



*Il Presidente*

# FEDERFARMA NAPOLI

Associazione Sindacale dei Titolari di  
Farmacia della Provincia di Napoli

Napoli, 1 marzo 2017

## **COMUNICATO URGENTE**

**Ai Titolari di Farmacia di Napoli e Provincia**

Prot:107/17

Oggetto: **ERRATA CORRIGE**

**Caro Collega,**

**per mero errore di trascrizione nell'elenco dei farmaci da erogare in distribuzione per conto, inviato in data di ieri, è stato previsto il Modello Unico di Prescrizione ( MUP ) Saniarp per le insuline: DETEMIR ( LEVEMIR ) e GLARGINE ( LANTUS ).**

**Si chiarisce che per la spedizione dei succitati prodotti non è necessario il Modello Unico di Prescrizione.**

**Nell'allegare alla presente l'elenco nella versione definitiva, Ti comunico che l'allegato è disponibile anche sulla home page del nostro sito [www.federfarmanapoli.it](http://www.federfarmanapoli.it)**

**Grato per l'attenzione, Ti invio cordiali saluti.**

**Michele Di Iorio**

**Allegato: 1**

ATC	Principio attivo	Specialità medicinali/farmaci generici in commercio (Codifa Informatore Farmaceutico)	Documento da allegare alla ricetta SSN	Nota Aifa	Indicazioni terapeutiche ai sensi delle legge 648/96	Nota Bene
A16AA05	ACIDO CARGLUMICO	CARBAGLU	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
M05BA06	ACIDO IBANDRONICO	BONDRONAT 50 MG, IBOSTOFAR 50 MG	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
L04AA06	ACIDO MICOFENOLICO	CELLCEPT, MICOFENOLATO DI MOFETILE, MYFENAX, MYFORTIC	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per le indicazioni: <b>“Malattia “trapianto verso ospite”, nella forma sia acuta che cronica, resistente o intollerante al trattamento di 1a e 2 a linea, dopo trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche”</b> il farmaco, ai sensi farmaci della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
A10BH04	ALOGLIPTIN	VIPIDIA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
B01AF02	APIXABAN	ELIQUIS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
N05AX12	ARIPIRAZOLO	ABILIFY, ARIPIRAZOLO GENERICO				
N05AH05	ASENAPINA	SYCREST				
G03GA30	ASSOCIAZIONI (FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA)	PERGOVERIS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74		
N06BA09	ATOMOXETINA	STRATTERA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
G04BE10	AVAFANIL	SPEDRA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	75		
B01AB12	BEMIPARINA	IVOR			Per l'indicazione: <b>“Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio” e “Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (Bridging) il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.</b>	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”
A16AA06	BETAINA	CYSTADANE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
L02BB03	BICALUTAMIDE	CASODEX, BICALUTAMIDE GENERICO, LUTAMID, BIKADER, PRAXIS			Per l'indicazione: <b>“trattamento, in associazione ad un LH-RH analogo, di pazienti adulti affetti da carcinoma delle ghiandole salivari, recidivante e/o metastatico, che esprime recettori androgenici già trattati con chemioterapia”</b> il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
L02AE01	BUSERELINA	SUPREFACT	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	51		
V03AF03	CALCIO FOLINATO	SANIFOLIN 50 MG		11		
A10BX11	CANAGLIFLOZIN	INVOKANA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
L01BC06	CAPECITABINA	XELODA, CAPECITABINA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			

