

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
A10AE04	INSULINA GLARGINE	LANTUS	LANTUS				
A10AE04	INSULINA GLARGINE BIOSIMILARE	ABASAGLAR	ABASAGLAR				
A10AE05	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR	LEVEMIR				
A10AE06	INSULINA DEGLUTEK	TRESIBA	TRESIBA	PT AIFA / Modello unico di prescrizione			
A10BD05	PIOGLITAZONE E METFORMINA	COMPETACT, GLUBRAVA	COMPETACT				
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	TANDEMACT	TANDEMACT				
A10BD07	SITAGLIPTIN E METFORMINA	EFFICIB, VELMETIA, JANUMET	VELMETIA 50MG+850MG, JANUMET50MG+1000MG	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BD08	VILDAGLIPTIN E METFORMINA	EUCREAS	EUCREAS	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BD09	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN	INCRESYNC	INCRESYNC	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BD10	SAXAGLIPTIN E METFORMINA	KOMBOGLYZE	KOMBOGLYZE	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BD11	LINAGLIPTI E METFORMINA	JENTADUETO	JENTADUETO	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	VIPDOMET	VIPDOMET	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLIFOZIN	XIGDUO	XIGDUO	PT AIFA inibitori SGLT-2 / Modello unico di prescrizione			
A10BD16	METFORMINA E CANAGLILOZIN	VOKANAMET	VOKANAMET	PT AIFA inibitori SGLT-2 / Modello unico di prescrizione			
A10BG03	PIOGLITAZONE	ACTOS, PIOGLITAZONE GENERICO, GLUSTIN	ACTOS – PIOGLITAZONE				
A10BH01	SITAGLIPTIN	JANUVIA, TESAVEL, XELEVIA	TESAVEL (25-100 MG), JANUVIA (50 MG)	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BH02	VILDAGLIPTIN	GALVUS	GALVUS	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
A10BH03	SAXAGLIPTIN	ONGLYZA	ONGLYZA	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BH04	ALOGLIPTIN	VIPIDIA	VIPIDIA	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BH05	LINAGLIPTIN	TRAJENTA	TRAJENTA	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BX04	EXENATIDE	BYETTA	BYETTA	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BX04	EXENATIDE RP	BYDUREON	BYDUREON	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BX07	LIRAGLUTIDE	VICTOZA	VICTOZA	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BX09	DAPAGLIFLOZIN	FORXIGA	FORXIGA	PT AIFA inibitori SGLT-2 / Modello unico di prescrizione			
A10BX10	LIXISENATIDE	LYXUMIA	LYXUMIA	PT AIFA incretine e inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione			
A10BX11	CANAGLIFLOZIN	INVOKANA	INVOKANA	PT AIFA inibitori SGLT-2 / Modello unico di prescrizione			
A10BX12	EMPAGLIFLOZIN	JARDIANCE	JARDIANCE	PT AIFA inibitori SGLT-2 / Modello unico di prescrizione			
B01AB01	EPARINA CALCICA	CALCIPARINA, ECAFAST, ECASOLV, EMOKLAR, EPARINA GENERICA, REOFLUS, SOSEFLUSS, TROMOLISIN	CALCIPARINA				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"
B01AB04	DALTEPARINA	FRAGMIN	FRAGMIN				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
B01AB05	ENOXAPARINA	CLEXANE	CLEXANE 2.000 U.I. - 4.000 U.I.				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"
B01AB06	NADROPARINA	SELEPARINA	SELEPARINA 2.850 U.I.- 3.800 U.I.- 5.700 U.I. – 7.600 U.I. – 9.500 U.I.				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"
B01AB07	PARNAPARINA	FLUXUM	FLUXUM				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"
B01AB08	REVIPARINA	CLIVARINA	CLIVARINA				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"
B01AB12	BEMIPARINA	IVOR	IVOR 2.500 U.I. – 3.500 U.I.				DPC solo l'indicazione: "profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore"
