

**PTO AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI DEI COLLI"****A: APPARATO GASTROINTESTINALE****A01 STOMATOLOGICI**

<b>A01A</b>	<b>Stomatologici</b>			
<b>A01AB</b>	<b>Antimicrobici per il trattamento orale locale</b>			
A01AB09	Miconazolo	os	0,2 g	
A01AB09	Miconazolo mucoadesivo	os	0,2 g	Trattamento candida orofaringea in pazienti immunodepressi

**A02 ANTIACIDI, ANTIMETEURICI ED ANTIULCERA PEPTICA**

<b>A02A</b>	<b>Antiacidi</b>			
<b>A02AD</b>	<b>Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio</b>			
A02AD01	Alluminio ossido idrato + Magnesio trisilicato	os		
<b>A02B</b>	<b>Antiulcera peptica</b>			
<b>A02BA</b>	<b>Antagonisti dei recettori H2</b>			Nota A 48
A02BA02	Ranitidina	os/p	0,3 g	
<b>A02BC</b>	<b>Inibitori della pompa acida</b>			Nota A 01 – 48
A02BC02	Pantoprazolo	os/p	40 mg	

**A03 FARMACI PER I DISTURBI FUNZIONALI GASTROINTESTINALI**

<b>A03A</b>	<b>Farmaci per i disturbi funzionali intestinali</b>			
<b>A03AA</b>	<b>Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari</b>			
A03AA05	Trimebutina	os/p		
<b>A03AX</b>	<b>Altri farmaci per i disturbi funzionali</b>			
A03AX12	Floroglucinolo	p		
A03AX13	Simeticone	os	0,5 g	
<b>A03B</b>	<b>Belladonna e derivati, non associati</b>			
<b>A03BA</b>	<b>Alcaloidi della belladonna, amine terziarie</b>			
A03BA01	Atropina	p	1,5 mg	
<b>A03BB</b>	<b>Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari</b>			
A03BB01	Butilscolamina	os/p	60 mg	
A03BB05	Cimetropio bromuro	os		
<b>A03F</b>	<b>Procinetici</b>			
<b>A03FA</b>	<b>Procinetici</b>			
A03FA01	Metoclopramide	p	30 mg	
A03FA03	Domperidone	os	30 mg	

**A04 ANTIEMETICI ED ANTINAUSEA**

<b>A04A</b>	<b>Antiemetici ed antinausea</b>			
<b>A04AA</b>	<b>Antagonisti della serotonina (5HT3)</b>			
A04AA01	Ondansetrone*	os/p	16 mg 16 mg 8 mg	
A04AA05	Palonosetron	p	0,25 mg	per chemioterapie moderatamente e fortemente emetogene
A04AA55	Netupitant+Palonosetron	os	300 mg/0,5 mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>A04AD</b>	<b>ALTRI ANTIEMETICI</b>			
A04AD12	Aprepitant	os	0,5 mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
A04AD12	Fosaprepitant	p		Prevenzione della nausea e del vomito associati alla chemioterapia oncologica moderatamente emetogena negli adulti.
<b>A05 TERAPIA BILIARE ED EPATICA</b>				
<b>A05A</b>	<b>Terapia biliare</b>			
<b>A05AA</b>	<b>Preparati a base di acidi biliari</b>			
A05AA02	Acido ursodesossicolico*	os	0,750 mg	
A05AA04	Acido obetico	os		
<b>A06 LASSATIVI</b>				
<b>A06A</b>	<b>Lassativi</b>			
<b>A06AB</b>	<b>Lassativi di contatto</b>			
A06AB06	Glicosidi della senna			
<b>A06AD</b>	<b>Lassativi ad azione osmotica</b>			
A06AD11	Lattulosio	os	6,7 g	
A06AD17	Sodio fosfato ac.monoidrato di sodio fosfato eptaidrato	os		EXTRA PTOR: utilizzo nella preparazione di esami diagnostici
<b>A06AD</b>	<b>Clismi</b>			
A06AG01	Sodio fosfato ac.monoidrato di sodio fosfato eptaidrato	ret		
A06AG04	Glicerolo	ret		
<b>A06AH</b>	<b>A06AH ANTAGONISTI DEI RECETTORI PERIFERICI</b>			
A06AH03	Naloxegol	os		
<b>A07 ANTIDIARROICI, ANTINFIAMMATORI ED ANTIMICROBICI INTESTINALI</b>				
<b>A07A</b>	<b>Antimicrobici intestinali</b>			

<b>A07AA</b>	<b>Antibiotici</b>			
A07AA02	Nistatina	os	1,5 MU	
A07AA06	Paromomicina	os	250mg 60ml 2,5%	deroga PTOR: in caso di amebiasi intestinale acuta e cronica
A07AA11	Rifaximina	os		dosaggio 500 mg CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
A07AA12	Fidaxomicina	os	200mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>A07D</b>				
<b>A07DA</b>	<b>Antipropulsivi</b>			
A07DA03	Loperamide	os	5 mg	
<b>A07EC</b>	<b>A.Aminosalicilico ed analoghi</b>			
A07EC02	Mesalazina	os/ret	1,5 g	
<b>A09 DIGESTIVI ESCLUSI ENZIMI</b>				
<b>A09AA PREPARATI A BASE DI ENZIMI</b>				
A09AA02	Pancrealipasi	os	2g	Nota A5
<b>A10 FARMACI USATI NEL DIABETE</b>				
<b>A10A</b>	<b>Insuline ed analoghi</b>			
<i>Nella necessità di garantire in regime di ricovero la continuità terapeutica, anche in osservanza dell'art.11 ultimo capoverso della LR.n 9 del 22/07/2009 ed in</i>				
<b>A10AB</b>	<b>Insuline ed analoghi, ad azione rapida</b>			
A10AB01	Insulina umana	p	40U	
A10AB05	Insulina aspartato	p		
<b>A10AE</b>	<b>Insuline ed analoghi, ad azione lenta</b>			
A10AE04	Insulina glargine	p	Limitatamente alle condizioni previste dalla	
<b>A10B</b>	<b>Ipoglicemizzanti orali Ogni azienda scelga due principi attivi di tutta questa classe</b>			
<b>A10BA</b>	<b>Biguanidi</b>			
A10BA01	Metformina	os	2 g	
<b>A10BH</b>	<b>Inibitori della DPP-4</b>			
A10BH03	Sitagliptin	os	5 mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>A10BX</b>	<b>Altri ipoglicemizzanti orali</b>			
A10BX02	Repaglinide	os	4 mg	
<b>A11 VITAMINE</b>				
<b>A11B</b>	<b>Polivitaminici</b>			
<b>A11BA</b>	<b>Polivitaminici, non associati</b>			

A11BA	Complesso vitaminico	os/p		
A11D	<b>Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12</b>			
A11DB	<b>Vitamina B1, in associazione con vitamina B6 e/o vitamina B12</b>			
A11DB	Cocarbossilasi + piridossina+Cianocobalami na	p		
A11G	<b>Acido ascorbico (vit. C), comprese le associazioni</b>			
A11GA	<b>Acido ascorbico (vit. C), non associato</b>			
A11GA01	Acido ascorbico(vit. C)	p	200 mg	
A11H	<b>Altri preparati di vitamine, non associate</b>			
A11HA02	Piridossina	os/p	0,16 g	
<b>A12 INTEGRATORI MINERALI</b>				
A12A	<b>Calcio</b>			
A12AA03	Calcio gluconato	p	3 g	
A12AA07	Calcio cloruro	p	1g	
A12B	<b>Potassio</b>			
A12BA01	Potassio cloruro	os	3 g	
<b>A16 ALTRI PREPARATI PER IL TRATTO DIGERENTE E IL METABOLISMO</b>				
A16AB ENZIMA				
A16AB03	Agalsidasi alfa	p		
A16AX				
A16AX14	Migalastat	os		
<b>B: SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI</b>				
<b>B01 ANTITROMBOTICI</b>				
B01A	<b>Antitrombotici</b>			
B01AA	<b>Antagonisti della vitamina K</b>			
B01AA03	Warfarin	os	7,5 mg	
B01AB	<b>Eparinici</b>			
B01AB01	Eparina sodica	p	10kU	
B01AB02	Antitrombina III	p	2,1 kU	
B01AB05	Enoxaparina*	p	2 kU	
B01AB06	Nadroparina calcica*	p	2,85 KU	limitatamente all'uso in ortopedia

B01AB07	<i>Parnaparina sodica*</i>	<i>p</i>		<i>in alternativa ad enoxaparina per costi più contenuti, e in alternativa a nadroparina per schemi posologici unici e costanti</i>
B01AB12	<i>Bemiparina</i>	<i>p</i>		<i>Nei casi di mancata profilassi antitrombotica pre-operatoria</i>
<b>B01AC</b>	<b>Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina</b>			
B01AC04	<i>Clopidogrel*</i>	<i>os</i>	<i>75 mg</i>	
B01AC05	<i>Ticlopidina*</i>	<i>os</i>	<i>500 mg</i>	
B01AC06	<i>Acido acetilsalicilico</i>	<i>os</i>	<i>1 Cpr</i>	
B01AC07	<i>Dipiridamolo*</i>	<i>p</i>	<i>200 mg</i>	
B01AC09	<i>Epoprostenolo</i>	<i>p</i>		<i>Malattia rara Farmaco utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale</i>
B01AC11	<i>Iloprost</i>	<i>neb</i>		<i>Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale</i>
B01AC11	<i>Iloprost</i>	<i>p</i>	<i>50 mcg</i>	
B01AC13	<i>Abciximab</i>	<i>p</i>	<i>25 mg</i>	
B01AC17	<i>Tirofiban</i>	<i>p</i>	<i>10 mg</i>	
B01AC21	<i>Treprostinil</i>	<i>p</i>		<i>Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale</i>
B01AC22	<i>Prasugrel</i>	<i>os</i>	<i>10 mg</i>	<i>Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale</i>
B01AC24	<i>Ticagrelor</i>	<i>os</i>	<i>60mg, 90 mg</i>	<i>Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale</i>
B01AC25	<i>Cangrelor</i>	<i>p</i>		
B01AC27	<i>Selexipag</i>	<i>os</i>		<i>Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale</i>
<b>B01AD</b>	<b>Enzimi</b>			
B01AD02	<i>Alteplasi*</i>	<i>p</i>	<i>100 mg</i>	
B01AD04	<i>Urochinasi</i>	<i>p</i>	<i>3 MU</i>	
B01AD12	<i>Proteina C umana</i>	<i>p</i>		

<b>B01AE</b>	<b>Inibitori diretti della trombina</b>			
B01AE03	Argatoban	p	100mg	Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della documentazione inviata dall'Azienda alla commissione PTOR
B01AE06	Bivalirudina	p	0,25 g	
B01AE07	Dabigatran Etxilato	os	110mg 150mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>B01AF</b>	<b>Inibitori diretti del fattore XA</b>			
B01AF02	Apixaban	os	2,5 mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
B01AF03	Endoxaban	os	15mg, 30mg, 60mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>B01AX</b>	<b>Altri antitrombici</b>			
B01AX04	Dermatan Solfato			Solo nei casi di prevenzione e terapia di trombosi venosa profonda con trombocitopenia eparino-indotta
B01AX05	Fondaparinux	p	2,5 mg	PT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
B01AX06	Rivaroxaban	os	10 mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>B02 ANTIEMORRAGICI</b>				
<b>B02A</b>	<b>Antifibrinolitici</b>			
<b>B02AA</b>	<b>Aminoacidi</b>			
B02AA02	Acido tranexamico	os/p	2 g	
<b>B02AB</b>	<b>Inibitori delle proteasi</b>			
B02AB02	Alfa1-antitripsina	p		
B02AB49	Gabesato	p		
<b>B02B</b>	<b>Vitamina K ed altri emostatici</b>			
<b>B02BA</b>	<b>Vitamina K</b>			
B02BA01	Fitomenadione	p	20 mg	
<b>B02BB</b>	<b>Fibrinogeno</b>			
B02BB01	Fibrinogeno umano	p	5 g	Autorizzazione AIFA acquisto medicinale estero

