketocaina 40G, Ruscogenine 1 G Tetracaina Cloridrato	0,01%+1%	crema	
C05BA01	Sulfopoliglicano	40000 U.APTT.	cut	
C05BB02	Polidocanolo	2%	fl	
C07AA05	Propranololo	40 mg	cpr	
C07AA05	Propranololo	80 mg	cpr	
C07AA07	Sotalolo	40 mg	cpr	
C07AA07	Sotalolo	80 mg	cpr	
C07AB02	Metoprololo	100 mg 200 mg r.p.	cp	
C07AB02	Metoprololo	1mg/ml	fl	
C07AB03	Atenololo	50 mg	cpr	
C07AB03	Atenololo	100 mg	cpr	
C07AB03	Atenololo	5 mg	fl EV	
C07AB07	Bisoprololo	1,25 mg	cp	
C07AB07	Bisoprololo	2,50 mg	cp	
C07AB07	Bisoprololo	5 mg	cp	
C07AB07	Bisoprololo	10 mg	cp	
C07AB09	Esmololo	10 mg	fl	solo per pazienti in terapia intensiva
C07AB09	Esmololo	100mg	fl	solo per pazienti in terapia intensiva

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
C07AB12	Nebivololo	5 mg	cpr	
C07AG01	Labetalolo	5 mg/ml	fl	
C07AG02	Carvedilolo	6,25 mg	cpr	
C07AG02	Carvedilolo	25 mg	cpr	
C08CA01	Amlodipina	10 mg	cpr	
C08CA05	Nifedipina	10 mg	cp	
C08CA05	Nifedipina	30 mg	cp r.c.	
C08CA05	Nifedipina	60 mg	cp r.c.	
C08CA05	Nifedipina	20 mg/ 30ml	gtt	
C08CA06	Nimodipina	10 mg	fl	da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici per l'emorragia subaracnoidea
C08CA13	Lercanidipina	10mg	cp	
C08CA13	Lercanidipina	20mg	cp	
C08DA01	Verapamil	80 mg	cp divisibili	
C08DA01	Verapamil	5mg/2ml	fl	
C08DB01	diltiazem	60 mg	cpr R.M.	
C08DB01	diltiazem	50 mg	fl EV	
C09AA01	Captopril	25 mg	cp	solo per uso pediatrico
C09AA03	Lisinopril	20 mg	cp	
C09AA03	Lisinopril	5 mg	cp	
C09AA05	Ramipril	2,5 mg	cp	
C09AA05	Ramipril	5 MG	cp	
C09AA05	Ramipril	10 mg	cp	
C09XA01	Aliskiren	150mg	cpr	richiesta nominativa per pazienti con resistenza o mancato controllo della pressione arteriosa con altri farmaci a piu' basso costo presenti in ptoa
C09XA01	Aliskiren	300mg	cpr	richiesta nominativa per pazienti con resistenza o mancato controllo della pressione arteriosa con altri farmaci a piu' basso costo presenti in ptoa
C09CA01	Losartan	12,5mg	cp	
C09CA01	Losartan	50mg	cp	
C09CA01	Losartan	100 mg	cp	
C09DA01	Losartan + Idroclortiazide	100+25	cp	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
C09DA01	Losartan + Idroclortiazide	50+12,5	cp	
C10AA01	Simvastatina	10 MG	cp	
C10AA01	Simvastatina	20 MG	cp	
C10AA01	Simvastatina	40 MG	cp	
C10AA05	Atorvastatina	10 MG	cp	
C10AA05	Atorvastatina	20 MG	cp	
C10AA05	Atorvastatina	40 MG	cp	
C10AA05	Atorvastatina	80 MG	cp	
C10AB02	Bezafibrato	400mg	cp	nota aifa 13
C10AB04	Gemfibrozil	600mg	cp	nota aifa 13
C10AB04	Gemfibrozil	900mg	cp	nota aifa 13
C10AB05	Fenofibrato	200mg	cp	nota aifa 13
C10AC01	Colestiramina Cloridrato	4 g	bust	
C10AX06	Omega 3	1 g	cp	richiesta nominativa per pazienti rientranti in nota 13
C10AX09	Ezetimibe	10 mg	cp	richiesta nominativa solo dopo fallimento terapeutico (documentato) con la sola statina di 2°livello
D01AC03	Econazolo Nitrato	1%30g	polvere	
D01AC03	Econazolo Nitrato	1%30g	crema	
D01AC03	Econazolo	1%10g	sol derm buste	
D01AC10	Bifonazolo	30gr 1%	crema	
D01BA01	Griseofulvina	125mg	cpr	
D01BA01	Griseofulvina	500mg	cpr	
D03AX05	Acido ialuronico+Sale Sodico	0,2%gel 30g	gel	
D03AX05	Acido ialuronico+Sale Sodico	0,2%crema 15g	crema	
D03AX	Acido ialuronico+Sale Sodico	2mg 10 garze impregnate ster.(10x10cm)	garze	
D03AX	Acido ialuronico+Sale Sodico	10 garze impregnate(10x 20cm) 4mg/garza	garze	
D03AX	Acido ialuronico+Sale Sodico	5 garze impregnate(20x 30cm)12mg/ garza	garze	
D03BA52	Collagenasi + Cloramfenicolo	30 g	pom	
D04AA10	Prometazina	2%	crema	uso territoriale

