

REPUBBLICA ITALIANA

Anno 69° - Numero 39

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REGIONE SICILIANA

PARTE PRIMA

Palermo - Venerdì, 25 settembre 2015

SI PUBBLICA DI REGOLA IL VENERDI'

Sped. in a.p., comma 20/c, art. 2,
L. n. 662/96 - Filiale di Palermo

DIREZIONE, REDAZIONE, AMMINISTRAZIONE: VIA CALTANISSETTA 2-E, 90141 PALERMO
INFORMAZIONI TEL. 091/7074930-928-804 - ABBONAMENTI TEL. 091/7074925-931-932 - INSERZIONI TEL. 091/7074936-940 - FAX 091/7074927
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) gazzetta.ufficiale@certmail.regione.sicilia.it

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO 7 settembre 2015.

Aggiornamento del Prontuario terapeutico ospedaliero-territoriale (PTORS) della Regione siciliana.

DECRETI ASSESSORIALI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO 7 settembre 2015.

Aggiornamento del Prontuario terapeutico ospedaliero-territoriale (PTORS) della Regione siciliana.

L'ASSESSORE PER LA SALUTE

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833 istitutiva del S.S.N.;

Visto il D.Lvo n. 502/92 riguardante il riordino della disciplina della materia sanitaria a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421, e successive modificazioni;

Visto l'art. 32, comma 9, della legge n. 449/1997;

Visto il decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e successive modificazioni;

Vista la legge 23 dicembre 2000, n. 388;

Vista la legge 16 novembre 2001, n. 405;

Visto il D.P.C.M. 29 novembre 2001 sui livelli essenziali di assistenza e successive modificazioni;

Visto il D.A. n. 151 del 12 febbraio 2008, con il quale è stato approvato il piano di azioni per la razionalizzazione ed il contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera, nell'ambito del quale è prevista la misura di governo della spesa farmaceutica, anche attraverso la revisione ed aggiornamento del Prontuario terapeutico ospedaliero regionale, da applicarsi in modo vincolante dalle strutture sanitarie per le forniture di prodotti farmaceutici;

Visto il D.A. n. 615/08 e s.m. e i., e in particolare l'articolo 2 del medesimo decreto, con il quale sono state stabilite le modalità per la presentazione delle richieste di inserimento di nuovi principi attivi nel PTORS;

Visto il D.A. n. 150 del 4 febbraio 2015, con il quale è stata rinnovata la composizione della Commissione regionale per l'elaborazione, revisione ed aggiornamento del Prontuario terapeutico ospedaliero/territoriale della Regione siciliana;

Visto il D.A. n. 142 del 3 febbraio 2015 con il quale è stato aggiornato il PTORS;

Visti i lavori della Commissione per il P.T.O.R.S. svolti nelle sedute del 23 ottobre 2014, 18 novembre 2014, 11 dicembre 2014, 6 marzo 2015, 18 marzo 2015, 14 aprile 2015, 11 maggio 2015, 27 maggio 2015;

Visti i pareri favorevoli all'inserimento di nuovi principi attivi e/o estensione di indicazioni terapeutiche come meglio descritti nelle notifiche delle decisioni, giuste note prot. n. 92625 del 4 dicembre 2014, n. 634 dell'8 gennaio 2015, n. 24392 del 19 marzo 2015, n. 29259 del 2 aprile 2015, n. 34763 del 23 aprile 2015, n. 42524 del 19 maggio 2015, n. 47748 del 9 giugno 2015;

Considerato che le scelte operate nell'ambito del

PTORS rispondono ai principi della garanzia dei LEA, dei criteri di appropriatezza d'uso dei farmaci e di razionalizzazione delle risorse, proponendo una selezione dei principi attivi sulla base delle evidenze scientifiche disponibili in termini di efficacia, profilo di rischio e sostenibilità economica;

Ritenuto con il presente decreto di dover aggiornare il Prontuario terapeutico ospedaliero/territoriale della Regione siciliana di cui all'allegato 1 del D.A. n. 142 del 3 febbraio 2015;

Visto il D.lgs. n. 33/2013 di riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;

Visto la legge regionale n. 21/2014 e, in particolare, l'art. 68, recante "Norme in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa";

Decreta:

Art. 1

Per le motivazioni di cui in premessa il Prontuario terapeutico ospedaliero/territoriale della Regione siciliana (PTORS) è aggiornato come da allegato al presente decreto, di cui costituisce parte integrante (allegato 1).

Art. 2

Il presente PTORS è da applicarsi in modo vincolante dalle strutture sanitarie della Regione per le forniture di prodotti farmaceutici. I principi attivi in esso contenuti devono essere utilizzati nel rispetto delle indicazioni autorizzate, delle limitazioni previste e, laddove previsto, da specifici provvedimenti regionali o espressamente riconosciuti nel presente decreto, unicamente da parte dei centri individuati.

Art. 3

Resta fermo quant'altro previsto nel precedente D.A. n. 142 del 3 febbraio 2015.

Art. 4

Il presente decreto viene trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti nel sito istituzionale di questo Assessorato ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione e verrà trasmesso alla *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana per la pubblicazione.

Palermo, 7 settembre 2015.

GUCCIARDI

P.T.O.R.S.

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO-TERRITORIALE
DELLA REGIONE SICILIANA
Aggiornamento del 7 settembre 2015

Alla realizzazione di questo Prontuario hanno collaborato:

Presidente della Commissione: Dr. Gaetano Chiaro.

Membri della Commissione:

- Dr. Umberto Alecci;
- Dr. Giovanni Battaglia;
- Prof. Renato Bernardini;
- Dr. Roberto Bordonaro;
- Dr. Giancarlo Brucoli;
- Prof. Gioacchino Calapai;
- Prof. Achille Patrizio Caputi;
- Dr. Giovanni D'Avola;
- Dr. Giovanni De Luca;
- Prof. Filippo Drago;
- Dr.ssa Giuseppina Fassari;
- Dr. Domenico Grimaldi;
- Prof. Mario Palazzo Adriano;
- Dr. Maurizio Pastorello;
- Dr. Antonino Lo Presti;
- Dr. Giacomo Scalzo;
- Dr. Guglielmo Reale.

Segreteria scientifica - Centro regionale di farmacovigilanza - servizio 7:

- Dr. Pasquale Cananzi;
- Dr.ssa Claudia Minore;
- Dr. Alessandro Oteri;
- Dr.ssa Daniela Cristina Vitale.

Segreteria tecnica:

- Sig. Renato Fortezza.

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO REGIONE SICILIANA - PTORS						
Codice ATC al 5° livello	Denominazione del principio attivo	Vie di somministrazione	Nota/e AIFA *	Regime di fornitura *	Limitazione prescrivibilità da PTO	
A	Apparato gastrointestinale e metabolismo					
A01	Stomatologici					
A01A	Stomatologici					
A01AB	Antimicrobici e antisettici per il trattamento orale locale					
A01AB09	Miconazolo	os				
A02	Farmaci per i disturbi correlati alla secrezione acida					
A02A	Antiacidi					
A02AA	Composti del magnesio					
A02AA04	Magnesio idrossido	os				
A02AD	Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio					
A02AD01	Alluminio idrossido +magnesio	os			Associazioni sovrapponibili per meccanismo d'azione, scegliere un solo composto	
A02AD01	Calcio carbonato +magnesio	os				
A02AD01	Magnesio idrossido + algedrato	os				
A02AD02	Magaldrato	os				
A02B	Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e malattia da reflusso gastroesofageo					
A02BA	Antagonisti dei recettori H2					
A02BA01	Cimetidina	os, p			Limitatamente alle indicazioni e alla durata del trattamento si rimanda alla Nota AIFA 48. Da non utilizzare come semplice sintomatico della piroisi e nella	
A02BA02	Ranitidina cloridrato	os, p			prevenzione del danno gastrointestinale da aspirina, altri FANS e corticosteroidi	
A02BA03	Famotidina	os			Limitatamente alle indicazioni e alla durata del trattamento si rimanda alla Nota AIFA 48. Da non utilizzare come semplice sintomatico della piroisi e nella	
A02BA04	Nizatidina	os				

A02BA06	Roxatidina acetato cloridrato	os			prevenzione del danno gastrointestinale da aspirina, altri FANS e corticosteroidi
A02BC	Inibitori della pompa acida				
A02BC01	Omeprazolo	os, p			Scegliere i prodotti con un costo per DDD uguale o inferiore al valore di riferimento regionale e/o comunque con prezzo uguale o inferiore al generico corrispondente. Limitatamente alle indicazioni secondo Nota AIFA 1 o 48 (rabeprazolo non prescrivibile ai sensi della nota 1).
A02BC02	Pantoprazolo	os, p			
A02BC03	Lansoprazolo	os			
A02BC04	Rabeprazolo	os			
A02BC05	Esomeprazolo	os			
A02BX	Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e malattia da reflusso gastroesofageo				
A02BX02	Sucralfato	os			
A02BX05	Bismuto subcitratato	os			
A02BX13	Sodio alginato + potassio bicarbonato	os			
A03	Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali				
A03A	Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali				
A03AA	Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi amminici terziari				
A03AA05	Trimebutina	os, p			
A03AA06	Rociverina	os, p			
A03AA49	Pipetanato etobromuro	os, p			
A03AB	Anticolinergici sintetici, composti ammoniacali quaternari				
A03AB06	Otilonio bromuro	os			
A03AD	Papaverina e derivati				
A03AD01	Papaverina cloridrato	p			Limitatamente alla prevenzione di spasmi dei dotti arteriosi nei pazienti sottoposti ad interventi cardiocirchurici
A03AX	Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali				
A03AX12	Floroglucinolo	p			
A03AX13	Dimeticone	os			

A03B	Belladonna e derivati, non associati				
A03BA	Alcaloidi della belladonna, amine terziarie				
A03BA01	Atropina	p			
A03BB	Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari				
A03BB01	Butilscopolamina bromuro	os, p			
A03BB05	Cimetropio bromuro	os, p			
A03F	Procinetici				
A03FA	Procinetici				
A03FA01	Metoclopramide	os, p			
A03FA03	Domperidone	os			
A03FA04	Bromopride	os			
A03FA05	Alizapride	os, p			
A03FA49	Levosulpiride	os, p			
A04	Antiemetici ed antinausea				
A04A	Antiemetici ed antinausea				
A04AA	Antagonisti della serotonina (5HT3)				
A04AA01	Ondansetrone	os, p			
A04AA02	Granisetrone	os, p			
A04AA03	Tropisetrone	os, p			
A04AA05	Palonosetrone	p			Limitatamente all'indicazione della scheda tecnica ai dosaggi approvati
A04AD	Altri antiemetici				
A04AD12	Aprepitant	os			
A04AD12	Fosaprepitant	p			
A05	Terapia biliare ed epatica				
A05A	Terapia biliare				
A05AA	Preparati a base di acidi biliari				
A05AA02	Acido ursodesossilico	os			
A05AA49	Acido tauroursodesossilico	os			
A06	Farmaci per la costipazione				

A06A	Farmaci per la costipazione					
A06AA	Emollienti					
A06AA01	Paraffina liquida	os				
A06AB	Lassativi di contatto					
A06AB02	Bisacodil	os				Principi attivi sovrapponibili per meccanismo d'azione, scegliere un solo composto
A06AB05	Olio di ricino	os				
A06AB06	Glicosidi della senna	os				
A06AD	Lassativi ad azione osmotica					
A06AD10	Sali minerali in associazione	os				
A06AD11	Lattulosio	os				
A06AD12	Lattitolo	os				
A06AD15	Macrogol	os				
A06AD65	Macrogol, associazioni	os				
A06AG	Clismi					
A06AG01	Sodio fosfato monobasico + sodio fosfato dibasico	r				
A06AG04	Glicerolo	r				
A07	Antidiarroici, antinfiammatori ed antinfettivi intestinali					
A07A	Antinfettivi intestinali					
A07AA	Antibiotici					
A07AA02	Nistatina	os				
A07AA06	Paromomicina solfato	os				
A07AA11	Rifaximina	os				
A07AA12	Fidaxomicina	os				Limitatamente alle U.O. di malattie infettive in pazienti resistenti alla vancomicina tramite antibiogramma
A07B	Adsorbenti intestinali					
A07BA	Preparati a base di carbone					
A07BA01	Carbone medicinale attivo	os				
A07D	Antipropulsivi					
A07DA	Antipropulsivi					
A07DA03	Loperamide	os				

A07E	Antinfiammatori intestinali					
A07EA	Corticosteroidi ad azione locale					
A07EA07	Beclometasone	os, r				
A07EC	Acido aminosalicilico ed analoghi					
A07EC01	Sulfalazina	os				
A07EC02	Mesalazina	os, r				
A07F	Microorganismi antidiarroidi					
A07FA	Microorganismi antidiarroidi					
A07FA01	Organismi produttori di acido lattico	os				
A07X	Altri antidiarroidi					
A07XA	Altri antidiarroidi					
A07XA04	Racecadotril	os				Limitatamente alla formulazione in granulato per sospensione destinata ai bambini dai 3 ai 24 mesi
A09	Digestivi, inclusi gli enzimi					
A09A	Digestivi, inclusi gli enzimi					
A09AA	Preparati a base di enzimi					
A09AA02	Pancrelipasi	os				Preparati con attività lipasica uguale o superiore a 10000 USP cps gastroprotette, bustine per le aziende in cui siano presenti strutture specialistiche pediatriche
A10	Farmaci usati nel diabete					
A10A	Insuline ed analoghi					
A10AB	Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione rapida					
A10AB01	Insulina	p				
A10AB04	Insulina lispro	p				
A10AB05	Insulina aspart	p				
A10AB06	Insulina glulisina	p				
A10AC	Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione intermedia					
A10AC01	Insulina umana isofano	p				