<b>B02BC</b>	<b>Emostatici locali</b>		
B01BC	Proteina coagulabile umana che contiene principalmente fibrinogeno e fibronectina-trombina umana	p	Usata nel trattamento di supporto negli interventi chirurgici per migliorare l'emostasi nei casi in cui le tecniche chirurgiche standard risultino insufficienti-Evicel è inoltre indicato come supporto alle suture per ottenere l'emostasi negli interventi vascolari e per la sigillatura della linea di sutura nella chiusura della dura madre.
B02BC30	Associazioni		
B02BC30	colla di fibrina=Fibrinogeno+ Aprotinina +TrombinaUmana+Calcio Colruo + Fattore XIII	p	
B02BC30	Fibrinogeno+trombina umana	spugna	supporto in caso di emorragie importanti ed in caso di resistenza d'organo
<b>B02BD</b>	<b>Fattori della coagulazione del sangue</b>		
B02BD01	Complesso protrombinico umano	p	500 U
B02BD08	Eptacog alfa (attivato)	p	2,5 kU
<b>B02BX</b>	<b>Vitamina K ed altri emostatici</b>		
B02BX05	Eltrombopag	os	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>B03 FARMACI ANTIANEMICI</b>			
<b>B03A</b>	<b>Preparati a base di ferro</b>		
B03AB49	Sodio ferrigluconato	p	0,125 g
B03AC01	Carbossimaltosio Ferrico	p	è indicato per il trattamento della carenza di ferro quando i preparati a base di ferro per via orale sono inefficaci o non possono essere usati. La diagnosi deve essere effettuata sulla base di test di laboratorio.
<b>B03B</b>	<b>Vitamina B12 ed acido folico</b>		
<b>B03BA</b>	<b>Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)</b>		
B03BA01	Cianocobalamina	p	0,020 mg

<b>B03X</b>	<b>Altri preparati antianemici</b>			
<b>B03XA</b>	<b>Altri preparati antianemici</b>			
B03XA01	<i>Eritropoietina biosimilare</i>	<i>p</i>	1 kU	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
B03XA01	<i>Eritropoietina originator</i>	<i>p</i>	1 kU	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
B03XA01	<i>Eritropoietina zeta</i>	<i>p</i>	1 kU	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
B03XA02	<i>Darbopoetina alfa</i>	<i>p</i>	4,5mcg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>B05 SUCCEDANEI DEL PLASMA E SOLUZIONI PERFUSIONALI</b>				
<b>B05A</b>	<b>Sangue e prodotti correlati</b>			
<b>B05AA</b>	<b>Sucedanei del plasma e frazioni proteiche plasmatiche</b>			
B05AA01	<i>Albumina</i>	<i>p</i>		Nota A15/ PT
B05AA07	<i>Idrossietil-amido*</i>	<i>p</i>		
<b>B05B</b>	<b>Soluzioni endovena</b>			
<b>B05BA</b>	<b>Soluzioni nutrizionali parenterali</b>			
B05BA01	<i>Aminoacidi</i>	<i>p</i>		
	<i>Soluzione di l-aminoacidi essenziali al 5,3%</i>	<i>p</i>		
	<i>Soluzione di aminoacidi al 15% con taurina</i>	<i>p</i>		
	<i>Soluzione di aminoacidi ramificati</i>	<i>p</i>		
	<i>Soluzione di aminoacidi selettivi</i>	<i>p</i>		
	<i>Soluzione auxologica al 6%</i>	<i>p</i>		
B05BA02	<i>Emulsioni di grassi</i>	<i>p</i>		
	<i>Olio di pesce + omega polienoici + a-tocoferolo + glicerolo</i>	<i>p</i>		
	<i>Olio di oliva +olio di soia al 20%</i>	<i>p</i>		
	<i>Olio di soia per uso parenterale+lecitina d'uovo</i>	<i>p</i>		
	<i>Trigliceridi purificati 20%</i>	<i>p</i>		
	<i>Olio di oliva +olio di soia +trigliceridi a catena media+olio di pesce+ vitamina E</i>	<i>p</i>		
B05BA03	<i>carboidrati (glucosio monoidrato)</i>	<i>p</i>		
B05BA04	<i>Idrolisati proteici ( poliaminoacidi)</i>	<i>p</i>		
B05BA10	<i>Associazioni</i>	<i>p</i>		
	<i>Poliaminoacidi + glucosio monoidrato con elettroliti - azoto g 9 - osmolarità&lt;900</i>	<i>p</i>		
	<i>Poliamminoacidi + glucosio monoidrato con elettroliti - azoto tra 12 e 17 g</i>	<i>p</i>		

	<i>Poliaminoacidi + glucosio monoidrato + trigliceridi purificati + elettroliti</i>	<i>p</i>		
	<i>Poliaminoacidi + Olio di soia per uso parenterale + glucosio monoidrato + elettroliti - osmolarità &lt; 800</i>	<i>p</i>		
<b>B05BB</b>	<b>Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico</b>			
<i>B05BB01</i>	<i>sodio cloruro (FU)</i>			
	<i>sodio cloruro (FU) 0,9% FN*IV</i>	<i>p</i>		
	<i>sodio bicarbonato (FU) 8,4% FN*IV 500ML 1FL</i>	<i>p</i>		
	<i>sodio cloruro + potassio cloruro + calcio cloruro + magnesio cloruro + sodio acetato + sodio citrato</i>	<i>p</i>	<i>EL RD3</i>	
	<i>sodio cloruro + potassio cloruro + calcio cloruro + magnesio cloruro + sodio acetato + sodio citrato pediatrica</i>	<i>p</i>	<i>EL RD3 ped</i>	
	<i>sodio lattato + sodio cloruro + potassio cloruro + calcio cloruro</i>	<i>p</i>		
<i>B05BB02</i>	<i>Elettroliti associati a carboidrati</i>			
	<i>potassio cloruro + glucosio monoidrato</i>	<i>p</i>		
	<i>Sodio cloruro + Calcio cloruro + Magnesio cloruro + Sodio acetato + Glucosio anidro + Potassio cloruro</i>	<i>p</i>		
<i>B05BB03</i>	<i>Trometamolo</i>	<i>p</i>		
<b>B05BC</b>	<b>Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica</b>			
<i>B05BC01</i>	<i>Mannitolo</i>	<i>p</i>		
<i>B05BC49</i>	<i>Glicerolo + Sodio cloruro</i>	<i>p</i>		
<b>B05C</b>	<b>Soluzioni per irrigazioni</b>			
<b>B05CB</b>	<b>Soluzioni saline</b>			
<i>B05CB01</i>	<i>Sodio cloruro</i>	<i>p</i>		
<b>B05CX</b>	<b>Altre soluzioni per irrigazioni</b>			
<i>B05CX03</i>	<i>Glicina</i>	<i>Irrig.</i>		
<b>B05X</b>	<b>Soluzioni endovena additive</b>			
<b>B05XA</b>	<b>Soluzioni elettrolitiche</b>			
<i>B05XA</i>	<i>Potassio Aspartato</i>	<i>p</i>		<i>Da utilizzare secondo le raccomandazioni sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio-KCL- ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio , del Ministero della Salute Racc. 1 marzo 2008</i>
<i>B05XA01</i>	<i>Potassio cloruro</i>	<i>p</i>		

B05XA02	Sodio bicarbonato	p		
B05XA03	Sodio cloruro	p		
B05XA05	Magnesio solfato	p		
B05XA06	Potassio fosfato acido + Dipotassio fosfato	p		
B05XA07	Calcio cloruro	p		
B05XA08	Sodio acetato	p		
B05XA16	Soluzioni cardioplegiche	p		
B05XA30	Associazioni di elettroliti	p		
<b>B05XB: Aminoacidi</b>				
B05XB02	alanil glutamina	p		
<b>B05XC: Vitamine</b>				
B05XC	Complesso vitaminico idrosolubile	p		
B05XC	Complesso vitaminico idrosolubile	p		
B05XC	complesso vitaminico liposolubile	p		
B05XC	complesso vitaminico liposolubile	p		
B05XX49	glucosio monnoidrato F.U.	p		
<b>B05Z</b>	<b>Emodialitici ed emofiltrati</b>			
<b>B05ZB</b>	<b>Emofiltrati</b>			
B05ZB	Soluzioni per emodiafiltrazione	p		con tampone a base acetato
B05ZB	Soluzioni per emofiltrazione	p		con tampone a base bicarbonato
<b>B06 ALTRI AGENTI EMATOLOGICI</b>				
<b>B06A</b>	<b>Altri agenti ematologici</b>			
<b>B06AA</b>	<b>Enzimi</b>			
B06AA03	Ialuronidasi	p		
<b>C: SISTEMA CARDIOVASCOLARE</b>				
<b>C01 TERAPIA CARDIACA</b>				
<b>C01A</b>	<b>Glicosidi digitalici</b>			
<b>C01AA</b>	<b>Glicosidi cardiaci</b>			
C01AA05	Digossina	os/p	0,25 mg 0,25 mg	
C01AA08	Metildigossina	p	0,2 mg 0,2 mg	
<b>C01B</b>	<b>Antiarritmici, classe I e III</b>			
<b>C01BB</b>	<b>Antiarritmici, classe IB</b>			
C01BB02	Mexiletina	os	0,8 g	
<b>C01BC</b>	<b>Antiarritmici, classe IC</b>			

C01BC03	Propafenone	os/p	0,3 g 0,3 g	
C01BC04	Flecainide	os/p	0,2 g 0,2 g	
<b>C01BD</b>	<b>Antiaritmici, classe III</b>			
C01BD01	Amiodarone	os/p	0,2 g	Rischio di aritmie ipocinetiche, soprattutto negli anziani, e di alterazioni della funzione tiroidea.
<b>C01C</b>	<b>Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci</b>			
<b>C01CA</b>	<b>Adrenergici e dopaminergici</b>			
C01CA02	Isoprenalina	p	90 mg	
C01CA03	Norepinefrina	p	6 mg	
C01CA04	Dopamina	p	0,5 g	
C01CA07	Dobutamina	p	0,5 g	
C01CA17	Midodrina	os/p	30mg	
C01CA19	Fenoldopam	p		Solo nel trattamento di terapie di emergenze dell'ipertensione che richiedono la via endovenosa.
C01CA24	Adrenalina	p	0,5 mg	
<b>C01CE</b>	<b>Inibitori delle fosfodiesterasi</b>			
C01CE03	Enoximone	p	1 g	
<b>C01CX</b>	<b>Altri stimolanti cardiaci</b>			
C01CX08	Levosimendan	p	11 mg	
<b>C01D</b>	<b>Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache</b>			
<b>C01DA</b>	<b>Nitrati organici</b>			
C01DA02	Nitroglicerina	sl/td/p	2,5 mg 5 mg	
C01DA08	Isosorbide dinitrato	os	0,02 g	
C01DA14	Isosorbide mononitrato	os	0,04 g	
<b>C01E</b>	<b>Altri preparati cardiaci</b>			
<b>C01EA</b>	<b>Prostaglandine</b>			
C01EA01	Alprostadil	p	1,5 mg	
<b>C01EB</b>	<b>Altri preparati cardiaci</b>			
C01EB07	Fruttosio 1,6-difosfato	p	7,5 g	Uso esclusivo in NPT
C01EB10	Adenosina	p	15 mg	
C01EB17	Ivabradina	os	10 mg	
C01EB16	ibuprofene	p	5 mg	malattia rara: uso esclusivo in pediatria: trattamento del dotto arterioso pervio