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
D04AB04	Benzocaina + Alcool Benzilico	29,5 g	crema	
D04AB04	Benzocaina + Alcool Benzilico	70 g	SPRAY	richiesta nominativa
D06AX07	Gentamicina	30gr 0,1%	crema	
D06BB03	Aciclovir	5%	crema	
D07AA01	Idrocortisone	0,1% 30gr	crema	
D07AB02	Idrocortisone Butirraro	0,1% 30gr	crema	uso territoriale
D07AC01	Betametasone	0,05%	crema	uso territoriale
D07AD01	Clobetasolo	0,05%	crema	uso territoriale
D07BC01	Betametasone +Clorossina	0,025+0,5% 30gr	crema	uso territoriale
D07CA01	Idrocortisone+ Cloramfenicolo	20 gr	crema	uso territoriale
D08AG02	Gentamicina + Betametasone	0,1%+0,1%	crema 30g	
D08AG02	Iodopovidone	10%	garze	
D08AG02	Iodopovidone	10% 30g	gel.	
G01AF01	Metronidazolo	500 mg	vag.	uso territoriale
G01AF02	Clotrimazolo	2%	crema	uso territoriale
G01AF05	Econazolo	150 ml	lav	uso territoriale
G02AB01	Metilergometrina	0,2 mg	fl	
G02AB01	Metilergometrina	0,25 mg	gtt	
G02AD02	dinoprostone	10 mg	disp. Vag.	
G02AD02	dinoprostone	2 mg	gel sir pronta	
G02AD03	Gemeprost	1 mg	candelette	
G02AD05	Sulprostone	0.5 mg	fl	
G02CA01	Ritodrina	10mg	cp	
G02CA49	Isoxsuprina	30 mg	cpr	
G02CA49	Isoxsuprina	10 mg/2 ml	fl	
G02CB03	Cabergolina	0.5 mg	cpr	
G02CX01	Atosiban	6,75mg	fl	
G02CX01	Atosiban	37,5mg	fl	
G03AA09	Desogestrel +Etinilestradiolo	0,15mg + 0,02 mg	cp	
G03AD01	Levonorgestrel	750mcg	cpr	
G03BB01	Mesterolone	50 mg	cp	
G03FA04	Estradiolo Benzoato	5mg 1ml	fl im	
G03da04	Progesterone	100 mg	fl	
G03GA02	Menotropina	1ml	fl.im.	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA02	Menotropina	75U.I.	im	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
G03GA04	Urofollitropina	75UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA05	Follitropina Alfa Dna Ricombinante	75UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA05	Follitropina Alfa Dna Ricombinante	300UI/0,5ml	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA05	Follitropina Alfa Dna Ricombinante	450UI/0,75ml	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA05	Follitropina Alfa Dna Ricombinante	900UI/1,5 ml	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA05	Follitropina Alfa Dna Ricombinante	1050UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA06	Follitropina Beta	0,5ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA06	Follitropina Beta	50UI/0,5ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA06	Follitropina Beta	300UI/0,36ml	cart	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA06	Follitropina Beta	600UI/0,72ml	cart	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
G03GA06	Follitropina Beta	900Ui/1,08ml	cart	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA07	Lutropina Alfa	75U.I	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA08	Coriogonadotropina	250mcg	sir.	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G03GA30	Follitropinaalfa/Lutropina Alfa	150UI/75UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
G04BD02	Flavoxato	200 mg	CP	
G04BX	Lidocaina	2,5%	gel 15 gr ureterale	
H01BA02	Desmopressina Acetato Idrato	4mcg 0,5ml	fl	
H01BA04	Terlipressina	1 mg	fl ev	
H01BB02	Ossitocina	5 U.I.	fl	
H01CA01	Gonadorelina	10G	fl nas	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB01	Somatostatina	3 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB02	Octreotide	0,1mg/1ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB02	Octreotide	1 mg/5ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
H01CB02	Octreotide	10mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB02	Octreotide	20mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB02	Octreotide	30mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB02	Octreotide	0,5mg/ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB02	Octreotide	0,05mg/ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB03	Lanreotide Acetato	30mg	im	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB03	Lanreotide Acetato	60mg	sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB03	Lanreotide Acetato	90mg	sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H01CB03	Lanreotide Acetato	120mg	sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H02AB01	Betametasone Sodio Fosfato	0,5	cp efferv	
H02AB01	Betametasone Sodio Fosfato	1mg	cp efferv	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
H02AB01	Betametasone Sodio Fosfato	4 mg	fl	
H02AB01	Betametasone Sodio Fosfato	1,5 mg	fl	
H02AB02	Desametasone	4 mg	fl	
H02AB02	Desametasone	8 mg	fl	
H02AB04	Metilprednisolone (Emisuccinato)	40mg	fl	
H02AB04	Metilprednisolone (Emisuccinato)	500 mg	flc im iv	
H02AB04	Metilprednisolone (Emisuccinato)	1gr	flc im iv	
H02AB07	Prednisone	5 mg	cpr	
H02AB07	Prednisone	25 mg	cpr	
H02AB09	Idrocortisone (Emisuccinato Sodico)	1 g	fl	
H02AB09	Idrocortisone (Emisuccinato Sodico)	100 mg/2ml	fl	
H02AB10	Cortisone Acetato	25 mg	cpr	
H03AA01	Levotiroxina Sodica	25 mcg	cp	
H03AA01	Levotiroxina Sodica	50 mcg	cp	
H03AA01	Levotiroxina Sodica	100 mcg	cp	
H03BB02	Tiamazolo	5mg	cp	
H04AA01	Glucagone	1mg	fl+sir	
H05AA02	Teriparatide	20 mcg/80mcl	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H05BX01	Cinacalcet	30mg	cp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H05BX01	Cinacalcet	60mg	cp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H05BX01	Cinacalcet	90mg	cp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
H05BX02	Paracalcitolo	2mcg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H05BX02	Paracalcitolo	1mcg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
H05BX02	Paracalcitolo	5 mcg 1ml	fl iv	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
J01AA02	Doxiciclina	100 mg	cpr	
J01AA12	Tigeciclina	50 mg	fl	da utilizzare in caso di necessita' quando altre terapie antibiotiche non hanno dato opportune risposte
J01BA01	Cloramfenicolo	1 g	fl	
J01BA01	Cloramfenicolo	250mg	cps	
J01BA01	Cloramfenicolo	100ml	scir	
J01CA01	Ampicillina	1 g	fl	
J01CA04	Amoxicillina	1 g	cpr	
J01CA04	Amoxicillina	5% 100ml	sosp	
J01CA12	Piperacillina Sale Sodico	1 g	fl IM /EV	
J01CA12	Piperacillina Sale Sodico	4 g	fl EV	
J01CE01	Benzilpenicillina Potassica	4ml	fl	
J01CE08	Benzilpenicillina Benzatinica	1200000 UI	fl	
J01CE08	Benzilpenicillina Benzatinica	6000000 UI	fl	
J01CF04	Oxacillina	1g	fl	
J01CR01	Ampicillina+ Sulbactam	500+250 mg	fl im	nota aifa 55 ,solo in pediatria
J01CR02	Amoxicillina + Ac. Clavulanico	400+57mg	sosp	
J01CR02	Amoxicillina + Ac. Clavulanico	1 g	cpr	
J01CR02	Amoxicillina + Ac. Clavulanico	1000mg+200mg	fl	
J01CR02	Amoxicillina + Ac. Clavulanico	2000mg+200mg	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	2g+250mg	fl	
J01DB04	Cefazolina	1g	fl im	
J01DB04	Cefazolina	1g	fl iv	
J01DC02	Cefuroxima	1g	fl im	
J01DC04	Cefaclor	250MG/5ML	os susp	
J01DD01	Cefotaxima	250mg	fl im	
J01DD01	Cefotaxima	500mg	fl im	
J01DD01	Cefotaxima	1g	fl im ev	
J01DD01	Cefotaxima	2g	fl ev	
J01DD02	Ceftazidima	250 i.m.	fl	
J01DD02	Ceftazidima	500 i.m.	fl	
J01DD02	Ceftazidima	1000 i.m.	fl	
J01DD02	Ceftazidima	2000 e.v.	fl	
J01DD04	Ceftriaxone	250 mg/2 ml	fl i.m.	
J01DD04	Ceftriaxone	500 mg/2 ml	fl IM	
J01DD04	Ceftriaxone	1000 mg/3,5 ml	fl IM	
J01DD04	Ceftriaxone	1000 mg/3,5 ml	fl IV	
J01DD04	Ceftriaxone	2000 mg	fl ev	
J01DD08	Cefixima	100mg/5ml	sosp	solo per paziente pediatrico in dimissione precoce
J01DE01	Cefepime	500mg	polv iniett	solo in caso di comprovata (da allegare antibiogramma) indicazione prevista dalla nota aifa n°55
J01DE01	Cefepime	1g	polv iniett	solo in caso di comprovata (da allegare antibiogramma) indicazione prevista dalla nota aifa n°55
J01DF01	Aztreonam	1g	fl im ev	solo se inserito in protocollo terapeutico su indicazioni previste dalla nota aifa n°56
J01DH02	Meropenem	1 g	fl ev	
J01DH02	Meropenem	500 mg	fl ev	
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	160+800 mg	cpr	
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	5ML	fl	
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	80+400MG/5ML	sciropo	
J01FA01	Eritromicina	600 mg	cp	
J01FA09	Claritromicina	250 mg	cpr	
J01FA09	Claritromicina	500 mg	cpr	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J01FA09	Claritromicina	500MG/10 ml	fl ev	
J01FA09	Claritromicina	125 mg/100 ml	scir	
J01FA10	Azitromicina	1,5G	polv susp os	
J01FA10	Azitromicina	500mg	cpr	
J01FA10	Azitromicina	500mg	fl	
J01FF01	Clindamicina	600mg/4ml	fl im ev	
J01GB01	Tobramicina	300mg/5ML	fl/NEBUL	solo per pazienti con fibrosi cistica
J01GB03	Gentamicina	20MG	fl	
J01GB03	Gentamicina	40MG	fl	
J01GB03	Gentamicina	80MG	fl	
J01GB03	Gentamicina	120MG	fl	
J01GB03	Gentamicina	160MG	fl	
J01GB07	Netilmicina	15 mg	fl	solo per pazienti pediatrici
J01MA02	Ciprofloxacina	250 mg	cpr	
J01MA02	Ciprofloxacina	500 mg	cpr	
J01MA02	Ciprofloxacina	750 mg	cpr	
J01MA02	Ciprofloxacina	200 mg	fl ev	
J01MA02	Ciprofloxacina	400 mg	fl ev	
J01MA12	Levofloxacina	250 mg	cpr	
J01MA12	Levofloxacina	500 mg	cp	
J01MA12	Levofloxacina	500 mg/100ml	fl	
J01MB06	Cinoxacina	500 mg	cps	
J01XA01	Vancomicina Cloridrato	500 mg	fl	
J01XA01	Vancomicina Cloridrato	1g	fl	
J01XA02	Teicoplanina	200 mg	fl	solo su richiesta nominativa motivata (con allegato antibiogramma), per infezioni da gram positivi resistenti agli altri antibiotici presenti in ptoa (da non utilizzare in profilassi) e per pazienti in dimissione precoce
J01XB01	Colistimetato di Sodio	1000000 UI/4ml	fl	solo su prescrizione dell'UTIR per pazienti con infezioni resistenti ad altri antibiotici presenti in ptoa
J01XD01	Metronidazolo	250 mg	cpr	
J01XD01	Metronidazolo	500 mg	flac	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J01XX08	Linezolid	2mg/300ml	sacche	farmaco da utilizzare solo nelle infezioni gravi da gram positivi resistenti ad altri antibiotici nei centri di rianimazione e terapia intensiva o di altra specializzazione e eventualmente in altri reparti solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti centri
J01XX08	Linezolid	600 mg	cpr	farmaco da utilizzare solo nelle infezioni gravi da gram positivi resistenti ad altri antibiotici nei centri di rianimazione e terapia intensiva o di altra specializzazione e eventualmente in altri reparti solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti centri
J01XX08	Linezolid	100mg/5ml	sosp	farmaco da utilizzare solo nelle infezioni gravi da gram positivi resistenti ad altri antibiotici nei centri di rianimazione e terapia intensiva o di altra specializzazione e eventualmente in altri reparti solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti centri

