Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
043658121	ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN 100U/ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
043615057	ACCOFIL*1SIR 30MU 0,5ML+AGO	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
051755027	ACIDO MICOFENOLICO TI*100CP180	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051755054	ACIDO MICOFENOLICO TI*50CPR360	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
038218018	ADVAGRAF*30CPS 0,5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038218119	ADVAGRAF*30CPS 3MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038218071	ADVAGRAF*30CPS 5MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038218057	ADVAGRAF*60CPS 1MG RP	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
036160190	ADVATE*EV 1000UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036160202	ADVATE*EV 1500UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036160152	ADVATE*EV 2000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036160176	ADVATE*EV 250UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036160164	ADVATE*EV 3000UI+FL SOLV 5ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036160188	ADVATE*EV 500UI+FL SOLV 2ML	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
045255039	AFSTYLA*EV 1000UI+FLSOLV 2,5ML	LONOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045255041	AFSTYLA*EV 1500UI+FL SOLV 5ML	LONOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045255054	AFSTYLA*EV 2000UI+FL SOLV 5ML	LONOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045255078	AFSTYLA*EV 3000UI+FL SOLV 5ML	LONOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
033077102	ALPHANATE*EV 1FL 1000+1200UI	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
033077114	ALPHANATE*EV 1FL 1500+1800UI	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
046559047	AMBRISENTAN MED*30CPR RIV 10MG	AMBRISENTAN	C02KX02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
046559023	AMBRISENTAN MED*30CPR RIV 5MG	AMBRISENTAN	C02KX02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
035691409	ARANESP*SC 1PEN 100MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691411	ARANESP*SC 1PEN 150MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691359	ARANESP*SC 1PEN 20MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691423	ARANESP*SC 1PEN 300MCG 0,6ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691447	ARANESP*SC 1PEN 40MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691435	ARANESP*SC 1PEN 500MCG 1ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
035691385	ARANESP*SC 1PEN 60MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691397	ARANESP*SC 1PEN 80MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691690	ARANESP*SC EV 1SIR 100MCG 0,5M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691738	ARANESP*SC EV 1SIR 150MCG 0,3M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691575	ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691753	ARANESP*SC EV 1SIR 300MCG 0,6M	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691599	ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
035691613	ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691777	ARANESP*SC EV 1SIR 500MCG 1ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691637	ARANESP*SC EV 1SIR 50MCG 0,5ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691652	ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035691676	ARANESP*SC EV 1SIR 80MCG 0,4ML	DARBEPOETINA ALFA	B03XA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035606173	ARIXTRA*SC 10SIR 10MG 0,8ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
035606110	ARIXTRA*SC 10SIR 5MG 0,4ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
035606146	ARIXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
035606033	ARIXTRA*SC EV10SIR 2,5MG 0,5ML	FONDAPARINUX SODICO	B01AX05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
048407011	BAQSIMI*1FL POLV NASALE 3MG	GLUCAGONE UMANO	H04AA01	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
038190474	BINOCRIT*1SIR20.000UI 0,5ML+DI	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038190498	BINOCRIT*1SIR30.000UI 0,75ML+D	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038190512	BINOCRIT*1SIR40.000UI 1ML+DISP	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038190462	BINOCRIT*6SIR 10.000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038190346	BINOCRIT*6SIR 4.000UI 0,4ML+DI	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038190361	BINOCRIT*6SIR 5.000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
044094011	BOSENTAN ABDI*56CPR RIV 62,5MG	BOSENTAN MONOIDRATO	C02KX01	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043919063	BOSENTAN SUN*56CPR RIV 125MG	BOSENTAN MONOIDRATO	C02KX01	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