C01EB18	Ranolazina	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
C01EB21	Regadenoson	p	400mcg	a scopo diagnostico in medicina nucleare in alternativa alla adenosina nei pazienti con risposta bronco-costruttiva. Si inserisce temporaneamente nel PTO <u>Nelle More</u> della valutazione della documentazione emanata dall'Azienda alla commissione PTOR
<b>C02 ANTIPERTENSIVI</b>				
C02A	<b>Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale</b>			
C02AB	<b>Metildopa</b>			
C02AB01	Metildopa (levogira)	os	1 g	
C02AC	<b>Agonisti dei recettori dell'imidazolina</b>			
C02AC01	Clonidina	os/p/td	0,45 mg 0,45 mg	
C02C	<b>Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica</b>			
C02CA	<b>Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici</b>			
C02CA04	Doxazosina	os	4 mg	Uso limitato ai pazienti con ipertensione arteriosa severa resistente ad altri trattamenti.
C02CA06	Urapidil	p	50 mg	
C02D	<b>Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare</b>			
C02DD	<b>Derivati nitroferricianurici</b>			
C02DD01	Sodio nitroprussiato	p	50 mg	
<b>C02K: ALTRI ANTIPERTENSIVI</b>				
C02KX	Sildenafil citrato	os/p	20mg	Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale
C02KX	Tadalafil	os	20 mg	Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale
C02KX01	Bosentan	os	6,25-125mg	Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale

C02KX02	Ambisentan	os	5-10mg; 5mg	Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale
C02KX04	Macitentan	os		Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale
C02KX05	Rociguat	os		Malattia rara Farmaco PHT utilizzato per IAP; centro prescrittore regionale
<b>C03 DIURETICI</b>				
<b>C03C</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica maggiore</b>			
<b>C03CA</b>	<b>Sulfonamidi, non associate</b>			
C03CA01	Furosemide	os/p	0,04 g 0,04 g	
<b>C03CC</b>	<b>Derivati dell'acido arilossiacetico</b>			
C03CC01	Acido etacrinico	os/p	0,05 g 0,05 g	
<b>C03D</b>	<b>Farmaci risparmiatori di potassio</b>			
<b>C03DA</b>	<b>Antagonisti dell'aldosterone</b>			
C03DA01	Spironolattone	os	75 mg	
C03DA02	Canrenoato potassico*	os/p	0,4 g	
<b>C03E</b>	<b>Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione</b>			
<b>C03EA</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio</b>			
C03EA01	Idroclorotiazide + Amiloride	os		
<b>C03XA</b>	<b>Antagonisti della vasopressina</b>			
C03XA01	Tolvaptan	os		CENTRI PRESCITTORI REGIONALI. da utilizzare solo nel trattamento di pazienti adulti con iponatremia secondaria a sindrome da inappropriata secrezione di ormone antidiuretico
<b>C04 VASODILATATORI PERIFERICI</b>				
<b>C04A</b>	<b>Vasodilatatori periferici</b>			
<b>C04AD</b>	<b>Derivati purinici</b>			
C04AD03	Pentoxifillina	os/p	1 g 0,3 g	
<b>C04AX</b>	<b>Altri vasodilatatori periferici</b>			
C04AX49	Papaverina cloridrato	p	100 mg	
<b>C05 VASOPROTETTORI</b>				
<b>C05A</b>	<b>Antiemorroidali per uso topico</b>			

<b>C05AA</b>	<b>Prodotti a base di corticosteroidi</b>			
C05AA01	<i>Idrocortisone + Esculoside + Amilocaina + Benzocaina + Benzalconio cloruro</i>	<i>loc</i>		
<b>C05B</b>	<b>Terapia antivaricosa</b>			
<b>C05BA</b>	<b>Preparati contenenti eparina per uso topico</b>			
C05BA01	<i>Sulfopoliglicano</i>	<i>cut</i>		
<b>C07 BETABLOCCANTI</b>				
<b>C07A</b>	<b>Betabloccanti, non associati</b>			
<b>C07AA</b>	<b>Betabloccanti, non selettivi, non associati</b>			
C07AA05	<i>Propranololo</i>	<i>os</i>	<i>160 mg 160 mg</i>	
C07AA07	<i>Sotalolo</i>	<i>os</i>	<i>160 mg</i>	
<b>C07AB</b>	<b>Betabloccanti, selettivi, non associati</b>			
C07AB02	<i>Metoprololo</i>	<i>os/p</i>	<i>150 mg</i>	
C07AB03	<i>Atenololo</i>	<i>os/p</i>	<i>75 mg</i>	
C07AB07	<i>Bisoprololo</i>	<i>os</i>	<i>10 mg</i>	
C07AB09	<i>Esmololo</i>	<i>p</i>	<i>2,5 g</i>	
<b>C07AG</b>	<b>Bloccanti dei recettori alfa-e beta-adrenergici</b>			
C07AG02	<i>Carvedilolo</i>	<i>os</i>	<i>37,5 mg</i>	
<b>C08 CALCIOANTAGONISTI</b>				
<b>C08C</b>	<b>Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare</b>			
<b>C08CA</b>	<b>Derivati diidropiridinici</b>			
C08CA01	<i>Amlodipina</i>	<i>os</i>	<i>5 mg</i>	
C08CA05	<i>Nifedipina</i>	<i>os</i>	<i>30 mg</i>	
C08CA06	<i>Nimodipina</i>	<i>p</i>	<i>50 mg</i>	<i>Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici per l'emorragia subaracnoidea.</i>
<b>C08D</b>	<b>Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto</b>			
<b>C08DA</b>	<b>Derivati fenilalchilaminici</b>			
C08DA01	<i>Verapamil</i>	<i>os/p</i>	<i>240 mg 240 mg</i>	
<b>C08DB</b>	<b>Derivati benzotiazepinici</b>			
C08DB01	<i>Diltiazem</i>	<i>os/p</i>	<i>240 mg</i>	
<b>C09 SOSTANZE AD AZIONE SUL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA</b>				
<b>C09A</b>	<b>Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati</b>			
<b>C09AA</b>	<b>Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati</b>			

C09AA01	Captopril	os	50 mg	deroga PTOR per uso in pediatria determina AIFA 31-01-2010
C09AA03	Lisinopril	os	10 MG	
C09AA05	Ramipril	os	2,5mg	
<b>C09C Antagonisti dell'angiotensina II</b>				
<b>C09CA Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>				
C09CA01	Losartan	os	50 mg	
C09CA07	Telmisartan	os	40 mg	Deroga PTOR utilizzo in pz con malattia cardiovascolare aterotrombotica manifesta e/o diabete 2 con danno documentato da organo bersaglio
<b>C09DX</b>				
C09DX04	Sacubril/valsartan	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>C09X Altri agenti attivi sul sistema renina-angiotensina</b>				
<b>C09XA Inibitori della Renina</b>				
C09XA02	Aliskiren	os	0,15 g	PT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>C10 SOSTANZE IPOLIPEMIZZANTI</b>				
<b>C10A Ipocolesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti</b>				
<b>C10AA Inibitori della HMG CoA redattasi</b>				
C10AA01	Simvastatina	os	15 mg	
C10AA05	Atorvastatina	os	10 mg	
C10AA07	Rosuvastatina	os	10 mg	Da utilizzare con le limitazioni della nota AIFA 13 del 27/11/2012 pubblicata sulla GU serie generale n. 277 del 27/11/2012 ed DGRC 123/2013
<b>C10AC Sequestranti degli acidi biliari</b>				
C10AC01	Colestiramina		14g	
<b>C10AX altri</b>				
C10AX09	Ezetimibe	os		limitazioni previste nota aifa 13
C10AX12	Lomitapide	os	5mg, 10mg, 20 mg	PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI

C10AX13	<i>Evolocumab</i>	<i>p</i>	140 mg	<i>Ipercolesterolemia familiare omozigote o mista in pz ad alto rischio cardiovascolare che non raggiungono target terapeutici con farmaci attualmente disponibili / PHT CENTRI PRESRITTORI REGIONALI</i>
C10AX14	<i>Alirocumab</i>	<i>p</i>	150mg,75mg	<i>Ipercolesterolemia familiare omozigote o mista in pz ad alto rischio cardiovascolare che non raggiungono target terapeutici con farmaci attualmente disponibili / PHT CENTRI PRESRITTORI REGIONALI</i>
<b>D: DERMATOLOGICI</b>				
<b>D01 ANTIMICOTICI PER USO DERMATOLOGICO</b>				
<b>D01A</b>	<b>Antimicotici per uso topico</b>			
<b>D01AA</b>	<b>Antibiotici</b>			
<b>D01AC</b>	<b>Derivati imidazolici</b>			
<i>D01AC02</i>	<i>Miconazolo</i>	<i>cut</i>		
<i>D01AC10</i>	<i>Bifonazolo</i>	<i>cut</i>		
<b>D03 PREPARATI PER IL TRATTAMENTO DI FERITE ED ULCERAZIONI</b>				
<b>D03A</b>	<b>Cicatrizzanti</b>			
<b>D03AX</b>	<b>Altri cicatrizzanti</b>			
<i>D03AX49</i>	<i>Fruento estratto + fenossetolo</i>	<i>cut</i>		
<b>D03B</b>	<b>Enzimi</b>			
<b>D03BA</b>	<b>Enzimi proteolitici</b>			
<i>D03BA52</i>	<i>Collagenasi + Cloramfenicolo</i>	<i>cut</i>		
<b>D04 ANTIPRURIGINOSI, INCLUSI ANTISTAMINICI, ANESTETICI, ECC.</b>				
<b>D04A</b>	<b>Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.</b>			
<b>D04AA</b>	<b>Antistaminici per uso topico</b>			
<i>D04AA10</i>	<i>Prometazina</i>	<i>cut</i>		
<b>D06 ANTIBIOTICI E CHEMIOTERAPICI PER USO DERMATOLOGICO</b>				
<b>D06A</b>	<b>Antibiotici per uso topico</b>			
<b>D06AX</b>	<b>Altri antibiotici per uso topico</b>			
<i>D06AX07</i>	<i>Gentamicina</i>	<i>cut</i>		
<b>D06B chemioterapici per uso topico</b>				
<b>D06BA</b>	<b>Sulfonamidici</b>			