B01AC04	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL GENERICO 75 MG, PLAVIX 75 MG	CLOPIDOGREL GENERICO 75 MG				
B01AC22	PRASUGREL	EFIENT	EFIENT	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
B01AC24	TICAGREROL	BRILIQUE	BRILIQUE	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
B01AC30	CLOPIDOGREL E ACIDO ACETILSALICILICO	DUOPLAVIN	DUOPLAVIN				
B01AE07	DABIGATRAN	PRADAXA 110 MG	PRADAXA 110 MG	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			DPC solo l'indicazione: "prevenzione di ictus ed embolia sistemica in pz adulti con fibrillazione atriale non valvolare con fattori di rischio"
B01AE07	DABIGATRAN	PRADAXA 150 MG	PRADAXA 150 MG	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
B01AF02	APIXABAN	ELIQUIS	ELIQUIS	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
B01AF01	RIVAROXABAN	XARELTO 15- 20 MG	XARELTO 15 – 20 MG	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
B01AX05	FONDAPARINUX	ARIXTRA	ARIXTRA				DPC per tutte le indicazioni
B03XA01	ERITROPOIETINA BETA	NEORECORMON	NEORECORMON	PT AIFA eritropoetine/Modello unico di prescrizione		Per l'indicazione: "Sindromi mielodisplastiche – anemia refrattaria" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96 e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ONCOEMATOLOGIA e ONCOLOGIA PEDIATRICA il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore.
B03XA01	ERITROPOIETINA ALFA	EPREX	EPREX	PT AIFA eritropoetine/Modello unico di prescrizione		Per l'indicazione: "Sindromi mielodisplastiche – anemia refrattaria" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96 e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ONCOEMATOLOGIA e ONCOLOGIA PEDIATRICA il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore.
B03XA01	ERITROPOIETINA ALFA BIOSIMILARE	BINOCRIT, ABSEAMED	BINOCRIT	PT AIFA eritropoetine/Modello unico di prescrizione		Per l'indicazione: "Sindromi mielodisplastiche" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore.
B03XA01	ERITROPOIETINA ZETA	RETACRIT	RETACRIT	PT AIFA eritropoetine/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE il farmaco, ai sensi della Legge 648/96 e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ONCOEMATOLOGIA il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore
B03XA02	DARBEPOIETINA ALFA	ARANESP	ARANESP	PT AIFA eritropoetine/Modello unico di prescrizione			DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore
B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE 20% 50 ml	ALBUMINA UM.IMMUNO, ALBUMINA UM.BEHRING, ALBUMINA GRIFOLS, UMANALBUMIN, PLASBUMIN, ALBUTEIN, ALBUREX, OCTALBIN, ALBIOMIN, ALBUNORM, ALBUMINA LFB	ALBUNORM		15		
B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE 20% 100 ml	ALBUMINA BAXTER, UMANALBUMIN, PLASBUMIN, ALBUREX, OCTALBIN, ALBIOMIN, ALBUNORM	ALBIOMIN		15		

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE 25% 50 ml	ALBUMINA UM.IMMUNO, ALBUMINA GRIFOLS, ALBUMINA BAXTER, UMANALBUMIN, ALBITAL, ALBUTEIN, ALBUREX	ALBUNORM		15		
C01BD07	DRONEDARONE	MULTAQ	MULTAQ	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
C01EB17	IVABRADINA	CORLENTOR, PROCORALAN	CORLENTOR, PROCORALAN				
C01EB18	RANOLAZINA	RANEXA	RANEXA				
D06BB10	IMIQUIMOD	ALDARA, IMUCARE	ALDARA	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
