

ALLEGATO 1 - Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto



A	B	C	D	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio al Novembre 2014 (CodifaInformatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC al Dicembre 2014	Documento da allegare alla ricetta SSN	nota Aifa	Nota Bene
A10AE04	INSULINA GLARGINE	LANTUS	LANTUS			
A10AE05	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR	LEVEMIR			
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/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BD08	VILDAGLIPTIN E METFORMINA	EUCREAS	EUCREAS	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BD10	SAXAGLIPTIN E METFORMINA	KOMBOGLYZE	KOMBOGLYZE	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BD11	LINAGLIPTI E METFORMINA	JENTADUETO	JENTADUETO	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BG03	PIOGLITAZONE 45 MG	ACTOS, PIOGLITAZONE GENERICO	ACTOS 45 MG			<i>PIOGLITAZONE 15 mg e 30 mg sono in Tabella A.</i>
A10BH01	SITAGLIPTIN	JANUVIA, TESAVEL, XELEVIA	TESAVEL (100 MG), JANUVIA (25-50 MG)	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BH02	VILDAGLIPTIN	GALVUS	GALVUS	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BH03	SAXAGLIPTIN	ONGLYZA	ONGLYZA	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BX04	EXENATIDE	BYETTA	BYETTA	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BX07	LIRAGLUTIDE	VICTOZA	VICTOZA	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		
A10BX10	LIXISENATIDE	LYXUMIA	LYXUMIA	PT AIFA incretine/inibitori DPP-4 / Modello unico di prescrizione (Validità max 6 mesi)		

ALLEGATO 1 - Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

A	B	C	D	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio al Novembre 2014 (CodifaInformatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC al Dicembre 2014	Documento da allegare alla ricetta SSN	nota Aifa	Nota Bene
B01AB04	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"
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	FRAXIPARINA, 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"
B01AC22	PRASUGREL	EFIENT	EFIENT	PT AIFA prasugrel/Modello unico di prescrizione		
B01AC24	TICAGREROL	BRILIQUE	BRILIQUE	PT AIFA ticagrero/Modello unico di prescrizione		
B01AC30	CLOPIDOGREL E ACIDO ACETILSALICILICO	DUOPLAVIN	DUOPLAVIN			
B01AX05	FONDAPARINUX	ARIXTRA	ARIXTRA			DPC per tutte le indicazioni

ALLEGATO 1 - Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

A	B	C	D	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio al Novembre 2014 (CodifaInformatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC al Dicembre 2014	Documento da allegare alla ricetta SSN	nota Aifa	Nota Bene
B03XA01	ERITROPOIETINA BETA	NEORECORMON	NEORECORMON	PT AIFA eritropoetine/Modello unico di prescrizione		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		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		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		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
C01BD07	DRONEDARONE	MULTAQ	MULTAQ	PT AIFA dronedarone/Modello unico di prescrizione		
C01EB17	IVABRADINA	CORLENTOR, PROCORALAN	CORLENTOR, PROCORALAN			
C01EB18	RANOLAZINA	RANEXA	RANEXA	PT AIFA ranolazina/Modello unico di prescrizione		
D06BB10	IMIQUIMOD	ALDARA, IMUCARE	ALDARA	PT AIFA imiquimod/Modello unico di prescrizione		
D11AH01	TACROLIMUS	PROTOPIC	PROTOPIC	Modello unico di prescrizione		
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	

ALLEGATO 1 - Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

A	B	C	D	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio al Novembre 2014 (CodifaInformatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC al Dicembre 2014	Documento da allegare alla ricetta SSN	nota Aifa	Nota Bene
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, TROJECT, 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	
H01CB03	LANREOTIDE	IPSTYL	IPSTYL	Modello unico di prescrizione	40	
H05AA02	TERIPARATIDE	FORSTEO	FORSTEO	Modello unico di prescrizione	79	
H05BX01	CINACALCET	MIMPARA	MIMPARA	Modello unico di prescrizione		
H05BX02	PARACALCITOLO	ZEMPLAR	ZEMPLAR	Modello unico di prescrizione		
J05AB11	VALACICLOVIR	TALAVIR, ZELITREX, CREVIR, VALACICLOVIR GENERICO	ZELITREX		84	
J05AB14	VALGANCICLOVIR	VALCYTE, DARILIN	DARILIN	Modello unico di prescrizione		
J05AF05	LAMIVUDINA	ZEFFIX, LAMIVUDINA GENERICO	ZEFFIX	PT AIFA lamivudina/Modello unico di prescrizione		
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	IGAMAD, IMMUNORHO, RHESONATIV	RHESONATIV 2ML 625UI/ML	Modello unico di prescrizione		
L01XX14	TRETINOINA	VESANOID	VESANOID	Modello unico di prescrizione		
L02AE01	BUSERELINA	SUPREFACT	SUPREFACT	Modello unico di prescrizione	51	
L02AE02	LEUPRORELINA	ELIGARD, ENANTONE	ELIGARD, ENANTONE	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			