D06BA01	Sulfadiazina crema	cut		EXTRA PTOR
<b>D06BB</b>	<b>Antivirali</b>			
D06BB03	Aciclovir	cut		
<b>D07AB</b>	<b>Corticosteroidi, moderatamente attivi (gruppo II)</b>			
D07AB02	Idrocortisone butirrato	cut		
<b>D07CC</b>	<b>Corticosteroidi attivi, associazioni con antibiotici</b>			
D07CC01	Betametasone + Acido salicilico + Ammonio solfoititolato	cut		
	Betametasone+ Gentamicina	cut		
<b>D08 ANTISETTICI E DISINFETTANTI</b>				
<b>D08A</b>	<b>Antisettici e disinfettanti</b>			
<b>D08AC</b>	<b>Biguanidi e amidine</b>			
D08AC02	Clorexidina			
<b>D08AG</b>	<b>Derivati dello iodio</b>			
D08AG02	Povidone-iodio			
<b>D08AJ</b>	<b>Derivati ammoniacali quaternari</b>			
D08AJ01	Benzalconio			
Nota: ogni Azienda potrà introdurre altri disinfettanti secondo le indicazioni delle rispettive Commissioni interne per le Infezioni Ospedaliere (CIO). (Vedi				
<b>G: SISTEMA GENITO-URINARIO ED ORMONI SESSUALI</b>				
<b>G04 UROLOGICI</b>				
<b>G04B</b>	<b>Altri urologici, inclusi gli antispastici</b>			
<b>G04BD</b>	<b>Antispastici urinari</b>			
G04BX49	Lidocaina cloridrato	cut		
<b>G04C</b>	<b>Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>			
<b>G04CA</b>	<b>Antagonisti alfa-adrenergici</b>			
G04CA02	Tamsulosina	os	0,4 mg	
<b>H: PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI</b>				
<b>H01 ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI</b>				
<b>H01B</b>	<b>Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi</b>			
<b>H01BA</b>	<b>Vasopressina ed analoghi</b>			
H01BA02	Desmopressina	p	4 mcg	
H01BA04	Terlipressina	p		
<b>H01BB</b>	<b>Ossitocina e suoi derivati</b>			
<b>H01C</b>	<b>Ormoni ipotalamici</b>			
<b>H01CB</b>	<b>Ormone anticrescita</b>			
H01CB01	Somatostatina	p		

H01CB02	Octreotide	p		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
H01CB03	Lanreotide	p	tt dos.	PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>H02 CORTICOSTEROIDI SISTEMICI</b>				
H02A	<b>Corticosteroidi sistemici, non associati</b>			
H02AB	<b>Glucocorticoidi</b>			
<i>In deroga al PTOR sono state privilegiate le forme farmaceutiche parenterali (4 anziché 3) VS quelle orali (2 anziché 3)</i>				
H02AB01	Betametasone*	os/p	1,5 mg 1,5 mg	
H02AB02	Desametasone	p	1,5 mg	
H02AB04	Metilprednisolone*	p	0,020 g	
H02AB06	Prednisone*	os	0,010 g	
H02AB09	Idrocortisone*	p	0,030 g	
<b>H03 TERAPIA TIROIDEA</b>				
H03A	<b>Preparati tiroidei</b>			
H03AA	<b>Ormoni tiroidei</b>			
H03AA01	Levotiroxina sodica	os	0,150 mg	
H03B	<b>Preparati antitiroidei</b>			
H03BB	<b>Derivati imidazolici contenenti zolfo</b>			
H03BB02	Tiamazolo	os	0,010 g	
<b>H04 ORMONI PANCREATICI</b>				
H04A	<b>Ormoni glicogenolitici</b>			
H04AA	<b>Ormoni glicogenolitici</b>			
H04AA01	Glucagone	p	1 mg	
H05BX	<b>Altre sostanze antiparatiroidi</b>			
H05BX01	Cinacalcet	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
H05BX04	Etelcalcetide	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>J: ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO</b>				
<b>J01 ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO l'uso degli antibiotici viene disciplinato dalla Commissioni interne per le Infezioni Ospedaliere</b>				
J01A	<b>Tetracicline</b>			
J01AA	<b>Tetracicline</b>			
J01AA02	Doxiciclina	os	100 mg	

J01AA12	Tigeciclina	p	0,1 g	Da utilizzare in caso di necessità quando altre terapie antibiotiche non hanno dato opportune risposte Agg DGRC 1176 del 11/07/2008)
<b>J01C</b>	<b>Antibatterici beta-lattamici, penicilline</b>			
<b>J01CA penicilline ad ampio spettro</b>				
J01CA01	Ampicillina	p	2 g	
J01CA04	Amoxicillina	os	1 g	
J01CA12	Piperacillina*	p	14 g	Nota A55
<b>J01CE Penicilline sensibili alle beta-lattamasi</b>			<i>Composti attivi su cocci, batteri Gram-positivi</i>	
J01CE01	Penicillina G	p	3,6 g	FARMACO ESTERO
J01CE08	Benzilpenicillina benzatina	p	3,6 g	
<b>J01CF Penicilline resistenti alle beta-lattamasi</b>			<i>Composti resistenti alle beta-lattamasi</i>	
J01CF04	Oxacillina	p	2 g	
<b>J01CR Associazioni di penicilline, incl. gli inibitori delle beta-lattamasi</b>				
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam°	p	2 g	Nota A55 deroga al PTOR da utilizzare nell'ambito della profilassi perioperatoria e in neonatologia come da specifici protocolli e linee guida
J01CR02	Amoxicillina + Ac. clavulanico°	os p	1 g 3 g	
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam*	p	14 g	Nota A55
<b>J01D altri antibiotici beta-lattamici</b>				
<b>J01DB Cefalosporine I generazione</b>				
J01DB04	Cefazolina	p	3 g	È stata scelta solo la cefazolina come rappresentante di questo gruppo, a causa di alcuni vantaggi farmacocinetici (emivita particolarmente lunga, eliminazione biliare), della minore resistenza batterica e della presenza del composto in protocolli internazionali.
<b>J01DC Cefalosporine II generazione</b>				
J01DC02	Cefuroxime*	p	3g	

<b>J01DD Cefalosporine III generazione</b>				<i>Da impiegarsi come antibatterici di seconda scelta. Ogni Azienda scelga massimo tre composti in questo gruppo.</i>
J01DD01	Cefotaxime	p	4 g	
J01DD02	Ceftazidime	p	4 g	Nota AIFA n°55
J01DD04	Ceftriaxone	p	2 g	
J01DD52	Ceftazidima+Avibactam	p		nelle more del PTOR, sulla base della nota regionale 2018;
<b>J01DE Cefalosporine IV generazione</b>				
J01DE01	Cefepime	p	2 g	
<b>J01DF Monobattami</b>				
J01DF01	Aztreonam	p	4 g	
<b>J01DH Carbapenemi</b>				
J01DH02	Meropenem	p	2 g	si deroga al PTOR se la prescrivibilità all'ambito ospedaliero è supportata da indagini microbiologiche finalizzata al mantenimento dell'efficacia ed alla contemporanea prevenzione dell'insorgenza di resistenza batterica ai principi attivi.
J01DH03	Ertapenem	p	1 g	
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	p	2 g	
<b>J01DI Altre cefalosporine e penemi</b>				
J01DI01	Ceftobiprolo	p	500mg	<u>in attesa della valutazione del CIO</u>
J01DI02	Ceftarolina fosamil	p	600mg	<u>in attesa della valutazione del CIO</u>
J01DI54	Ceftolozano+Tazobactam	p	1gr/0,5gr	<u>in attesa della valutazione del CIO</u>
<b>J01E Sulfonamidi e trimetoprim</b>				
<b>J01EE Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</b>				
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	os/p		
<b>J01F Macrolidi e lincosamidi</b>				
<b>J01FA Macrolidi</b>				
J01FA01	Eritromicina		2 g	
J01FA09	Claritromicina	os/p	0,5 g 1 g	
J01FA10	Azitromicina*	os	0,3 g	

<b>J01FF Lincosamidi</b>			<i>Indicati nelle infezioni da anaerobi, bacteroides,</i>	
J01FF01	Clindamicina	p	1,8 g	
<b>J01FG Streptogramine</b>				
J01FG02	Quinupristin/Dalfopristin	p	1,5g	
<b>J01G</b>	<b>Antibatterici aminoglicosidici</b>			
<b>J01GB</b>	<b>Altri aminoglicosidi</b>			
J01GB01	Tobramicina	p	0,240 g	<i>Nota AIFA n°55 deroga al PTOR per l'utilizzo in specifici protocolli in base alla differente suscettibilità a Staphylococco, enterococco e pseudomonas</i>
J01GB03	Gentamicina	p	0,240 g	
J01GB06	Amikacina	p	1 g	
J01GB07	Netilmicina	gtt	0,350 g	
<b>J01M</b>	<b>Antibatterici chinolonici</b>			
<b>J01MA</b>	<b>Fluorochinoloni</b>			
J01MA02	Ciprofloxacina	os/p	1 g 0,5 g	
J01MA12	Levofloxacina	os/p	0,50 g 0,50 g	
J01MA14	Moxifloxacina	os	0,400 g	<i>deroga al PTOR per l'utilizzo in specifici protocolli dei reparti di infettivologia dell'Azienda per polmoniti di comunità</i>
<b>J01X</b>	<b>Altri antibatterici</b>			
J01XA	Antibatterici glicopeptidici			
J01XA01	Vancomicina	p	2 g	
J01XA02	Teicoplanina	p	0,4 g	<i>deroga al PTOR utilizzo in specifici protocolli per differenti proprietà farmacocinetiche e farmacodinamiche</i>
J01XA04	Dalbavancina	p	500mg	<i>indicato nel trattamento delle infezioni batteriche acute della cute e della struttura cutanea (ABSSSI) negli adulti. In attesa della valutazione del CIO</i>
<b>J01XB</b>	<b>Polimixine</b>			
J01XB01	Colistina	p	3 MU	
<b>J01XD</b>	<b>Derivati imidazolici</b>			
J01XD01	Metronidazolo	os/p	1,5 g	
<b>J01XX</b>	<b>Altri antibatterici</b>			