	Insuline ad azione rapida in associazione				
D01	Insulina umana + Insulina	p			
D04	Insulina lispro + Insulina lispro	P			
D05	Insulina aspart + Insulina aspart	P			
E	Insuline e analoghi per iniezione, ad azione lunga				
E04	Insulina glargine	P			
E05	Insulina detemir	P			
E06	Insulina degludec	p			Prescrizione, su template AIFA, determina n. 996 del 19/09/201
	Ippoglicizzanti escluse le insuline				
A	Biguanidi				
A02	Metformina	os			
B	Sulfonamidi, derivati dell'urea				
301	Glibenclamide	os			
307	Glipizide	os			
308	Gliquidone	os			
309	Gliclazide	os			
312	Glimepiride	os			
D	Associazioni di ippoglicizzanti orali				
D02	Glibenclamide + Metformina	os			
D07	Sitagliptin + Metformina	os			Prescrizione dai centri di cui all'
D08	Vildagliptin + Metformina	os			Prescrizione dai centri di cui all'

A10BD09	Alogliptin benzoato + pioglitazone	os				Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i.
A10BD10	Saxagliptin + Metformina	os				Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i.
A10BD11	Linagliptin + Metformina	os				Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i.
A10BD13	Alogliptin benzoato + metformina	os				Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i.
A10BD15	Dapagliflozin + Metformina	os				Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i. Associabile a insulina, come previsto dal PT AIFA.
A10BD16	Canagliflozin + Metformina	os				
A10BG	Tiazolidinioni					
A10BG03	Pioglitazone	os				
A10BH	Inibitori della Dipeptil Peptidasi 4 (DPP-4)					
A10BH01	Sitagliptin	os				Prescrizione, su template AIFA, da parte dei Centri prescrittori di cui all'Allegato 1 del D.A. n. 1766/11.
A10BH02	Vildagliptin	os				
A10BH03	Saxagliptin	os				
A10BH04	Alogliptin benzoato	os				
A10BH05	Linagliptin	os				
A10BX	Altri ipoglicemizzanti, escluse le insuline					
A10BX02	Repaglinide	os				
A10BX04	Exenatide	p				Prescrizione, su template AIFA, da parte dei Centri prescrittori di cui all'Allegato 1 del D.A. n. 1766/11.
A10BX07	Liraglutide	p				
A10BX09	Dapagliflozin	os				Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11. Associabile a metformina e/o insulina, come previsto dal PT AIFA.
A10BX10	Lixisenatide	p				Prescrizione, su template AIFA, da parte dei Centri prescrittori di cui all'Allegato 1 del D.A. n. 1766/11.

A10BX11	Canagliflozin	os			Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11. Associabile a metformina e/o insulina, come previsto dal PT AIFA.
A10BX12	Empagliflozin	os			Prescrizione dai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11. Associabile a metformina e/o insulina, come previsto dal PT AIFA.
A11	Vitamine				
A11B	Polivitaminici, non associati				
A11BA	Polivitaminici, non associati				
A11BA	Complesso vitaminico	p			
A11C	Vitamine A e D, incluse le loro associazioni				
A11CA	Vitamina A, non associata				
A11CA01	Retinolo (vitamina A)	os			
A11CC	Vitamina D e analoghi				
A11CC01	Ergocalciferolo	os, p			
A11CC02	Diidrotachisterolo	os			
A11CC03	Alfacalcidolo	os			
A11CC04	Calcitriolo	os, p			Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
A11CC06	Calcifediolo	os			
A11D	Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12				
A11DA	Vitamina B1, non associata				
A11DA01	Tiamina (vitamina B1)	p			
A11G	Acido Ascorbico (vit. C), comprese le associazioni				
A11GA	Acido Ascorbico (vit. C), non associato				
A11GA01	Acido Ascorbico (vitamina C)	p			
A11H	Altri preparati di vitamine, non associate				

A11HA	Altri preparati di vitamine, non associate					
A11HA02	Piridossina (Vitamina B6)	os, p				Limitatamente ai pazienti affetti da Morbo di Wilson in trattamento con penicillamina in attesa di trapianto
A11HA08	Tocofersolan	os				Limitatamente per l'impiego nei pazienti fino a 16 anni di età con prescrizione da parte dei centri individuati per il trattamento delle malattie rare e dai centri per il trapianto su diagnosi di malattia rara effettuata dai suddetti centri. La prescrizione deve essere accompagnata da una scheda che attesti lo stato di deficit di vitamina E.
A12	<i>Integratori Minerali</i>					
A12A	Calcio					
A12AA	Calcio					
A12AA03	Calcio gluconato	p				
A12AA04	Calcio carbonato	os				
A12AA07	Calcio cloruro	p				
A12B	Potassio					
A12BA	Potassio					
A12BA01	Potassio cloruro	os				
A16	<i>Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo</i>					
A16A	Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo					
A16AA	Aminoacidi e derivati					
A16AA01	Levocarnitina	os, p				Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici. Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
A16AA04	Mercaptamina	os				

A16AA05	Acido carginumico	os			Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
A16AB	Enzimi				
A16AB02	Imiglucerasi	p			
A16AB03	Agalsidasi alfa	p			
A16AB04	Agalsidasi beta	p			
A16AB05	Laronidasi	p			
A16AB07	Alglucosidasi alfa	p			
A16AB08	Galsulfase	p			
A16AB09	Idursulfasi	P			Prescrizione limitata ai Centri della rete delle malattie rare di cui ai DD.AA. 1631/2012, 2185/2012 e 617/2013
A16AB10	Velaglucerasi alfa	p			
A16AX	Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo				
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	os			
A16AX05	Zinco acetato	os			Prescrizione limitata ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
A16AX06	Miglustat	os			Prescrizione limitata ai Centri della rete delle malattie rare di cui ai DD.AA. 1631/2012, 2185/2012 e 617/2013
A16AX07	Sapropterina	os			Prescrizione limitata ai Centri della rete delle malattie rare di cui ai DD.AA. 1631/2012, 2185/2012 e 617/2013. Limitatamente ai casi di carenza di tetraidro biopterina
B	Sangue ed organi emopoietici				
B01	Antitrombotici				
B01A	Antitrombotici				
B01AA	Antagonisti della vitamina K				
B01AA03	Warfarin	os			
B01AA07	Acenocumarolo	os			
B01AB	Eparinici				

B01AB01	Eparina calcica	p					
B01AB01	Eparina sodica	p					
B01AB02	Antitrombina III	p					Privilegiare, per la formulazione da 1000 U.I., i prodotti in conto lavorazione derivati dal plasma siciliano.
B01AB05	Enoxaparina	p					
B01AB06	Nadroparina	p					
B01AB07	Parnaparina	p					
B01AB08	Reviparina	p					
B01AB12	Bemiparina	p					
B01AC	Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina						
B01AC04	Clopidogrel	os					
B01AC05	Ticlopidina	os					
B01AC06	Acido Acetilsalicilico	os					
B01AC07	Dipiramidolo	os, p					
B01AC09	Epoprostenolo	p					Limitatamente all'indicazione IPA: Prescrizione ed erogazione a carico del SSN vincolata esclusivamente all'acclusione della copia del referto del cateterismo cardiaco effettuato. Prescrizione ed erogazione riservata ai Centri individuati dall'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i. I pz con PT redatti fuori regione dovranno essere presi in carico da un Centro di cui al D.A. 1766/11
B01AC11	Iloprost	p, inal					
B01AC13	Abciximab	p					Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici
B01AC16	Eptifibatide	p					
B01AC17	Tirofiban	p					

ONE

B01AC21	Treprostinil	p			Su specifica richiesta per singolo paziente. Limitatamente all'indicazione IPA: Prescrizione ed erogazione a carico del SSN vincolata esclusivamente all'accensione della copia del referto del cateterismo cardiaco effettuato. Prescrizione ed erogazione riservata ai Centri individuati dal D.A. 1766/11 e s.m.i. I pz con PT redatti fuori regione dovranno essere presi in carico da un Centro di cui al l'allegato 1 del D.A. 1766/11
B01AC22	Prasugrel	os			Obbligo di invio trimestrale del Piano terapeutico previsto da parte della struttura pubblica che eroga, con raccomandazione di non utilizzo per i pazienti sottopeso ($\leq$KG 60), di età maggiore di 75 anni, nei pazienti già in trattamento con dicumarolici, nei pazienti con documentata storia pregressa di ictus e/o nei pazienti con cirrosi epatica. La prescrizione del Piano Terapeutico è limitata ai centri HUB della rete per l'infarto, ma è consentito l'impiego anche presso i centri SPOKE della rete medesima. Il rinnovo del Piano Terapeutico è consentito pure ai centri SPOKE, segnalando sul Piano che si tratta di prosecuzione di terapia e riportando altresì la data dell'intervento. La validità massima del piano terapeutico è di sei mesi; eventuale prosecuzione di terapia necessita di un ulteriore piano terapeutico, per un periodo complessivo comunque non superiore ad un anno. La dispensazione deve avvenire esclusivamente da parte delle strutture prescrittrici.

U.R.S.
ZIONE

B01AC24	Ticagrelor	os			La prescrizione del Piano Terapeutico è limitata alle cardiologie con emodinamica e cardiologie con UTIC dei centri HUB della rete per l'infarto, e possibilità di impiego anche da parte dei centri SPOKE della rete medesima. La dispensazione deve avvenire da parte delle strutture prescrittrici, dei centri SPOKE o, nel caso di struttura privata, da parte dell'ASP di residenza del paziente. La validità massima del piano terapeutico è di sei mesi; eventuale prosecuzione di terapia necessita di un ulteriore piano terapeutico, per un periodo complessivo comunque non superiore ad un anno.
B01AC30	Dipiridamolo+ASA	os			
B01AD	Enzimi				
B01AD02	Alteplasi	p			Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici
B01AD04	Urochinasi	p			
B01AD11	Tenecteplase	p			
B01AD12	Proteina C del plasma umano	p			
B01AE	Inibitori diretti della trombina				
B01AE06	Bivalirudina	p			

LE DELLA G.U.R.S.
RCIALIZZAZIONE

B01AE07	Dabigatran etexilato	os			La prescrizione è riservata alle UU.OO. formalmente riconosciute, pubbliche e private accreditate, di cardiologia, medicina interna, neurologia, geriatria, e ematologi di centri di trombosi ed emostasi nonché da parte degli specialisti delle stesse branche convenzionati interni. La dispensazione deve avvenire in forma diretta da parte dell'ASP previa consegna della stampa del PT on line, corredato dal referto dell'indagine ecocardiografica (da richiedere una sola volta), effettuata non più di sei mesi prima della prescrizione del farmaco e, in relazione ai fattori di rischio, una delle seguenti certificazioni: classe NYHA ≥II, diabete, ipertensione, attestazione di avvenuto ictus. Per l'utilizzo in ortopedica limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
B01AF	Inibitori diretti del fattore Xa				

UFFICIALE DELLA G.U.R.S.
COMMERCIALIZZAZIONE

B01AF01	Rivaroxaban	os			Dosaggio 10 mg: prevenzione TEV nei pz adulti sottoposti a interventi di sostituzione elettiva di anca o di ginocchio. La prescrizione è riservata alle UU.OO. formalmente riconosciute, pubbliche e private accreditate, di cardiologia, medicina interna, neurologia, geriatria, e ematologi di centri di trombotici ed emostasi nonché da parte degli specialisti delle stesse branche convenzionati interni. La dispensazione deve avvenire in forma diretta da parte dell'ASP. Limitatamente all'indicazione "prevenzione di ictus ed embolia sistemica in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare" la dispensazione deve avvenire in forma diretta da parte dell'ASP previa consegna della stampa del PT on line, corredato dal referto dell'indagine ecocardiografica (da richiedere una sola volta), effettuata non più di sei mesi prima della prescrizione del farmaco e, in relazione ai fattori di rischio, una delle seguenti certificazioni: classe NYHA ≥II, diabete, ipertensione, attestazione di avvenuto ictus. Per l'utilizzo in ortopedica limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
B01AF02	Apixaban	os			La prescrizione è riservata alle UU.OO. formalmente riconosciute, pubbliche e private accreditate, di cardiologia, medicina interna, neurologia, geriatria, e ematologi di centri di trombotici ed emostasi nonché da parte degli specialisti delle stesse branche convenzionati interni. La dispensazione deve avvenire in forma diretta da parte dell'ASP previa consegna della stampa del PT on line, corredato dal referto dell'indagine ecocardiografica (da richiedere una sola volta), effettuata non più di sei mesi prima della prescrizione del farmaco e, in relazione ai fattori di rischio, una delle seguenti certificazioni: classe NYHA ≥II, diabete, ipertensione, attestazione di avvenuto ictus. Per l'utilizzo in ortopedica limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
B01AX	Altri antitrombotici				