D11AH01	TACROLIMUS	PROTOPIC	PROTOPIC	Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE DERMATOLOGICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	MEROPUR	MEROPUR	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA04	UROFOLLITROPINA	FOSTIMON	FOSTIMON	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	GONAL F	GONAL F	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	PUREGON	PUREGON	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA07	LUTROPINA ALFA	LUVERIS	LUVERIS	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	OVITRELLE	OVITRELLE	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	ELONVA	ELONVA	Modello unico di prescrizione	74		
G03GA30	ASSOCIAZIONI (FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA)	PERGOVERIS	PERGOVERIS	Modello unico di prescrizione	74		
H01CA01	GONADORELINA	KRYPTOCUR	KRYPTOCUR	Modello unico di prescrizione			
H01CB02	OCTREOTIDE	LONGASTATINA, SANDOSTATINA, SIROCTID, TREQJECT, OCTREOTIDE GENERICO	LONGASTATINA LAR 10 MG, LONGASTATINA LAR 20 MG, LONGASTATINA LAR 30 MG, SANDOSTATINA LAR 10 MG, SANDOSTATINA LAR 20, SANDOSTATINA LAR 30, OCTREOTIDE SUN 0,05 MG, OCTREOTIDE BIOINDUSTRIA 0,1 MG, OCTREOTIDE BIOINDUSTRIA 0,5 MG, OCTREOTIDE SUN 1 MG	Modello unico di prescrizione	40	Per le indicazioni: "Diarrea secretoria refrattaria- Ipotensione ortostatica grave in disfunzioni generalizzate del SNV- Fistole pancreatiche- Angiomatosi non suscettibile di altri trattamenti farmacologici e/o chirurgici" e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ONCOLOGIA ADULTI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
H01CB03	LANREOTIDE	IPSTYL	IPSTYL	Modello unico di prescrizione	40	Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ONCOLOGIA ADULTI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
H05AA02	TERIPARATIDE	FORSTEO	FORSTEO	Modello unico di prescrizione	79	Per l'indicazione: "Ipoparatiroidismo cronico grave" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
H05BX01	CINACALCET	MIMPARA	MIMPARA	Modello unico di prescrizione		Per l'indicazione: "Ipercalcemia indotta da iperparatiroidismo secondario nei pazienti con trapianto renale" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
H05BX02	PARACALCITOLO	ZEMPLAR, PARACALCITOLO	ZEMPLAR FL, PARACALCITOLO CPS	Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE GASTROINTESTINALE il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
J05AB11	VALACICLOVIR	TALAVIR, ZELITREX, CREVIR, VALACICLOVIR GENERICO	ZELITREX		84	Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTIFETTIVI PEDIATRICI, il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
J05AB14	VALGANCICLOVIR	VALCYTE, DARILIN	DARILIN	Modello unico di prescrizione		Per l'indicazione: "Trattamento pre-emptivo dell'infezione da CMV in pz sottoposti a trapianto di midollo osseo o di cellule staminali" e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI e ONCOEMATOLOGIA, il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
J05AF05	LAMIVUDINA	ZEFFIX, LAMIVUDINA GENERICO	ZEFFIX	PT AIFA/Modello unico di prescrizione		Pertanto per le indicazioni: "Profilassi dell'epatite B in riceventi trapianto epatico da donatori HBSAG negativi e anti-HBC positivi - Profilassi della recidiva di epatite HBV correlata a trapianto di fegato, in pz HBV-DNA + prima del trapianto - Profilassi della riattivazione dell'epatite HBV in portatori inattivi di HBSAG in corso di terapia immuno soppressiva" e er le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTINFETTIVI PEDIATRICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	IGAMAD, IMMUNORHO, RHESONATIV	IMMUNORHO 300 MCG	Modello unico di prescrizione			
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTI EPATITE B	IMMUNOHBS, IGANTIBE, ZUTECTRA, UMANBIG	IGANTIBE 1000 U.I., IMMUNOHBS 540 U.I., IMMUNOHBS 180 U.I., ZUTECTRA 500 U.I.				