J01XX08	Linezolid	os/p	1,20 g 1,20 g	Farmaco da utilizzare solo nelle infezioni gravi da Gram + resistenti ad altri antibiotici nei Centri di Rianimazione e Terapia Intensiva o di Alta Specializzazione ed eventualmente in altri reparti solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti Centri.
J01XX09	Daptomicina	p	0,28 g	Da utilizzare in caso di necessità quando altre terapie antibiotiche non hanno dato opportune risposte
J01XX11	Terizolid	os /p		la forma parenterale viene inserita nelle more dell'inserimento PTOR;
<b>J02 ANTIMICOTICI PER USO SISTEMICO</b>				
J02A	<b>Antimicotici per uso sistemico</b>			
J02AA	<b>Antibiotici</b>			
J02AA01	Amfotericina	p	0,035 g	
J02AC	<b>Derivati triazolici</b>			
J02AC01	Fluconazolo	os/p	0,2 g 0,2 g	
J02AC02	Itraconazolo	os/p	0,2 g	Indicata solo nel trattamento dell'istoplasmosi e delle infezioni micotiche sistemiche di aspergillosi, 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	os/p	0,4 g	Farmaco di seconda scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei Reparti di Onco-Ematologia, Trapianti, Rianimazione ed Infettivologia. ed eventualmente in altro Reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti Reparti.
J02AC04	Posaconazolo	os	0,8g	Farmaco di seconda scelta nelle micosi invasive documentate ed assai probabili da utilizzare nei Reparti di Onco-Ematologia, Trapianti, Rianimazione ed Infettivologia. ed eventualmente in altro Reparto solo come prosecuzione di terapia già iniziata nei suddetti reparti DGRC1176 dell'11/07/2008. PHT/CENTRO PRESCRITTORE REGIONALE
J02AC05	Isavuconazolo	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI, in attesa decisioni CIO
<b>J02AX</b>	<b>Altri antimicotici</b>			
J02AX04	Caspofungin	p	50 mg	Da utilizzare esclusivamente con richiesta motivata per singolo paziente per l'indicazione autorizzata secondo il protocollo aziendale: trattamento della candidosi invasiva limitatamente ai pazienti adulti non neutropenici che hanno mostrato intolleranza o che hanno fallito il trattamento con
J02AX05	Micafungin	p	50mg	
J02AX06	Anidulafungina	p	100mg	
<b>J04 ANTIMICOBATTERICI</b>				
<b>J04A</b>	<b>Farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>			
<b>J04AB</b>	<b>Antibiotici</b>			
J04AB02	Rifampicina	os p	0,6 g 0,6 g	

J04AB03	Rifamicina	p	0,6 g	Indicazione selettiva nelle infezioni sostenute da Mycobacterium avium complex
J04AB04	Rifabutina	os	0,15 g	Nota AIFA n°56
<b>J04AC</b>	<b>Idrazidi</b>			
J04AC01	Isoniazide	os/p	0,3 g	
<b>J04AK</b>	<b>Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>			
J04AK01	Pirazinamide	os	1,5 g	
J04AK02	Etambutolo	os/p	1,2 g	
<b>J04AM</b>	<b>Associazione di farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>			
J04AM02	Isoniazide + Pirazinamide + Rifampicina	os		Nel trattamento ambulatoriale
<b>J05 ANTIVIRALI PER USO SISTEMICO</b>				
<b>J05A</b>	<b>Antivirali ad azione diretta Ogni Azienda scelga secondo le proprie necessità ed i propri protocolli terapeutici</b>			
<b>J05AB</b>	<b>Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa</b>			
J05AB01	Aciclovir	os/p	4 g	Nota AIFA n°84
J05AB04	Ribavirina	os	1 g	
J05AB06	Ganciclovir	os/p	3 g 0,5 g	PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AB12	Cidofovir		75mg/ml	EXTRA PTOR: antivirale ad azione diretta protocolli trattamento retinite da citomegalovirus in HIV
J05AB14	Valganciclovir	os	0,9 g	PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>J05AE inibitori delle Proteasi</b>				
J05AE01	Saquinavir		1,8 g	
J05AE02	Indinavir		2,4g	
J05AE03	Ritonavir		1,2g	
J05AE04	Nelfinavir		2,250g	
J05AE06	Lopinavir/Ritonavir			
J05AE07	Fosamprenavir		1,4g	
J05AE08	Atazanavir		0,3g	
J05AE09	Tipranavir			EXTRA PTOR: antivirale ad azione diretta protocolli trattamento di pazienti affetti da HIV-1 (adulti e bambini di eta' superiore ai 2 anni).

J05AE10	<i>Darunavir</i>	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>J05AF Nucleosidi inibitori della Transcrittasi inversa</b>				
J05AF01	<i>Zidovudina</i>	os/p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF02	<i>Didanosina</i>	os/p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF04	<i>Stavudina</i>	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF05	<i>Lamivudina</i>	os		PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF06	<i>Abacavir</i>	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF07	<i>Tenofovir disoproxil</i>	os	245mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF08	<i>Adefovir dipivoxil</i>	os	10mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF09	<i>Emtricitabina</i>	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF10	<i>Entecavir</i>	os	0,5mg, 1mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AF11	<i>Telbivudina</i>	os	600mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>J05AG</b>	<b>Non nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa</b>			
J05AG01	<i>Nevirapina</i>	os	0,400g	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AG03	<i>Efavirenz</i>	os	0,600g	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AG04	<i>Etravirina</i>	os	100mg, 200mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>J05AP</b>	<b>Antivirali per il trattamento delle infezioni da HCV</b>			
J05AP05	<i>Simeprevir</i>	os	150mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AP07	<i>Daclatasvir</i>	os	30mg, 60mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AP08	<i>Sofosbuvir</i>	os	400mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AP09	<i>Dasabuvir</i>	os	250mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI

J05AP51	Ledispavir + sofosbuvir	os	90mg, 400mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AP53	Ombitasvir + paritaprevir + ritonavir	os	12,5 mg, 75 mg, 50 mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AP54	elbasvir + grazoprevir	os	50/100mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI/INNOVATIVO
J05AP55	sofosbuvir+Valpatasvir	os	400mg/100mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI/INNOVATIVO
J05AP56	sofosbuvir + velpatasvir + voxilaprevir	os	400/100/100mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI/INNOVATIVO
J05AP57	Glecaprevir+pinbretasvir	os	100mg/40mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI/INNOVATIVO
<b>J05AR</b>	<b>Antivirali per il trattamento dell'HIV, associazioni</b>			
J05AR01	Lamivudina+zidovudina	os	150mg/300mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR02	Abacavir +Lamivudina	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR03	Emtricitabina+ Tenofovir disoproxil	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR04	Abacavir+Lamivudina+Zidovudina	os	300mg/150mg /300mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR06	Efavirenz+emtricitabina+tenofovir disoproxil	os	600/200/245mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR08	Emtricitabine+Tenofovir Disoproxil+Rilpivirine	os	25/200/245mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR09	Elvitegravir+Cobicistat+Emtricitabina+Tenofovir	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR13	Dolutegravir+Abacavir+Lamivudina	os	50mg/600mg/300mg	trattamento di adulti adolescenti oltre 12 anni di età con peso corporeo di almeno 40 kg con virus da HIV
J05AR14	Darunavir+Cobicistat	os	800mg/150mg	è indicato in combinaizone con altri farmaci antiretrovirali per il trattamento dell'infezione da HIV1 in adulti di almeno 18 anni età. Si effettua analisi del genotipo

J05AR15	Atazanavir+cobicistat	os	300/150mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR18	Elvitegravir + cobicistat + emtricitabina + tenofovir alafenamide	os	150 mg , 150 mg , 200 mg,10 mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR17	Emtricitabina + tenofovir alafenamide	os	10mg, 25mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR19	emtricitabina+rilpivirina+tenofovir alafenamide	os	200/25/25mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AR20	Bictegravir/ emtricitabina/ tenofovir	os	50/200/25 mg	
<b>J05AX</b>	<b>Altri antivirali</b>			
J05AX07	Enfuvirtide	p	0,18g	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AX08	Raltegravir	os	600mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
J05AX09	Maraviroc	os	0,6g	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>J06 SIERI IMMUNI ED IMMUNOGLOBULINE</b>				
<b>J06B</b>	<b>Immunoglobuline</b>			
<b>J06BA</b>	<b>Immunoglobuline umane normali</b>			
J06BA02	Immunoglobuline umane normali per uso endovenoso	p		
J06BA02	Immunoglobuline umane disaggregate	p		
<b>J06BB</b>	<b>Immunoglobuline specifiche</b>			
J06BB02	Immunoglobulina umana tetanica	p		
J06BB04	Immunoglobulina umana dell'epatite B	p		
J06BB16	Palivizumab	p		
J06BB21	Bezlotoxumab	p		
<b>J07 VACCINI</b>				
J07AX	Altri vaccini batterici			
J07AX	Colifagina S	p		
J07BC	Vaccini epatitici			
J07BC01	Vaccino epatitico purificato	p		
<b>L: FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI</b>				
<b>L01:ANTINEOPLASTICI CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</b>				
L01AA01	Ciclofosfamide	p		
L01AA06	Ifosfamide	p		

L01AB01	Busulfano	p		
L01AD05	Fotemustina	p		
L01AX03	Temozolomide	p		
L01AX04	Dacarbazina	p		
L01BA01	Metotrexato	p		
L01BA04	Pemetrexed	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI -monitoraggio AIFA on line: in associazione con cis platino è indicato come prima linea di trattamento di pazienti con Ca polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico ad eccezione dell'istologia a predominanza di cellule squamose. E' indicato in monoterapia nel trattamento di seconda linea di pazienti con Ca polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico ad eccezione dell'istologia a predominanza di cellule squamose. E' possibile prescrivere il farmaco in associazione con carboplatino nel caso in cui il paziente non possa ricevere cisplatino.
L01BB05	Fludarabina	p		
L01BC01	Citarabina	p		
L01BC02	Fluorouracile	p		
L01BC05	Gemcitabina	p		
L01BC06	Capecitabina	os	150/500mg	PHT/CENTRI PRESCRITTORI
L01BC59	Trifluridina+Tiparacil	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI. Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della commissione PTOR.
L01CA01	Vinblastina	p		
L01CA02	Vincristina	p		

L01CA04	Vinorelbina	os/p		os =PHT CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L01CB01	Etoposide	p		
L01CD01	Paclitaxel	p		
L01CD02	Docetaxel	p		
L01CD04	Carbazitaxel	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI In combinazione con prednisolone è indicato per il trattamento di pazienti affetti da carcinoma della prostata metastatico ormono-refrattario, trattati in precedenza con un regime contenente docetaxel.
L01DB01	Doxorubicina peghilata in liposomi	p		
L01DB03	Epirubicina cloridrato	p		
L01DC01	Bleomicina	p		
L01DC03	Mitomicina	p		
L01XA01	Cisplatino	p		
L01XA02	Carboplatino	p		
L01XA03	Oxaliplatino	p		
L01XC02	Rituximab	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XC03	Trastuzumab	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XC06	Cetuximab		100mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XC07	Bevacizumab	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XC08	Panitumumab		100/400mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line

L01XC13	<i>Pertuzumab</i>	<i>p</i>		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line in associazione con Trastuzumab e Docetaxel in pazienti con carcinoma mammario HER2+ non trattati in precedenza con anti-HER2. Si inserisce temporaneamente nel PTO</i>
L01XC14	<i>Trastuzumab</i>	<i>p</i>		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line In monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da tumore mammario HER2+ inoperabile, localmente avanzato o metastatico sottoposti in precedenza a trattamento con trastuzumab e un taxano.</i>
L01XC17	<i>Nivolumab</i>	<i>p</i>		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI monitoraggio AIFA on line /INNOVATIVO</i>
L01XC18	<i>Pembrolizumab</i>	<i>p</i>	25mg,50mg	<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI monitoraggio AIFA on line /INNOVATIVO</i>
L01XC21	<i>Ramucirumab</i>	<i>p</i>	100 mg	<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI -monitoraggio AIFA on line. Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della commissione PTOR.</i>
L01XC27	<i>Olaratumab</i>	<i>p</i>		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI monitoraggio AIFA on line. Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della commissione PTOR.</i>
L01XC32	<i>Atezolizumab</i>	<i>p</i>		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI monitoraggio AIFA on line/ INNOVATIVO</i>