B01AX05	Fondaparinux	p					
B02	Antiemorragici						
B02A	Antifibrinolitici						
B02AA	Aminoacidi						
B02AA02	Acido tranexamico	os, p					
B02AB	Inibitori della proteasi						
B02AB02	Alfa 1 antitripsina	p					
B02B	Vitamina K ed altri emostatici						
B02BA	Vitamina K						
B02BA01	Fitomenadione	os, p					
B02BC	Emostatici locali						
B02BC30	Emostatici locali - Tutte le associazioni						Per tutti preparati della classe B02BC30 presenti nel PTORS su richiesta motivata per singolo paziente
B02BD	Fattori della coagulazione del sangue						
B02BD01	Fattori della coagulazione del sangue	p					Privilegiare i prodotti in conto lavorazione derivati dal plasma siciliano
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	p					Per la formulazione da 1000 U.I. privilegiare i prodotti in conto lavorazione derivati dal plasma siciliano. Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008
B02BD02	Morococog alfa	p					Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008
B02BD02	Octocog alfa	p					Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione da DNAr	p					Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008
B02BD02	Turoctocog	p					Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008

B02BD03	Complesso protrombinico umano	p				Privilegiare i prodotti in conto lavorazione derivati dal plasma siciliano.
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	p				Per la formulazione da 500 U.I. privilegiare i prodotti in conto lavorazione derivati dal plasma siciliano
B02BD05	Fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato					
B02BD06	Fattore di Von Willebrand e Fattore VIII	p				Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008
B02BD08	Eptacog alfa	p				
B02BD09	Nonacog alfa	p				
B02BD11	Catridecacog	p				Prescrizione e somministrazione da parte dei centri dell'emofilia di cui all'allegato 1 del D.D.G. n. 87/2008
B02BX	Altri emostatici per uso					
B02BX04	Romiplostim	p				Registro AIFA. Secondo le indicazioni autorizzate AIFA. I Centri abilitati alla prescrizione sono le ematologie e oncematologie dell'A.O. Garibaldi di Catania, A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello, A.O.U.P. "G. Martino" di Messina. I Centri devono comunicare semestralmente alla Commissione PTORS il numero di pazienti in trattamento.
B02BX04	Eltrombopag	os				Registro AIFA. Secondo le indicazioni autorizzate AIFA. Su prescrizione dei centri individuati (ematologie e oncematologie dell'A.O. Garibaldi di Catania, A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello, A.O.U.P. "G. Martino" di Messina)
B03	<i>Farmaci Antianemici</i>					
B03A	Preparati a base di ferro					
B03AA	Ferro bivalente, preparati orali					
B03AA03	Ferroso gluconato	os				
B03AA07	Ferroso solfato	os				
B03AB	Ferro trivalente, preparati orali					
B03AB08	Ferritranferrina	os				
B03AB09	Ferriprotinato	os				

B03AB49	Sodio ferrigluconato	os, p				
B03AB49	Ferromaltoso	os				
B03AC	Ferro - preparazioni parenterali					
B03AC01	Carbossimaltosio ferrico	p				
B03B	Vitamina B12 ed acido folico					
B03BA	Vitamina B12					
B03BA01	Cianocobalamina	os, p				
B03BA03	Idroxicobalamina	p				
B03BB	Acido folico e derivati					
B03BB01	Acido folico	os, p				
B03X	Altri preparati antianemici					
B03XA	Altri preparati antianemici					
B03XA01	Epoetina alfa	p				Prescrizione ai sensi del D.A. 540/14 recante "Misure volte a promuovere l'utilizzo dei Farmaci Originatori o Biosimilari a minor costo di terapia" limitatamente ai Centri di cui al D.A. 1766/11 e s.m.i.
B03XA01	Epoetina alfa biosimilare	p				
B03XA01	Epoetina beta	p				
B03XA01	Epoetina zeta	p				
B03XA02	Darbepoetina	p				
B03XA03	Epoetina beta-metossipoliethylenglicole	p				
B05	Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali					
B05A	Sangue e prodotti correlati					
B05AA	Succedanei del sangue e					
B05AA01	Albumina	p				Nota AIFA 15. Centri prescrittori di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i. Per la formulazione 50 ml 20% privilegiare i prodotti in contollavorazione derivati dal plasma siciliano. Sospetto di aumento della mortalità rispetto a soluzioni di cristalloidi nelle situazioni critiche associate a ipovolemia.
B05AA02	Proteine plasmatiche umane	p				
B05AA05	Destrano	p				

B05AA06	Derivati della gelatina (Poligelina)				p				
B05AA07	Etamido				p				Limitatamente al trattamento dell'ipovolemia quando non è indicato l'uso di altri plasma expanders a costo minore
B05B	Soluzioni endovena								
B05BA	Soluzioni nutrizionali parenterali								
B05BA01	Aminoacidi				p				
B05BA02	Emulsioni lipidiche				p				
B05BA03	Destrosio (glucosio) monoidrato				p				
B05BA04	Idrolisati proteici				p				
B05BA10	Tutte le associazioni				p				
B05BB	Soluzioni che influenzano								
B05BB01	Elettroliti				p				
B05BB02	Elettrolitica associata a carboidrati				p				
B05BC	Soluzioni che favoriscono la								
B05BC01	Mannitolo				p				
B05BC49	Glicerolo + sodio cloruro (ATC: B05BC)				p				
B05C	Soluzioni per irrigazioni								
B05CB	Soluzioni saline								
B05CB01	Sodio cloruro				p				
B05CX	Altre soluzioni per irrigazioni								
B05CX03	Glicina				p				
B05CX10	Glicina+Mannitolo				p				
B05CX10	Mannitolo + Sorbitolo				p				
B05D	Soluzioni per dialisi peritoneale								
B05DA	Soluzioni isotoniche				p				
B05X	Soluzioni endovena additive				p				
B05XA	Soluzioni elettrolitiche				p				
B05XA	Potassio aspartato				p				

B05XA01	Potassio Cloruro	p				
B05XA02	Sodio Bicarbonato	p				
B05XA03	Sodio Cloruro	p				
B05XA05	Magnesio Solfato	p				
B05XA06	Potassio fosfato	p				
B05XA30	Associazioni di elettroliti	p				
B05XB	Aminoacidi					
B05XB02	Alanilglutamina	p				
B05Z	Emodialitici ed emofiltrati					
B05ZA	Soluzioni per emodialisi/emofiltrazioni	p				
B05ZB	Soluzioni per emodiafiltrazione/emofiltrazione	p				
B06	Altri agenti ematologici					
B06A	Altri agenti ematologici					
B06AA	Enzimi					
B06AC	Farmaci utilizzati nell'angioedema ereditario					
B06AC01	C1-inattivatore	p				
C	Sistema cardiovascolare					
C01	Terapia cardiaca					
C01A	Glicosidi cardiaci					
C01AA	Glicosidi digitali					
C01AA05	Digossina	os, p				
C01AA08	Metildigossina	os				
C01B	Antiaritmici, classe I e III					
C01BA	Antiaritmici, classe IA					
C01BA03	Disopiramide	os				
C01BA49	Diidrochinidina	os				
C01BB	Antiaritmici, classe IB					
C01BB02	Mexiletina	os				

C01BC	Antiaritmici, classe IC					
C01BC03	Propafenone	os, p				
C01BC04	Flecainide	os, p				
C01BD	Antiaritmici, classe III					
C01BD01	Amiodarone	os, p				
C01BD07	Dronedarone	os				Prescrizione da parte dei Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
C01C	Stimolanti cardiaci, esclusi i glucosidi cardiaci					
C01CA	Adrenergici e dopaminergici					
C01CA01	Etilefrina	os, p				
C01CA02	Isoprenalina cloridrato	p				
C01CA03	Noradrenalina	p				
C01CA04	Dopamina	p				
C01CA07	Dobutamina	p				
C01CA19	Fenoldopam	p				Solo nel trattamento di terapie di emergenza dell'ipertensione che richiedono la via endovenosa
C01CA24	Adrenalina	p				Formulazione autoiniezione da distribuire direttamente su prescrizione specialistica (allergologo) limitatamente ai pazienti a rischio accertato di shock anafilattico
C01CE	Inibitori della fosfodiesterasi					
C01CE03	Enoximone	p				
C01CX	Altri stimolanti cardiaci					
C01CX08	Levosimendan	p				
C01D	Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache					
C01DA	Nitrati organici					
C01DA02	Nitroglicerina	transd, p, subl				
C01DA08	Isosorbide dinitrato	os, p				
C01DA14	Isosorbide mononitrato	os				
C01E	Altri preparati cardiaci					
C01EA	Prostaglandine					

C01EA01	Alprostadil (alfa-ciclodestrina)	p				
C01EB	Altri preparati cardiaci					
C01EB07	Fruttosio 1,6-difosfato	p				Uso esclusivo in nutrizione parenterale totale
C01EB10	Adenosina	p				
C01EB16	Ibuprofene	p				
C01EB17	Ivabradina	os				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
C01EB18	Ranolazina	os				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
C01EB19	Icatibant acetato	p				
C02	Antipertensivi					
C02A	Sostanze antiadrenergiche ad					
C02AB	Metildopa					
C02AB01	Metildopa (levogira)	os				
C02AC	Agonisti dei recettori dell'imidazolina					
C02AC01	Clonidina	transd, os, p				
C02C	Farmaci antiadrenergici ad azione periferica					
C02CA	Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici					
C02CA04	Doxazosin	os				
C02CA06	Urapidil	p				
C02D	Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriale					
C02DD	Derivati nitroferrianiurici					
C02DD01	Sodio nitroprusiato	p				
C02K	Altri antipertensivi					
C02KX	Altri antipertensivi					
C02KX01	Bosentan	os				Limitatamente all'indicazione IPA: Prescrizione ed erogazione a carico del SSN
C02KX02	Ambrisentan	os				vincolata esclusivamente all'acclusione della copia del referto del cateterismo

C02KX04	Macitentan	os			cardiaco effettuato. Prescrizione ed erogazione riservata ai Centri inattivati dall'allegato 1 del DA 1766/11 e s.m.i. I pz con PT redatti fuori regione dovranno essere presi in carico da un Centro di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11. Limitatamente al Bosentan per l'utilizzo nel trattamento della sclerosi sistemica e ulcere digitali attive: Centri di cui all'allegato 4 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
C02KX05	Riociguat	os			Il farmaco è inserito solo per l'indicazione Iperensione Polmonare Cronica Tromboembolica con prescrizione da parte delle cardiologie e pneumologie dei Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 previa presentazione di un giudizio di inoperabilità certificata da un cardiocirurgo esperto nel trattamento della suddetta patologia
C03	Diuretici				
C03A	Diuretici ad azione diuretica				
C03AA	Tiazidi non associate				
C03AA03	Idroclorotiazide	os			
C03B	Diuretici ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi				
C03BA04	Clortalidone	os			
C03BA11	Indapamide	os			
C03C	Diuretici ad azione diuretica maggiore				
C03CA	Sulfonamidi, non associate				
C03CA01	Furosemide	os, p			
C03CA03	Piretanide	os			
C03CA04	Torsemide	os, p			
C03D	Farmaci risparmiatori di potassio				
C03DA	Antagonisti dell'aldosterone				

C03DA01	Spironolattone	os				
C03DA02	Canrenoato potassico	os, p				
C03DA03	Canrenone	os				
C03E	Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione					
C03EA	Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio					
C03EA01	Idroclorotiazide + amiloride	os				
C03EA01	idroclorotiazide	os				
C03EB	Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio					
C03EB01	Furosemide + Spironolattone	os				
C03EB01	Furosemide + triamterene	os				
C03X	Atri diuretici					
C03XA	Antagonisti della vasopressina					
C03XA01	Tolvaptan	os				Registro AIFA. Prescrizione limitata alle U.O. di Nefrologia Ospedaliera
C04	<i>Vasodilatatori periferici</i>					
C04A	Vasodilatatori periferici					
C04AD	Derivati purinici					
C04AD03	Pentoxifillina	os, p				
C05	<i>Vasoprotettori</i>					
C05A	Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico					
C05AA	Prodotti a base di corticosteroidi					
C05AA01	Idrocortisone + benzocaina	t				
C05AA01	idrocortisone+lidocaina	t				
C05B	Terapia antivaricosa					
C05BB	Sostanze sclerosanti per iniezioni locali					

C05BB02	Lauroamrogol 400 (Polidocanololo)					Limitatamente all'utilizzo nelle varici dell'apparato gastroenterico ove non è possibile effettuare la legatura
C05BB04	Tetradecil solfato sodico	p				Limitatamente alle varici esofagee e trattamento endoluminale delle varici maggiori
C07	Beta bloccanti					
C07A	Beta bloccanti					
C07AA	Beta bloccanti non selettivi					
C07AA03	Pindololo	os				
C07AA05	Propranololo	os				
C07AA06	Timololo	os				
C07AA07	Sotalolo	os				
C07AB	Beta bloccanti selettivi					
C07AB02	Metoprololo	os, p				
C07AB03	Atenololo	os				
C07AB04	Acetololo	os				
C07AB05	Betaxololo	os				
C07AB07	Bisoprololo	os				
C07AB08	Celiprololo	os				
C07AB09	Esmololo	p				
C07AB12	Nebivololo	os				
C07AG	Bloccanti dei recettori alfa e beta-adrenergici					
C07AG01	Labetalolo	os, p				
C07AG02	Carvedilolo	os				
C07B	Beta bloccanti e tiazidi					
C07BB	Beta bloccanti selettivi e tiazidi					
C07BB07	Bisoprololo+idrocortiside	os				
C07C	Beta bloccanti ed altri diuretici					
C07CA	Beta bloccanti non selettivi ed altri diuretici					
C07CA02	Oxprenololo +clortalidone	os				