ALLEGATO 1 - Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

A	B	C	D	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio al Novembre 2014 (CodifaInformatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC al Dicembre 2014	Documento da allegare alla ricetta SSN	nota Aifa	Nota Bene
L02BX02	DEGARELIX	FIRMAGON	FIRMAGON	Modello unico di prescrizione		
L03AA02	FILGRASTIM	GRANULOKINE	GRANULOKINE 30 MU	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione		
L03AA02	FILGRASTIM BIOSIMILARE	ZARZIO, TEVAGRASTIM, NIVESTIM	ZARZIO, NIVESTIM 12MU	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione		
L03AA10	LENOGRASTIM	GRANOCYTE 34, MYEOSTIM 34	MYEOSTIM 34	PT AIFA fattori crescita granulocitari/Modello unico di prescrizione		
L03AA13	PEGFILGRASTIM	NEULASTA	NEULASTA	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		
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	INTRON-A	INTRON-A	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	PEGINTRON	PEGINTRON	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	PEGASYS	PEGASYS	PT AIFA interferoni/Modello unico di prescrizione		
L04AA10	SIROLIMUS	RAPAMUNE	RAPAMUNE	Modello unico di prescrizione		
L04AA13	LEFLUNOMIDE	ARAVA, LEFLUNOMIDE	LEFLUNOMIDE SANDOZ	Modello unico di prescrizione		ARAVA *3CPR RIV 100MG è in Tabella A
L04AA18	EVEROLIMUS	CERTICAN	CERTICAN	Modello unico di prescrizione		
L04AD02	TACROLIMUS	PROGRAF, TACNI	PROGRAF	Modello unico di prescrizione		
L04AD02	TACROLIMUS	TACROLIMUS GENERICO, ADOPORT	TACROLIMUS ACCORD 0,5 MG, TACROLIMUS MG 1 MG, TACROLIMUS MG 5 MG	Modello unico di prescrizione		
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	
N03AX21	RETIGABINA	TROBALT	TROBALT	PT AIFA/Modello unico di prescrizione		
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA COMT	STALEVO	STALEVO	Modello unico di prescrizione		

ALLEGATO 1 - Farmaci PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

A	B	C	D	F	G	H
ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio al Novembre 2014 (CodifaInformatore Farmaceutico)	Specialità medicinali/farmaci generici disponibili per l'erogazione in DPC al Dicembre 2014	Documento da allegare alla ricetta SSN	nota Aifa	Nota Bene
N04BX01	TOLCAPONE	TASMAR	TASMAR	Modello unico di prescrizione		
N04BX02	ENTACAPONE	COMTAN	COMTAN	Modello unico di prescrizione		
N05AH02	CLOZAPINA 100 MG	CLOZAPINA GENERICO, LEPONEX	CLOZAPINA HEXAL 100 MG	Modello unico di prescrizione		Ricetta medica/Modello unico di prescrizione con attestazione di conta e formula leucocitaria. <i>CLOZAPINA 25mg è in Tabella A</i>
N05AE04	ZIPRASIDONE	ZELDOX, ZIPRASIDONE GENERICO	ZELDOX	Modello unico di prescrizione*		<p><i>QUETIAPINA 25mg è in Tabella A</i></p> <p>*Fatta eccezione per i casi "Motivati" ai sensi dell'Allegato C del Decreto Comissariale 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".</p>
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*		
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*		
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	ARIPIPIRAZOLO	ABILIFY	ABILIFY	Modello unico di prescrizione*		
N05AX13	PALIPERIDONE	INVEGA	INVEGA	Modello unico di prescrizione*		
N06BA07	MODAFINIL	PROVIGIL	PROVIGIL	Modello unico di prescrizione		
N06BA09	ATOMOXETINA	STRATTERA	STRATTERA	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 CEROTTI	EXELON, RIVASTIGMINA GENERICO	EXELON CEROTTI 4,6 MG - 9,5 MG - 13,3 MG	Modello unico di prescrizione	85	<i>Esclusivamente nella formulazione cerotti, le compresse sono in Tab ella A</i>
N06DA04	GALANTAMINA	REMINYL, GALNORA R.P.	REMINYL	Modello unico di prescrizione	85	
N06DX01	MEMANTINA	EBIXA, EZEMANTIS, MARIXINO, MEMANTINA GENERICO	EBIXA	Modello unico di prescrizione	85	
R03DX07	ROFLUMILAST	DAXAS	DAXAS	PT AIFA/Modello unico di prescrizione		
V03AE02	SEVELAMER	RENAGEL, RENLEVA	RENAGEL, RENLEVA	Modello unico di prescrizione		
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	FOZNOL	FOZNOL	Modello unico di prescrizione		