L01XE02	Gefitinib		250mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XE03	Erlotinib	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L01XE04	Sutinitib	os	50-100mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XE05	Sorafenib		200mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XE07	Lapatinib	os	250mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XE08	Nilotinib	os	150 mg / 200mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L01XE10	Everolimus	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XE11	Pazopanib	os		
L01XE13	Afatinib	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI: in monoterapia è indicato nel trattamento di pazienti adulti naive agli inibitori tirosin-chinasici EGFR-TKI con NSCLC localmente avanzato con mutazione attivante l'EGFR.
L01XE16	Crizotinib	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line: per pazienti con NSCLC ALK+ sottoposto a monitoraggio AIFA e inserito nell'elenco dei farmaci nella legge 648/96

L01XE17	<i>Axitinib</i>	os		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line: valutazione farmacoeconomica vantaggiosa. Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della documentazione emanata dall'Azienda alla commissione PTOR</i>
L01XE21	<i>Regorafineb</i>	os	40mg	<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line: carcinoma metastatico del colon-retto precedentemente trattati oppure non candidabili al trattamento con le terapie disponibili. Queste comprendono chemioterapia a base di fluoropirimidina, una terapia anti-VEGF ed una terapia anti-EGFR.</i>
L01XE26	<i>Cabozantinib</i>	os		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della</i>
L01XE28	<i>Ceritinib</i>	os	150mg	<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della commissione PTOR.</i>
L01XE29	<i>Lenvatinib</i>	os	10mg, 4mg	<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della documentazione emanata dall'Azienda alla commissione PTOR.</i>

L01XE31	Nintedanib	os	100mg, 150mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della documentazione emanata dall'Azienda alla commissione PTOR
L01XE33	Palbociclib	os		
L01XE35	Osimertinib	os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line. Si inserisce temporaneamente nel PTO Nelle More della valutazione della commissione PTOR.
L01XE36	Alectinib	os	150mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line/INNOVATIVO
L01XE42	Ribociclib	os		
L01XX44	Aflibercept	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
L01XX17	Topotecan	p/os		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI: tumori stromali gastrointestinali (gastrointestinal stromal tumors, GIST) non resecabili o metastatici, dopo progressione di malattia o intolleranti al trattamento precedente con imatinib e sunitinib.
L01XX19	Irinotecan cloridrato triidrato	p		
L01XX32	Bortezomib	p	3,5mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L01XX46	Olaparib	os	50mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
<b>L02:TERAPIA ENDOCRINA</b>				
L02AB01	Megestolo	os		

L02AB02	Medrossiprogesterone	os		
L02AE02	Leuprorelina	p		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L02AE03	Goserelina	p		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L02AE04	Triptorelina	p		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L02BA01	Tamoxifene	os		
L02BA03	Fulvestrant		5ml	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L02BB04	Enzalutamide	os	40mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI: In soggetti adulti con cancro alla prostata metastatico resistente alla castrazione, dopo il fallimento della terapia di deprivazione androgenica, nei quali la chemioterapia non è ancora clinicamente indicata.
L02BX02	Degarelix	p		
<b>L03:IMMUNOSTIMOLANTI</b>				
L03AA02	Filgrastim originator	p		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L03AA02	Filgrastim biosimilare	p		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L03AA13	Pegfilgastim		6mg	PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L03AA14	Lipegfilgrastim	p		
L03AB01	Interferone alfa N3			PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L03AB03	Interferone gamma		100mcg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L03AB08	Interferone beta 1B	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
	Interferone beta 1a	p/cartuc		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
L03AB11	Interferone alfa 2a Pegilato			PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI

L03AB13	<i>Peginterferone-beta-1a</i>	sc		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI è indicato in pazienti adulti per il trattamento della sclerosi multipla remittente. In attesa PTOR.</i>
L03AB05	<i>Interferone alfa-2beta pegilato</i>	p		<i>PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
L03AX03	<i>Bacillo di Calmette-Guerin</i>	p/vesc		
L03AX13	<i>Glatiramer</i>	p		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
<b>L04:IMMUNOSOPPRESSORI</b>				
L04AA04	<i>Immunoglobulina di coniglio antitimociti</i>	p		
L04AA06	<i>Acido micofenolico</i>	os		<i>PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
L04AA06	<i>Micofenolato mofetile</i>	os		<i>PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
L04AA18	<i>Everolimus</i>	os		<i>PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
L04AA23	<i>Natalizumab</i>	p		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI sclerosi multipla recidivante remittente ad elevata attività</i>
L04AA27	<i>Fingolimod</i>	os		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI Sclerosi multipla recidivante ad elevata attività</i>
L04AA31	<i>Teriflunomide</i>	os		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI Indicato nel trattamento di pazienti adulti affetti da sclerosi multipla recidivante intermittente</i>
L04AA33	<i>Vedolizumab</i>	p	300mg	<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
L04AB02	<i>Infliximab</i>	p		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>
L04AB04	<i>Adalimumab</i>	p		<i>CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI</i>

L04AB06	Golimumab	p	50mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI Indicato per il trattamento della colite ulcerosa in fase attiva di grado da moderato a grave in pazienti adulti che non hanno risposto in modo adeguato alla terapia convenzionale inclusi corticosteroidi e 6-mercaptopurina o azatioprina.
L04AD01	Ciclosporina	os/p		
L04AD02	Tacrolimus	os		PHT/CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>L04AX</b>	<b>Altri immunosoppressori</b>			
L04AX01	Azatioprina	os		
L04AX05	Pirfenidone	os	267 mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
<b>M: SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO</b>				
<b>M01 FARMACI ANTINFIAMMATORI ED ANTIREUMATICI</b>				
<b>M01A</b>	<b>Farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei</b>			
<b>M01AB</b>	<b>Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate</b>			
M01AB01	Indometacina	os p ret	100 mg	
M01AB05	Diclofenac	os p sc	100 mg	si decide di inserire dosaggi inferiori di 25mg/ml e di 50mg/ml per ridurre gli effetti collaterali
M01AB15	Ketorolac	p	30 mg	
<b>M01AE</b>	<b>Derivati dell'acido propionico</b>			
M01AE01	Ibuprofene	os	1,2 g	
M01AE03	Ketoprofene	p	150 mg	
<b>M01AH</b>	<b>COXIB</b>			
M01AH01	Celecoxib	os		
<b>M03 MIORILASSANTI</b>				
<b>M03A</b>	<b>Miorilassanti ad azione periferica</b>			
<b>M03AB</b>	<b>Derivati della colina</b>			
M03AB01	Suxametonio	p		
<b>M03AC</b>	<b>Altri composti ammoniacali quaternari</b>			
M03AC09	Rocuronio bromuro	p		

M03AC11	Cisatracurio	p		
<b>M03AX</b>	<b>Altri miorilassanti ad azione periferica</b>			
M03AX01	Tossina Botulinica	p		utilizzo strettamente correlato e rispondente alle indicazioni autorizzate
<b>M03B</b>	<b>Miorilassanti ad azione centrale</b>			
<b>M03BX</b>	<b>Altri miorilassanti ad azione centrale</b>			
M03BX05	Tiocolchicoside	os/p		
<b>M03C</b>	<b>Miorilassanti ad azione diretta</b>			
<b>M03CA</b>	<b>Dantrolene e derivati</b>			
M03CA01	Dantrolene	os/p	100 mg	La forma parenterale deve essere sempre tenuta a disposizione per i casi di ipertermia maligna. Procedura aziendale
<b>M04 ANTIGOTTOSI</b>				
<b>M04A</b>	<b>Antigottosi</b>			
<b>M04AA</b>	<b>Preparati inibenti la formazione di acido urico</b>			
M04AA01	Allopurinolo	os	400 mg	
<b>M04AC</b>	<b>Preparati senza effetti sul metabolismo dell'acido urico</b>			
M04AC01	Colchicina	os	1 mg	
<b>M05 FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLE MALATTIE DELLE OSSA</b>				
<b>M05B</b>	<b>Farmaci che agiscono sulla mineralizzazione</b>			
<b>M05BA</b>	<b>Bifosfonati</b>			
M05BA02	Ac clodronico			
M05BA03	Acido pamidronico*	p	60 mg	
M05BA08	Acido Zoledronico*	p	4,0 mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
M05BX04	Denosumab	p		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
<b>N: SISTEMA NERVOSO</b>				
<b>N01 ANESTETICI</b>				
<b>N01A</b>	<b>Anestetici generali</b>			
<b>N01AB</b>	<b>Idrocarburi alogenati</b>			
N01AB07	Desflurano			
N01AB08	Sevoflurano			
<b>N01AF</b>	<b>Barbiturici, non associati</b>			

N01AX15	Xeno	p		extra PTOR: gas medicinale
<b>N01B</b>	<b>Anestetici locali</b>			
<b>N01BB</b>	<b>Amidi</b>			
N01BB01	Bupivacaina*	p		Da utilizzare dove è richiesta la forma <b>iperbarica</b>
N01BB09	Ropivacaina	p		
<b>N02A</b>	<b>Opioidi</b>			
<b>N02AA</b>	<b>Alcaloidi naturali dell'oppio</b>			
N02AA01	Morfina cloridrato	os/p	30 mg	
N02AA01	Morfina solfato	os	0,1 g	
N02AA03	Idromorfone cloridrato	os/p/ret	20/4/4 mg	
N02AA05	Ossicodone	os/p		
N02AA55	Ossicodone+ Naloxone	os		
N02AA55	Ossicodone+ Paracetamolo	os		
N02AA59	Paracetamolo+codeina	os		
<b>N02AB</b>	<b>Derivati della fenilpiperidina</b>			
N02AB02	Petidina	p	0,4 mg	
N02AB03	Fentanil	os/TTs	0,6 mg	
N02AB04	Fentanil+ Pectina	spray		
<b>N02AE</b>	<b>Derivati dell'oripavina</b>			
N02AE01	Buprenorfina	TTs/P	1,2 mg	
<b>N02AX</b>	<b>Altri oppioidi</b>			
N02AX02	Tramadololo	p	300 mg	
N02AX06	Tapendatolo	os	400 mg	Farmaco previsto dalla terapia del dolore dall'allegato III bis legge 38/2010
<b>N02B</b>	<b>Altri analgesici e antipiretici</b>			
<b>N02BA</b>	<b>Ac. salicilico e derivati</b>			
N02BA01	Ac. acetilsalicilico + Magnesio idrossido + Algeldrato	os	3 g	
N02BA01	Lisina acetilsalicilato	p	1 g	
<b>N02BB</b>	<b>Pirazoloni</b>			
N02BB02	Metamizolo sodico	os/p	3 g	
<b>N02BE</b>	<b>Anilidi</b>			
N02BE01	Paracetamolo	os/p/rett	3g	
<b>N02BG</b>	<b>Altri</b>			