C07CB	Beta bloccanti selettivi ed altri diuretici					
C07CB02	Metoprololo + clortalidone	os				
C07CB03	Atenololo + clortalidone	os				
C07CB03	Atenololo + indapamide	os				
C08	<i>Calcio-antagonisti</i>					
C08C	Calcio-antagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare					
C08CA	Derivati diidropiridinici					
C08CA01	Amlodipina	os				
C08CA02	Felodipina	os				
C08CA03	Isradipina	os				
C08CA04	Nicardipina	os				
C08CA05	Nifedipina	os				
C08CA06	Nimodipina	p				Da utilizzare nell'ambito di protocolli terapeutici per l'emorragia subaracnoidea
C08CA07	Nisoldipina	os				
C08CA08	Nitrendipina	os				
C08CA09	Lacidipina	os				
C08CA11	Manidipina	os				
C08CA12	Barnidipina	os				
C08CA13	Lercanidipina	os				
C08D	Calcio-antagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto					
C08DA	Derivati fenilalchilaminici					
C08DA01	Verapamil	os, p				
C08DA02	Gallopamil	os				
C08DB	Derivati benzotiazepinici					
C08DB01	Diltiazem	os, p				
C09	<i>Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina</i>					
C09A	Ace-inibitori, non associati					

C09AA	Ace-inibitori, non associati				
C09AA01	Captopril	OS			
C09AA02	Enalapril	OS			
C09AA03	Lisinopril	OS			
C09AA04	Perindopril	OS			
C09AA05	Ramipril	OS			
C09AA06	Quinapril	OS			
C09AA07	Benazepril	OS			
C09AA08	Cilazapril	OS			
C09AA09	Fosinopril	OS			
C09AA10	Trandolapril	OS			
C09AA11	Spirapril	OS			
C09AA12	Delapril	OS			
C09AA13	Moexipril	OS			
C09AA15	Zofenopril	OS			
C09B	ACE-inibitori, associazioni				
C09BA	ACE-inibitori e diuretici				
C09BA02	Enalapril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA03	Lisinopril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA04	Perindopril + Indapamide	OS			
C09BA05	Ramipril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA06	Quinapril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA07	Benazepril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA08	Cilazapril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA09	Fosinopril + Idroclorotiazide	OS			
C09BA12	Delapril + Indapamide	OS			
C09BA13	Moexipril + idroclorotiazide	OS			
C09C	Antagonisti dell'angiotensina II, non associati				

C09CA	Antagonisti dell'angiotensina II, non associati				
C09CA01	Losartan	os			
C09CA02	Eprosartan	os			
C09CA03	Valsartan	os			
C09CA04	Irbesartan	os			
C09CA06	Candesartan	os			
C09CA07	Telmisartan	os			
C09CA08	Olmesartan	os			
C09D	Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni				
C09DA	Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici				
C09DA01	Losartan + Idroclorotiazide	os			
C09DA03	Valsartan + Idroclorotiazide	os			
C09DA04	Irbesartan + Idroclorotiazide	os			
C09DA06	Candesartan + Idroclorotiazide	os			
C09DA07	Telmisartan + Idroclorotiazide	os			
C09X	Altre sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina				
C09XA	Inibitori della renina				
C09XA02	Aliskiren	os			
C10	Sostanze modificatrici dei lipidi				
C10A	Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate				
C10AA	Inibitori della HMG CoA reduttasi				
C10AA01	Simvastatina	os			
C10AA02	Lovastatina	os			
C10AA03	Pravastatina	os			
C10AA04	Fluvastatina	os			
C10AA05	Atorvastatina	os			

C10AA07	Rosuvastatina		os			Obbligo di compilazione della scheda di monitoraggio ai sensi del D.A. 834/14
C10AB	Fibrati					
C10AB02	Bezafibrato		os			
C10AB04	Gemfibrozil		os			
C10AB05	Fenofibrato		os			
C10AC	Sequestranti degli acidi biliari					
C10AC01	Colestiramina					
C10AX	Altre sostanze modificatrici di lipidi					
C10AX09	Ezetimibe		os			
C10B	Sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni					
C10BA	Inibitori della HMG CoA reductasi in associazione con altre sostanze Ezetimibe + Simvastatina					
C10BA02	Ezetimibe + Simvastatina		os			Obbligo di compilazione della scheda di monitoraggio ai sensi del D.A. 834/14
D	Dermatologici					
D01	Antimicotici per uso dermatologico					
D01A	Antimicotici per uso topico					
D01AC	Derivati imidazolici e triazolici					
D01AC01	Clotrimazolo		t			
D01AC02	Miconazolo		t			
D01AC03	Econazolo		t			
D01AC05	Isoconazolo		t			
D01AC07	Tioconazolo		t			
D01AC08	Ketoconazolo		t			
D01AC10	Bifonazolo		t			
D01AC12	Fenticonazolo		t			

D01AC14	Sertaconazolo	t				
D01AC15	Fluconazolo	t				
D01AC16	Flutrimazolo	t				
D01B	Antimicotici per uso sistemico					
D01BA	Antimicotici per uso sistemico					
D01BA01	Griseofulvina	os				
D01BA02	Terbinafina	os				
D03	<i>Preparati per il trattamento di ferite e ulcerazioni</i>					
D03A	Cicatrizzanti					
D03AX	Altri cicatrizzanti					
D03AX05	Acido ialuronico, sale sodico	t				
D03AX49	Frumento estratto + fenossietanolo	t				
D03B	Enzimi					
D03BA	Enzimi proteolitici					
D03BA52	Clostridio peptidasi (Collagenasi)	t				Sono escluse le associazioni con cloramfenicolo
D05	<i>Antipsoriasici</i>					
D05AX	Altri antipsoriasici per uso topico					
D05AX02	Calcipotriolo	t				
D05AX04	Tacalcitolo	t				
D05AX05	Tazarotene	t				
D05B	Antipsoriasici per uso sistemico					
D05BB	Retinoidi per il trattamento della psoriasi					
D05BB02	Acitretina	os				
D06	<i>Antibiotici e chemioterapici antibatterici per uso dermatologico</i>					

D06A	Antibiotici per uso topico						
D06AX	Altri antibiotici per uso topico						
D06AX01	Acido fusidico	t					
D06AX04	Neomicina	t					
D06AX07	Gentamicina	t					
D06AX09	Mupirocina	t					
D06AX12	Amikacina	t					
D06B	Chemioterapici per uso topico						
D06BA	Sulfonamidi						
D06BA01	Sulfadiazina argantica	t					
D06BA51	Sulfadiazina argantica associazioni	t					
D06BB	Antivirali						
D06BB03	Aciclovir	t					
D06BB04	Podofillosina	t					
D06BB06	Penciclovir	t					
D06BB10	Imiquimod	t					Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
D06BX	Altri chemioterapici						
D06BX02	Ingenolo mebutato	t					Limitatamente alla prescrizione da parte degli specialisti dermatologi dotati di ricettario SSN o che possono prescrivere tramite ricetta dematerializzata
D07	Corticosteroidi, preparati dermatologici						
D07A	Corticosteroidi, non associati						
D07AB	Corticosteroidi ad attività moderata (gruppo II)						
D07AB01	Clobetasone	t					
D07AB02	Idrocortisone butirrato	t					
D07AB04	Flucortin	t					
D07AB08	Desonide	t					
D07AB10	Aclometasone	t					
D07AB19	Desametasone	t					

D07AC	Corticosteroidi, ad attività forte (gruppo III)				
D07AC01	Betametasone	t			
D07AC03	Desossimetasone	t			
D07AC04	Flucinolone acetone	t			
D07AC05	Flucortolone pivalato e caproato	t			
D07AC06	Diflucortolone	t			
D07AC08	Fluciclonide	t			
D07AC09	Budesonide	t			
D07AC13	Mometasone	t			
D07AC14	Metilprednisolone aceponato	t			
D07AC15	Beclometasone	t			
D07AC17	Fluticasone	t			
D07AC18	Prednicarbato	t			
D07AD	Corticosteroidi ad attività molto forte (gruppo IV)				
D07AD01	Clobetasolo	t			
D07AD02	Alcinonide	t			
D07C	Corticosteroidi, associazioni con antibiotici				
D07CC	Corticosteroidi ad attività forte, associazione con antibiotici				
D07CC01	Gentamicina solfato + Betametasone valerato	t			
D08	Antisettici e disinfettanti				
D08A	Antisettici e disinfettanti				
D08AC	Biguanidi e amidine				
D08AC02	Clorexidina	os			
D08AE	Fenolo e derivati				
D08AE03	Fenolo	t			
D08AG	Derivati dello iodio				
D08AG02	Povidone iodio	t			
D08AG03	Iodio	t			

D08AJ	Derivati ammoniacali quaternari					
D08AJ01	Benzalconio cloruro	t				
D08AJ03	Cetilpiridinio	t				
D08AJ05	Benzoxonio cloruro	t				
D08AK	Derivati del Mercurio					
D08AK04	Merbromina	t				
D08AL	Composti dell'argento					
D08AL30	Argento	t				
D08AX	Altri antisettici e disinfettanti					
D08AX01	Perossido di idrogeno	t				
D08AX04	Tosilcloramide sodica	t				
D08AX06	Potassio permanganato	t				
D08AX07	Sodio ipoclorito	t				
Nota: ogni Azienda potrà inserire altri disinfettanti secondo le indicazioni delle rispettive commissioni interne per le infezioni ospedaliere (CIO)						
D10	Preparati antiacne					
D10B	Preparati antiacne per uso sistemico					
D10BA	Retinoidi per il trattamento dell'acne					
D10BA01	Isotretinoina	os				Prescrizione limitata agli specialisti dermatologi dotati di ricetta SSN
D11	Altri preparati dermatologici					
D11A	Altri preparati dermatologici					
D11AH	Preparati per dermatite, esclusi corticosteroidi					
D11AH01	Tacrolimus	t				Limitatamente alle Aziende che hanno U.O. di Dermatologia

D11AH02	Pimecrolimus		t			Limitatamente alle Aziende che hanno U.O. di Dermatologia
D11AH04	Alitretinoina		os			Con raccomandazione di sospendere il trattamento in caso di risposta adeguata (eczema guarito o quasi guarito), persistenza della forma grave dopo 12 settimane, risposta non adeguata dopo 24 settimane. Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
G	Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali					
G01	Antinfettivi ed antisettici					
G01A	Antinfettivi ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi					
G01AA	Antibiotici					
G01AA	Meclociclina		vag			
G01AA	Kanamicina		vag			
G01AA05	Cloramfenicolo		vag			
G01AA09	Mepartricina		vag			
G01AA10	Clindamicina		vag			
G01AF	Derivati imidazolici					
G01AF01	Metronidazolo		vag			
G01AF02	Clotrimazolo		vag			
G01AF04	Miconazolo		vag			
G01AF05	Econazolo		vag			
G01AF07	Isoconazolo		vag			
G01AF12	Fenticonazolo		vag			
G01AF13	Azanidazolo		vag			
G01AF49	Sertaconazolo		vag			
G01AX	Altri antinfettivi e antisettici					
G01AX05	Nifuratel		vag			
G01AX11	Povidone iodio		vag			
G01AX12	Ciclopirox		vag			
G02	Altri ginecologici					

G02A	Ossitocici						
G02AB	Alcaloidi della segale cornuta						
G02AB01	Metilergometrina	os, p					
G02AD	Prostaglandine						
G02AD02	Dinoprostone	vag, p					
G02AD03	Gemeprost	vag					
G02AD05	Sulprostone	p					
G02C	Altri preparati ginecologici						
G02CA	Simpatomimetici, tocolitici						
G02CA01	Ritodrina	p					
G02CB	Inibitori della secrezione di prolattina						
G02CB01	Bromocriptina	os					
G02CB03	Cabergolina	os					Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
G02CB05	Metergolina	os					
G02CX	Altri ginecologici						
G02CX01	Atosiban	p					
G03	Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale						
G03A	Contraccettivi ormonali sistemici						
G03AA	Associazioni fisse estrogeniche						Limitatamente ai consultori familiari con costi a carico degli stessi
G03AB	Preparati sequenziali estrogenici						Limitatamente ai consultori familiari con costi a carico degli stessi
G03AC	Progestinici						Limitatamente ai consultori familiari con costi a carico degli stessi
G03B	Androgeni						
G03BA	Derivati del 3-ossandrosterone (4)						
G03BA03	Testosterone	os, p					Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
G03BB	Derivati del 5-androstanone (3)						

