



Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD08	Vildagliptin + Metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD10	Saxagliptin + metformina	A	PHT-PT		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD11	Linagliptin + Metformina	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD13	Alogliptin /metformina ²	A	PHT - PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD15	Dapaglifozin/metformina ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD16	Canaglifozin/metformina ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BD20	Empaglifozin/metformina ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH01	Sitagliptin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH02	Vildagliptin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH03	Saxagliptin	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH04	Alogliptin ²	A	PHT - PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BH04	Alogliptin/Pioglitazone ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
A10BH05	Linagliptin in monoterapia	A	PHT-PT		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX04	Exenatide	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX04	Exenatide a rilascio prolungato	A	PHT-PT		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX07	Liraglutide	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX09	Dapaglifozin ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX10	Lixisenatide	A	PHT-PT		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX11	Canaglifozin ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX12	Empaglifozin ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A10BX14	Dulaglutide ²	A	PHT- PT AIFA		RRL	strutture diabetologiche ospedaliere o territoriali SSN o convenzionate
A16AA04	Mercaptamina bitartrato	A	PHT		RNRL	pediatra, nefrologo
A16AA05	Acido carginumico	A	PHT - PT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AA06	Betaina	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, nefrologo
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX05	Zinco acetato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra
A16AX06	Miglustat	A	PHT		RRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX07	Sapropterina dicloridrato	A	PHT		RRL	
B01AB04	Dalteparina	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB05	Enoxaparina *	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B01AB06	Nadroparina *	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB07	Parnaparina *	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB08	Reviparina *	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AB12	Bemiparina *	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B01AC11	Iloprost	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
B01AC22	Prasugrel	A	PHT- PT AIFA		RR	
B01AC24	Ticagrelor	A	PHT- PT AIFA		RR	
B01AE07	Dabigatran etexilato	A	PHT		RNRL	ematologo, ortopedico (cpr da 75 e 110mg per l' indicazione in ortopedia)
B01AE07	Dabigatran etexilato	A	PHT- PT AIFA		RRL	cardiologo, internista, neurologo, geriatra, ematologi che lavorano nei centri di trombosi ed emostasi (cpr da 110 e 150mg per l' indicazione cardiologica)
B01AF02	Apixaban	A	PHT - PT AIFA		RNRL	ematologo, ortopedico, anestesista, internista
B01AF06	Rivaroxaban	A	PHT		RNRL-RR*	ematologo, ortopedico, anestesista, internista
B01AX05	Fondaparinux	A	PHT		RR	solo se prescritte dallo specialista ospedaliero (max 30 gg. di terapia)
B02BD	Complesso protrombinico umano	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (morococog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (octocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante ²	A	PHT- PT AIFA	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante, simoctocog alfa ²	A	PHT- PT AIFA	Emoderivati	RR	
B02BD03	Complesso protrombinico antiemofilico umano	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD04	Fattore IX di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD05	Fattore VII di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD06	Fattore di Von Willebrand e fattore VIII di coagulazione in associazione	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD09	Nonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B03XA01	Eritropoietina (epoetina alfa)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesio- logo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA01	Eritropoietina (epoetina beta)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesio- logo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA01	Eritropoietina (epoetina zeta)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesio- logo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo
B03XA01	Eritropoietina (epoetina teta)	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, internista
B03XA02	Darbeopoetina alfa	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesio- logo, emotrasfusionista, pediatra, chirurgo