040546133	BRILIQUE*56CPR ORODISP 90MG	TICAGRELOR	B01AC24	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
036373025	CERTICAN*60CPR 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AH02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
036373102	CERTICAN*60CPR 0,75MG	EVEROLIMUS	L04AH02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
036373227	CERTICAN*60CPR DISPERS 0,25MG	EVEROLIMUS	L04AH02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
034231062	COMTAN*100CPR RIV 200MG FL	ENTACAPONE	N04BX02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
047002098	CREONIPE*100CPS 420MG 35000U	PANCRELIPASI	A09AA02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
026999058	DECAPEPTYL*IM 11,25MG+2ML+1SIR	TRIPTORELINA EMBONATO (TRIPTORELINA PAMOATO)	L02AE04	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026999060	DECAPEPTYL*IM 22,5MG 2ML RP+SI	TRIPTORELINA EMBONATO (TRIPTORELINA PAMOATO)	L02AE04	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
026999021	DECAPEPTYL*IM FL3,75MG+2ML+SIR	TRIPTORELINA	L02AE04	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
048730030	DEFERASIROX ABDI*30CPR 180MG	DEFERASIROX	V03AC03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
048730016	DEFERASIROX ABDI*30CPR 90MG	DEFERASIROX	V03AC03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
050861032	DEFERASIROX SUN*30CPR RIV360MG	DEFERASIROX	V03AC03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045565025	DEFERIPRONE DOC*50CPR 1000MG	DEFERIPRONE	V03AC02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045676246	DUPIXENT*SC 2PEN 200MG 1,14ML	DUPILUMAB	D11AH05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045676273	DUPIXENT*SC 2PEN 300MG 2ML	DUPILUMAB	D11AH05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045676107	DUPIXENT*SC 2SIR 200MG 1,14ML	DUPILUMAB	D11AH05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045676069	DUPIXENT*SC 2SIR 300MG 2ML	DUPILUMAB	D11AH05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
036967089	ELIGARD*SC SIR+SIR 22,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
036967091	ELIGARD*SC SIR+SIR 45MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
036967077	ELIGARD*SC SIR+SIR 7,5MG+KIT	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
041225032	ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	APIXABAN	B01AF02	NOTA 97: CLASSE A - NOTA 97: A CARICO SSN PER FANV CON DIAGNOSI CLINICA E ECG, VALUTAZIONE RISCHIO TROMBOEMBOLICO E EMORRAGICO, PUNTEGGIO CHA2DS2-VASC, VALUTAZIONE SCELTA TERAPEUTICA/ A CARICO SSN SENZA NOTA 97 PER ALTRE INDICAZIONI TERAPEUTICHE	
041225095	ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	APIXABAN	B01AF02	NOTA 97: CLASSE A - NOTA 97: A CARICO SSN PER FANV CON DIAGNOSI CLINICA E ECG, VALUTAZIONE RISCHIO TROMBOEMBOLICO E EMORRAGICO, PUNTEGGIO CHA2DS2-VASC, VALUTAZIONE SCELTA TERAPEUTICA/ A CARICO SSN SENZA NOTA 97 PER ALTRE INDICAZIONI TERAPEUTICHE	
044563056	ELOCTA*IV 1FL 1000UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044563068	ELOCTA*IV 1FL 1500UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
044563070	ELOCTA*IV 1FL 2000UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044563017	ELOCTA*IV 1FL 250UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044563082	ELOCTA*IV 1FL 3000UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044563029	ELOCTA*IV 1FL 500UI+SIR PRERI	EFMOROCTOCOG ALFA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
027066137	ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
027066125	ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
047070014	ENTECAVIR SUN*30CPR RIV 0,5MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045672072	ENTECAVIR VI*30CPR RIV 1MG	ENTECAVIR MONOIDRATO	J05AF10	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044558017	ENTRESTO*28CPR RIV 24MG+26MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
044558029	ENTRESTO*28CPR RIV 49MG+51MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
044558031	ENTRESTO*56CPR RIV 49MG+51MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
044558068	ENTRESTO*56CPR RIV 97MG+103MG	SACUBITRIL/VALSARTAN COMPLESSO DI SALE SODICO	C09DX04	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027015181	EPREX*1SIR 10000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027015282	EPREX*1SIR 40000UI 1ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027015179	EPREX*1SIR 4000UI 0,4ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027015231	EPREX*1SIR 5000UI 0,5ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027015243	EPREX*1SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