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J02XX09	daptomicina	350 mg	fl	da utilizzare in caso di necessita' quando altre terapie antibiotiche non hanno date opportune risposte
J02AA01	Amfotericina B In Complesso Lipidico	100mg	fl i v	richiesta nominativa
J02AC01	Fluconazolo	50mg/5ml	sosp	
J02AC01	Fluconazolo	150 mg	cps	
J02AC01	Fluconazolo	200mg/100	flac ev	
J02AC01	Fluconazolo	100mg/50ml	flac ev	
J02AC02	Itraconazolo	25ml	fl ev + sacca NaCl 100	indicata solo nel trattamento dell'istoplasmosi e delle infezioni micotiche sistemiche di aspergilloso, candidosi e criptococcosi inclusa la meningite criptococcica, quando il trattamento sistemico antimicotico di prima scelta non è adatto o si è dimostrato inefficace
J02AC03	Voriconazolo	50 mg	cpr	farmaco di ii scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei reparti di oncoematologia, trapianti, rianimazione ed infettivologia ed eventualmente in altro reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J02AC03	Voriconazolo	200 mg	cpr	farmaco di ii scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei reparti di oncoematologia, trapianti, rianimazione ed infettivologia ed eventualmente in altro reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti
J02AC03	Voriconazolo	40 mg/ml	sosp	farmaco di ii scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei reparti di oncoematologia, trapianti, rianimazione ed infettivologia ed eventualmente in altro reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti
J02AC03	Voriconazolo	200 mg	fl	farmaco di ii scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei reparti di oncoematologia, trapianti, rianimazione ed infettivologia ed eventualmente in altro reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J02AX04	Caspofungin	70 mg	fl	farmaco di ii scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei reparti di oncoematologia, trapianti, rianimazione ed infettivologia ed eventualmente in altro reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti
J02AX04	Caspofungin	50 mg	fl	farmaco di ii scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei reparti di oncoematologia, trapianti, rianimazione ed infettivologia ed eventualmente in altro reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti
J02AX06	Anidulafungina	100mg	fl	da utilizzare esclusivamente con richiesta motivata per singolo paziente per l'indicazione autorizzata: trattamento della candidosi invasiva limitatamente ai pazienti adulti non neutropenici che hanno mostrato intolleranza o che hanno fallito il trattamento con fluconazolo
J04AB02	Rifampicina	300mg	cps	
J04AB02	Rifampicina	450mg	cpr	
J04AB02	Rifampicina	600mg	cpr	
J04AB02	Rifampicina	20 mg	scir	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J04AB03	Rifamicina	500 mg/ 10 ml	fl ev	indicazione selettiva nelle infezioni sostenute da myco bacterium avium complex
J04AC01	Isoniazide	1% 100 ml	scir	
J04AC01	Isoniazide	200mg	cpr	
J04AC01	Isoniazide	100mg	fl	
J04AC01	Isoniazide	500mg	fl	
J04AK01	Pirazinamide	500mg	cpr	
J04AK02	Etambutolo	400 mg	cp	
J04AK02	Etambutolo	500 mg	fl	
J04AM02	Isoniazide+ Rifampicina	300+150mg	cp	
J04AM05	Isoniazide+ Pirazinamide+ Rifampicina	50+300+120mg	cpr	nel trattamento ambulatoriale
J04AM05	Isoniazide+ Pirazinamide+ Rifampicina	150+75+400 mg	cpr	nel trattamento ambulatoriale
J05AB01	Aciclovir	400 mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AB01	Aciclovir	100 ml 8%	scir	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AB01	Aciclovir	250 mg	fl ev	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AB04	Ribavirina	200 mg	cps	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AB04	Ribavirina	200 mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AB06	Ganciclovir	500 mg	fl	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AB14	Valganciclovir	450mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J05AF05	Lamivudina	150 mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AF05	Lamivudina	100 mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AF05	Lamivudina	240ml 5mg/ml	fl os	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AF07	Tenofovir	245 mg	cp	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AF10	Entecavir	0,5 mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J05AF10	Entecavir	1 mg	cpr	da utilizzarsi solo con protocolli terapeutici e secondo normativa regionale vigente
J06BA01	Immunoglobulina Umana Normale	tutte le formulazioni	fl/im	
J06BA02	Immunoglobulina Umana Normale	tutte le formulazioni	fl/iv	
J06BB01	Immunoglobulina Umana Anti-D	tutte le formulazioni	fl	
J06BB02	Immunoglobulina Umana Antitetanica	500 UI	sir	
J06BB02	Immunoglobulina Umana Antitetanica	250 UI	sir	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	180 UI	fl/ i.m	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	da 500 a 600 UI	fl/ i.m	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	1000 UI	fl/ i.m	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	100 UI	fl/e.v.	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	500 UI	fl e.v	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	1000 UI	fl e.v	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	2000 UI	fl e.v	
J06BB04	Immunoglobulina Umana dell'Epatite B	2500 UI	fl e.v	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J06BB16	Palivizumab	50 mg	fl	
J06BB16	Palivizumab	100 mg	fl	
J07AE01	Vaccino per Immunizzazione dal Vibrio Cholerae		fl os	Uso territoriale
J07AG51	Vaccino Haemophilus Influenzae B Con Anatosine (Monovalente)		sir/fl	Uso territoriale
J07AH04	Vaccino Meningococcico Polisaccaridico Tetravalente (di Tipo A,C,W135 E Y		sir/fl	Uso territoriale
J07AH07	Vaccino Meningococcico Monovalente Tipo C Coniugato		sir/fl	Uso territoriale
J07AJ07	Vaccino Meningococcico Monovalente di Tipo C Coniugato		sir/fl	Uso territoriale
J07AJ52	Vaccino difterico, Tetanico E Pertossico Acellulare	Pediatrico	sir/fl	Uso territoriale
J07AJ52	Vaccino difterico, Tetanico E Pertossico Acellulare	Adulti	sir/fl	Uso territoriale
J07AL01	Antigene Pneumococcico		sir/fl	Uso territoriale
J07AL02	Vaccino Pneumococcico Coniugato Eptavalente		sir/fl	Uso territoriale
J07AM01	Vaccino Tetanico Adsorbito		sir/fl	Uso territoriale
J07AM51	Vaccino difterico E Tetanico Adsorbito	Aduti	sir/fl	Uso territoriale
J07AP03	Vaccino Tifoideo Purificato		sir/fl	Uso territoriale
J07BB02	Vaccino Antinfluenzale Trivalente contenete antigeni annualmente determinati dall'Oms. Dosi Vaccino Inattivato Subvirionico Tipo Split O Subunità		sir/fl	Uso territoriale

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J07BB02	Vaccino Antinfluenzale Trivalente Contenente Gli Antigeni Annualmente Determinati dall'Oms Dosi Vaccino Inattivato Adjuvato Con Mf59		sir/fl	Uso territoriale
J07BB02	Vaccino Antinfluenzale Trivalente Contentente Gli Antigeni Annualmente Determinati dall'Oms Dosi Vaccino Inattivato Viroso male		sir/fl	Uso territoriale
J07BC01	Vaccino Epatitico B da Dna Ricombinante		sir/fl	Uso territoriale
J07BC01	Vaccino Epatitico B da Dna Ricombinante	Pediatrico	sir/fl	Uso territoriale
J07BC02	Vaccino Epatitico B da Dna Ricombinante	Adulti	sir/fl	Uso territoriale
J07BC02	Vaccino Epatitico A Inattivato	Adulti	sir/fl	Uso territoriale
J07BC02	Vaccino Epatitico A Inattivato	Pediatrico	sir/fl	Uso territoriale
J07BC20	Vaccino Epatitico A, Vaccino Epatitico B	Adulti	sir/fl	Uso territoriale
J07BC20	Vaccino Epatitico A, Vaccino Epatitico B	Pediatrico	sir/fl	Uso territoriale
J07BD52	Vaccino Morbilloso (Virus Ceppo Schwarz O Ceppo Edmonston Enders)-Parotitico-Rubeolico. Vivo Attenuato		sir/fl	Uso territoriale
J07BF03	Vaccino Poliome litico Inattivato Iniettabile		sir/fl	Uso territoriale
J07BG01	Vaccino Rabico Uso Umano da Colture Cellulari		sir/fl	Uso territoriale
J07BH01	Vaccino Antirotavirus Attenuato (Orale)		fl os+sir+adat.	Uso territoriale
J07BK01	Vaccino Antivaricella Virus Vivo Attenuato Ceppo Oka		sir/fl	Uso territoriale
J07BL01	Vaccino della Febbre Gialla Vivo Attenuato		sir/fl	Uso territoriale