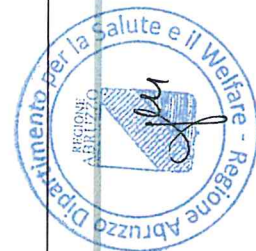
ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B03XA03	Metossipolietilenglicole-epoetina beta	A	PHT - PT AIFA	ex12	RNRL	ematologo, nefrologo, internista, oncologo, anestesiolego, emotrasfusioneista, pediatra, chirurgo
B06AC01	C1 Inibitore	A	PHT-PT		RR	UU.OO. di Allergologia e Medicina Trasfusionale
C01BD07	Dronedarone	A	PHT - PT Regionale		RR	cardiologo, internista, geriatra
C01EB18	Ranolazina	A	PHT		RR	
C02KX01	Bosentan	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
C02KX02	Ambrisentan	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
C02KX04	Macitentan ²	A	PHT		RRL	Centro ospedaliero, Pneumologo, Cardiologo, Dermatologo, Reumatologo
C02KX05	Rocigluat ²	A	PHT - Registro AIFA		RRL	Prescrivibile, a seguito di attivazione del Centro prescrittore, da parte della Regione, su specifica richiesta di clinici esperti nel trattamento della ipertensione polmonare tromboembolica cronica (in attesa di una ricognizione Regionale dei Centri Prescrittori). La prescrivibilità da Determina AIFA n.125/2015 (G.U. N.49 del 28.02.2015) è: cardiologo, pneumologo, cardiocirurgo.
D11AH01	Tacrolimus	A	PHT - PT		RRL	dermatologo, allergologo, pediatra
G03GA02	Gonadotropina umana della menopausa (Menotropina)	A	PHT - PT	74	RR	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA04	Urofollitropina	A	PHT - PT	74	RR	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
G03GA05	Follitropina alfa	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA06	Follitropina beta	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi, UU.OO. di Urologia (pubbliche e private convenzionate);
G03GA07	Lutropina alfa	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03GA08	Coriogonadotropina alfa	A	PHT - PT	74	RR	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03GA09	Corifollitropina alfa	A	PHT - PT	74	RNRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03GA30	Associazioni (Follitropina alfa + Lutropina alfa)	A	PHT - PT	74	RRL	UU.OO. di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi
G03XB02	Ulipristal	A	PHT - PT	51	RNRL	centri ospedalieri o di specialisti ginecologi
G04BE03	Sildenafil	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
G04BE08	Tadalafil	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
H01AC01	Somatropina	A	PHT - PT Regionale	39	RRL	Centri prescrittori individuati dalla regione - (D. C. A. n.76/2010).
H01CB02	Octreotide	A	PHT - PT	40	RR	
H01CB03	Lanreotide	A	PHT - PT	40	RR	



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
H01CB05	Pasireotide ²	A	PHT – Registro AIFA	Nota 40	RNRL	Centri Ospedalieri o specialisti endocrinologo, neurochirurgo, internista
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica	A	PHT	92	RR	U.U.OO. ed ambulatori ad esso annessi afferenti alle strutture pubbliche regionali: Cardiologia, Malattie Infettive, Reumatologia, Pediatria, Medicina Interna e Dermatologia
J01GB01	Tobramicina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, pneumologo, pediatra
J01XX08	Linezolid	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AB02	Ketoconazolo ²	A	PHT		RNRL	Centri Ospedalieri o di specialisti internista, endocrinologo
J02AC03	Voriconazolo	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AC04	Posaconazolo	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AC05	Isavuconazolo ²	A	PHT		RNRL	centri ospedalieri o specialisti infettivologi, ematologi
J05AB04	Ribavirina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AE12	Boceprevir	A	PT AIFA		RNRL	<p>ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive</p> <p>ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia</p> <p>ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna</p> <p>ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia</p>
J05AF05	Lamivudina	A	PHT - PT AIFA	ex32 bis	RR	



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J05AF08	Adefovir dipivoxil	A	PHT		RNRL	infettivologo
J05AF10	Entecavir	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AF11	Telbivudina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AX15	Sofosbuvir ¹	A	PHT – Registro AIFA		RRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AX16	Dasabuvir ¹	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J05AX14	Daclatasvir ¹	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	<p>ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive</p> <p>ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia</p> <p>ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna</p> <p>ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia</p>
J05AX65	Ledipasvir/Sofosbuvir ¹	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	<p>ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive</p> <p>ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia</p> <p>ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna</p> <p>ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia</p>



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J05AX67	Ombitasvir, paritaprevir, ritonavir ¹	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J06BB01	Ig umana anti-D (Rh)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
J06BB16	Palivizumab ¹	A	PHT-PT AIFA		RRL	centri ospedalieri o specialisti pediatra, neonatologo, cardiologo, pneumologo, infettivologo, cardiocirurgo, allergologo.
L01AX03	Temozolamide	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01BB05	Fludarabina	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01BC06	Capecitabina	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01BC53	Tegafur/uracile	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01CA04	Vinorelbina bitartrato	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XE01	Imatinib mesilato	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XE10	Everolimus ¹	A	PHT-PT		RNRL	centri Ospedalieri o specialisti U.O.C. Neurologia e Neuropsichiatria infantile
L01XE21	Regorafenib ¹	A	PHT		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA..SS..LL. della Regione Abruzzo.