027015268	EPREX*1SIR 8000UI 0,8ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
048408013	EVENITY*SC 2PEN 105MG 90MG/ML	ROMOSOZUMAB	M05BX06	NOTA 79: CLASSE A PER PATOL. - CL.A LIM.A:1)PREV.SECOND SOGG.CON PREGR.FRATTURE OSTEOP.(BIFOSFONATI,DENOSUMAB,RALOXIFENE,BAZEDOXIFENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSOZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSOZUMAB	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049685047	EVRENZO*12CPR RIV 100MG	ROXADUSTAT	B03XA05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049685050	EVRENZO*12CPR RIV 150MG	ROXADUSTAT	B03XA05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049685011	EVRENZO*12CPR RIV 20MG	ROXADUSTAT	B03XA05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
049685023	EVRENZO*12CPR RIV 50MG	ROXADUSTAT	B03XA05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049685035	EVRENZO*12CPR RIV 70MG	ROXADUSTAT	B03XA05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
037421144	EXJADE*30CPR RIV 180MG	DEFERASIROX	V03AC03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
037421171	EXJADE*30CPR RIV 360MG	DEFERASIROX	V03AC03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
037421118	EXJADE*30CPR RIV 90MG	DEFERASIROX	V03AC03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
033866068	FANHDI*EV 1000UI+1200UI+1SIR	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
033866070	FANHDI*EV FL1500UI+SIR SOLV+S	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	B02BD06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
045931021	FASENRA*SC 1PEN 1ML 30MG/ML	BENRALIZUMAB	R03DX10	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045931019	FASENRA*SC 1SIR 1ML 30MG/ML	BENRALIZUMAB	R03DX10	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034525016	FERRIPROX*100CPR RIV 500MG	DEFERIPRONE	V03AC02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034525028	FERRIPROX*OS FL 250ML 100MG/ML	DEFERIPRONE	V03AC02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
039232018	FIRMAGON*INIET 1FL 80MG+1SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
039232020	FIRMAGON*INIET 2FL 120MG+2SIR	DEGARELIX ACETATO	L02BX02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
032921049	FOSTIMON*10FL 75UI+10F 1ML	UROFOLLITROPINA	G03GA04	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
037097209	FOZNOL*90CPR MAST 1000MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
037097134	FOZNOL*90CPR MAST 500MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
037097096	FOZNOL*90CPR MAST 750MG FL	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
037097235	FOZNOL*OS POLV 90BUST 1000MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
037097223	FOZNOL*OS POLV 90BUST 750MG	LANTANIO CARBONATO IDRATO	V03AE03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
026844237	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,2MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844249	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,4MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026844252	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,6MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844264	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,8MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844276	GENOTROPIN MINI*4TBF 2MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026844187	GENOTROPIN MINI*7CART 0,2MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844199	GENOTROPIN MINI*7CART 0,4MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844201	GENOTROPIN MINI*7CART 0,6MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026844213	GENOTROPIN MINI*7CART 0,8MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844225	GENOTROPIN MINI*7CART 1MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026844365	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 12MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026844340	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 5,3MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
032392211	GONAL F*SC 1FL 1050UI/1,75ML	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
032392336	GONAL F*SC 1PEN 300UI/0,48ML+8	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
032392348	GONAL F*SC 1PEN450UI/0,72ML+12	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
032392351	GONAL F*SC 1PEN900UI/1,44ML+16	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
035562014	GONAPEPTYL DEPOT*SIR 3,75MG+SO	TRIPTORELINA	L02AE04	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
027772033	GRANULOKINE 30*1FL 30MU 1ML	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027772096	GRANULOKINE*1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038541037	HAEMOCTIN*EV 1000UI+F 10ML+SIR	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
