

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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	
051755054	ACIDO MICOFENOLICO TI*50CPR360	MICOFENOLATO SODICO	L04AA06	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
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	
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
045255039	AFSTYLA*EV 1000UI+FLSOLV 2,5ML	LONOCOCOG 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	LONOCOCOG 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	LONOCOCOG 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	LONOCOCOG 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	AMBRISANTAN MED*30CPR RIV 10MG	AMBRISANTAN	C02KX02	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
046559023	AMBRISANTAN MED*30CPR RIV 5MG	AMBRISANTAN	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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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	
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	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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	
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	
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	
042590051	BOSENTAN MY*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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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	
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	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	
026999060	DECAPEPTYL*IM 22,5MG 2ML RP+SI	TRIPTORELINA EMBONATO	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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026999021	DECAPEPTYL*1M 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
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
027015243	EPREX*1SIR 6000UI 0,6ML	EPOETINA ALFA	B03XA01	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
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	ROMOSUZUMAB	M05BX06	NOTA 79: CLASSE A PER PATOL. - CL.A LIM.A:1)PREV.SECOND SOGG.CON PREGR.FRATTURE OSTEOP.(BIFOSFONATI,DENOSUMAB,RALOXIFENE,BAZEDOXIF ENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSUZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSUZUMAB	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
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.ANCHÉ DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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
034525042	FERRIPROX*50CPR RIV 1000MG FL	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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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'<45 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'<45 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	
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. - 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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026844249	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,4MG	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...	
026844252	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,6MG	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...	
026844264	GENOTROPIN MINI*4TBF 1,8MG	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...	
026844276	GENOTROPIN MINI*4TBF 2MG	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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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. - 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...	
026844199	GENOTROPIN MINI*7CART 0,4MG	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...	
026844201	GENOTROPIN MINI*7CART 0,6MG	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...	
026844213	GENOTROPIN MINI*7CART 0,8MG	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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026844225	GENOTROPIN MINI*7CART 1MG	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...	
026844365	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 12MG	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...	
026844340	GENOTROPIN*GOQUICK 1PEN 5,3MG	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...	
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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
032392351	GONAL F*SC 1PEN900UI/1,44ML+20	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	G03GA05	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A: TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<45 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'<45 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	
027772033	GRANULOKINE 30*1FL 30MU 1ML	FILGRASTIM	L03AA02	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
026962050	HUMATROPE*1CART 12MG(36UI)+SIR	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...	
026962062	HUMATROPE*1CART 24MG(72UI)+SIR	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...	
026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	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...	
029399110	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
029399134	IPSTYL*SC SIR 120MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
029399122	IPSTYL*SC SIR 90MG	LANREOTIDE ACETATO	H01CB03	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
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
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	
036850055	LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100U/ML	INSULINA DETEMIR	A10AE05	DISTR.DIR.ANCHE DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	
026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	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...	
026962047	HUMATROPE*1CART 6MG (18UI)+SIR	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...	
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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
046983019	MICOFENOLATO M TIL*100CPS250MG	MICOFENOLATO MOFETILE	L04AA06	DISTR.DIR.ANCHÉ DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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	
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	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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	
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	
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	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
049913015	NGENLA*SC 1PEN 24MG 1,2ML	SOMATROGON	H01AC08	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...	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata
049913027	NGENLA*SC 1PEN 60MG 1,2ML	SOMATROGON	H01AC08	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...	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	
027686094	NORDITROPIN NORDIFLEX*1PEN 5MG	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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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
044648044	NUCALA*SC 3PEN 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
044648069	NUCALA*SC 3SIR 100MG/ML 1ML	MEPOLIZUMAB	R03DX09	DISTR.STRUT.PUBBL.E PIANO TER. - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO CON DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO	
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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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
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. - 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...	
037106162	OMNITROPE*SUREPAL CART10MG/1,5	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...	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
037106109	OMNITROPE*SUREPAL CART15MG/1,5	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...	
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
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
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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	
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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'<45 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'<45 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'<45 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'<45 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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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'<45 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'<45 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
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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,BAZEDOXIF ENE,TERIPARATIDE),DONNE: ROMOSUZUMAB,ABALOPARATIDE.2)PREV.PRIM.DONNE MENOPAUSA/UOMINI ETA' >= 50 ANNI A RISCHIO ELEVATO DI FRATT. [STESSI P.A. PUNTO 1), NO TERIPARATIDE,ROMOSUZUMAB	
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'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
029520398	PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A: TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<45 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'<45 ANNI) IN DONNE CON PATOL.NEOPLAS...SU DIAGN.E PIANO TERAPEUTICO	
029520400	PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	FOLLITROPINA BETA	G03GA06	NOTA 74: CLASSE A PER PATOL. - CLASSE A LIMIT.A: TRATTAMENTO INFERTILITA'FEMMIN.(ETA'<45 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'<45 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	
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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	
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.ANCHÉ DA STRUT.PUBBL - CONTINUITA' TERAPEUTICA OSPEDALE-TERRITORIO	Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
036982039	REVATIO*OS POLVxSOSP 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
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	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
049616030	RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG	RELUGOLIX/ESTRADIOLO/NORETISTERON E 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
026863148	SAIZEN*1CART 5,83MG/ML 1,03ML	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...	
026863163	SAIZEN*1CART 8MG/ML 1,50ML	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...	
026863187	SAIZEN*1CART 8MG/ML 2,50ML	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...	
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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	
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	
035609066	TRACLEER*56CPR DISP 32MG	BOSENTAN MONOIDRATO	C02KX01		Prodotto Ex Diretta. Non è possibile erogarlo in convenzionata

Elenco farmaci dispensabili in DPC

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
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

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
039365010	VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	LIRAGLUTIDE	A10BJ02	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	
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*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*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
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	

Elenco farmaci dispensabili in DPC

Min. San.	Descrizione	Principio Attivo	Atc	Nota Aifa / Piano Terapeutico	Note
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
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...	