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
J07BM02	Vaccino Papillomavirus Umano	0,5 MI	sir/fl	Uso territoriale
J07CA01	Vaccino difterico, Poliometitico, Tetanico,		sir/fl	Uso territoriale
J07CA02	Vaccino difterico, Pertussico, Poliometitico, Tetanico		sir/fl	Uso territoriale
J07CA06	Vaccino Haemophilus Influenzae B Coniugato Al Tossoido Tetanico+difterico+Pertussico Acellulare+Vaccino Poliometitico Inattivato		sir/fl	Uso territoriale
J07CA09	Vaccino difterico, Tetanico E Pertossico Acellulare+Vaccino Epatitico B Ricombinante Adsorbito+Vaccino Inattivato della Poliometite+Vaccino Haemophilus Influenzae B Coniugato E Adsorbito		sir/fl	Uso territoriale
L01AA01	Ciclofosfamide	0,5 g	fl	
L01AA01	Ciclofosfamide	1 g	fl	
L01AA01	Ciclofosfamide	50 mg	cpr	
L01AA02	Clorambucile	2 mg	cpr	
L01AA03	Melfalan	2 mg	cpr	
L01AA06	Ifosfamide	1 g	fl	
L01AB01	Bisulfano	2mg	cpr	
L01AD05	Fotemustina	208 mg	polv	
L01AX03	Temozolomide	5 mg	cps	
L01AX03	Temozolomide	20 mg	cps	
L01AX03	Temozolomide	100 mg	cps	
L01AX03	Temozolomide	250 mg	cps	
L01BA01	Metotrexato	2,5 mg	cpr	
L01BA01	Metotrexato	7,5 mg	sir	
L01BA01	Metotrexato	15 mg	sir	
L01BA01	Metotrexato	20 mg	sir	
L01BA01	Metotrexato	50 mg/ 2 ml	fl	
L01BA01	Metotrexato	500 mg/20 ml	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L01BA03	Raltitrexed	2 mg	flaconcino	da utilizzarsi secondo le limitazioni AIFA
L01BA04	Pemetrexed	500 mg	flaconcino	da utilizzarsi secondo le limitazioni AIFA
L01BB05	Fludarabina	50 mg	fl	
L01BB05	Fludarabina	10 mg	cp	
L01BC01	Citarabina	100 mg/5ml	fl	
L01BC01	Citarabina	500 mg/10ml	fl	
L01BC02	Fluorouracile	250 mg/ 5 ml	fl	
L01BC02	Fluorouracile	500 mg/10 ml	fl	
L01BC02	Fluorouracile	1000 mg	fl	
L01BC05	Gemcitabina	1 g	fl	
L01BC05	Gemcitabina	200 mg	fl	
L01BC06	Capecitabina	150 mg	cpr film rivestite	
L01BC06	Capecitabina	500 mg	cpr film rivestite	
L01BC07	Azacitidina	100 mg	fl	Solo per trattamento di pazienti adulti non eleggibili al trapianto di cellule staminali emopoietiche con sindromi mielodisplastiche (smd) a rischio intermedio 2 e alto secondo l'international prognostic scoring system (ipss), leucemia mielomonocitica cronica (Immc) con il 10-29% di blasti midollari senza disordine mieloproliferativo, leucemia mieloide acuta (Ima) con 20-30% di blasti e displasia multilineare, secondo la classificazione dell'organizzazione mondiale della sanita' (oms).
L01CA01	Vinblastina	10 mg	fl	
L01CA02	Vincristina	1 mg	fl	
L01CA03	Vindesina Solfato	5 mg	fl	
L01CA04	Vinorelbina Bitartrato	10 mg	fl	
L01CA04	Vinorelbina Bitartrato	50 mg	fl	
L01CB01	Etoposide	20 mg/5ml	fl ev	
L01CD01	Paclitaxel	30 mg / 5 ml	flac conc. EV	
L01CD01	Paclitaxel	100 mg	flac conc. EV	
L01CD02	Docetaxel	20 mg	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L01CD02	Docetaxel	80 mg	fl	
L01DB01	Doxorubicina Cloridrato	10 mg	fl	
L01DB01	Doxorubicina Cloridrato	50 mg	fl	
L01DB01	Doxorubicina	liposomiale pegilata 10ml	flac.	richiesta documentata per pazienti non eleggibili al trattamento con Doxorubicina a più basso costo
L01DB01	Doxorubicina	liposomiale pegilata 25 ml	flac.	richiesta documentata per pazienti non eleggibili al trattamento con Doxorubicina a più basso costo
L01DB01	Doxorubicina	liposomiale non pegilata 50 ml	flac.	richiesta documentata per pazienti non eleggibili al trattamento con Doxorubicina a più basso costo
L01DB02	daunorubicina	20 mg	flac.	
L01DB03	Epirubicina	10 mg	flac.	
L01DB03	Epirubicina	50 mg	flac.	
L01DB03	Epirubicina	200 mg	flac.	
L01DB06	Idarubicina	10 mg	flac.	
L01DB06	Idarubicina	5 mg	flac.	
L01DB07	Mitoxantrone	10 mg	flac.	
L01DB07	Mitoxantrone	20 mg	flac.	
L01DC01	Bleomicina Solfato	15 mg	flac.	
L01DC03	Mitomicina	10 mg	flac.	
L01DC03	Mitomicina	40 mg	flac.	
L01XA01	Cisplatino	10 mg /10 ml	fl.	
L01XA01	Cisplatino	25mg/ 25 ml	flac.	
L01XA01	Cisplatino	50 mg/ 50 ml	flac.	
L01XA01	Cisplatino	100 mg/ 100 ml	flac.	
L01XA02	Carboplatino	50 mg	flac	
L01XA02	Carboplatino	150 mg	flac	
L01XA03	Oxaliplatino	100 mg	flac. ev	
L01XA03	Oxaliplatino	50 mg	flac. ev	
L01XC02	Rituximab	100 mg	fl	
L01XC02	Rituximab	500 mg	fl	
L01XC03	Trastuzumab	150 mg	flac polv	
L01XC06	Cetuxmab	2mg/ml 50ml	flac	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L01XC07	Bevacizumab	25mg/ml 4ml (100mg)	flac	
L01XC07	Bevacizumab	400mg	flac	
L01XC08	Panitumumab	5ML/20MG	fl	visti igravi effetti collaterali documentati, la prescrizione è limitata ai pazienti con carcinoma colon rettale metastatico esprimenti il recettore per il fattore di crescita epidermico dopo fallimento di regimi chemioterapici contenenti fluoropirimidine,oxaliplatino e irinotecan nel caso in cui i tumori presentino il gene kras non mutato wile-tipe
L01XC08	Panitumumab	20 ML/20MG	fl	visti igravi effetti collaterali documentati, la prescrizione è limitata ai pazienti con carcinoma colon rettale metastatico esprimenti il recettore per il fattore di crescita epidermico dopo fallimento di regimi chemioterapici contenenti fluoropirimidine,oxaliplatino e irinotecan nel caso in cui i tumori presentino il gene kras non mutato wile-tipe
L01XE01	Imatinib Mesilato	100mg	cps	
L01XE02	Gefitinib	250mg	cpr	
L01XE03	Erlotinib	100 mg	cpr	richiesta nominativa secondo limitazioni aifa