N02BG08	Ziconotide	p		da utilizzare solo nei centri per la terapia del dolore- pazienti resistenti alla morfina
N02BG10	THC + CANNABINOLO	spray os		classe H stup tab II sez B - terapia del dolore in pz affetti da sclerosi multipla con spasticità moderata/grave resistenti ad altri antispastici
<b>N03 ANTIEPILETTICI</b>				
<b>N03A</b>	<b>Antiepilettici</b>			
<b>N03AA</b>	<b>Barbiturici e derivati</b>			
N03AA02	Fenobarbital	os/p	0,1 g 0,1 g	
<b>N03AB</b>	<b>Derivati dell'idantoina</b>			
N03AB02	Fenitoina	os/p	0,3 g	
<b>N03AE</b>	<b>Derivati benzodiazepinici</b>			
N03AE01	Clonazepam	os	8 mg	
<b>N03AF</b>	<b>Derivati della carbossamide</b>			
N03AF01	Carbamazepina	os	1 g	
<b>N03AG</b>	<b>Derivati degli acidi grassi</b>			
N03AG01	Ac. valproico	os/p	1,5 g	
<b>N03AF</b>				
N03AF04	Eslicarbazepina	os	800mg	
<b>N03AX</b>	<b>Altri antiepilettici</b>			
N03AX09	Lamotrigina		0,3 g	
N03AX11	Topiramato	os	0,3 g	
N03AX14	Levetiracetam	p	1,5 g	Da utilizzare solo nella forma parenterale
N03AX16	Pregabalin	os	0,3g	
N03AX18	Lacosamide	os		
N03AX23	Brivaracetam	os		
<b>N04 ANTIPARKINSONIANI</b>				
<b>N04A Sostanze anticolin</b>				
<b>N04AA</b>	<b>Amine terziarie</b>			
N04AA02	Biperidene	os/p	10 mg	
<b>N04AB</b>	<b>Eteri chimicamente correlati agli antistaminici</b>			
N04AB02	Orfenadrina	os/p	200 mg	
<b>N04B</b>	<b>Sostanze dopaminergiche</b>			

<b>N04BA</b>	<b>Dopa e suoi derivati</b>			
N04BA02	Levodopa/benserazide	os		
N04BA03	Levodopa/carbidopa/entecapone	os		
<b>N04BC</b>	<b>Agonisti della dopamina</b>			
N04BC04	Ropinirolo	os	6 mg	
N04BC05	Pramipexolo	os	2,5 mg	
N04BC09	Rotigotina		6mg	PHT /CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI Da utilizzare nei pazienti con malattia di parkinson trattamento con L-Dopa, in cui la terapia con altri farmaci dopamino-agonisti si è dimostrata priva di beneficio comparsa di reazioni avverse
<b>N04BX</b>	<b>Altri agenti dopaminergici</b>			
N04BX04	Opicapone	os		
<b>N05 PSICOLETTICI</b>				
<b>N05A</b>	<b>Antipsicotici</b>			
<b>N05AA</b>	<b>Fenotiazine con gruppo dimetilaminopropilico</b>			
N05AA01	Clorpromazina	os/p	300 mg 100 mg	
N05AA03	Promazina	os/p	300 mg 100 mg	
<b>N05AB</b>	<b>Fenotiazine con struttura piperazinica</b>			
N05AB03	Perfenazina		100mg	
<b>N05AD</b>	<b>Derivati del butirrofenone</b>			
N05AD01	Aloperidolo	os/p	8 mg 8 mg	
N05AD08	Droperidolo	p		per la prevenzione e il trattamento di nausea e vomito post-operatorio
<b>N05AH</b>	<b>Derivati della dibenzodiazepina e della dibenzossazepina</b>			
N05AH02	Clozapina	os	300 mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N05AH03	Olanzapina	os/p	10 mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N05AH04	Quietapina	os		PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>N05AL benzamidi</b>				

N05AL03	Tiapride	os/p	400mg/ 400 mg	
N05AL49 N05AL07	Levosulpiride	os/p	0.4 mg	
<b>N05AN</b>	<b>Litio</b>			
N05AN01	Litio carbonato	os	24 mmol	
<b>N05AX</b>	<b>Altri antipsicotici</b>			
N05AX08	Risperidone	os		PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N05AX12	aripirazolo	p		
N05AX13	Paliperidone	os	6 mg	RILASCIO PROLUNGATO
N03AX22	Perampanel	os		
<b>N05B</b>	<b>Ansiolitici</b>			
<b>N05BA</b>	<b>Derivati benzodiazepinici</b>			
N05BA01	Diazepam	os/p	10 mg	
N05BA02	Oxazepam*	os/p	50 mg	
N05BA06	Lorazepam*	os/p	2,5 mg	
N05BA08	Bromazepam*	os	10 mg	
N05BA12	Alprazolam*	os	1mg	
N05BA49	Delorazepam*	os/p	2 mg	
<b>N05C</b>	<b>Ipnatici e sedativi</b>			
<b>N05CD</b>	<b>Derivati benzodiazepinici</b>			
N05CD08	Midazolam	p	15 mg	
<b>N05CF</b>	<b>Benzodiazepine analoghi</b>			
N05CF01	Zopiclone*	os	7,5 mg	
N05CF02	Zolpidem*	os	10 mg	
<b>N05CM</b>	<b>Altri ipnotici e sedativi</b>			
N05CM18	Dexmedetomidina	p		per sedazione collaborativa del paziente adulto
<b>N06 PSICOANALETICI</b>				
<b>N06A</b>	<b>Antidepressivi</b>			
<b>N06AA</b>	<b>Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione</b>			
N06AA04	Clomipramina	os	100 mg	
N06AA09	Amitriptilina	os	75 mg	
<b>N06AB</b>	<b>Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</b>			
N06AB06	Sertralina	os	50mg	
<b>N06BC</b>	<b>DERIVATI XANTINICI</b>			

N06BC01	Caffeina citrato	p	5mg/kg	EXTRA PTOR: Per il trattamento dell'apnea notturna nei neonati prematuri
<b>N06AX</b>	<b>Altri antidepressivi</b>			
N06AX05	Trazodone	os/p	300 mg	limitatamente all'azione sedativa e antidepressiva combinata ben tollerata nei soggetti anziani
N06AX21	Duloxetina	os	60 mg	deroga PTOR per l'azione antidepressiva in soggetti con particolare componente somatica del dolore e neuropatia periferica (HIV)
N06AX26	Vortioxetina	os		
<b>N06DA</b>	<b>Farmaci Anticolinesterasici</b>			
N06DA02	Donezepil	os	5-10mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N06DA03	Rivastigmina	os	4,5-9,4;1,5-3mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N06DA04	Galantamina	os	4-8mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N06DA05	Memantina	os	cp/sci	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
<b>N07A</b>	<b>Parasimpaticomimetici</b>			
<b>N07AA</b>	<b>Anticolinesterasici</b>			
N07AA01	Neostigmina	p	2 mg	
<b>N07BB</b>	<b>FARMACI UTILIZZATI NELLA DIPENDENZA DA ALCOOL</b>			
N07BB49	Metadoxina	p		
N07BB04	Naltrexone	os	50mg	
N07BB49	Sodio oxibato	os		
<b>N07BC</b>	<b>Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi</b>			
N07BC02	Metadone	os	25 mg	

N07BC51	Buprenorfina + Naloxone	os		EXTRA PTOR : Trattamento sostitutivo per la dipendenza da oppioidi, nell'ambito di un trattamento medico, sociale e psicologico. L'obiettivo del componente naloxone è di scoraggiarne l'uso improprio per via endovenosa.
<b>N07C</b>	<b>Preparati antivertigine</b>			
<b>N07CA</b>	<b>Preparati antivertigine</b>			
N07CA01	Betaistina	os	24 mg	
<b>N07XX</b>	<b>ALTRI FARMACI DEL SISTEMA NERVOSO</b>			
N07XX02	Riluzolo	os	100 mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
N07XX08	Tafamidis	os		
N07XX09	Demetil fumarato	os		Indicato per il trattamento della sclerosi multipla ecdivante-remittente nei pazienti adulti che devono essere sottoposti a stretto monitoraggio per mezzo di una valutazione della conta ematica completa compresa la conta linfocitaria
<b>P: FARMACI ANTIPARASSITARI, INSETTICIDI E REPELLENTI</b>				
<b>P01 Antiprotozoi</b>				
<b>P01AX</b>	<b>Altre sostanze contro l'amebiasi e altre affezioni protozarie</b>			
P01AX06	Atovaquone	os		EXTRA PTOR: raccomandato per la profilassi e il trattamento della malaria da P. falciparum dove tale patogeno puo' essere resistente ad altri farmaci antimalarici. Si devono prendere in considerazione le linee
<b>P01B</b>	<b>Antimalarici</b>			
<b>P01BA</b>	<b>AMMINOCHINOLINE</b>			
P01BA01	Cloroquina	os	500mg	
<b>P01BC</b>	<b>Alcaloidi chininici</b>			
P01BA01	Chinina	p	1,5g	

P01BC02	Meflochina	os	1g	
<b>P02 ANTIELMINTICI</b>				
<b>P02C</b>	<b>Antinematodi</b>			
<b>P02CA</b>	<b>Derivati benzimidazolici</b>			
P02CA03	Albendazolo	os	400 mg	
<b>P02D</b>	<b>Anticestodi</b>			
<b>P02DA</b>	<b>Derivati dell'acido salicilico</b>			
P02DA01	Niclosamide	os	2g	
<b>R: SISTEMA RESPIRATORIO</b>				
<b>R03 ANTIASMATICI</b>				
<b>R03A</b>	<b>Adrenergici per aerosol</b>			
<b>R03AC</b>	<b>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>			
R03AC02	Salbutamolo	inal	10 mg7 0,8 mg6	
R03AC18	Indacaterolo	inal	150 mcg	
<b>R03AK</b>	<b>Adrenergici in associazione con corticosteroidi o altri farmaci esclusi anticolinergici</b>			
R03AK08	beclometasone + formoterolo	Inal	tt dos.	
R03AK10	Fluticasone/vilanterolo	inal	92 mcg / 22 mcg	
R03AK07	budesonide/formoterolo	inal	160mcg /4,5mcg 320mcg/9mcg	
<b>R03AL</b>	<b>Adrenergici in associazione con anticolinergici</b>			
R03AL	indacaterolo/glicopirronio	inal	85mcg / 43 mcg	
R03AL	tiotropio+oldaterolo	inal	2,5/2,5mcg	
R03AL03	vilanterolo + umeclidinio bromuro	inal	55/22mcg	
R03AL05	aclidinio bromuro + formoterolo fumarato	inal	340mcg/12mc g	
R03AL06	Olodaterolo+tiotropio	inal		
R03AL08	Fluticasone furoato/Umeclidinio bromuro/Vilanterolo trifenatato	inal	92/55/22 mcg	
R03AL09	Beclometasone/Formoterolo/Glicopirronio	inal	87/5/9 mcg	
<b>R03AX</b>	<b>Ossido nitrico</b>	inal		extra PTOR: gas medicinale
<b>R03B</b>	<b>Altri antiasmatici per aerosol</b>			
<b>R03BA</b>	<b>Glucocorticoidi</b>			