026962062	HUMATROPE*1CART 24MG(72UI)+SIR	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
029399110	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
029399134	IPSTYL*SC SIR 120MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
029399122	IPSTYL*SC SIR 90MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
045928090	JORVEZA*90CPR ORODISP 0,5MG	BUDESONIDE	A07EA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045928049	JORVEZA*90CPR ORODISP 1MG	BUDESONIDE	A07EA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
052236039	JUBEREQ*SC 1FL 120MG 1,7ML	DENOSUMAB	M05BX04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044726141	KOVALTRY*EV FL POLV 500UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044726089	KOVALTRY*EV POLV 2000UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
044726103	KOVALTRY*EV POLV 3000UI+SOLV	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
035724121	LANTUS*SC 1FL 100U/ML 10ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
035724069	LANTUS*SC 5CART 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
035724246	LANTUS*SOLOST 5PEN 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
049274020	LEQVIO*SC 1SIR 1,5ML284MG+COPR	INCLISIRAN SODICO	C10AX16	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036850055	LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DETEMIR	A10AE05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
044315012	LIXIANA*10CPR RIV 15MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03	NOTA 97: CLASSE A - NOTA 97: A CARICO SSN PER FANV CON DIAGNOSI CLINICA E ECG, VALUTAZIONE RISCHIO TROMBOEMBOLICO E EMORRAGICO, PUNTEGGIO CHA2DS2-VASC, VALUTAZIONE SCELTA TERAPEUTICA/ A CARICO SSN SENZA NOTA 97 PER ALTRE INDICAZIONI TERAPEUTICHE	
044315051	LIXIANA*28CPR RIV 30MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03	NOTA 97: CLASSE A - NOTA 97: A CARICO SSN PER FANV CON DIAGNOSI CLINICA E ECG, VALUTAZIONE RISCHIO TROMBOEMBOLICO E EMORRAGICO, PUNTEGGIO CHA2DS2-VASC, VALUTAZIONE SCELTA TERAPEUTICA/ A CARICO SSN SENZA NOTA 97 PER ALTRE INDICAZIONI TERAPEUTICHE	
044315188	LIXIANA*28CPR RIV 60MG	EDOXABAN TOSILATO	B01AF03	NOTA 97: CLASSE A - NOTA 97: A CARICO SSN PER FANV CON DIAGNOSI CLINICA E ECG, VALUTAZIONE RISCHIO TROMBOEMBOLICO E EMORRAGICO, PUNTEGGIO CHA2DS2-VASC, VALUTAZIONE SCELTA TERAPEUTICA/ A CARICO SSN SENZA NOTA 97 PER ALTRE INDICAZIONI TERAPEUTICHE	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
046335042	LOKELMA*OS SOSP 30BUST 10G	SODIO ZIRCONIO CICLOSILICATO	V03AE10	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
046335028	LOKELMA*OS SOSP 30BUST 5G	SODIO ZIRCONIO CICLOSILICATO	V03AE10	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
042919011	LONQUEX*SC 1SIR 6MG 0,6ML+DISP	LIPEGFILGRASTIM	L03AA14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034951057	LUVERIS*SC 3FL 75UI+3FL SOLV	LUTROPINA ALFA	G03GA07	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
046983019	MICOFENOLATO M TIL*100CPS250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
045833011	MICOFENOLATO M TIL*50CPR 500MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
038348102	MIRCERA*IV SC SIR 100MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348203	MIRCERA*IV SC SIR 120MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348114	MIRCERA*IV SC SIR 150MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348126	MIRCERA*IV SC SIR 200MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348138	MIRCERA*IV SC SIR 250MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348177	MIRCERA*IV SC SIR 30MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038348215	MIRCERA*IV SC SIR 360MCG 0,6ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348088	MIRCERA*IV SC SIR 50MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038348090	MIRCERA*IV SC SIR 75MCG 0,3ML	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	B03XA03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
050357553	MOUNJARO*4DOSI DA 10MG 1KWIKP	TIRZEPATIDE	A10BX16	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
050357591	MOUNJARO*4DOSI DA 15MG 1KWIKPE	TIRZEPATIDE	A10BX16	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
050357490	MOUNJARO*4DOSI DA 2,5MG 1KWIKP	TIRZEPATIDE	A10BX16	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
050357514	MOUNJARO*4DOSI DA 5MG 1KWIKPEN	TIRZEPATIDE	A10BX16	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
050357538	MOUNJARO*4DOSI DA 7,5MG 1KWIKP	TIRZEPATIDE	A10BX16	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
050357577	MOUNJARO*4DOSI DA12,5MG 1KWIKP	TIRZEPATIDE	A10BX16	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
048001034	MYRELEZ*SC 1SIR 120MG+AGO	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