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L01XE03	Erlotinib	150 mg	cpr	richiesta nominativa secondo limitazioni aifa
L01XE04	Sunitinib Maleato	12,5 mg	cp	richiesta nominativa con obbligo di relazione sugli end point raggiunti
L01XE04	Sunitinib Maleato	25 mg	cp	richiesta nominativa con obbligo di relazione sugli end point raggiunti
L01XE04	Sunitinib Maleato	50 mg	cp	richiesta nominativa con obbligo di relazione sugli end point raggiunti
L01XE05	Sorafenib Tosilato	200 mg	cp	richiesta nominativa con obbligo di relazione sugli end point raggiunti
L01XE07	Lapatinib	250mg	cpr	richiesta nominativa secondo limitazioni aifa
L01XE08	Nilotinib	200mg	cp	solo per distribuzione a pazienti esterni su prescrizione di centri autorizzati
L01XX05	Idrossiurea	500 mg	cps	
L01XX14	Tretinoina	10 mg	cps	richiesta nominativa secondo limitazioni aifa
L01XX17	Topotecan	4 mg/5ml	flac	
L01XX19	Irinotecan	100 mg/5ml	flac	
L01XX19	Irinotecan	40 mg/2ml	fl	
L02AB02	Medrossiprogesterone (Acetato)	500 mg	fl	
L02AE01	Buserelin Acetato	6,6mg 6,3mg	sir Rp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE01	Buserelin Acetato	9,45mg	sir depot	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L02AE01	Buserelin Acetato	5,5ml 1mg/1ml	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE01	Buserelin Acetato	0.1 mg	spray nas	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE02	Leuprorelina	3,75 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE02	Leuprorelina	11,25 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE02	Leuprorelina	7,5 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE03	Leuprorelina	22,5 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE03	Goserelina	10,8 mg	fl siringa	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE03	Goserelina	3.6 mg	fl siringa	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE04	Triptorelina	3,75 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02AE04	Triptorelina	11,25 mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L02BA01	Tamoxifene Citrato	20 mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02BB01	Flutamide	250 mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02BB03	Bicalutamide	50 mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L02BB03	Bicalutamide	150 mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03BG03	Anastrozolo	1mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AA02	Filgrastim	30 MU	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AA10	Lenograstim	33,6 mg	flac+sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AA13	Filgrastim Pegilato	6mg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AA13	Pegfilgrastim	6mg	sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AA13	Pegfilgrastim	6mg	sir c/p	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L03AB01	Interferone Alfa Naturale	1000000	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB01	Interferone Alfa Naturale	3000000 UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB01	Interferone Alfa Naturale	6000000 UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB04	Interferone Alfa-2A	3000000 UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB04	Interferone Alfa-2A	6000000UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB05	Interferone Alfa-2A	9000000 UI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB05	Interferone Alfa-2B	10 MUI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB05	Interferone Alfa-2B	18 MUI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB05	Interferone Alfa-2B	25 MUI	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB05	Interferone Alfa-2B	18 MUI	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L03AB05	Interferone Alfa-2B	30 MUI	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	50mcg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	80mcg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	100 mcg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	120 mcg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	150 mcg	fl	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	50 mcg	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	80 mcg	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	100 mcg	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB10	Peginterferone Alfa-2B	120 mcg	pen	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
L03AB11	Peginterferone Alfa-2A	135 mcg	sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AB11	Peginterferone Alfa-2A	180 mcg	sir	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri prescrittori autorizzati
L03AC01	Aldesleuchina	18 MU 5 ml	fl	richiesta nominativa secondo limitazioni aifa
L03AX03	Bacillo Calmette-Guérin (Bcg)	81mg/5ml	fl	
L04AA06	Micofenolato Mofetile	250 mg	cps	
L04AA06	Micofenolato Mofetile	500 mg	cpr	
L04AA10	Sirolimus	1mg	cpr	
L04AA10	Sirolimus	2mg	cpr	
L04AA10	Sirolimus	60ml	fl os	
L04AA13	Leflunomide	20 mg	cpr	
L04AA13	Leflunomide	100mg	cpr	
L04AA18	Everolimus	0,25	cp	
L04AA18	Everolimus	0,75	cp	
L04AB02	Infliximab	100mg/2ml	fl ev	
L04AD01	Ciclosporina	50mg	cps	
L04AD01	Ciclosporina	100 mg	flac	
L04AD02	Tacrolimus	1 mg	cps	
L04AD02	Tacrolimus	0,5	cps	
L04AD02	Tacrolimus	3 mg	cps	
L04AD02	Tacrolimus	5 mg	cps	
M01AB01	Indometacina	100 mg	supp	
M01AB01	Indometacina	50mg	cp	
M01AB05	diclofenac	75 mg	fl	
M01AB05	diclofenac	50 mg	cp	
M01AB05	diclofenac	100 mg	cp	
M01AB05	diclofenac	150 mg	cp	per pazienti non responsivi ai dosaggi più bassi (inefficacia documentata) presenti in ptoa
M01AB15	Ketorolac	30 mg	fl	
M01AC01	Piroxicam	20mg	fl	
M01AE01	Ibuprofene	150 ml	scir	
M01AE03	Ketoprofene	160mg/2ml	fl i.m.	
M01AE03	Ketoprofene	100 mg	fl i.v.	
M01AH01	Celecoxib	200 mg	cps	
M03AB01	Succinilcolina (Suxametonio)	100mg/2ml	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
M03AC09	Rocuronio Bromuro	50 mg	fl	
M03AC09	Rocuronio Bromuro	100 mg	fl	
M03AC10	Mivacurio Cloruro	2mg/ml 5ml	fl	
M03AC11	Cisatracurio (Besilato)	2mg/2.5 ml	fl	
M03AC11	Cisatracurio (Besilato)	2mg/5 ml	fl	
M03AX01	Tossina Botulinica da Clostridium Botulinum Tipo A	100 U.I.	fl	solo su richiesta nominativa con indicazione della cartella clinica e relazione sui risultati ottenuti a fine trattamento
M03AX01	Tossina Botulinica da Clostridium Botulinum Tipo A	500 U.I.	fl	solo su richiesta nominativa con indicazione della cartella clinica e relazione sui risultati ottenuti a fine trattamento
M03AX01	Tossina Botulinica da Clostridium Botulinum Tipo B	5000 U.I.	fl	solo su richiesta nominativa con indicazione della cartella clinica e relazione sui risultati ottenuti a fine trattamento
M03BX05	Tiocolchicoside	4 mg	cp	
M03BX05	Tiocolchicoside	4 mg/2ml	fl im	
M03CA01	dantrolene	20MG	fl	
M04AA01	Allopurinolo	300 mg	cp	
M04AC01	Colchicina	1 mg	os	
M05BA04	Acido Alendronico	70 MG	CPR	
M05BA06	Sodio Ibandronato Monoidrato	50 mg	cpr	
M05BA06	Sodio Ibandronato Monoidrato	6 mg/6 ml	fl	
M05BA08	Acido Zoledronico	4 mg	fl	
M09AX01	Acido ialuronico		fl intrarticolare	uso territoriale
N01AB07	Desflurano	240 ml	flac	
N01AB08	Sevoflurano	250ml	flac	
N01AF03	Tiopentale Sodico	500 mg	flac	
N01AH01	Fentanil	0,1mg/2ml	fl	
N01AH03	Sufentanil Citrato	5 ml	fl	per peridurali
N01AH06	Remifentanil	2 mg / 5 ml	fl	
N01AX03	Ketamina	50mg/ml 2 ml	fl	
N01AX10	Propofol	1% 20ml	fl	
N01AX10	Propofol	2% 50ml	fl, sir, preiem	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N01BB01	Bupivacaina Cloridrato Iperbarica	0,5% 4 ml	blister sterile	richiesta nominativa
N01BB01	Bupivacaina Cloridrato Iperbarica	1% 2ml	fl	
N01BB02	Lidocaina	10% 50 ml	spray	
N01BB02	Lidocaina Cloridrato	2% 10 ml	fl	
N01BB02	Lidocaina Alcalinizzata	2% 10 ml	fl	
N01BB02	Lidocaina	2% 50ml	fl	
N01BB02	Lidocaina	1%	gel 100g	
N01BB02	Lidocaina + Adrenalina	10 g 100ml	spray	
N01BB03	Mepivacaina	3 % 1.8 ml	tubo fiala	uso odontoiatrico
N01BB09	Ropivacaina	2 mg/ml	fl	
N01BB09	Ropivacaina	7,5 mg/ml	fl	
N01BB09	Ropivacaina	10 mg/ml	fl	
N01BB09	Ropivacaina	100 ml 0,2%	fl	
N01BB10	Levobupivacaina	10 ml-2,5 mg/ml	fl	
N01BB10	Levobupivacaina	10 ml - 5 mg/ml	fl	
N01BB10	Levobupivacaina	10 ml-7,5 mg/ml	fl	
N01BB20	Lidocaina + Prilocaina	5g	crema + cer	
N01BB51	Bupivacaina + Adrenalina	10ml	fl	
N01BB52	Neomicina +Fluocinolone Acetonide+Lidocaina	10g	pomata	uso territoriale
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	1% 5ml	fl	
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	1% 10 ml	fl	
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	2% 5ml	fl	
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	2% 10ml	fl	
N02AA01	Morfina Cloridrato	10 mg	fl	
N02AA01	Morfina Solfato	10 mg	disc	
N02AA01	Morfina Solfato	30 mg	disc	
N02AA01	Morfina	20mg	gtt	
N02AA01	Morfina	10mg	fl os	
N02AA01	Morfina	30mg	fl os	
N02AA01	Morfina	100mg	fl os	
N02AA01	Morfina	100ml 2mg/ml	scir	
N02AA03	Idromorfone	cpr 8 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N02AA03	Idromorfone	cpr 16 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA03	Idromorfone	cpr 32 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA05	Ossicodone	cpr 5 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA05	Ossicodone	cpr 10 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA05	Ossicodone	cpr 20 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA05	Ossicodone	cpr 40 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA05	Ossicodone	cpr 80 mg	cp r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA55	Ossicodone+ Paracetamolo	cpr 5 mg + 325 mg	cp	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA55	Ossicodone+ Paracetamolo	cpr 10 mg + 325 mg	cp	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AA55	Ossicodone+ Paracetamolo	cpr 20 mg + 325 mg	cp	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	cerotti 25 ug/ora	cer	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	cerotti 50 ug/ora	cer	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N02AB03	Fentanil	cerotti 75 ug/ora	cer	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	cerotti 100 ug/ora	cer	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	past orosolubile 200 ug	past orosolubile	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	past orosolubile 600 ug	past orosolubile	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	past orosolubile 800 ug	past orosolubile	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	past orosolubile 1200 ug	past orosolubile	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AB03	Fentanil	past orosolubile 1600 ug	past orosolubile	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AE01	Buprenorfina	10 cp 0,2 mg	cp	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AE01	Buprenorfina	20 mg	cer transderm	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AE01	Buprenorfina	30 mg	cer transderm	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AE01	Buprenorfina	40 mg	cer transderm	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AE01	Buprenorfina	0,3mg/ml	fl	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N02AX02	Tramadolo	100 mg/2 ml	fl	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AX02	Tramadolo	50 mg / 1ml	fl	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02AX02	Tramadolo	10 ml / 10 %	gtt	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai centri di terapia antalgica
N02BA01	Acetilsalicilato di Lisina	1 gr	fl	
N02BB02	Metamizolo Sodico	2 ml/ 1 g	fl	
N02BE01	Paracetamolo	30 ml	gtt	
N02BE01	Paracetamolo	120mg/5	scir	
N02BE01	Paracetamolo	125 mg	supp	
N02BE01	Paracetamolo	250 mg	supp	
N02BE01	Paracetamolo	500 mg	supp	
N02BE01	Paracetamolo	1000 mg	supp	
N02BE01	Paracetamolo	250 mg	cpr eff.	uso territoriale
N02BE01	Paracetamolo	500 mg	cpr	
N02BE01	Paracetamolo	500 mg	cpr eff.	uso territoriale
N02BE01	Paracetamolo	1000 mg	cpr	
N02BE01	Paracetamolo	1000 mg	cpr eff.	uso territoriale
N02BE01	Paracetamolo	1000 mg	bust.	uso territoriale
N02BE01	Paracetamolo	500 mg	bust.	uso territoriale
N02BE01	Paracetamolo	50ml 10mg/ml	fl ev	
N02BE01	Paracetamolo	100ml 10mg/ml	fl ev	
N02BE51	Paracetamolo + Codeina	60+2,5mg	supp Latt.	
N02BE51	Paracetamolo + Codeina	200+5mg	supp BB	
N02CC01	Sumatriptan	50mg	cpr	Uso territoriale
N02CC01	Sumatriptan	100mg	cpr	Uso territoriale
N02CC01	Sumatriptan	6mg	siringhe	
N03AA02	Fenobarbital	15 mg	cp	
N03AA02	Fenobarbital	50 mg	cp	
N03AA02	Fenobarbital	100 mg	cp	
N03AA02	Fenobarbital	100 mg/2ml	fl	
N03AB02	Fenitoina	100 mg	cp	
N03AB02	Fenitoina	5 ml	fl ev	
N03AE01	Clonazepam	0,5 mg	cpr	
N03AE01	Clonazepam	2 mg	cpr	
N03AE01	Clonazepam	2,5mg/ml	gocce	
N03AF01	Carbamazepina	200 mg	cpr	
N03AF01	Carbamazepina	400 mg	cpr	
N03AF01	Carbamazepina	250 ml	sciropo	
N03AG01	Acido Valproico	200 mg	cpr	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N03AG01	Acido Valproico (Sale Sodico)+Acido Valproico	300mg	cpr r.p.	
N03AG01	Acido Valproico (Sale Sodico)+Acido Valproico	500mg	cpr r.p.	
N03AX09	Lamotrigina	100 MG	cpr	
N03AX09	Lamotrigina	50 mg	cpr	
N03AX09	Lamotrigina	25 mg	cpr	
N03AX10	Felbamato	400	cpr	
N03AX10	Felbamato	600	cpr	
N03AX10	Felbamato	230ml	sosp.os	
N03AX11	Topiramato	50 mg	cpr	
N03AX11	Topiramato	100mg	cpr	
N03AX11	Topiramato	200mg	cpr	
N03AX12	Gabapentin	100 mg	cps	
N03AX12	Gabapentin	300 mg	cps	
N03AX12	Gabapentin	400 mg	cps	
N03AX14	Levetiracetam	100 mg/ml	fl	
N03AX14	Levetiracetam	1000 mg	cpr	richiesta nominativa, per pazienti non eleggibili al trattamento con la forma parenterale
N03AX14	Levetiracetam	500 mg	cpr	richiesta nominativa, per pazienti non eleggibili al trattamento con la forma parenterale
N03AX14	Levetiracetam	100mg/ml	sol.os	richiesta nominativa, per pazienti non eleggibili al trattamento con la forma parenterale
N03AX16	Pregabalin	75mg	cpr	solo prescrizione dei centri di terapia antalgica
N03AX16	Pregabalin	150mg	cpr	solo prescrizione dei centri di terapia antalgica
N03AX16	Pregabalin	300mg	cpr	solo prescrizione dei centri di terapia antalgica
N04AA02	Biperidene Cloridrato	4 mg	cp R.P.	
N04AA02	Biperidene Lattato	2 mg	cp	
N04AA02	Biperidene Lattato	5 mg	fl	
N04AB02	Orfenadrina Cloridrato	50 mg	cpr	
N04AB02	Orfenadrina Cloridrato	40 mg	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N04BA02	Levodopa + Benserazide	200 mg+ 50 mg	cp	
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	100mg + 25mg	cp	
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	100mg + 25mg CR	cp r.m	
N04BA03	Levodopa + Carbidopa+Entecapone	100mg+ 25mg+ 200mg	cpr	solo per gli specialisti neurologi afferenti ai centri prescrittori autorizzati
N04BA03	Levodopa+Carbidopa+Entecapone	125mg+ 31,25mg+ 200mg	cpr	solo per gli specialisti neurologi afferenti ai centri prescrittori autorizzati
N04BA03	Levodopa+Carbidopa+Entecapone	200mg+ 50mg+ 200mg	cpr	solo per gli specialisti neurologi afferenti ai centri prescrittori autorizzati
N04BA03	Levodopa+Carbidopa+Entecapone	50mg+ 12,5mg+ 200mg	cpr	solo per gli specialisti neurologi afferenti ai centri prescrittori autorizzati
N04BA03	Levodopa+Carbidopa+Entecapone	75mg+ 18,75mg+ 200mg	cpr	solo per gli specialisti neurologi afferenti ai centri prescrittori autorizzati
N04BA03	Levodopa+Carbidopa+Entecapone	150mg+ 37,5mg+ 200mg	cpr	solo per gli specialisti neurologi afferenti ai centri prescrittori autorizzati
N04BC02	Pergolide	0,05mg	cpr	
N04BC04	Ropinirolo	0,25mg	cpr	
N04BC04	Ropinirolo	0,5mg	cpr	
N04BC04	Ropinirolo	1mg	cpr	
N04BC04	Ropinirolo	2mg	cpr	
N04BC04	Ropinirolo	5mg	cpr	
N04BC04	Ropinirolo	2mg	cp R.P.	Per pazienti non eleggibili al trattamento con la normale formulazione