L02AE01	BUSERELINA	SUPREFACT	SUPREFACT	Modello unico di prescrizione	51		
L02AE02	LEUPRORELINA	ELIGARD, ENANTONE, LEPTOPROL	ELIGARD, ENANTONE, LEPTOPROL	Modello unico di prescrizione	51		
L02AE03	GOSERELIN	ZOLADEX	ZOLADEX	Modello unico di prescrizione	51		
L02AE04	TRIPTORELINA	DECAPEPTYL, GONAPEPTIL	DECAPEPTYL, GONAPEPTIL	Modello unico di prescrizione	51		
L02BB01	FLUTAMIDE	FLUTAMIDE GENERICO	FLUTAMIDE HEXAL				
L02BB03	BICALUTAMIDE	CASODEX, BICALUTAMIDE GENERICO, SAFEDEX, LUTAMID, BIKADER, IGREDEX, PRAXIS, SATREXEM	BICALUTAMIDE AHCL 50 MG , BICALUTAMIDE TEVA 150 MG				
L02BX02	DEGARELIX	FIRMAGON	FIRMAGON	Modello unico di prescrizione			
L03AA02	FILGRASTIM	GRANULOKINE	GRANULOKINE 30 MU	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L03AA02	FILGRASTIM BIOSIMILARE	ZARZIO, TEVAGRASTIM, NIVESTIM, ACCOFIL	NIVESTIM 30 M.U., ZARZIO 48 M.U.	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione			

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
L03AA10	LENOGRASTIM	GRANOCYTE 34, MYEOSTIM 34	MYEOSTIM 34	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L03AA13	PEGFILGRASTIM	NEULASTA	NEULASTA	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione			
L03AA14	LIPEGFILGRASTIM	LONQUEX	LONQUEX	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione			
L03AB01	INTERFERONE ALFA NATURALE	ALFAFERONE	ALFAFERONE	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione			
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	ROFERON-A	ROFERON-A	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni: "Emangiomi che compromettono strutture vitali o causano complicazioni letali- Forme refrattarie della malattia Behcet- Trattamento della trombocitemia essenziali nei pz non trattabili con terapie diverse- Monoterapia nel trattamento dell'epatite acuta da HCV" e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTINFETTIVI PEDIATRICI, ONCOEMATOLOGIA e ONCOLOGIA ADULTI il farmaco, ai sensi farmaci della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	INTRON-A	INTRON-A	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni: "Micosi fungoide-Emangiomi che compromettono strutture vitali o causano complicazioni letali - Forme refrattarie della malattia Behcet-Trattamento della trombo-citemia essenziale nei pz non trattabili con terapie diverse - Monoterapia nel trattamento dell'epatite acuta da HCV" e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTINFETTIVI PEDIATRICI e ONCOEMATOLOGIA, il farmaco, ai sensi farmaci della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	PEGINTRON	PEGINTRON	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTINFETTIVI PEDIATRICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	PEGASYS	PEGASYS	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTINFETTIVI PEDIATRICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L04AA10	SIROLIMUS	RAPAMUNE	RAPAMUNE	Modello unico di prescrizione			RAPAMUNE 0,5 MG CPR RIV è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata.
L04AA13	LEFLUNOMIDE	ARAVA, LEFLUNOMIDE	LEFLUNOMIDE SANDOZ	Modello unico di prescrizione			ARAVA *3CPR RIV 100MG è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata.
L04AA18	EVEROLIMUS	CERTICAN	CERTICAN	Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	CERTICAN 0,25 MG CPR ORO DISP . è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata.