H05BX01	CINACALCET	MIMPARA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per l'indicazione: <b>“Ipercalcemia indotta da iperparatiroidismo secondario nei pazienti con trapianto renale”</b> il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
B01AC04	CLOPIDOGREL	CLOPIDOGREL GENERICO 75 MG, PLAVIX 75 MG				
B01AC30	CLOPIDOGREL E ACIDO ACETILSALICILICO	DUOPLAVIN				
N05AH02	CLOZAPINA 100 MG	CLOZAPINA GENERICO, LEPONEX	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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. 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 <b>attestazione di conta e formula leucocitaria.</b>  <b>CLOZAPINA CPR 25 MG</b> è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata. Ricetta medica/Modello unico di Prescrizione con <b>attestazione di conta e formula leucocitaria.</b>
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	ELONVA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74		
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	OVITRELLE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74		
B01AE07	DABIGATRAN	PRADAXA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
B01AB04	DALTEPARINA	FRAGMIN			Per l'indicazione: <b>“Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio” e “Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (Bridging) il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.</b>	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”
A10BX09	DAPAGLIFLOZIN	FORXIGA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
B03XA02	DARBEPOIETINA ALFA	ARANESP	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore e trattamento predialitico .
L02BX02	DEGARELIX	FIRMAGON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
M05BX04	DENOSUMAB 120 mg	XGEVA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
M05BX04	DENOSUMAB 60 mg	PROLIA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	79		
H01BA02	DESMOPRESSINA	EMOSINT 20 MCG FL	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
N06DA02	DONEPEZIL	ARICEPT, MEMAC, DONEPEZIL GENERICO, YASNAL, YASNORO, DESTEZIL, LIZIDRA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	85		

C01BD07	DRONEDARONE	MULTAQ	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BX14	DULAGLUTIDE	TRULICITY	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
B01AF03	EDOXABAN TOSILATO	LIXIANA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BX12	EMPAGLIFLOZIN	JARDIANCE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
B01AB05	ENOXAPARINA	CLEXANE			Per l'indicazione: <b>"Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio" e "Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (Bridging) il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.</b> 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"
N04BX02	ENTACAPONE	COMTAN	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
B01AB01	EPARINA CALCICA - SODICA	CALCIPARINA, ECAFAST, ECASOLV, EMOKLAR, EPARINA GENERICA, REOFLUS, SOSEFLUSS, TROMOLISIN, VISTER, EPSOCLAR 5000 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"
B03XA01	ERITROPOIETINA BETA	NEORECORMON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per l'indicazione: <b>"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.</b> DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore e trattamento predialitico .
B03XA01	ERITROPOIETINA ALFA	EPREX	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per l'indicazione: <b>"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.</b> DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore e trattamento predialitico .
B03XA01	ERITROPOIETINA ALFA BIOSIMILARE	BINOCRIT, ABSEAMED	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per l'indicazione: <b>"Sindromi mielodisplastiche" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.</b> DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore e trattamento predialitico .
B03XA01	ERITROPOIETINA TETA 10.000 U.I., 20.000 U.I. E 30.000 U.I.	EPORATIO 10.000 U.I., 20.000 U.I. E 30.000	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		DPC solo in caso di trattamento dell'anemia sintomatica indotta da chemioterapia in pazienti affetti da tumore e trattamento predialitico .
B03XA01	ERITROPOIETINA ZETA	RETACRIT	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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 e trattamento predialitico .

N03AF04	ESLICARBAZEPINA	ZEBINIX	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L04AA18	EVEROLIMUS	CERTICAN	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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.
A10BX04	EXENATIDE	BYETTA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BX04	EXENATIDE RP	BYDUREON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L03AA02	FILGRASTIM	GRANULOKINE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L02BB01	FLUTAMIDE	FLUTAMIDE GENERICO			
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	GONAL F	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74	
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA BIOSIMILARE	BEMFOLA, OVALEAP	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74	
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	PUREGON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74	
B01AX05	FONDAPARINUX	ARIXTRA			DPC per tutte le indicazioni
N06DA04	GALANTAMINA	REMINYL, GALNORA R.P.	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	85	
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	TANDEMACT			
H01CA01	GONADORELINA	KRYPTOCUR	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	MEROPUR	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74	
L02AE03	GOSERELIN	ZOLADEX	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	51	Per l'indicazione: "Preservazione della funzionalità ovarica nelle donne in pre-menopausa affette da patologie neoplastiche che debbano sottoporsi a trattamento chemioterapico in gado di causare menopausa precoce e permanente e per le quali opzioni maggiormente consolidate non siano considerate adeguate" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.
D06BB10	IMIQUIMOD	ALDARA, IMUCARE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	IGAMAD, IMMUNORHO, RHESONATIV	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10AE06	INSULINA DEGLUTEC	TRESIBA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10AE05	INSULINA DETEMIR	LEVEMIR			
A10AE04	INSULINA GLARGINE	LANTUS			