048001010	MYRELEZ*SC 1SIR 60MG+AGO	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
048001022	MYRELEZ*SC 1SIR 90MG+AGO	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
034430355	NEORECORMON*IV SC 1SIR 10000UI	EPOETINA BETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
034430456	NEORECORMON*IV SC 1SIR 30000UI	EPOETINA BETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
034430429	NEORECORMON*IV SC 6SIR 4000UI	EPOETINA BETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
034430342	NEORECORMON*IV SC 6SIR 5000UI	EPOETINA BETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
034430443	NEORECORMON*IV SC 6SIR 6000UI	EPOETINA BETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035716036	NEULASTA*SC 1SIR 6MG 0,6ML	PEGFILGRASTIM	L03AA13	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
049913015	NGENLA*SC 1PEN 24MG 1,2ML	SOMATROGON	H01AC08	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049913027	NGENLA*SC 1PEN 60MG 1,2ML	SOMATROGON	H01AC08	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
048721029	NILEMDO*28CPR RIV 180MG	ACIDO BEMPEDOICO	C10AX15	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
040158040	NIVESTIM*SC EV 1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
027686260	NORDITROPIN FLEXPRO*1PEN 10MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
027686284	NORDITROPIN FLEXPRO*1PEN 15MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
027686245	NORDITROPIN FLEXPRO*SC1PEN 5MG	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
043153030	NOVOEIGHT*EV FL 1000UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043153055	NOVOEIGHT*EV FL 2000UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043153016	NOVOEIGHT*EV FL 250UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043153067	NOVOEIGHT*EV FL 3000UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043153028	NOVOEIGHT*EV FL 500UI+SIR 4ML	TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044648032	NUCALA*SC 1PEN 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044648057	NUCALA*SC 1SIR 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
044648044	NUCALA*SC 3PEN 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044648069	NUCALA*SC 3SIR 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
048668026	NUSTENDI*28CPR RIV 180MG+10MG	ACIDO BEMPEDOICO/EZETIMIBE	C10BA10	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
036583033	NUTROPINAQ*SC 1CART 10MG 2ML	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.ALLE INDICAZ.:ETA' 0-2 ANNI...,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,SINDR. DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR. DI PRADER-WILLI,SINDR. NOONAN, ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH, SINDR. DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO,DEFICIT CONGENITO DI GH...	
043534039	NUWIQ*EV FL 1000UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
043534041	NUWIQ*EV FL 2000UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043534015	NUWIQ*EV FL 250UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043534066	NUWIQ*EV FL 3000UI+SIR 2,5ML+A	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043534027	NUWIQ*EV FL 500UI+SIR 2,5ML	SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051989010	OBODENCE*SC 1SIR 60MG 1ML	DENOSUMAB	M05BX04	NOTA 79: CLASSE A PER PATOL. - CL.A LIM.A:1)PREV.SECOND SOGG.CON PREGR.FRATTURE OSTEOP.(BIFOSFONATI,DENOSUMAB,RALOXIFENE,BAZEDOXIFENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSOZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSOZUMAB	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
051249062	OMLYCLO*SC 1PEN 150MG 1ML	OMALIZUMAB	R03DX05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051249050	OMLYCLO*SC 1PEN 75MG 0,5ML	OMALIZUMAB	R03DX05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051249023	OMLYCLO*SC 1SIR 150MG 1ML	OMALIZUMAB	R03DX05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051249011	OMLYCLO*SC 1SIR 75MG 0,5ML	OMALIZUMAB	R03DX05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
037106135	OMNITROPE*SUREPAL CART 5MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
037106162	OMNITROPE*SUREPAL CART10MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
037106109	OMNITROPE*SUREPAL CART15MG/1,5	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
049442015	ONTOZRY*14CPR 25MG+14CPR 12,5	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442054	ONTOZRY*14CPR RIV 100MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