G03BB01	Mesterolone	os				
G03C	Estrogeni					
G03CA	Estrogeni naturali e semisintetici, non associati					
G03CA01	Etinilestradiolo	os				
G03CA03	Estradiolo	transd				
G03CA04	Estriolo	vag				
G03CA09	Promestriene	vag				
G03CX	Altri estrogeni					
G03CX01	Tibolone	os				
G03D	Progestinici					
G03DA	Derivati del pregnene (4)					
G03DA02	Medrossiprogesterone	os				
G03DA03	Idrossiprogesterone caproato	p				
G03DA04	Progesterone	p, vag				
G03DB	Derivati del pregnadiene					
G03DB01	Didrogesterone	os				
G03DB04	Nomegestrolo	os				
G03DC	Derivati dell'estrene					
G03DC02	Noretisterone	os				
G03G	Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione					
G03GA	Gonadotropine					
G03GA01	Gonadotropina corionica	p				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/2011 e s.m.i. Limitare ad un mese la durata del piano terapeutico. Riportare il valore di FSH determinato in data non anteriore a sei mesi dalla data di redazione del piano terapeutico.
G03GA02	Menotropina	p				
G03GA04	Urofollitropina	p				
G03GA05	Follitropina alfa biosimilare					
G03GA05	Follitropina alfa	p				
G03GA06	Follitropina beta	p				
G03GA07	Lutropina alfa	p				
G03GA09	Coriofollitropina alfa	p				

G03GA30	Follitropina alfa e Lutropina alfa	P			
G03GB	Stimolanti sintetici dell'ovulazione				
G03GB02	Clomifene	os			
G03H	Antiandrogeni				
G03HA	Antiandrogeni, non associati				
G03HA01	Ciproterone	os, p			
G03HB	Antiandrogenici ed estrogeni				
G03HB01	Ciproterone+ Etinilestradiolo	os			
G03X	Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale				
G03XA	Antigonadotropine e sostanze similari				
G03XA01	Danazolo	os			
G03XB	Antiprogestinici				
G03XB01	Mifepristone	os			
G03XB02	Ulipristal acetato	os			Prescrizione da parte di specialisti ginecologi di strutture pubbliche e private accreditate.
G03XC	Modulatori selettivi dei recettori estrogenici				
G03XC01	Raloxifene	os			
G04	Urologici				
G04B	Urologici				
G04BD	Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza				

G04BD07	Tolterodina	os					
G04BD08	Solifenacina	os					
G04BE	Farmaci usati nella disfunzione dell'erezione						
G04BE03	Sildenafil	os					Limitatamente all'indicazione IPA: Prescrizione ed erogazione a carico del SSN vincolata esclusivamente all'acclusione della copia del referto del cateterismo cardiaco effettuato. Prescrizione ed erogazione riservata ai Centri individuati dall'allegato 1 del DA 1766/11 e s.m.i. I pz con PT redatti fuori regione dovranno essere presi in carico da un Centro di cui al D.A. 1766/11 e s.m.i.
G04BE08	Tadalafil	os					
G04BE08	Tadalafil	os					E' inserita solo la confezione di Cialis 12 cpr 20 mg alle seguenti condizioni: - per i pazienti prostatectomizzati: medicinale prescrivibile, previa attestazione che nell'intervento sia stata utilizzata la tecnica "nerve sparing", su redazione di Piano Terapeutico (PT) con validità trimestrale, rinnovabile di tre mesi in tre mesi sino a un massimo di un anno (inteso come periodo riabilitativo). Il PT prevederà la prescrizione di due sole confezioni ogni tre mesi di Cialis 20 mg 12 cpr, pari ad una posologia di 2 cpr a settimana. - per i pazienti medullosi: medicinale prescrivibile su redazione di PT con validità annuale, rinnovabile, per la prescrizione di otto confezioni/anno di Cialis 20 mg 12 cpr, pari ad una posologia di 2 cpr a settimana. In entrambi i casi le figure specialistiche individuate alla prescrizione del PT sono Urologi e Neurologi di strutture pubbliche e accreditate e il medicinale sarà dispensato dal Centro Prescrittore.

G04BX	Altri urologici					
G04BX49	Lidocaina	t				
G04C	Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna					
G04CA	Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici					
G04CA	Doxazosina	os				
G04CA01	Alfuzosina	os				
G04CA02	Tamsulosina	os				
G04CA03	Terazosina	os				
G04CB	Inibitori della testosterone-5-alfa riduttasi					
G04CB01	Finasteride	os				
G04CB02	Dutasteride	os				
H	Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali					
H01	Ormoni ipofisari, ipotalamici ed analoghi					
H01A	Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi					
H01AA	ACTH					
H01AA02	Tetracosactide	p				
H01AB	Tirotropina					
H01AB01	Tirotropina alfa	p				
H01AC	Somatropina ed agonisti della somatropina					
H01AC01	Somatropina	p				Prescrizione ai sensi del D.A. 540/14 recante "Misure volte a promuovere l'utilizzo dei Farmaci Originatori o Biosimilari a minor costo di terapia. Limitatamente ai Centri individuati dalla Regione con DDG n. 2199/14
H01AC03	Mecasermina	p				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
H01AX	Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi e analoghi					

H01AX01	Pegvisomant	p				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
H01B	Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi					
H01BA	Vasopressina ed analoghi					
H01BA02	Desmopressina	p, inal				
H01BA04	Terlipressina	p				
H01BB	Ossitocina e derivati					
H01BB02	Ossitocina	p				
H01BB03	Carbetocina	P				Limitatamente ai parti cesarei su pazienti ad alto rischio con placenta previa o parto gemellare.
H01C	Ormoni ipotalamici					
H01CA	Ormoni liberatori delle gonadotropine					
H01CA01	Gonadorelina	p				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
H01CB	Somatostatina ed analoghi					
H01CB01	Somatostatina	p				
H01CB02	Octreotide	p				Nota AIFA 40. Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
H01CB03	Lanreotide	p				Nota AIFA 40. Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
H01CB05	Pasireotide	p				Registro AIFA. Limitatamente alle U.O. di endocrinologia dei Policlinici di Catania, Messina e Palermo, all'ARNAS Garibaldi di Catania e alla AOOR Villa Sofia Cervello di Palermo. Prescrizione mediante Registro AIFA. Dispensazione da parte dei Centri Prescrittori.
H02	Corticosteroidi sistemici					
H02A	Corticosteroidi sistemici, non associati					
H02AB	Glicocorticoidi					
H02AB01	Betametasone	os, p				
H02AB02	Desametasone	os, p				
H02AB04	Metilprednisolone	os, p				
H02AB07	Prednisone	os				
H02AB08	Triamcinolone	p				
H02AB09	Idrocortisone	p, os				
H02AB10	Cortisone	os				

H03	Terapia tiroidea					
H03A	Preparati tiroidei					
H03AA	Ormoni tiroidei					
H03AA01	Levotiroxina sodica	os				
H03AA02	Liotironina sodica	os				
H03B	Preparati antitiroidei					
H03BB	Derivati imidazolici contenenti zolfo					
H03BB02	Tiamazolo	os				
H03BC	Perclorati					
H03BC01	Potassio perclorato	os				
H04	Ormoni pancreatici					
H04A	Ormoni glicogenolitici					
H04AA	Ormoni glicogenolitici					
H04AA01	Glucagone	p				
H05	Calcio-omeostatici					
H05A	Ormoni paratiroidi ed analoghi					
H05AA	Ormoni paratiroidi ed analoghi					
H05AA02	Teriparatide	p				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i. Per il trattamento dei farmaci in nota 79 è obbligatorio eseguire la MOC; tale esame non è necessario in caso di fratture osteoporotiche vertebrali o di femore radiologicamente documentate
H05B	Agenti antiparatiroidi					
H05BA	Preparati a base di calcitonina					
H05BA01	Calcitonina	p				
H05BX	Altri preparati antiparatiroidi					
H05BX01	Cinacalcet	os				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i
H05BX02	Paracalcitolo	os, p				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i

<i>J</i>	<i>Antinfettivi per uso sistemico</i>				
J01	Antibatterici per uso sistemico				Si raccomanda il rispetto di quanto riportato nel "documento sull'uso appropriato degli antibiotici" di cui al DDG n. 878/15 e s.m.i.
J01A	Tetraciline				
J01AA	Tetraciline				Evitare l'uso nelle gestanti, nei bambini al di sotto di 8 anni e negli epatopazienti
J01AA02	Doxiciclina		os		
J01AA07	Tetraciclina		os, p		
J01AA08	Minociclina		os		
J01AA12	Tigeciclina		p		Impiego riservato alla seconda linea nei casi di infezione della cute, tessuti molli ed intraddominali previa acquisizione dell'antibiogramma da parte del servizio di farmacia; approvato inoltre per l'impiego per la terapia empirica nelle rianimazioni (l'antibiogramma deve comunque essere effettuato per confermare o sospendere il trattamento)
J01B	Amfenicoli				
J01BA	Amfenicoli				Antibiotici di prima scelta solo per il tifo. Controindicati nel neonato e nel prematuro. Rischio di mielotossicità.
J01BA01	Cloramfenicolo		p		
J01C	Antibatterici beta-lattamici, penicilline				Comprese quelle indicate nelle infezioni ospedaliere gravi da Pseudomonas ed altri batteri Gram-negativi
J01CA	Penicilline ad ampio spettro				
J01CA01	Ampicillina		p		
J01CA04	Amoxicillina		os		
J01CA12	Piperacillina		p		
J01CE	Penicilline sensibili alle beta-lattamasi				
J01CE01	Benzilpenicillina		p		
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica		p		Prescrizione, ai sensi della nota AIFA 92, riservata alle UU.OO. di malattie infettive, di Pediatria e di Dermatologia delle strutture pubbliche. Gli stessi centri provvederanno alla distribuzione diretta del medicinale
J01CF	Penicilline resistenti alle beta-lattamasi				

J01CF04	Oxacillina		p				
J01CR	Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi						
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam		p				
J01CR02	Amoxicillina + Ac. Clavulanico		os, p				
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam		p				
J01D	Altri antibatterici beta-lattamici						
J01DB	Cefalosporine di I generazione						
J01DB04	Cefazolina		p				E' stata scelta solo la cefazolina come rappresentante di questo gruppo, per alcuni vantaggi farmacocinetici (emivita particolarmente lunga, eliminazione biliare), della minore resistenza batterica e della presenza del composto in protocolli internazionali di chemio-profilassi chirurgica
J01DC	Cefalosporine di II						
J01DC01	Cefoxitina		p				
J01DC02	Cefuroxima		p				
J01DC03	Cefamandolo		p				
J01DC04	Cefacloro		os				
J01DC06	Cefonicid		p				
J01DD	Cefalosporine di III						Non raccomandate a scopo profilattico
J01DD01	Generazione Cefotaxima		p				Farmaco non antipseudomonas
J01DD02	Ceftazidima		p				
J01DD04	Ceftriaxone		p				Farmaco non antipseudomonas
J01DD07	Ceftizoxima		p				
J01DD08	Cefixima		os				
J01DD09	Cefodizime		p				Farmaco non antipseudomonas
J01DD12	Cefoperazone		p				
J01DD13	Cefpodoxima		os				
J01DD14	Ceftibuten		os				

J01DE	Cefalosporine di IV Generazione					Non raccomandate a scopo profilattico
J01DE01	Cefepime	p				Questo composto può essere scelto solo in caso di comprovata indicazione
J01DF	Monobattami					
J01DF01	Aztreonam	p				Nota AIFA 56. Secondo le modalità previste dal DA 1766/11 e s.m.i. Questo composto può essere scelto previo inserimento in un protocollo terapeutico
J01DH	Carbapenemi					
J01DH02	Meropenem	p				
J01DH03	Ertapenem	p				
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	p				Nota AIFA 56. Secondo le modalità previste dal DA 1766/11 e s.m.i. Questo composto può essere scelto previo inserimento in un protocollo terapeutico
J01DI	Altre cefalosporine e penemi					
J01DI02	Ceftarolina fosamil	p				Con richiesta motivata su scheda AIFA per le polmoniti di comunità e su scheda allegata al PTORS per le infezioni della cute e dei tessuti molli
J01E	Sulfonamidi e trimetoprim					
J01EE	Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati					Controindicati nel neonato e nel prematuro per il rischio di ittero nucleare
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	os, p				
J01F	Macrolidi, lincosamidi e streptogramine					
J01FA	Macrolidi					Principi attivi sovrapponibili per meccanismo d'azione
J01FA01	Eritromicina	os				
J01FA02	Spiramicina	os				
J01FA06	Roxitromicina	os				
J01FA09	Claritromicina	os, p				
J01FA10	Azitromicina	os, p, t				
J01FA15	Telitromicina	p				Segnalazioni spontanee suggeriscono di attendere valutazioni sulla tollerabilità

J01FF	Lincosamidi				Indicati nelle infezioni da anaerobi, batteroides, strepto-stafilococchi resistenti ad altri antibiotici e nella toxoplasmosi. Preferire un antibiotico orale nelle patologie odontoiatriche. Rischio di colite pseudomembranosa.
J01FF01	Clindamicina	p			
J01FF02	Lincomicina	p			
J01G	Antibatterici aminoglicosidici				
J01GB	Altri aminoglicosidi				Principi attivi sovrapponibili per meccanismo d'azione
J01GB01	Tobramicina	p, inal			Per la formulazione inalatoria prescrizione e dispensazione da parte dei Centri per la fibrosi cistica della Regione Sicilia
J01GB03	Gentamicina	p			
J01GB06	Amikacina	p			
J01GB07	Netilmicina	p			
J01M	Antibatterici chinolonici e chinossaline				
J01MA	Fluorochinoloni				Principi attivi sovrapponibili per meccanismo d'azione
J01MA01	Ofloxacina	os			
J01MA02	Ciprofloxacina	os, p			
J01MA03	Pefloxacina	os, p			
J01MA06	Norfloxacina	os			
J01MA12	Levofloxacina	os, p			
J01MA14	Moxifloxacina	os			
J01MA17	Prulifloxacina	os			
J01MB	Altri chinolonici				
J01MB06	Cinoxacina	os			
J01X	Altri antibatterici				
J01XA	Antibatterici glicopeptidici				
J01XA01	Vancomicina	p			
J01XA02	Teicoplanina	p			Nota AIFA 56. Secondo le modalità previste dall'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i. Questo composto può essere scelto previo inserimento in un protocollo terapeutico
J01XB	Polimixine				
J01XB01	Colistina	p, inal			