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N04BC04	Ropinirolo	4mg	cp R.P.	Per pazienti non eleggibili al trattamento con la normale formulazione
N04BC04	Ropinirolo	8mg	cp R.P.	Per pazienti non eleggibili al trattamento con la normale formulazione
N04BC05	Pramipexolo	0,18 mg	cp	
N04BC05	Pramipexolo	0,7mg	cp	
N04BC07	Apomorfina	50mg/ml	fl	
N04BC07	Apomorfina	30mg/ml	fl penna	
N04BX02	Entacapone	200mg	cpr	
N05AA01	Clorpromazina	25mg	cpr	
N05AA01	Clorpromazina	100 mg	cpr	
N05AA01	Clorpromazina	50 mg	fl	
N05AA01	Clorpromazina	0,04 10 ml	gtt	
N05AA03	Promazina	50 mg	fl	
N05AA03	Promazina	30 ml	gtt	
N05AB02	Flufenazina (Decanoato)	25 mg/1ml	fl	
N05AB02	Flufenazina (Decanoato)		cp	
N05AB03	Perfenazina Enantato	100 mg	fl	
N05AB03	Perfenazina	8 mg	cpr	
N05AB03	Perfenazina	2 mg	cpr	
N05AB03	Perfenazina	4 mg	cpr	
N05AD01	Aloperidolo	1 mg	cpr	
N05AD01	Aloperidolo	5 mg	cpr	
N05AD01	Aloperidolo	2 mg/2 ml	fl	
N05AD01	Aloperidolo	5 mg/ 2 ml	fl	
N05AD01	Aloperidolo	1%	gtt	
N05AD01	Aloperidolo	0.2%	gtt	
N05AD01	Aloperidolo Decanoato	150 mg	fl	
N05AD01	Aloperidolo Decanoato	50 mg	fl	
N05AF05	Zuclopentixolo	20mg/10ml	gtt	
N05AF05	Zuclopentixolo	25 mg	cpr	
N05AF05	Zuclopentixolo	10 mg	cpr	
N05AF05	Zuclopentixolo	1 ml 50 mg	fl	
N05AG02	Pimozide	4mg	cpr	
N05AH02	Clozapina	100mg	cpr	
N05AH02	Clozapina	25 mg	cpr	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N05AH03	Olanzapina	2,5 mg 5mg 10mg	cpr	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti non eleggibili a trattamento con p.a. della stessa classe a più basso costo
N05AH03	Olanzapina	5mg 10mg	cpr orodisp	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti non eleggibili a trattamento con p.a. della stessa classe a più basso costo
N05AH03	Olanzapina	210mg	polv.per sol.iniett	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti non eleggibili a trattamento con p.a. della stessa classe a più basso costo
N05AH03	Olanzapina	300mg	polv.per sol.iniett	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti non eleggibili a trattamento con p.a. della stessa classe a più basso costo
N05AH03	Olanzapina	405mg	polv.per sol.iniett	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti non eleggibili a trattamento con p.a. della stessa classe a più basso costo

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N05AH04	Quetiapina	25mg	cpr	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AH04	Quetiapina	100mg	cpr	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AH04	Quetiapina	200mg	cpr	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AH04	Quetiapina	300mg	cpr	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AH04	Quetiapina	150 mg	cpr r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti con documentata non eleggibilità al trattamento con p.a della stessa classe a più basso costo
N05AH04	Quetiapina	200 mg	cpr r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti con documentata non eleggibilità al trattamento con p.a della stessa classe a più basso costo