049442080	ONTOZRY*14CPR RIV 150MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442116	ONTOZRY*14CPR RIV 200MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442027	ONTOZRY*14CPR RIV 50MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442066	ONTOZRY*28CPR RIV 100MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442092	ONTOZRY*28CPR RIV 150MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442128	ONTOZRY*28CPR RIV 200MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049442039	ONTOZRY*28CPR RIV 50MG	CENOBAMATO	N03AX25	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
050079019	ORGOVYX*30CPR RIV 120MG FL	RELUGOLIX	L02BX04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051974018	OSENVELT*SC 1FL 120MG 1,7ML	DENOSUMAB	M05BX04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
052237017	OSVYRTI*SC 1SIR 60MG 1ML	DENOSUMAB	M05BX04	NOTA 79: CLASSE A PER PATOL. - CL.A LIM.A:1)PREV.SECOND SOGG.CON PREGR.FRATTURE OSTEOP.(BIFOSFONATI,DENOSUMAB,RALOXIFENE,BAZEDOXIFENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSOZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSOZUMAB	
043867011	OTEZLA*27CPR 4X10+4X20+19X30MG	APREMILAST	L04AA32	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043867023	OTEZLA*56CPR RIV 30MG	APREMILAST	L04AA32	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
049682026	OZAWADE*30CPR RIV 18MG FL	PITOLISANT CLORIDRATO	N07XX11	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049682014	OZAWADE*30CPR RIV 4,5MG FL	PITOLISANT CLORIDRATO	N07XX11	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
046128029	OZEMPIC*1PEN 0,25MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
046128031	OZEMPIC*1PEN 0,5MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
046128056	OZEMPIC*1PEN 1MG/D+4AGHI	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
049853017	PAXLOVID*20CPR 150MG+10CPR 100	NIRMATRELVIR (PF-07321332)/RITONAVIR	J05AE30	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
047090028	PELGRAZ*SC 1INIET 6MG 0,6ML	PEGFILGRASTIM	L03AA13	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
047090016	PELGRAZ*SC 1SIR 6MG 0,6ML	PEGFILGRASTIM	L03AA13	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038085039	PERGOVERIS*SC 10FL 150UI+75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
038085015	PERGOVERIS*SC 1FL 150UI+75UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
038085041	PERGOVERIS*SC 1PEN 300UI+150UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038085054	PERGOVERIS*SC 1PEN 450UI+225UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
038085066	PERGOVERIS*SC 1PEN 900UI+450UI	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	G03GA30	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
041465028	POLITRATE*FL 22,5MG+SIR 2ML RP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
041465016	POLITRATE*FL 3,75MG+SIR 2ML RP	LEUPRORELINA ACETATO	L02AE02	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044500078	PRALUENT*SC 1PEN 150MG 1ML	ALIROCUMAB	C10AX14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044500193	PRALUENT*SC 1PEN 300MG 2ML	ALIROCUMAB	C10AX14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044500015	PRALUENT*SC 1PEN 75MG 1ML	ALIROCUMAB	C10AX14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044500080	PRALUENT*SC 2PEN 150MG 1ML	ALIROCUMAB	C10AX14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
044500027	PRALUENT*SC 2PEN 75MG 1ML	ALIROCUMAB	C10AX14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
029485099	PROGRAF*30CPS 0,5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
029485048	PROGRAF*30CPS 5MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
029485075	PROGRAF*60CPS 1MG	TACROLIMUS MONOIDRATO	L04AD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
040108033	PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML	DENOSUMAB	M05BX04	NOTA 79: CLASSE A PER PATOL. - CL.A LIM.A:1)PREV.SECOND SOGG.CON PREGR.FRATTURE OSTEOP.(BIFOSFONATI,DENOSUMAB,RALOXIFENE,BAZEDOXIFENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSOZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSOZUMAB	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
034369013	PROVIGIL*30CPR 100MG	MODAFINIL	N06BA07	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
029520386	PUREGON*SC 1CART 300UI/0,36ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
029520398	PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
029520400	PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A:TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<46 ANNI) CON FSH AL TERZO DI DEL CICLO NON SUP.A 30mUI/ml),TRATTAM.INFERTILITA'MASCHILE CON FSH NON SUP.A 8mUI/ml PRESERVAZ.DELLA FERTILITA' FEMMINILE (ETA'<46 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
035120120	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	SIROLIMUS	L04AH01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035120070	RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	SIROLIMUS	L04AH01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035120094	RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	SIROLIMUS	L04AH01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