J01XD	Derivati imidazolici					
J01XD01	Metronidazolo	p				
J01XX	Altri antibatterici					
J01XX08	Linezolid	os, p				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i. Segnalata alta incidenza di eventi avversi per la via parenterale. Solo nelle infezioni da Gram positivi con documentata resistenza ad altri antibiotici e con comprovata sensibilità verso il farmaco.
J01XX09	Daptomicina	p				Da utilizzare previo antibiogramma
J02	Antimicotici per uso sistemico					
J02A	Antimicotici per uso sistemico					
J02AA	Antibiotici					
J02AA01	Amfotericina B (in varie formulazioni per via parenterale)	p				Segnalata alta incidenza di eventi avversi per la via parenterale
J02AC	Derivati triazolici					Principi attivi sovrapponibili per meccanismo d'azione
J02AC01	Fluconazolo	os, p				
J02AC02	Itraconazolo	os, p				
J02AC03	Voriconazolo	os, p				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e successive modifiche e integrazioni.
J02AC04	Posaconazolo	os				
J02AX	Altri antimicotici per uso sistemico					
J02AX04	Caspofungin	p				
J02AX05	Micafungin	p				
J02AX06	Anidulafungina	p				
J04	Antimicobatterici					
J04A	Farmaci per il trattamento della tubercolosi					
J04AB	Antibiotici					
J04AB02	Rifampicina	os, p				
J04AB03	Rifamicina	p				Indicazione selettiva nelle infezioni sostenute da Mycobacterium avium complex

J04AB04	Rifabutina		os				Nota AIFA 56. Secondo le modalità previste dal DA n. 1766/11 e s.m.i.
J04AC	Idrazidi						
J04AC01	Isoniazide		os, p				
J04AK	Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi						
J04AK01	Pirazinamide		os				Da non usare in profilassi
J04AK02	Etambutolo		os, p				
J04AK05	Bedaquilina fumarato		os				Prescrizione e dispensazione da parte delle Infettivologie e Pneumologie delle Aziende Ospedaliere
J04AM	Associazione di farmaci per il trattamento della tubercolosi						
J04AM05	Isoniazide + Pirazinamide + Rifampicina		os				Nel trattamento ambulatoriale
J05	Antivirali per uso sistemico						
J05A	Antivirali ad azione diretta						
J05AB	Nucleosidi e nucleotidi (esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa)						
J05AB01	Aciclovir		os, p, t				
J05AB04	Ribavirina		os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con DA n. 215/15.
J05AB06	Ganciclovir		p				
J05AB09	Famciclovir		os				
J05AB11	Valaciclovir		os				
J05AB12	Cidofovir		p				
J05AB14	Valganciclovir		os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AD	Derivati dell'acido fosfonico						
J05AD01	Foscarnet		p				
J05AE	Inibitori delle proteasi						Limitatamente ai Centri prescrittori di cui all'allegato 1 del D.A. n. 1766/11 e s.m.i.
J05AE01	Saquinavir		os				
J05AE02	Indinavir		os				

J05AE03	Ritonavir	os					
J05AE04	Nelfinavir	os					
J05AE06	Lopinavir + Ritonavir	os					
J05AE07	Fosamprenavir	os					
J05AE08	Atazanavir	os					
J05AE09	Tipranavir	os					
J05AE10	Darunavir	os					
J05AE11	Telaprevir	os					Attenzione: con Determina AIFA n. 237 del 2 marzo 2015 il farmaco è stato riclassificato in fascia C. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15
J05AE12	Boceprevir	os					Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15
J05AE14	Simeprevir	os					Registro AIFA. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15. Distribuzione diretta da parte dei Centri prescrittori
J05AF	Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa						Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AF01	Zidovudina	os, p					
J05AF02	Didanosina	os					
J05AF04	Stavudina	os					
J05AF05	Lamivudina	os					
J05AF06	Abacavir	os					
J05AF07	Tenofovir disoproxil	os					
J05AF08	Adefovir dipivoxil	os					
J05AF09	Emtricitabina	os					
J05AF10	Entecavir	os					
J05AF11	Telbivudina	os					
J05AG	Non nucleosidi- inibitori della trascrittasi inversa						Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AG01	Nevirapina	os					
J05AG03	Efavirenz	os, p					
J05AG04	Etravirina	os					
J05AG05	Rilpivirina	os					

J05AR	Antivirali per il trattamento dell'infezione da HIV, associazioni				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AR01	Lamivudina + Zidovudina	os			
J05AR02	Abacavir + Lamivudina	os			
J05AR03	Tenofovir disoproxil + Emtricitabina	os			
J05AR04	Abacavir + Lamivudina + Zidovudina	os			
J05AR06	Efavirenz + Emtricitabina +	os			
J05AR08	Emtricitabina + Tenofovir disoproxil + Rilpivirina	os			
J05AR09	Elvitegravir+ Cobicistat+	os			
J05AX	Altri antivirali				
J05AX07	Enfuvirtide	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AX08	Raltegravir	os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AX09	Maraviroc	os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AX12	Dolutegravir	os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
J05AX14	Daclatasvir	os			Registro AIFA. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15. Distribuzione diretta da parte dei Centri prescrittori
J05AX15	Sofosbuvir	os			Registro AIFA. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15. Distribuzione diretta da parte dei Centri prescrittori
J05AX16	Dasabuvir	os			Registro AIFA. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15. Distribuzione diretta da parte dei Centri prescrittori
J05AX67	Ombitasvir + Paritaprevir+Ritonavir	os			Registro AIFA. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15. Distribuzione diretta da parte dei Centri prescrittori
J05AX65	Sofosbuvir + Ledipasvir	os			Registro AIFA. Prescrizione ai sensi del D.A. 215/15. Distribuzione diretta da parte dei Centri prescrittori

J06	Sieri immuni ed immunoglobuline					
J06A	Sieri immuni					
J06AA	Sieri immuni					
J06AA03	Siero antiofidico (contro il veleno di serpenti)	p				
J06B	Immunoglobuline					
J06BA	Immunoglobuline, umane normali					
J06BA01	Immunoglobuline umane	p				
J06BA02	Immunoglobuline umane normali, per uso endovenoso	p				Per le formulazioni da 250 U.I. e 500 U.I.: privilegiare i prodotti in conto lavorazione derivante da plasma siciliano. Viene approvata l'estensione di indicazione terapeutica "polineuropatia demielinizzante infiammatoria cronica" limitatamente alle U.O. Di Neurologia ospedaliere
J06BB	Immunoglobuline specifiche					
J06BB01	Immunoglobulina anti-D (Rh)	p				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e successive modifiche e integrazioni.
J06BB02	Immunoglobulina tetanica	p				
J06BB03	Immunoglobulina antivaricella - zooster	p				
J06BB04	Immunoglobulina epatitica B	p				
J06BB09	Immunoglobulina citomegalovirica	p				
J06BB16	Palivizumab	p				Limitatamente ai Centri di cui al D.A. n. 616 del 20 marzo 2008 e con le modalità previste nello stesso Decreto
J07	Vaccini					
J07A	Vaccini batterici: Sono da intendersi inseriti nel P.T.O.R.S. tutti i vaccini batterici (J07A), virali (J07B) e le associazioni (J07C) presenti al quinto livello ATC di queste categorie					
L	Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori					

L01	Antineoplastici				
L01A	Sostanze alchilanti				
L01AA	Analoghi della mostarda				
L01AA01	Ciclofosfamide	os, p			
L01AA02	Clorambucil	os			
L01AA03	Melfalan	os, p			
L01AA06	Ifosfamide	p			
L01AA09	Bendamustina	p			
L01AB	Alchilsulfonati				
L01AB01	Busulfano	os, p			
L01AC	Etilenimine				
L01AC01	Tiotepa	p			
L01AD	Nitrosouree				
L01AD01	Carmustina	Impianti			Nei pazienti con recente diagnosi di glioma ad alto grado di malignità in aggiunta all'intervento chirurgico e alla radioterapia. E' indicato come aggiunta all'intervento chirurgico nei pazienti affetti da glioblastoma multiforme con recidive comprovate da esmi istologici, per i quali è indicata la resezione chirurgica
L01AD05	Fotemustina	p			
L01AX	Altre sostanze alchilanti				
L01AX02	Pipobromano	os			
L01AX03	Temozolomide	os			
L01AX04	Dacarbazina	p			Può essere inserito in file T
L01B	Antimetaboliti				
L01BA	Analoghi dell'Acido Folico				
L01BA01	Metotrexato	os, p			
L01BA03	Raltitrexed	p			
L01BA04	Pemetrexed	p			Registro AIFA
L01BB	Analoghi della Purina				
L01BB02	Mercaptopurina	os			
L01BB03	Tioguanina	os			
L01BB04	Cladribina	p			

L01BB05	Fludarabina				os, p				
L01BC	Analoghi della Pirimidina								
L01BC01	Citarabina				p			In file T	
L01BC01	Citarabina liposomiale				p			In file T	
L01BC02	Fluorouracile				p				
L01BC05	Gemcitabina				p				
L01BC06	Capecitabina				os				
L01BC07	Azacitidina				p			Registro AIFA	
L01BC08	Decitabina				p			Prescrizione da parte dei Centri di ematologia e oncematologia di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.	
L01BC53	Tegafur, associazioni				os			Il medicinale può essere prescritto dai centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.	
L01C	Alcaloidi derivati da pianre ed altri prodotti naturali								
L01CA	Alcaloidi della vinca ed analoghi								
L01CA01	Vinblastina				p				
L01CA02	Vincristina				p				
L01CA03	Vindesina				p				
L01CA04	Vinorelbina				os, p				
L01CA05	Vinflunina				p			Registro AIFA	
L01CB	Derivati della podofillotossina								
L01CB01	Etoposide				os, p				
L01CD	Taxani								
L01CD01	Paclitaxel				p				
L01CD01	Paclitaxel albumina				p			Registro AIFA. Il medicinale può essere prescritto dai centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.	
L01CD02	Docetaxel				p				
L01CD04	Cabazitaxel				p			Registro AIFA. L'uso è riservato ai centri individuati per i farmaci di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.	
L01CX	Altri alcaloidi semplici e prodotti naturali								
L01CX01	Trabectedin				p			Registro AIFA	

L01D	Antibiotici citotossici e sostanze correlate					
L01DA	Actinomicine					
L01DA01	Dactinomicina	p				
L01DB	Antracicline e sostanze correlate					
L01DB01	Doxorubicina	p				Varie formulazioni
L01DB02	Daunorubicina	p				
L01DB03	Epirubicina	p				
L01DB06	Idarubicina	os, p				
L01DB07	Mitoxantrone	p				
L01DC	Altri antibiotici citotossici					
L01DC01	Bleomicina	p				
L01DC03	Mitomicina	p				
L01X	Altri antineoplastici					
L01XA	Composti del Platino					
L01XA01	Cisplatino	p				
L01XA02	Carboplatino	p				
L01XA03	Oxaliplatino	p				
L01XB	Metilidrazine					
L01XB01	Procarbазina	os				
L01XC	Anticorpi monoclonali					
L01XC02	Rituximab	p				Registro AIFA
L01XC03	Trastuzumab	p				Registro AIFA. Limitatamente ai centri di cui all'all. 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XC04	Alemtuzumab	p				
L01XC06	Cetuximab	p				Registro AIFA. Limitatamente ai carcinomi del colon dopo dimostrazione del gene EGFR e dopo fallimento del trattamento con irinotecan
L01XC07	Bevacizumab	p				Registro AIFA. Centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XC08	Panitumumab	p				Registro AIFA
L01XC10	Ofatumumab	p				

L01XC11	Ipilimumab	p			REGISTRO AIFA. Prescrizione e dispensazione da parte dei Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i..
L01XC12	Brentuximab	p			REGISTRO AIFA. Impiego limitato ai Centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n.1766/2011 e s.m.i. Inserito in file T da Luglio 2014
L01XC13	Pertuzumab	P			REGISTRO AIFA. Impiego limitato ai Centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n.1766/2011 e s.m.i. Inserito in file T da Luglio 2014
L01XC14	Trastuzumab emtansine	p			REGISTRO AIFA. Prescrizione da parte dei Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i. Inserito in file T da Novembre 2014
L01XD	Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante				
L01XD03	Metilaminolevulinato	t			Su richiesta motivata per singolo paziente, limitatamente alle cheratosi attiniche di lieve spessore o non ipercheratosiche e non pigmentate, al carcinoma basocellulare superficiale e/o nodulare nel caso in cui non siano indicate altre terapie disponibili, alla Malattia di Bowen nei casi in cui l'asportazione chirurgica si considera meno appropriata. Limitatamente alle U.U.O.O. di dermatologia, Oncologia e Ematologia
L01XD05	Temoporfin	p			Limitatamente al P.O. S. Vincenzo di Taormina in possesso dei requisiti strutturali e del personale addestrato per l'utilizzo del prodotto. E' stabilito altresì che tale struttura fornisca dettagliata relazione sulla casistica trattata ed i risultati ottenuti ad un anno dall'inserimento in PTORS.
L01XE	Inibitori della protein chinasi				
L01XE01	Imatinib	os			Impiego limitato ai Centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n.1766/2011 e s.m.i.
L01XE02	Gefitinib	os			Registro AIFA. Impiego nel trattamento di pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico previa acquisizione della copia del referto attestante la mutazione positiva dell'EGFR. Impiego limitato ai Centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n.1766/2011 e s.m.i.