Handwritten signatures and initials:
 All, M, 10/1, K, 5/5, 11/11

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N05AH04	Quetiapina	300 mg	cpr r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti con documentata non eleggibilità al trattamento con p.a della stessa classe a più basso costo
N05AH04	Quetiapina	400 mg	cpr r.p.	prescrizione limitata agli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale per pazienti con documentata non eleggibilità al trattamento con p.a della stessa classe a più basso costo
N05AL07	Levosulpiride	100mg 50mg	cpr	
N05AL07	Levosulpiride	50mg/2ml	sol.iniet.	
N05AN01	Litio Carbonato	150 mg	cp	
N05AN01	Litio Carbonato	300 mg	cp	
N05AX08	Risperidone	1mg	cp	
N05AX08	Risperidone	2 mg	cp	
N05AX08	Risperidone	3mg	cp	
N05AX08	Risperidone	4 mg	cp	
N05AX08	Risperidone	100 ml	gtt	
N05AX08	Risperidone	25 mg	fl	
N05AX08	Risperidone	37,5 mg	fl	
N05AX08	Risperidone	50 mg	fl	
N05AX09	Clotiapina	40 mg	cpr	
N05AX12	Aripiprazolo	10 mg	cpr	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N05AX12	Aripiprazolo	15 mg	cpr	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AX12	Aripiprazolo	5 mg	cpr	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AX12	Aripiprazolo	150 ml 1mg/ml	sol os	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AX12	Aripiprazolo	10 mg orodisp	cpr	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AX12	Aripiprazolo	15 mg orodisp	cpr	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AX12	Aripiprazolo	7,5mg	fl	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N05AX13	Paliperidone	3 mg	cpr r.p.	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05AX13	Paliperidone	6 mg	cpr r.p.	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05BAX13	Paliperidone	9 mg	cpr r.p.	solo per pazienti non rispondenti al risperidone e/o alla clotiapina e solo su prescrizione degli specialisti afferenti al dipartimento di salute mentale
N05BA	delorazepam	0.5 mg	cp	
N05BA	delorazepam	1 mg	cpr	
N05BA	delorazepam	2 mg	cpr	
N05BA	delorazepam	5 mg/1ml	fl	
N05BA	delorazepam	20ml 1mg/1ml	gocce	
N05BA01	diazepam	5 mg/ml 20ml	gocce	
N05BA01	diazepam	5 mg	cp	
N05BA01	diazepam	10 mg	fl	
N05BA01	diazepam-Sol.Acquosa	5mg	microscismi	
N05BA01	diazepam-Sol. Acquosa	10 mg	microclismi	
N05BA06	Lorazepam	1 mg	cpr	
N05BA06	Lorazepam	2.5 mg	cpr	
N05BA06	Lorazepam	4mg	fl	
N05BA12	Alprazolam	0.5 mg	cp	
N05BA12	Alprazolam	1 mg	cp	
N05BA12	Alprazolam	2 mg	cp	
N05BA12	Alprazolam	0,75mg/ml	gocce	
N05CD05	Triazolam	0,125 mg	cpr	
N05CD05	Triazolam	0,25	cpr	
N05CD08	Midazolam	5 mg/1 ml	fl	
N05CD08	Midazolam	15 mg/3ml	fl	
N06AA04	Clomipramina Cloridrato	10 mg	cpr	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N06AA04	Clomipramina Cloridrato	25 mg	cpr	
N06AA04	Clomipramina Cloridrato	75 mg	cpr r.p.	
N06AA09	Clomipramina Cloridrato	25 mg	cpr r.p.	
N06AA09	Amitriptilina	10 mg	cpr	
N06AA09	Amitriptilina	25 mg	cpr	
N06AA09	Amitriptilina	20 ml	gocce	
N06AB03	Fluoxetina	20mg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB04	Citalopram	20mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB04	Citalopram	40mg	cpr.	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB05	Paroxetina	20mg	cpr r.p.	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB05	Paroxetina	10 mg/ml	gocce	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB06	Sertralina	100mg 50mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB06	Sertralina	20 mg/ml	sol. Or.	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB08	Fluvoxamina	100 mg 50mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB10	Escitalopram	10 mg 20mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AB10	Escitalopram	20mg/ml	gocce	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai servizi psichiatrici
N06AX21	Duloxetina	30mg	cp	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N06AX21	Duloxetina	60mg	cp	
N06DA02	Donepezil Cloridrato	5mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA02	Donepezil Cloridrato	10mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA02	Donepezil Cloridrato	5mg	cpr. orodisp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA02	Donepezil Cloridrato	10mg	cpr. orodisp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA03	Rivastigmina	4,6mg /24h	cer	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA03	Rivastigmina	9,5/ 24 h	cer	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA03	Rivastigmina	1,5 mg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA03	Rivastigmina	3 mg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA03	Rivastigmina	6 mg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA03	Rivastigmina	4,5 mg	cps	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA04	Galantamina Bromidato	16 mg	cps Rp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA04	Galantamina Bromidato	24 mg	cps Rp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA04	Galantamina Bromidato	8 mg	cps Rp	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA04	Galantamina Bromidato	12mg	cpr riv	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA04	Galantamina Bromidato	8mg	cpr riv	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DA04	Galantamina Bromidato	4mg	cpr riv	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
N06DX01	Memantina Cloridrato	10 mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N06DX01	Memantina Cloridrato	20 mg	cpr	solo su prescrizione degli specialisti afferenti ai centri uva
N07AA01	Neostigmina (Metilsolfato)	0,5 mg	fl	
N07AA02	Piridostigmina	60 mg	cpr	
N07BB	Metadoxina	500mg	cp	
N07BB	Sodio Oxibato	17,5% 10ml	os sol	
N07BB01	disulfiram	400mg	cp	
N07BB04	Naltrexone	50mg/10ml	os fl	
N07BC01	Buprenorfina	2 mg	cp sub	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai sert
N07BC01	Buprenorfina	8 mg	cp sub	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai sert
N07BC02	Metadone	20mg	os	
N07BC02	Metadone	0,1%	flac1000ml	
N07BC51	Buprenorfina + Naloxone	2mg+0,5mg	cp sub	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai sert, per i pazienti non eleggibili al trattamento con farmaci presenti in ptoa a minor costo
N07BC51	Buprenorfina + Naloxone	8mg+2mg	cp sub	prescrizione limitata agli specialisti afferenti ai sert, per i pazienti non eleggibili al trattamento con farmaci presenti in ptoa a minor costo
N07CA01	Betaistina	8mg	cpr	
N07CA01	Betaistina	16mg	cpr	
N07XX02	Riluzolo	50 mg	cp	
P01AB02	Tinidazolo		os	uso territoriale
P01BA01	Cloroquina	250mg	cp	
P01BA02	Idroxicloroquina		os	uso territoriale
P01BC01	Chinina	500mg/2ml	fl	
P01BC02	Meflochina	250mg	cp	
P01BD51	Pirimetamina+Sulfametopirazina		os	uso territoriale
P01CX01	Pentamidina	300mg	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
P02CA01	Mebendazolo	100mg	cpr	
P02CA01	Mebendazolo	20mg/ml 30ml	sosp	
P02CC01	Pirantel		os	uso territoriale
P02da01	Niclosamide	500 mg	cp	
P03AC04	Permetrina		crema	uso territoriale
R01AC01	Acido Cromoglicico		spray	solo in dimissione
R01AD4	Flunisolide		rin	
R01AX10	Argento Proteinato		gocce	
R02AA02	Dequalinio Cloruro	0,5g 10ml	tint est	
R03AC02	Salbutamolo	15 ML	sol nebul fl	
R03AC02	Salbutamolo	200mcg	aerosol dosato	
R03AC02	Salbutamolo	2,5mg/2ml	fl aereosol	
R03AC12	Salmeterolo		spray	
R03AK07	Budesonide + Formoterolo	320/9mcg	inal	
R03BA01	Beclometasone	2ml	fl aerosol	
R03BA05	Fluticasone	50mcg	spray	solo in dimissione
R03BB01	Ipratropio Bromuro	2ml	fl aerosol	
R03BB04	Tiotropio Bromuro	18 mcg	cps inalatorie	
R03CA02	Efedrina	25mg	fl	
R03CC02	Salbutamolo	500 mcg/1 ml	fl	
R03CC02	Salbutamolo	200ml	sciropo	
R03DA04	Teofillina	200 mg	cpr	
R03DA04	Teofillina	350 mg	cp	
R03DA04	Teofillina	200 ml	elisil	
R03DA05	Aminofillina	240 mg 10 ml	fl	
R03DA11	Doxofillina	400 mg	cp	
R03DA11	Doxofillina	20mg/ml	fl	solo per pazienti intolleranti al p.a. aminofillina
R05CB01	Acetilcisteina	100 mg/10ml	fl	
R05CB02	Bromexina Cloridrato	0,2% 40ml	sol aeros	
R05CB06	Ambroxolo	15 mg/2 ml	fl per aerosol	
R05CB06	Ambroxolo	40 ml	flacone aerosol	
R05CB06	Ambroxolo	200 ml 0.3%	scir	
R05CB13	Dornase Alfa (Desossiribonucleasi)	2500 U.I.	fl	solo per pazienti affetti da fibrosi cistica
R05DA	diidrococaina	15g	gtt	
R05DB27	Levodropropizina	200ml	scir	
R06AB04	Clorfenamina	10 mg/ml	fl	
R06AD02	Prometazina	50mg	fl	
R06AE06	Oxatomide	30 ml 2,5%	gtt	
R06AE07	Cetirizina	10 mg	cpr	richiesta nominativa (nota 89)
R07AA	Ambroxolo	1 gr\ 50 ml	fl	
R07AA02	Poractant Alfa (Surfactant)	80 mg/1,5ml	flac	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
S01AA12	Tobramicina	5ml	coll	solo per pazienti pediatrici
S01AA13	Acido Fusidico	1%	ggt oft monod	
S01AA23	Netilmicina Solfato	5 ml	coll monodose	
S01AA30	Tetraciclina + Sulfametiltiazolo	6,5 gr	ung.oft	
S01AA30	Cloramfenicolo + Colistimetato Sodio+ Rolitetraciclina	coll 5 ml	coll	
S01AX11	Ofloxacina	10ml	coll	
S01AX11	Ofloxacina	3,5 g	pom oft	
S01AX13	Ciprofloxacina	5 ml	coll	
S01AX17	Lomefloxacina	collirio 5 ml	coll	
S01AX18	Iodo Povidone	5% 15ml	sol oft monodose	
S01AX19	Levofloxacina	0,5%	coll monodose	
S01BA01	Desametasone Fosfato disodico	0,3 ml	coll monodose	
S01BA07	Fluorometolone	coll 5 ml 0,1%	coll	
S01BB02	Prednisolone + Atropina Solfato + Fenilefrina		coll	
S01BB09	Clobetasone	0,1% 5/ 10 ml collirio	coll	
S01BC03	diclofenac	0,1%	coll monodose	
S01BC04	Flurbiprofene	0.4 ml	coll monodose	
S01BC05	Ketorolac	0,5%	coll	
S01CA01	Cloranfenicolo Desametasone	5ml	coll	
S01CA01	Desametasone + Tobramicina	5 ml	coll	
S01CA01	Desametasone + Netilmicina	3ml	coll monodose	
S01CA05	Betametasone + Cloramfenicolo	5 ml	coll	
S01CA05	Betametasone + Cloramfenicolo	5 gr	pom oft	
S01CA05	Betametasone + Cloramfenicolo + Tetraciclina + Colistimetato di Sodio	3 gr.	ung. Oft.	
S01CA10	Fluocinolone Acetonide+ Neomicina Solfato	0,04gr/0,5 gr	coll	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
S01EB01	Pilocarpina	1%	Collirio	
S01EB01	Pilocarpina	2%	Collirio	
S01EB01	Pilocarpina	4%	Collirio	
S01EB09	Acetilcolina Cloruro	20 mg/2ml	flac	
S01EC01	Acetazolamide	250 mg	cp	
S01EC02	diclofenamide Sale Sodico	75 mg	fl	
S01EC02	diclofenamide Sale Sodico	50 mg	cp	
S01ED01	Timololo (Maleato)	0.25% 5ml	coll	
S01ED01	Timololo (Maleato)	0.5 % 5ml	coll	
S01ED51	Dorzolamide Cloridrato/Timololo Maleato	2%+0,5% 5ml	coll	
S01EE01	Latanoprost	2,5ml	coll	
S01EE03	Bimatoprost	0,3 mg/ml	coll	richiesta nominativa solo per pazienti non eleggibili con p.a. generico
S01EE04	Travoprost	40mcg/ml	coll	richiesta nominativa solo per pazienti non eleggibili con p.a. generico
S01EX02	dapiprazolo	0,5% 5 ml	coll	
S01FA01	Atropina	0,5 % 10 ml	coll	
S01FA01	Atropina	1% 10ml	coll	
S01FA01	Atropina	1%	pom	
S01FA04	Ciclopentolato	1% 3ml	coll.	
S01FA06	Tropicamide	0,50%	coll monodose	
S01FA06	Tropicamide	1,00%	coll monodose	
S01FA56	Tropicamide + Fenilefrina	0,28mg+5,4mg	inserto oftalmico	richiesta nominativa motivata per pazienti non trattabili con gli stessi principi attivi presenti in ptoa a prezzo inferiore
S01FA56	Tropicamide + Fenilefrina	10 ml	coll	
S01FB01	Fenilefrina Cloridrato	10%	coll	
S01FB01	Fenilefrina Cloridrato	36%	coll	
S01GX02	Levocabastina	0.5 mg/ml 4 ml	coll	uso territoriale
S01HA02	Oxibuprocaina	0.4%	30 dosi	
S01JA01	Fluoresceinato di Sodio	1 gr/5 ml	fl	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
S01LA01	Verteporfina	15 mg	fl	richiesta nominativa con annessa valutazione farmaco-economica rispetto ad altri farmaci presenti in ptoa
S01LA03	Pegaptanib	0,3mg	fl	richiesta nominativa
S01XA08	Acetilcisteina	5% 5ml	coll	
S01XA20	Acido ialuronico Sale Sodico	0,25 ml	coll monodose	uso territoriale
S01XA20	Acido ialuronico	2mg/ml 10ml	fl	richiesta nominativa
S01XA20	Xantoperidina; Cloranfenicolo 1 Gr; Retinolo Palmitato; Ergocalciferolo; Calcio Pantotenato; Dalfa Tocoferolo	5 gr	ung.off.	
S02XA20	Xantopterina + Cloramfenicolo + Vitamine	pom oft 5 g	pom	
S02AA	Tobramicina	0,3% 5 ml	gtt. oto	
S02CAA30	Polimixina + Neomicina + Lidocaina	25 ml	gtt oto	
S02CA05	Fluocinolone Acetonide + Neomicina	20 ml	gtt oto	
S02CA06	Desametasone + Tobramicina	5ml	gtt oto	
V03AB01	Ipecacuana	100 ml	scir 7%	
V03AB04	Pralidoxima Metilsolfato	200 mg	fl	
V03AB06	Sodio Tiosolfato (Terra di Fuller)	10%	fl	
V03AB09	dimercaprolo	100 mg/2ml	fl	
V03AB14	Protamina Solfato	1% 10ml	fl	
V03AB15	Naloxone	0.4 mg/1ml	fl	
V03AB15	Naloxone	0.04 mg/1ml	fl	neonatale
V03AB17	Metiltionina -Blu di Metilene	50mg 5ml	fl	
V03AB17	Metiltionina -Blu di Metilene	100mg 10ml	fl	
V03AB25	Flumazenil	0.5 mg	fl	
V03AB25	Flumazenil	1 mg	fl	
V03AB32	Glutazione	600 mg	fl	
V03AB35	Sugammadex	100mg/ml	fl	richiesta nominativa solo per terapia intensiva