A10AE04	INSULINA GLARGINE	TOUJEO			
A10AE04	INSULINA GLARGINE BIOSIMILARE	ABASAGLAR			
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	ROFERON-A	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per le indicazioni: <b>“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”</b> e per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTIFETTIVI 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	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per le indicazioni: <b>“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”</b> 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.
C01EB17	IVABRADINA	CORLENTOR, PROCORALAN			
J05AF05	LAMIVUDINA	ZEFFIX, LAMIVUDINA GENERICO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Pertanto per le indicazioni: <b>“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”</b> e 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.
H01CB03	LANREOTIDE	IPSTYL	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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.
V03AE03	LANTANIO CARBONATO	FOZNOL	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L04AA13	LEFLUNOMIDE	ARAVA, LEFLUNOMIDE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		<b>ARAVA *3CPR RIV 100MG è dispensato in regime di Farmaceutica Convenzionata.</b>
L03AA10	LENOGRASTIM	GRANOCYTE 34, MYELOSTIM 34	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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.

L02AE02	LEUPRORELINA	ELIGARD, ENANTONE, LEPTOPROL, POLITRATE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	51	Per l'indicazione: <b>"Preservazione della funzionalità ovarica nelle donne in pre-menopausa affette da patologie neoplastiche che debbano sottoporsi a trattamento chemioterapico in gado di causare menopausa precoce e permanente e per le quali opzioni maggiormente consolidate non siano considerate adeguate"</b> il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA COMT	STALEVO, LEVODOPA-CARBIDOPA-ENTACAPONE GENERICO, CORBILTA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BD11	LINAGLIPTI E METFORMINA	JENTADUETO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BH05	LINAGLIPTIN	TRAJENTA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
L03AA14	LIPEGFILGRASTIM	LONQUEX	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BX07	LIRAGLUTIDE	VICTOZA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BX10	LIXISENATIDE	LYXUMIA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
G03GA07	LUTROPINA ALFA	LUVERIS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74		
N06DX01	MEMANTINA	EBIXA, EZEMANTIS, MARIXINO, MEMANTINA GENERICO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	85		
A16AA04	MERCAPTAMINA	CYSTAGON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
V03AF01	MESNA	UROMITEXAN	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	VIPDOMET	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BD16	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN	VOKANAMET	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLIFOZIN	XIGDUO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
A10BD20	METFORMINA ED EMPAGLIFOZIN	SYNJARDY	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOIETINA BETA	MIRCERA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			DPC in pazienti affetti da tumore e trattamento predialitico .
N06BA07	MODAFINIL	PROVIGIL	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>			
B01AB06	NADROPARINA	SELEPARINA			Per l'indicazione: <b>"Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio"</b> e <b>"Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (Bridging)</b> il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.	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"

A16AX04	NITISINONE	ORFADIN	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
H01CB02	OCTREOTIDE	LONGASTATINA, SANDOSTATINA, SIROCTID, TROJECT, OCTREOTIDE GENERICO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		Per le indicazioni: <b>“Diarrea secretoria refrattaria- Ipotensione ortostatica grave in disfunzioni generalizzate del SNV- Fistole pancreatiche- Angiomatosi non suscettibile di altri trattamenti farmacologici e/o chirurgici”</b> 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.
N05AH03	OLANZAPINA	ZYPREXA, OLANZAPINA GENERICO, ZALASTA			<b>Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE SIST.</b> NERV.il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.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.
R03DX05	OMALIZUMAB	XOLAIR	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCEFERRICO	VELPHORO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
N05AX13	PALIPERIDONE	INVEGA			
H05BX02	PARACALCITOLE	ZEMPLAR, PARACALCITOLE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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.
B01AB07	PARNAPARINA	FLUXUM			Per l'indicazione: <b>“Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio” e "Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasie (Bridging) il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.</b> 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”
H01CB05	PASIREOTIDE PAMOATO	SIGNIFOR	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L03AA13	PEGFILGRASTIM	NEULASTA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	PEGASYS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		<b>Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE</b> ANTINFETTIVI PEDIATRICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	PEGINTRON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		<b>Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE</b> ANTINFETTIVI PEDIATRICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.
H01AX01	PEGVISOMANT	SOMAVERT	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	PENTACARINAT	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		