R03BA01	Beclometasone	inal	0,8 mg6	
R03BA05	Fluticasone	inal		
<b>R03BB</b>	<b>Anticolinergici</b>			
R03BB02	Oxitropio bromuro	inal	0,600 mg9 4 mg 8	
R03BB04	Tiotropio bromuro	inal	18 mcg	
R03BB05	Aclidinio bromuro	inal	322mcg	
R03BB06	Glicopirronio bromuro	inal	44mcg	
<b>R03CC</b>	<b>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>			
R03CC02	Salbutamolo	os/p	12 mg 12 mg	
<b>R03CA</b>	<b>Agonisti dei recettori alfa e beta-adrenergici</b>			
R03CA02	Efedrina	p		
<b>R03D</b>	<b>Altri antiasmatici per uso sistemico</b>			
<b>R03DA DERIVATI XANTINICI</b>				
R03DA04	Teofillina	os/p	200 mg	
R03DA05	Aminofillina	os/p	600 mg	
R03DA11	Doxofillina	p		
<b>R03DX</b>	<b>Altri antiasmatici per uso sistemico</b>			
R03DX05	Omalizumab			PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
R03DX07	Roflumilast	os		PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
R03DX09	Mepolizumab	p	100mg	PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
R03DX10	Benralizumab	p		
<b>R05 PREPARATI PER LA TOSSE E LE MALATTIE DA RAFFREDDAMENTO</b>				
<b>R05C</b>	<b>Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse</b>			
<b>R05CB</b>	<b>Mucolitici</b>			
R05CB01	Acetilcisteina	os/p/inal	1,6 g 500 mg	
R05CB06	Ambroxolo*	os/p/inal		
<b>R05D</b>	<b>Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti</b>			
<b>R05DA</b>	<b>Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati</b>			
R05DA49	Diidrocodaina	os	40 mg	
<b>R05DB</b>	<b>Altri sedativi della tosse</b>			
R05DB27	Levodropropizina	os	120mg	
<b>R06 ANTISTAMINICI PER USO SISTEMICO</b>				
<b>R06A</b>	<b>Antistaminici per uso sistemico</b>			

<b>R06AB</b>	<b>Alchilamine sostituite</b>			
R06AB04	Clorfeniramina	os/p	12 mg 12 mg	
<b>R06AD</b>	<b>Derivati fenotiazinici</b>			
R06AD02	Prometazina cloridrato	os/p		
<b>R06AE</b>	<b>Derivati piperazinici</b>			
R06AE07	Cetirizina	os	10 mg	
<b>R07 ALTRI PREPARATI PER IL SISTEMA RESPIRATORIO</b>				
<b>R07A</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>			
<b>R07AA</b>	<b>Surfattanti polmonari</b>			
R07AA02	Poractant alfa	p	160 mg	
R07AA49	Ambroxolo	p		
<b>R07AX</b>	<b>Altri preparati per il Sistema respiratorio</b>			
R07AX	Metacolina	p		ad uso diagnostico
<b>S: ORGANI DI SENSO</b>				
<b>S01</b>	<b>Oftalmologici</b>			
<b>S01A</b>	<b>Antimicrobici</b>			
<b>S01AA,</b>	<b>Antibiotici</b>			
S01AA12	Tobramicina *	loc		
S01AA23	Netimicina *	loc		
<b>S01AD</b>	<b>ANTIVIRALI</b>			
S01AD03	Aciclovir	loc		
<b>S01B</b>	<b>ANTINFIAMMATORI</b>			
<b>S01BA</b>	<b>CORTICOSTEROIDI non ASSOCIATI</b>			
S01BA01	Desametasone	intravitr		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
S01BA07	Fluormetolone	loc		
<b>S01BC</b>	<b>ANTINFIAMMATORI non STEROIDEI</b>			
S01BC01	Indometacina*	loc.		
<b>S01C</b>	<b>Antinfiammatori ed antimicrobici in associazione</b>			
<b>S01CA</b>	<b>CORTICOSTEROIDI-ANTIMICROBICI ass.loc.</b>			
S01CA01	Desametasone 0.2%+ Cloramfenicolo 0.5%	loc.		
S01CA05	Betametasone + Cloramfenicolo	loc.		
<b>S01E</b>	<b>PREPARATI ANTIGLAUCOMA e MIOTICI</b>			
<b>S01EB</b>	<b>PARASIMPATICOMIMETICI</b>			
S01EB01	Pilocarpina *	loc		

S01EB09	Acetilcolina*	Intraocul. (s.o.)		deroga PTOR: preparazione galenica magistrale utilizzo intraoculare
S01EC	<b>INIBITORI DELL'ANIDRASI CARBONICA</b>			Ogni Azienda scelga un solo composto tra quelli contrassegnati con # e un solo composto tra quelli contrassegnati con *farmaco fra quelli contrassegnati con * in questo gruppo.
S01EC01	ACETAZOLAMIDE #	os		
S01ED	<b>BETABLOCCANTI</b>			Ogni Azienda scelga un solo composto tra quelli contrassegnati con # e un solo composto tra quelli contrassegnati con *farmaco fra quelli contrassegnati con * in questo gruppo.
S01ED0	Levobunololo *	loc.		
S01ED51	Timololo + Brinzolamide	loc.		
S01EE	<b>ANALOGHI DELLE PROSTAGLANDINE</b>			Ogni Azienda scelga un farmaco fra quelli contrassegnati con * in questo gruppo.
S01EE0	Travoprost *	loc.		
S01FA	<b>ANTICOLINERGICI</b>			
S01F	<b>MIDRIACI E CICLOPLEGICI</b>			
S01FA01	Atropina	loc.		
S01FA04	Ciclopentolato	loc.		
S01FA06	Tropicamide	loc.		
S01FA056	Tropicamide + Fenilefrina	loc.		
S01GX	<b>ALTRI ANALLERGICI</b>			
S01GX02	Levocabastina	loc.		
S01HA	<b>ANESTETICI LOCALI</b>			
S01HA02	Oxibuprocaina *	loc.		
S01HA07	Lidocaina*	loc.		
S01JA	<b>DIAGNOSTICI</b>			
S01JA	<b>SOSTANZE DIAGNOSTICHE COLORANTI</b>			
S01JA01	Sodio fluoresceinato	loc.		H-OSP

<b>S01LA</b>	<b>SOSTANZE ANTINEOVASCOLARIZZAZIONE</b>			
S01LA03	<i>Pegantanib</i>	<i>intravitr.</i>	90 microlitri	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
S01LA04	<i>Ranizumab</i>	<i>Intravitr</i>		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
S01LA05	<i>Aflibercet</i>	<i>p</i>		CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
<b>S01XA</b>	<b>Altri oftalmici</b>			PHT/ CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI
S01AX11	<i>Ofloxacina</i>	<i>loc</i>		
S01AX18	<i>Iodopovidone</i>	<i>loc</i>		
S01XA22	<i>Ocriplasmina</i>		0,5mg/0,2mg	CENTRI PRESCRITTORI REGIONALI-monitoraggio AIFA on line
<b>S02</b>	<b>OTOLOGICI</b>			
<b>S02CA</b>	<b>Corticosteroidi ed antimicrobici in associazione</b>			
S02AC06	<i>Desametasone+antimicrobici</i>	<i>loc</i>		
<b>V: VARI</b>				
<b>V03 TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI TERAPEUTICI</b>				
<b>V03A</b>	<b>Tutti gli altri prodotti terapeutici</b>			
<b>V03AB</b>	<b>Antidoti</b>			
V03AB04	<i>Pralidossima metilsolfato</i>	<i>p</i>		
V03AB09	<i>Dimercapolo</i>	<i>p</i>		
V03AB14	<i>Protamina</i>	<i>p</i>		
V03AB15	<i>Naloxone</i>	<i>p</i>		
V03AB17	<i>Metiltionina cloruro</i>	<i>p</i>		
V03AB23	<i>Acetilcisteina</i>			
V03AB25	<i>Flumazenil</i>	<i>p</i>		
V03AB32	<i>Glutazione</i>	<i>p</i>		Con indicazioni nella profilassi della neuropatia conseguente a trattamento chemioterapico con Cis-Platino ed analoghi
V03AB35	<i>Sugammadex</i>	<i>p</i>		
V03AB37	<i>Idracizumab</i>	<i>p</i>		
<b>V03AC</b>	<b>Sostanze chelanti del ferro</b>			

V03AC01	Deferoxamina	p		
<b>V03AE</b>	<b>Farmaci per il trattamento dell'ipercaliemia</b>			
V03AE01	Sodio polistirene solfato	os		
V03AE02	Sevelamer	os		
<b>V03AF</b>	<b>Sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici</b>			
V03AF01	Mesna			
V03AF07	Rasburicase	p	14mg	
V03AF10	Sodio Levofolinato	p		
V03AF49	Calcio mefolinato*	os/ p		
<b>V03AH</b>	<b>Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia</b>			
V03AH01	Diazossido	os	200 mg	
<b>V03AN</b>	<b>GAS MEDICALI</b>			
V03AN01	Ossigeno	inal		
<b>V04C</b>	<b>Altri diagnostici</b>			
<b>V04CX</b>	<b>Altri diagnostici</b>			
V04CX	Sodio carbonato acido + Acido citrico anidro (FLUORESCINA)	p		
V04F01	Tubercolina	p		extra PTOR: test Mantoux per la TBC
<b>V07</b>	<b>TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI NON TERAPEUTICI</b>			
<b>V07A</b>	<b>Tutti gli altri prodotti non terapeutici</b>			
<b>V07AB</b>	<b>Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti</b>			
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili			
<b>V07AC</b>	<b>Prodotti ausiliari per la trasfusione del sangue</b>			
V07AC	Sodio citrato + Acido citrico monoidrato + Destrosio (glucosio) monoidrato			
<b>V07AY</b>	<b>Altri prodotti ausiliari non terapeutici</b>			
V07AY	Paraffina Liquida			
<b>V08 MEZZI DI CONTRASTO</b>				
<b>V08A</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici, iodati Ogni Azienda scelga in questo Gruppo secondo necessità.</b>			
<b>V08AA</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, ad alta osmolarità</b>			
V08AA01	Acido diatrizoico	p		
<b>V08AB</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, a bassa osmolarità</b>			
V08AB02	Ioexolo	p		
V08AB04	Iopamidolo	p		
V08AB05	Iopromide	p		
V08AB07	Ioversolo	p		
V08AB09	Iodixanolo	p		
V08AB10	Iopremolo	p		

V08AB11	<i>lobitridolo</i>	<i>p</i>		
<b>V08B</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici, non iodati</b> Ogni Azienda scelga in questo Gruppo secondo necessità.			
V08BA	<i>Bario solfato contenente mezzi di contrasto</i>	<i>p</i>		
V08BA01	<i>Bario solfato con sostanze sospendenti</i>	<i>p</i>		
<b>V08C</b>	<b>Mezzi di contrasto per risonanza magnetica</b>			
V08CA	<i>Mezzi di contrasto paramagnetici</i>			
V08CA02	<i>Acido Gadoterico</i>	<i>p</i>		
V08CA04	<i>Acido Gadoteridolo</i>	<i>p</i>		
V08CA08	<i>Acido Gadobenico</i>	<i>p</i>		
V08CA09	<i>Acido Gadobutrolo</i>	<i>p</i>		
V08CA10	<i>Acido Gadoxetico</i>	<i>p</i>		
<b>V08D</b>	<b>Mezzi di contrasto per ultrasonologia</b>			
V08DA05	<i>Esafluoruro di zolfo</i>	<i>p</i>		
<b>V09 RADIOFARMACI DIAGNOSTICI</b>				
<b>V10 RADIOIFARMACI TERAPEUTICI</b>				
V10XX03	<i>Radio 223</i>	<i>p</i>	<i>0,53 mg</i>	<i>Indicato per il trattamento di soggetti adulti affetti da carcinoma prostatico resistente alla castrazione, con metastasi ossee sintomatiche e senza metastasi viscerali note. In attesa inserimento in PTOR.</i>