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L01XX17	Topotecan cloridrato	A	PHT		RNRL	oncologo
L01XX23	Mitotano	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01XX25	Bexarotene	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XX35	Anagrelide	A	PHT		RNRL	ematologo, internista
L02AE01	Buserelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02AE02	Leuprorelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02AE03	Goserelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02AE04	Triptorelina	A	PHT - PT	51	RR	
L02BX02	Degarelix	A	PHT - PT		RR	
L03AA02	Filgrastim (R-Methug-Csf)	A	PHT - PT AIFA	ex30	RRL	oncologo, ematologo
L03AA10	Lenograstim (R-Hug-Csf)	A	PHT - PT AIFA	ex30	RRL	oncologo, ematologo
L03AA13	Pegfilgrastim	A	PHT - PT AIFA	ex30	RRL	oncologo, ematologo
L03AA14	Lipegfilgrastim ¹	A	PHT - PT		RRL	specialisti di centri ospedalieri- oncologo, ematologo
L03AB01	Interferone alfa naturale alfa-n-3 (leucocitario)	A	PHT - PT AIFA	ex32	RRL	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB04	Interferone alfa-2a ricombinante	A	PHT - PT AIFA	ex32	RRL	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB05	Interferone alfa-2b ricombinante	A	PHT - PT AIFA	ex32	RR	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera
L03AB07	Interferone beta-1a	A	Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.

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



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L04AA31	Teriflunomide	A	Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
M05BA06	Sodio ibandronato monoidrato	A	PHT		RNRL	internista, ortopedico, oncologo
M05BX04	Denosumab 60 mg ³	A	PHT - PT		RNRL	UU.OO. Medicina Interna, Ortopedia e Traumatologia, Reumatologia, Geriatria, Fisioterapia, Endocrinologia, Nefrologia, Oncologia e specialisti ginecologi operanti presso i Centri per il trattamento della Menopausa ed Osteoporosi.
N07AX01	Pilocarpina	A	PHT		RNRL	oncologo, oculista, gastroenterologo, internista
N07BB03	Acamprosato	A	PHT		RR	
N07XX02	Riluzolo	A	PHT		RRL	internista, neurologo
N07XX09	Dimefilfumarato ¹	A	Proposta PT regionale	65	RRL	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
R03DX05	Omalizumab	A	PHT-PT		RRL	pneumologo, allergologo, immunologo
R03DX07	Roflumilast	A	PHT - PT		RRL	pneumologo, geriatra, internista, allergologo



ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Cassificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
R05CB13	Dornase alfa	A	PHT		RNRL	pneumologo, internista, cardiologo, gastroenterologo
R07AX02	Ivacaftor ¹	A	PHT		RRL	Prescrivibile da: Centro Regionale di Riferimento per la Fibrosi Cistica c/o ASL Teramo - U.O. di Pediatria del P.O. Atri
V03AC02	Deferiprone	A	PHT		RNRL	ematologo
V03AC03	Deferasirox	A	PHT		RNRL	ematologo
V03AE02	Sevelamer	A	PHT		RR	
V03AE05	Ossidrossico sucroferrico ²	A	PHT-PT		RRL	Su prescrizione di Centri ospedalieri o di specialisti (nefrologo)

1. Principi attivi già inseriti in DDE con circolare Regionale
 2. Evidenziati in grigio i principi attivi di nuova introduzione
 3. Principi attivi già presenti in DDE per i quali è intercorsa modifica sulla prescrivibilità
- * La disponibilità delle EBPM è in funzione alle risultanze della Gara in Unione d'acquisto farmaci