L04AD02	TACROLIMUS	PROGRAF, TACNI	PROGRAF	Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI e ONCOLOGIA PEDIATRICA il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS GENERICO, ADOPORT	TACROLIMUS ACCORD 0,5 MG, TACROLIMUS MG 1 MG, TACROLIMUS MG 5 MG	Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI e ONCOLOGIA PEDIATRICA il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L04AD02	TACROLIMUS R.P.	ADVAGRAF	ADVAGRAF	Modello unico di prescrizione			
M05BX04	DENOSUMAB 60 MG	PROLIA 60 MG	PROLIA 60 MG	PT AIFA/Modello unico di prescrizione	79		
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA COMT	STALEVO	STALEVO	Modello unico di prescrizione			
N04BX01	TOLCAPONE	TASMAR	TASMAR	Modello unico di prescrizione			
N04BX02	ENTACAPONE	COMTAN	COMTAN	Modello unico di prescrizione			

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
N05AH02	CLOZAPINA 100 MG	CLOZAPINA GENERICO, LEPONEX	CLOZAPINA HEXAL 100 MG	Modello unico di prescrizione		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE SIST. NERV. il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	Ricetta medica/Modello unico di Prescrizione con attestazione di conta e formula leucocitaria . <i>CLOZAPINA CPR 25 MG è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata.</i>
N05AE04	ZIPRASIDONE	ZELDOX, ZIPRASIDONE GENERICO	ZELDOX	Modello unico di prescrizione*			*
N05AH03	OLANZAPINA	ZYPREXA, OLANZAPINA GENERICO, ZALASTA	OLANZAPINA SUN 2,5 MG, OLANZAPINA TEVA 5 MG - 10 MG - 5 MG ORO - 10 MG ORO	Modello unico di prescrizione*		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE SIST. NERV. il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	* <i>Fatta eccezione per i casi "Motivati" ai sensi dell'Allegato C del Decreto Commissariale del 02/12/2013 - Antipsicotici Atipici: "...Comunque, per i pazienti assistiti domiciliariamente e/o in particolari casi di disagio, i MMG/PLS sono autorizzati alla prescrizione diretta degli antipsicotici atipici".</i>
N05AH04	QUETIAPINA	SEROQUEL, QUETIAPINA GENERICO, QUENTIA X	SEROQUEL 150 MG RP- QUETIAPINA TEVA 50 MG RP - 200 MG RP- 300 MG RP- 400 MG RP, QUETIAPINA MG 100 MG - 200 MG - 300 MG	Modello unico di prescrizione*		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE SIST. NERV. Il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	* <i>QUETIAPINA CPR 25 MG è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata.</i>
N05AH05	ASENAPINA	SYCREST	SYCREST	Modello unico di prescrizione*			*
N05AX08	RISPERIDONE	RISPERDAL, RISPERIDONE GENERICO	RISPERIDONE MYLAN GENERICS GTT, RISPERIDONE ACT 1 MG - 2 MG - 3 MG - 4MG	Modello unico di prescrizione*			*
N05AX12	ARIPIPRAZOLO	ABILIFY	ABILIFY	Modello unico di prescrizione*			*
N05AX13	PALIPERIDONE	INVEGA	INVEGA	Modello unico di prescrizione*			*
N06BA07	MODAFINIL	PROVIGIL	PROVIGIL	Modello unico di prescrizione			
N06DA02	DONEPEZIL	ARICEPT, MEMAC, DONEPEZIL GENERICO, YASNAL, YASNORO, DESTEZIL, LIZIDRA	DONEPEZIL MG 5 MG - 10 MG, DONEPEZIL TEVA 5 MG ORO - 10 MG ORO	Modello unico di prescrizione	85		
N06DA03	RIVASTIGMINA	EXELON, RIVASTIGMINA GENERICO, NIMVASTID, PROMETAX	EXELON, RIVASTIGMINA	Modello unico di prescrizione	85		
N06DA04	GALANTAMINA	REMINYL, GALNORA R.P.	REMINYL	Modello unico di prescrizione	85		
N06DX01	MEMANTINA	EBIXA, EZEMANTIS, MARIXINO, MEMANTINA GENERICO	EBIXA GTT, MEMANTINA	Modello unico di prescrizione	85		
R03DX05	OMALIZUMAB	XOLAIR	XOLAIR	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			

Farmaci A-PHT/A in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	E	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio a Marzo 2016 (Codifa Informatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC ad Aprile 2016	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
R03DX07	ROFLUMILAST	DAXAS	DAXAS	PT AIFA/Modello unico di prescrizione			
V03AE02	SEVELAMER	RENAGEL, RENLEVA, SEVELAMER	SEVELAMER CPR, RENLEVA BUST.	Modello unico di prescrizione			
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	FOZNOL	FOZNOL	Modello unico di prescrizione			