N03AX22	PERAMPANEL	FYCOMPA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BG03	PIOGLITAZIONE	ACTOS, PIOGLITAZIONE GENERICO, GLUSTIN			
A10BD09	PIOGLITAZIONE E ALOGLIPTIN	INCRESYNC	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BD05	PIOGLITAZIONE E METFORMINA	COMPETACT, GLUBRAVA			
V01AA02	POLLINE DI GRAMINACEE	GRAZAX, ORALAIR	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
J02AC04	POSACONAZOLO	NOXAFIL	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
B01AC22	PRASUGREL	EFIENT	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
N05AH04	QUETIAPINA	SEROQUEL, QUETIAPINA GENERICO, QUENTIAX			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. 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.
C01EB18	RANOLAZINA	RANEXA			
B01AB08	REVIPARINA	CLIVARINA			Per l'indicazione: "Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio" e "Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (Bridging) il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL. 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"
J05AB04	RIBAVIRINA	RIBAVIRINA, COPEGUS, REBETOL, MODERIBA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A07AA11	RIFAXIMINA	TIXTELLER			
N07XX02	RILUZOLO	RILUTEK CPR - TEGLUTIK SOSP.	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
N05AX08	RISPERIDONE	RISPERDAL, RISPERIDONE GENERICO			
B01AF01	RIVAROXABAN	XARELTO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
N06DA03	RIVASTIGMINA	EXELON, RIVASTIGMINA GENERICO, NIMVASTID, PROMETAX	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	85	
R03DX07	ROFLUMILAST	DAXAS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BH03	SAXAGLIPTIN	ONGLYZA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BD10	SAXAGLIPTIN E METFORMINA	KOMBOGLYZE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
V03AE02	SEVELAMER	RENAGEL, RENLEVA, SEVELAMER	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		

L04AA10	SIROLIMUS	RAPAMUNE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BH01	SITAGLIPTIN	JANUVIA, TESAVEL, XELEVIA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A10BD07	SITAGLIPTIN E METFORMINA	EFFICIB, VELMETIA, JANUMET	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	PHEBURANE, AMMONAPS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
H01AC01	SOMATROPINA	GENOTROPIN, SAIZEN, HUMATROPE, NORDITROPIN, ZOMACTON, ZIMOSER, NUTROPINAQ, OMNITROPE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	39	
D11AH01	TACROLIMUS	PROTOPIC	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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.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.
L04AD02	TACROLIMUS	PROGRAF, TACNI	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		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, INVARSUS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
G04BE08	TADALAFIL	CIALIS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	75	
J05AF11	TELBIVUDINA	SEBIVO	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
G03BA03	TESTOSTERONE	ANDRIOL, TESTOVIS	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	36	
B01AC24	TICAGREROL	BRILIQUE	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
N04BX01	TOLCAPONE	TASMAR	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L01XX14	TRETINOINA	VESANOID	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>		
L02AE04	TRIPTORELINA	DECAPEPTYL, GONAPEPTIL	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	51	Per l'indicazione: "Preservazione della funzionalità ovarica nelle donne in pre-menopausa affette da patologie neoplastiche che debbano sottoporsi a trattamento chemioterapico in gado di causare menopausa precoce e permanente e per le quali opzioni maggiormente consolidate non siano considerate adeguate" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SS.LL.
G03XB02	ULIPRISTAL	ESMYA	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	51	
G03GA04	UROFOLLITROPINA	FOSTIMON	Modello unico di prescrizione <a href="#">Sani.arp.</a>	74	

Allegato

J05AB11	VALACICLOVIR	TALAVIR, ZELITREX, CREVIR, VALACICLOVIR GENERICO		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	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		Per l'indicazione: "Trattamento pre-emptive 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.	
A10BH02	VILDAGLIPTIN	GALVUS	Modello unico di prescrizione Sani.arp.			
A10BD08	VILDAGLIPTIN E METFORMINA	EUCREAS	Modello unico di prescrizione Sani.arp.			
J02AC03	VORICONAZOLO	VFEND, VORICONAZOLO 200 MG CPR, 50 MG CPR e 40 MG/ML SOSP.	Modello unico di prescrizione Sani.arp.			
N05AE04	ZIPRASIDONE	ZELDOX, ZIPRASIDONE GENERICO				