L01XE03	Erlotinib	os				Registro AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XE04	Sunitinib	os				Registro AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n.1766/11 e s.m.i.
L01XE05	Sorafenib	os				Registro AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XE06	Dasatinib	os				Registro AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XE07	Lapatinib	os				Registro AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XE08	Nilotinib	os				Registro AIFA. Secondo indicazioni autorizzate AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XE09	Temsirolimus	p				Registro AIFA. Prescrizione limitata ai centri di cui all'allegato 3 del DA 1766/11 e s.m.i.
L01XE10	Everolimus	os				Registro AIFA. Prescrizione limitata ai centri di cui all'allegato 3 del DA 1766/11 e s.m.i.
L01XE11	Pazopanib	os				REGISTRO AIFA. Prescrizione limitata ai centri di cui all'allegato 3 del DA 1766/11 e s.m.i.
L01XE12	Vandetanib	os				Registro AIFA. Impiego previa accensione del test sulla mutazione RET da parte delle UU.OO. formalmente riconosciute, pubbliche e private, di oncologia ed endocrinologia di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XE13	Afatinib	os				Registro AIFA. Prescrizione da parte dei Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XE14	Bosutinib	os				Registro AIFA. Prescrizione da parte delle Unità operative di ematologia dei Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XE15	Vemurafenib	os				Registro AIFA. Prescrizione e dispensazione da parte dei Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XE16	Crizotinib	os				Registro AIFA. Prescritto dai centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XE17	Axitinib	os				Registro AIFA. Prescritto dai centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XE18	Ruxolitinib	os				Registro AIFA. Prescritto dai centri di ematologia di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.

L01XE23	Dabrafenib	os				Registro AIFA. Prescrizione e dispensazione da parte dei Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i..
L01XE24	Ponatinib	os				Registro AIFA. Prescrizione e dispensazione da parte dei Centri di ematologia e oncoematologia di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
L01XX	Altri antineoplastici					
L01XX08	Pentostatina	p				
L01XX11	Estramustina	os				
L01XX14	Tretinoina	os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XX17	Topotecan	os, p				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XX19	Irinotecan	p				
L01XX23	Mitotano	os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XX25	Bexarotene	os				
L01XX27	Arsenico triossido	p				
L01XX32	Bortezomib	p				Registro AIFA. Indicarlo come farmaco di seconda linea nel trattamento del mieloma. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XX35	Anagrelide	os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L01XX41	Eribulina	p				Registro AIFA. Trattamento di terza linea. L'uso è riservato ai centri individuati per i farmaci di cui all'allegato 3 del DA 1766/11 e s.m.i.
L01XX43	Vismodegib	os				Registri AIFA. Limitatamente ai centri individuati per i farmaci di cui all'allegato 3 del DA 1766/11 e s.m.i.
L01XX44	Aflibercept	p				Registro AIFA. Limitatamente ai centri individuati per i farmaci di cui all'allegato 3 del DA 1766/11 e s.m.i.
L02	Terapia endocrina					
L02A	Ormoni e sostanze correlate					
L02AB	Progestinici					
L02AB01	Megestolo	os				
L02AB02	Medrossiprogesterone	os				
L02AE	Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine					

L02AE01	Buserelina		p, inal			Nota AIFA 51. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02AE02	Leuprorrelina		p			Nota AIFA 51. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02AE03	Goserelina		p			Nota AIFA 51. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02AE04	Triptorelina		p			Nota AIFA 51. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02B	Antagonisti ormonali e sostanze correlate					
L02BA	Antiestrogeni					
L02BA01	Tamoxifene		os			
L02BA02	Toremifene		os			
L02BA03	Fulvestrant		p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02BB	Antiandrogeni					
L02BB01	Flutamide		os			
L02BB03	Bicalutamide		os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02BB04	Enzalutamide		os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02BG	Inibitori dell'aromatasi					
L02BG03	Anastrozolo		os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02BG04	Letrozolo		os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02BG06	Exemestane		os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L02BX	Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate					
L02BX02	Degarelix		p			Prescrizione del Piano Terapeutico (PT) limitata alle U.O. di oncologia e urologia delle strutture pubbliche e private convenzionate per le stesse branche, il PT può avere una durata massima di 3 mesi. In considerazione del rischio di allungamento del tratto QT, si richiede un attento monitoraggio cardiologico dei pazienti sottoposti a tale trattamento

L02BX03	Abiraterone	os			Registro AIFA. Prescrizione e dispensazione riservata ai Centri di cui all'allegato 3 del D.A. 1766/11 e s.m.i. In caso di prescrizione da parte di strutture private, la dispensazione verrà effettuata dall'ASP di residenza del paziente.
L03	Immunostimolanti				
L03A	Immunostimolanti				
L03AA	Fattori di stimolazione delle colonie				
L03AA02	Filgrastim	p			Prescrizione ai sensi del D.A. 540/14 recante "Misure volte a promuovere l'utilizzo dei Farmaci Originatori o Biosimilari a minor costo di terapia". Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 DA n. 1766/11 e s.m.i.
L03AA02	Filgrastim biosimilare	p			
L03AA10	Lenograstim	p			
L03AA13	Pegfilgrastim	p			
L03AA14	Lipegfilgrastim	p			
L03AB	Interferoni				
L03AB01	Interferone alfa naturale	p			Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1
L03AB03	Interferone gamma	p			
L03AB04	Interferone alfa-2a	p			Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L03AB05	Interferone alfa-2b	p			Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L03AB07	Interferone beta-1a	p			Nota AIFA 65. Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con DDG 1632/14
L03AB08	Interferone beta-1b	p			Nota AIFA 65. Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con DDG 1632/14
L03AB10	Peginterferone alfa-2b	p			Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L03AB11	Peginterferone alfa-2a	p			Template AIFA. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L03AC	Interleuchine				

L03AC01	Aldesleuchina		p				
L03AX	Altri immunostimolanti						
L03AX03	Vaccino BCG (Bacillo di Calmette e Guérin)		endovesc.				
L03AX13	Glatiramer acetato		p				Nota AIFA 65. Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con DDG 1632/14
L03AX15	Mifamurtide		p				
L04	Immunosoppressivi						
L04A	Immunosoppressivi						
L04AA	Immunosoppressivi ad azione selettiva						
L04AA04	Immunoglobulina antitimo		p				
L04AA06	Acido micofenolico		os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AA10	Sirolimus		os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AA13	Leflunomide		os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AA18	Everolimus		os				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AA23	Natalizumab		p				Registro AIFA. Nell'ambito dello specifico protocollo terapeutico approvato dall'AIFA e limitatamente ai centri individuati dalla Regione con DDG 1632/14
L04AA24	Abatacept		p				Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione
L04AA25	Eculizumab		p				Registro di monitoraggio AIFA con obbligo di compilazione della scheda di monitoraggio

L04AA26	Belimumab	p			Registro AIFA. Impiego da parte delle reumatologie ospedaliere e territoriali e dei PTA con ambulatorio infermieristico, nel rispetto delle modalità d'uso autorizzate (infusione e.v. per un'ora), previa accensione del referto del laboratorio di analisi che comprovi la presenza dei 5 elementi previsti per l'impiego a carico del SSN.
L04AA27	Fingolimod	os			Nota AIFA 65. Impiego esclusivo da parte dei centri già individuati dal DDG 1632/14. La prima somministrazione deve essere effettuata in Day Hospital sotto stretto monitoraggio cardiaco.
L04AA31	Teriflunomide	os			Impiego esclusivo da parte dei centri già individuati dal DDG 1632/14.
L04AB	Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa (TNF- α)				
L04AB01	Etanercept	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. La prescrizione deve essere effettuata ai sensi del D.A. n. 540/14. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore
L04AB02	Infliximab	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. Per le indicazioni gastroenterologiche si rimanda al D.A. n. 1439/12 "Rete regionale per la gestione terapeutica delle malattie infiammatorie croniche dell'intestino". La prescrizione deve essere effettuata ai sensi del D.A. n. 540/14. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore.

L04AB02	Infliximab biosimilare	P		Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione Viene approvata l'estensione dell'indicazione "Spondiloartrite assiale, mediante esibizione del referto di RM att. Viene approvata l'estensione dell'indicazione trattamento della colite ulcerosa in fase attiva di grado grave, in bambini e adolescenti da 6 a 17 anni che non hanno risposto in modo adeguato alla terapia convenzionale- Registro AIFA esclusivamente per la colite ulcerosa. Per le indicazioni gastroenterologiche si rimanda al D.A. n. 1439/12 "Rete regionale per la gestione terapeutica delle malattie infiammatorie croniche dell'intestino". La prescrizione deve essere effettuata ai sensi del D.A. n. 540/14. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore.
L04AB04	Adalimumab	p		Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. Registro AIFA esclusivamente per l'indicazione colite ulcerosa Per le indicazioni gastroenterologiche si rimanda al D.A. n. 1439/12 "Rete regionale per la gestione terapeutica delle malattie infiammatorie croniche dell'intestino". La prescrizione deve essere effettuata ai sensi del D.A. n. 540/14. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore.
L04AB05	Certolizumab pegol	p		Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. La prescrizione deve essere effettuata ai sensi del D.A. n. 540/14. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore

L04AB06	Golimumab	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. Registro AIFA esclusivamente per la colite ulcerosa. Per le indicazioni gastroenterologiche si rimanda al D.A. n. 1439/12 "Rete regionale per la gestione terapeutica delle malattie infiammatorie croniche dell'intestino". La prescrizione deve essere effettuata ai sensi del D.A. n. 540/14. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore.
L04AC	Inibitori dell'interleuchina				
L04AC02	Basiliximab	p			
L04AC03	Anakinra	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore.
L04AC05	Ustekinumab	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AC07	Tocilizumab	p			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 4 del DA n. 1766/11 e s.m.i. con compilazione della scheda di cui al DA del 16 febbraio 2011 e presa in carico dei pz con PT redatto da strutture fuori regione. La dispensazione sarà effettuata dal Centro Prescrittore.
L04AC08	Canakinumab	p			Registro AIFA. L'utilizzo a carico del SSN è vincolato alla trasmissione del Centro Prescrittore alla Commissione PTORS-Servizio 7 di una comunicazione di inizio del trattamento
L04AD	Inibitori della calcineurina				
L04AD01	Ciclosporina	os, p			
L04AD02	Tacrolimus	os			Limitatamente ai centri individuati dalla Regione con l'allegato 1 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AX	Altri immunosoppressivi				
L04AX01	Azatioprina	os			

L04AX02	Talidomide		os			Registro AIFA
L04AX04	Lenalidomide		os			Registro AIFA. Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 3 del DA n. 1766/11 e s.m.i.
L04AX05	Pirfenidone		os			Registro AIFA. Prescrizione ed erogazione da parte del Centro per la cura delle malattie rare del polmone dell'AOU Policlinico V. Emanuele di Catania e dell'ISMETT La prescrizione è subordinata alla compilazione della scheda AIFA
L04AX16	Plerixafor		p			Registro AIFA. Limitatamente alle UU.OO. di Ematologia del Policlinico di Catania dell'AO "Villa Sofia - Cervello" e della casa di cura "La Maddalena"
M	Sistema muscolo-scheletrico					
M01	Farmaci antiinfiammatori ed antireumatici					
M01A	Farmaci antiinfiammatori/antireumatici, non steroidei					
M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate					
M01AB01	Indometacina		os, p, r			
M01AB05	Diclofenac		os			
M01AB14	Proglumetacina		os			
M01AB15	Ketorolac		os, p			
M01AB16	Aceclofenac		os			
M01AC	Oxicam - derivati					
M01AC01	Piroxicam		os, p, r			
M01AC02	Tenoxicam		os			
M01AC05	Lornoxicam		os			
M01AC06	Meloxicam		os			
M01AE	Derivati dell'acido propionico					
M01AE01	Ibuprofene		os, p			
M01AE02	Naprossene		os, r			
M01AE03	Ketoprofene		os, p, r			
M01AE09	Flurbiprofene		os			
M01AE11	Acido tiaprofenico		os			

M01AE12	Oxaprozina		os			
M01AX	Altri farmaci antinfiammatori ed antireumatici non steroidei					
M01AX01	Nabumetone		os			
M01AX17	Nimesulide		os, r			
M01AX22	Morniflumato		os, r			
M01AX49	Amtolmetina guacile		os			
M01C	Sostanze antireumatiche specifiche					
M01CB	Preparati a base di oro					
M01CB02	Sodio aurotiosolfato		p			
M01CB03	Auranofin		os			
M01CC	Penicillamina ed analoghi					
M01CC01	D-Penicillamina		os			
M03	Miorilassanti					
M03A	Miorilassanti ad azione					
M03AB	Derivati della colina					
M03AB01	Suxametonio		p			
M03AC	Altri composti ammoniacali					
M03AC01	Pancuronio bromuro		p			
M03AC03	Vecuronio bromuro		p			
M03AC04	Atracurio besilato		p			
M03AC09	Rocuronio bromuro		p			
M03AC10	Mivacurio cloruro		p			
M03AC11	Cisatracurio bromuro		p			
M03AX	Altri miorilassanti ad azione periferica					
M03AX01	Tossina botulinica A		p			
M03B	Miorilassanti ad azione centrale					
M03BX	Altri miorilassanti ad azione centrale					
M03BX01	Baclofene		os, p			