035120017	RAPAMUNE*OS FL 60ML+30SIR DOS+	SIROLIMUS	L04AH01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
034421038	REFACTO AF*EV 1FL1000UI+SIR4ML	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034421077	REFACTO AF*EV 1SIR 1000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034421089	REFACTO AF*EV 1SIR 2000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034421053	REFACTO AF*EV 1SIR 3000UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
034421065	REFACTO AF*EV 1SIR 500UI	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	B02BD02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044317028	REPATHA*SC 1PEN 140MG 1ML	EVOLOCUMAB	C10AX13	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044317030	REPATHA*SC 2PEN 140MG 1ML	EVOLOCUMAB	C10AX13	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038381683	RETACRIT*1SIR 10.000UI 1ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038381707	RETACRIT*1SIR 20.000UI 0,5ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038381733	RETACRIT*1SIR 30.000UI 0,75ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038381606	RETACRIT*1SIR 4.000UI 0,4ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038381760	RETACRIT*1SIR 40.000UI 1ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038381620	RETACRIT*1SIR 5.000UI 0,5ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
038381644	RETACRIT*1SIR 6.000UI 0,6ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038381669	RETACRIT*1SIR 8.000UI 0,8ML	EPOETINA ZETA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
036982015	REVATIO*90CPR RIV 20MG	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036982039	REVATIO*OS 1FL 112ML 10MG/ML	SILDENAFIL CITRATO	G04BE03	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
041806035	RIBAVIRINA AURO*140CPS 200MG	RIBAVIRINA	J05AP01	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
048719177	RYBELSUS*30CPR 1,5MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
048719088	RYBELSUS*30CPR 14MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
048719025	RYBELSUS*30CPR 3MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
048719227	RYBELSUS*30CPR 4MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
048719052	RYBELSUS*30CPR 7MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
048719278	RYBELSUS*30CPR 9MG	SEMAGLUTIDE	A10BJ06	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
049616030	RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG	RELUGOLIX/ESTRADIOLO/NORETISTERONE ACETATO	H01CC54	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026863148	SAIZEN*1CART 5,83MG/ML 1,03ML	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026863163	SAIZEN*1CART 8MG/ML 1,50ML	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	
026863187	SAIZEN*1CART 8MG/ML 2,50ML	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - ETA' 0-2 ANNI..,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,CRANIOFARINGIOMA..,SINDR.DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR.DI PRADER-WILLI,SINDR.NOONAN.ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH,IPOPITUITARISMO..,SINDR.DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO..,DEFICIT CONGENITO DI GH	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
027083082	SANDOSTATINA LAR*FL 10MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027083094	SANDOSTATINA LAR*FL 20MG+SIR+2	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
027083106	SANDOSTATINA LAR*FL 30MG+SIR	OCTREOTIDE ACETATO	H01CB02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
045493018	SKILARENCE*42CPR GASTR 30MG	DIMETILFUMARATO	L04AX07	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045493044	SKILARENCE*90CPR GASTR 120MG	DIMETILFUMARATO	L04AX07	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
052002019	STOBOCLO*SC 1SIR 60MG/ML	DENOSUMAB	M05BX04	NOTA 79: CLASSE A PER PATOL. - CL.A LIM.A:1)PREV.SECOND SOGG.CON PREGR.FRATTURE OSTEOP.(BIFOSFONATI,DENOSUMAB,RALOXIFENE,BAZEDOXIFENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSOZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSOZUMAB	
048446076	SUNOSI*28CPR RIV 150MG	SOLRIAMFETOL CLORIDRATO	N06BA14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
048446025	SUNOSI*28CPR RIV 75MG	SOLRIAMFETOL CLORIDRATO	N06BA14	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
040761052	SYCREST*60CPR SUBLING 10MG	ASENAPINA MALEATO	N05AH05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