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
V03AC01	Deferoxamina Mesilato	500 mg	fl	uso territoriale
V03AC01	Deferoxamina Mesilato	2gr	fl	uso territoriale
V03AC02	Deferiprone	500 mg	cpr	uso territoriale
V03AE01	Polistirene Sulfonato di Sodio	453,6gr	flac polv	
V03AE02	Sevelamer	2,4g	bust	
V03AE02	Sevelamer	800 mg	cpr	
V03AE03	Lantanio Carbonato Idrato	1000mg	cpr	
V03AE03	Lantanio Carbonato Idrato	500mg	cpr	
V03AE03	Lantanio Carbonato Idrato	750mg	cpr	
V03AF01	Mesna	400 mg/ 4ml	fl	
V03AF02	Dexrazoxano	500	fl	
V03AF03	Calcio Folinato	50mg	fl	
V03AF04	Calcio Levofolinato	175 mg	fl	
V03AF04	Calcio Levofolinato	25 mg	fl	
V03AF05	Amifostina	f 500 mg		
V03AF07	Rasburicase	7,5 mg	fl	
V03AH01	diazossido	100 mg	cp	
V03AH01	diazossido	25mg	cp	
V04CH02	Sodio Indigotindisolfonato (Indigo Carmine)	40mg/10ml	fl	
V04CX	Metacolina	1%	fl	
V04CX	Sodio Bicarbonato + Acido Citrico Anidro Os polveri e granuli	3,5 g	granulato	
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	10 ml	fl	
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	100 ml	fl	
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	250 ml	fl	
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	500 ml	fl	
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	1000 ml	fl/sacca	
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	3000 ml	sacca	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
V07AB	Acqua per preparazioni Iniettabili	5000 ml	sacca	
V08AA01	Sodio Amitrizoato+Meglumina Amidotrizoato	100 ml	sol. Os - rettale	
V08AB02	loexolo	300mg l/ml 50 ml	fl	
V08AB02	loexolo	350mg l/ml 200ml	fl	
V08AB02	loexolo	350mg/ml 500 mg	fl	
V08AB04	lopamidolo	370mg/ml 50ml	fl	
V08AB04	lopamidolo	370mg/ml 100ml	fl	
V08AB04	lopamidolo	370mg/ml 200 ml	fl	
V08AB04	lopamidolo Soluzione Os Clisma	12,5 g 300/20ml	clisma	
V08AB05	lopamidolo Soluzione Os Clisma	30,62 g 300/50ml	clisma	
V08AB05	lopromide	300 mg/ml 100 ml	fl	
V08AB05	lopromide	370 mg/ml 100 ml	fl	
V08AB05	lopromide	370 mg/ml 500 ml	fl	
V08AB09	Iodixanolo	320mg 100ml	fl	solo per cardio angiografia
V08AB09	Iodixanolo	320mg 500ml	fl	solo per cardio angiografia
V08AB10	lomeprolo	350mg/ml 100ml	fl	
V08AB10	lomeprolo	350mg/ml 250ml	fl	
V08AB10	lomeprolo	400mg/ml 250ml	fl	
V08AB10	lomeprolo	400mg/ml 500ml	fl	
V08AB11	lobitridolo	300mg/ml 50ml	fl	
V08AB11	lobitridolo	300mg/ml 100ml	fl	
V08AB11	lobitridolo	350mg/ml 100ml	fl	
V08AB11	lobitridolo	350mg/ml 500ml	fl	
V08BA01	Bario Solfato con sostanze sospendenti	340 g	sospensione per os	

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO	FORMA FARMAC.	NOTE
V08BA01	Bario Solfato con sostanze sospendenti per esame esofageo	113% 250 ml	sospensione per os	
V08BA01	Bario Solfato con sostanze sospendenti	60% 250 ml	sospensione per os	
V08BA01	Bario Solfato con sostanze sospendenti	60% 2500MI	sospensione per os	
V08BA01	Bario Solfato con sostanze sospendenti	94% 400 gr	sospensione rettale	
V08BA01	Bario Solfato con sostanze sospendenti Per Tac	4,92% 225MI	sospensione per os	
V08DA05	Esafluoruro di Zolfo Polvere + Solvente	8 mg	Fiala/sir	

[Handwritten signature]

[Multiple handwritten signatures and initials]

[Large handwritten signature]

[Circular stamp, partially legible]

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE SUPPLENTE
(Sig.ra Angela De Rosa)

Angela De Rosa

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. M355 in data 21 MAR. 2012

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

M

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 20 MAR. 2012 / _____ A:

COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48	
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55	EX A.S.L. NA 5
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 59	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO PROGETTI FONDI		