040761025	SYCREST*60CPR SUBLING 5MG	ASENAPINA MALEATO	N05AH05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038345029	TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	PIOGLITAZONE CLORIDRATO/GLIMEPIRIDE	A10BD06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
033280049	TASMAR*100CPR RIV 100MG FL	TOLCAPONE	N04BX01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
050354036	TEZSPIRE*SC 1PEN 210MG 1,91ML	TEZEPELUMAB	R03DX11	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
050354012	TEZSPIRE*SC 1SIR 210MG 1,91ML	TEZEPELUMAB	R03DX11	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
041924046	TIXTELLER*56CPR RIV 550MG	RIFAXIMINA	A07AA11	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
043192347	TOUJEO*SOLOS 3PEN 300U/ML1,5ML	INSULINA GLARGINE	A10AE04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
035609066	TRACLEER*56CPR DISP 32MG	BOSENTAN MONOIDRATO	C02KX01		Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
042658029	TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DEGLUDEC	A10AE06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
043783024	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BJ05	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
043783075	TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	DULAGLUTIDE	A10BJ05	NOTA 100 - FARMACI IN NOTA: INIBITORI SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI GLP1, INIBITORI DPP4, DOPPI AGONISTI RECETTORIALI GIP/GLP1 E LORO ASSOCIAZIONI NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2 IN CONTROLLO GLICEMICO INADEGUATO	
049428016	VAZKEPA*120CPS MOLLI 998MG FL	ICOSAPENT ETILE	C10AX06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
045492042	VELTASSA*OS POLV 30BUST 16,8G	PATIROMER CALCIO SORBITOLO	V03AE09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
045492016	VELTASSA*OS POLV 30BUST 8,4G	PATIROMER CALCIO SORBITOLO	V03AE09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036019091	VENTAVIS*NEB 30F 1ML 20MCG/ML	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	B01AC11	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036019014	VENTAVIS*NEB 30F 2ML 10MCG/ML	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	B01AC11	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049614011	VERQUVO*14CPR RIV 2,5MG	VERICIGUAT	C01DX22	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049614124	VERQUVO*14CPR RIV 5MG	VERICIGUAT	C01DX22	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049614249	VERQUVO*28CPR RIV 10MG	VERICIGUAT	C01DX22	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
038528042	VOLIBRIS*30CPR RIV 10MG	AMBRISENTAN	C02KX02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
038528028	VOLIBRIS*30CPR RIV 5MG	AMBRISENTAN	C02KX02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
050080011	VYDURA*OS 2LIOF 75MG	RIMEGEPANT SOLFATO	N02CD06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
050080023	VYDURA*OS 8LIOF 75MG	RIMEGEPANT SOLFATO	N02CD06	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044839025	WAKIX*30CPR RIV 18MG FL	PITOLISANT CLORIDRATO	N07XX11	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
044839013	WAKIX*30CPR RIV 4,5MG FL	PITOLISANT CLORIDRATO	N07XX11	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
051987016	XBRYK*SC FL 120MG 1,7ML70MG/ML	DENOSUMAB	M05BX04	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
041300017	XGEVA*SC 1FL 120MG 1,7ML	DENOSUMAB	M05BX04	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036892089	XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	OMALIZUMAB	R03DX05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
036892053	XOLAIR*SC 1SIR 75MG 0,5ML	OMALIZUMAB	R03DX05	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
039125012	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
039125051	ZARZIO*1SIR 48MU 0,5ML	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
047364017	ZIEXTENZO*SC 1SIR 0,6ML 6MG	PEGFILGRASTIM	L03AA13	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026471019	ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
026471021	ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	GOSERELIN ACETATO	L02AE03	NOTA 51: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A, CON LIMITAZ. AD ALCUNI PRINCIPI ATTIVI, INDICAZ. TERAPEUTICA E DURATA TRATTAMENTO, PER: CARCINOMA PROSTATA, CARCINOMA MAMMELLA, ENDOMETRIOSI, ENDOMETRIOSI PRECEDENTEMENTE TRATTATA, FIBROMI UTERO, TRATT. PRECHIRURG. FIBROMI IN ADULTE IN ETA' RIPRODUTT., PUBERTA' PRECOCE	
027743032	ZOMACTON*SC 1FL 4MG+F 3,5 SOLV	SOMATROPINA	H01AC01	NOTA 39: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.ALLE INDICAZ.:ETA' 0-2 ANNI...,ETA'EVOLUTIVA:BASSA STATURA DA DEFICIT DI GH..,SINDR. DI TURNER..,DEFICIT STATURALE..,SINDR. DI PRADER-WILLI,SINDR. NOONAN, ETA' TRANSIZIONE:DEFICIT DI GH, SINDR. DI PRADER-WILLI.ETA'ADULTA:IPOPITUITARISMO,DEFICIT CONGENITO DI GH...	