M03C	Miorilassanti ad azione diretta					
M03CA	Dantrolene e derivati					
M03CA01	Dantrolene	os, p				La forma parenterale deve essere sempre tenuta a disposizione per i casi di ipertermia maligna
M04	Antigottosi					
M04A	Antigottosi					
M04AA	Preparati inibenti la formazione di acido urico					
M04AA01	Allopurinolo	os				
M04AC	Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico					
M04AC01	Colchicina	os				
M04AX	Altri preparati antigottosi					
M04AX49	Piperazina	os				
M05	Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa					Per il trattamento dei farmaci in nota 79 è obbligatorio eseguire la MOC; tale esame non è necessario in caso di fratture osteoporotiche vertebrali o di femore radiologicamente documentate
M05B	Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee					
M05BA	Bifosfonati					
M05BA01	Acido etidronico	os				
M05BA02	Acido clodronico	os, p				
M05BA03	Acido pamidronico	os				
M05BA04	Acido alendronico	os				
M05BA06	Acido ibandronico	os, p				Limitatamente ai centri individuati dalla regione con l'allegato 1 del DA 1766/11 e s.m.i.
M05BA07	Acido risedronico	os				

M05BA08	Acido zoledronico	p				Limitatamente ai centri individuati dalla regione con l'allegato 1 del DA 1766/11 e s.m.i.
M05BA49	Acido neridronico	p				Nuova formulazione da 100 mg
M05BB	Bifosfonati, associazioni					
M05BB03	Acido alendronico + colecalciferolo	os				
M05BX	Altri farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee					
M05BX03	Ranelato di stronzio	os				Prescrizione ai sensi del DDG del 26 giugno 2013 pubblicato nella GURS n. 34 del 26 luglio 2013 e PT AIFA
M05BX04	Denosumab	p				Registro AIFA. Secondo indicazioni autorizzate AIFA la prescrizione deve essere effettuata da parte degli specialisti, di cui alla determina AIFA n. 580 del 09/06/2014, di strutture pubbliche o specialisti convenzionati interni. Distribuzione diretta previa consegna della copia cartacea del Piano terapeutico web-based accompagnato per la prima prescrizione dal referto della MOC. Tale esame non è necessario in caso di fratture osteoporotiche vertebrali o di femore radiologicamente documentate. In riferimento alla specialità medicinale classificata in fascia H: considerato il costo più elevato e i trials disponibili, è da impiegarsi in pazienti con metastasi ossee da tumori della mammella, della prostata o del polmone. Obbligo di consegnare al paziente la scheda in relazione al rischio di osteonecrosi.
M09	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico					
M09A	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico					
M09AB	Enzimi					

M09AB02	Clostridium histolyticum		p			Registro AIFA. Utilizzo limitato alle UU.OO. di Ortopedia, Chirurgia plastica e Reumatologia. I centri prescrittori possono prescrivere solo a seguito di presentazione di singole istanze.
M09AX	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico					
M09AX01	Acido ialuronico		p			
N	Sistema nervoso					
N01	Anestetici					
N01A	Anestetici generali					
N01AB	Idrocarburi alogenati					
N01AB07	Desflurano		inal			
N01AB08	Sevoflurano		inal			
N01AF	Barbiturici, non associati					
N01AF03	Tiopental sodico		p			
N01AH	Anestetici oppioidi					
N01AH01	Fentanil		p			
N01AH03	Sufentanil		p			
N01AH06	Remifentanil		p			
N01AX	Altri anestetici generali					
N01AX10	Propofol		p			
N01B	Anestetici locali					
N01BB	Amidi					
N01BB01	Bupivacaina		p			
N01BB02	Lidocaina		p, transd			La forma transdermica può essere utilizzata per un periodo massimo non superiore a 4 settimane
N01BB03	Mepivacaina		p			
N01BB09	Ropivacaina		p			
N01BB10	Levobupivacaina		p			
N01BB20	Lidocaina Prilocaina		t			
N01BB53	Mepivacaina, associazioni		p			

N01BX	Altri anestetici locali				
N01BX04	Capsaicina	transd			
N02	<i>Analgesici</i>				
N02A	<i>Opioidi</i>				
N02AA	<i>Alcaloidi naturali dell'oppio</i>				
N02AA01	Morfina	os, p			
N02AA03	Idromorfone	os			
N02AA05	Ossicodone	os			
N02AA55	Ossicodone + paracetamolo	os			
N02AA55	Ossicodone + naloxone	os			
N02AB	<i>Derivati della feniliperidina</i>				
N02BE01	Paracetamolo	p			
N02AB02	Petidina	p			
N02AB03	Fentanil	p, transd, endonasale			
N02AE	<i>Derivati dell'oripavina</i>				
N02AE01	Buprenorfina	p, subl, transd			
N02AG	<i>Opioidi in associazione con antispastici</i>				
N02AG01	Morfina + atropina	p			
N02AX	<i>Altri oppioidi</i>				
N02AX02	Tramadolo	os, p			
N02AX06	Tapentadolo	os			
N02B	<i>Altri analgesici ed antipiretici</i>				
N02BA	<i>Acido salicilico e derivati</i>				
N02BA01	Acido acetilsalicilico	os, p			
N02BE	<i>Anilidi</i>				
N02BE01	Paracetamolo	os, p, r			
N02BE51	Paracetamolo + codeina	os, r			
N02BG	<i>Altri analgesici ed antipiretici</i>				
N02BG08	Ziconotide	p			

N02BG10	Nabiximols	Spray per mucosa orale			Registro AIFA. I centri autorizzati alla prescrizione e dispensazione sono l'AOU Policlinico Vittorio Emanuele di Catania, l'AOUOR Villa Sofia - Cervello e l'IRCCS Bonino Pulejo di Messina.
N02C	Antiemetici				
N02CA	Alcaloidi della segale cornuta				
N02CA01	Diidroergotamina	os			
N02CA52	Ergotamina + Caffeina	os			
N02CC	Agonisti selettivi dei recettori 5HT1 della serotonina				
N02CC05	Almotriptan	os			
N02CC06	Elitriptan	os			
N03	Antiepilettici				
N03A	Antiepilettici				
N03AA	Barbiturici e derivati				
N03AA02	Fenobarbital	os, p			
N03AA03	Primidone	os			
N03AB	Derivati dell'idantoina				
N03AB02	Fenitoina	os, p			
N03AD	Derivati della succinimide				
N03AD01	Etosuccimide	os			
N03AE	Derivati benzodiazepinici				
N03AE01	Clonazepam	os			
N03AF	Derivati della carbossamide				
N03AF01	Carbamazepina	os			
N03AF02	Oxycarbazepina	os			
N03AF03	Rufinamide	os			Utilizzo in terapia aggiuntiva dopo resistenza all'associazione Sodio Valproato + lamotrigina
N03AG	Derivati degli acidi grassi				
N03AG01	Acido valproico	os, p			

N03AG04	Vigabatrin	os				
N03AX	Altri antiepilettici					
N03AX09	Lamotrigina	os				
N03AX11	Topiramato	os				
N03AX12	Gabapentin	os				
N03AX14	Levetiracetam	os, p				
N03AX16	Pregabalin	os				
N03AX18	Lacosamide	os, p				
N04	Antiparkinsoniani					
N04A	Sostanze anticolinergiche					
N04AA	Amine terziarie					
N04AA02	Biperidene	os, p				
N04AA11	Bornaprina	os				
N04AB	Eteri chimicamente correlati agli antiistaminici					
N04B	Sostanze dopaminergiche					
N04BA	Dopa e suoi derivati					Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
N04BA02	Levodopa + Benserazide	os				
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	os, p				
N04BA03	Levodopa + Carbidopa + Entacapone	os				
N04BA05	Melevodopa cloridrato + carbidopa	os				
N04BC	Agonisti della dopamina					
N04BC06	Cabergolina	os				
N04BC07	Apomorfina	p				
N04BD	Inibitori della MAO-B					Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
N04BD01	Selegilina	os				
N04BD02	Rasagilina	os				
N04BX	Altre sostanze dopaminergiche					Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
N04BX01	Tolcapone	os				

N04BX02	Entacapone	os				
N05	Psicolettici					
N05A	Antipsicotici					
N05AA	Fenotiazine con catena laterale alifatica					
N05AA01	Clorpromazina	os, p				
N05AA02	Levomepromazina	os				
N05AA03	Promazina	os, p				
N05AB	Fenotiazine con struttura piperazinica					
N05AB02	Flufenazina	p				
N05AB03	Perfenazina	os				
N05AC	Fenotiazine con struttura piperidinica					
N05AC01	Periciazina	os				
N05AD	Derivati del butirfenone					
N05AD01	Aloperidolo	os, p				
N05AD06	Bromperidolo					
N05AD08	Droperidolo	p				
N05AE	Derivati dell'indolo					Limitatamente ai Centri individuati con l'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
N05AE04	Ziprasidone	os				
N05AF	Derivati del tioxantene					
N05AF05	Zuclopentixolo	os, p				
N05AH	Diazepine, oxazepine, tiazepine e oxepine					Limitatamente ai Centri individuati con l'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
N05AH02	Clozapina	os				
N05AH03	Olanzapina	os, p				
N05AH04	Quetiapina	os				
N05AH05	Asenapina	subl				
N05AH06	Clotiapina	os, p				
N05AL	Benzamidi					
N05AL01	Sulpiride	p				

N05AL03	Tiapride	os, p					
N05AL05	Amisulpride	os					
N05AL07	Levosulpiride	os, p					
N05AN	Litio						
N05AN01	Litio carbonato	os					
N05AX	Altri Antipsicotici						Limitatamente ai Centri individuati con l'allegato 1 del D.A.1766/11 e s.m.i.
N05AX08	Risperidone	os, p					
N05AX12	Aripirazolo	os, p					
N05AX13	Paliperidone	os					
N05B	Ansiolitici						
N05BA	Derivati benzodiazepinici						
N05BA01	Diazepam	os, p					
N05BC05	Pramipexolo	os					
N05BA06	Lorazepam	os, p					
N05BA08	Bromazepam	os					
N05BA12	Alprazolam	os					
N05BA49	Delorazepam	os, p					
N05C	Ipnotici e sedativi						
N05CD	Derivati benzodiazepinici						
N05CD01	Flurazepam	os					
N05CD05	Triazolam	os					
N05CD08	Midazolam	p, oromuc					
N05CF	Benzodiazepine analoghi						
N05CF02	Zolpidem	os					
N05CM	Altri ipnotici e sedativi						
N05CM18	Dexmedetomidina	p					
N06	Psicoanalitici						
N06A	Antidepressivi						
N06AA	Inibitori non selettivi della ricaptazione delle monoamine						
N06AA01	Desipramina	os					

N06AA02	Imipramina	os				
N06AA04	Clomipramina	os, p				
N06AA09	Amitriptilina	os				
N06AA10	Nortriptilina	os				
N06AB	Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina					
N06AB03	Fluoxetina	os				Ai sensi dell'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
N06AB04	Citalopram	os, p				
N06AB05	Paroxetina	os				
N06AB06	Sertralina	os				
N06AB08	Fluvoxamina	os				
N06AB10	Escitalopram	os				
N06AX	Altri antidepressivi					
N06AX03	Mianserina	os				
N06AX05	Trazodone	os				
N06AX11	Mirtazapina	os				
N06AX12	Bupropione	os				
N06AX16	Venlafaxina	os				
N06AX18	Reboxetina	os				
N06AX21	Duloxetina	os				
N06B	Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi					
N06BA	Simpaticomimetici ad azione centrale					Limitatamente ai Centri prescrittori di cui all'allegato 1 del D.A. n.1766/11 e s.m.i.
N06BA04	Metilfenidato	os				
N06BA07	Modafinil	os				
N06BA09	Atomoxetina	os				
N06BC	Derivati xantinici					
N06BC01	Caffeina citrato	FIALE 20 MG 1 MLEV OS				
N06D	Farmaci anti-demenza					Centri prescrittori di cui al D.D.G..2527/13 e s.m.i.

N06DA	Anticolinesterasici					Nota AIFA 85
N06DA02	Donezepil	os				
N06DA03	Rivastigmina	os, transd				
N06DA04	Galantamina	os				
N06DX	Altri farmaci anti-demenzia					Nota AIFA 85
N06DX01	Memantina	os				
N07	Altri farmaci del sistema nervoso					
N07A	Parasimpaticomimetici					
N07AA	Anticolinesterasici					
N07AA01	Neostigmina	p				
N07AA02	Piridostigmina	os				
N07AX	Altri parasimpaticomimetici					
N07AX01	Pilocarpina cloridrato	os				Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
N07B	Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione					
N07BB	Farmaci usati nella dipendenza da alcool					
N07BB01	Disulfiram	os				
N07BB03	Acamprosato	os				Prescrizione e dispensazione da parte dei SERT
N07BB04	Naltrexone	os				
N07BB49	Sodio oxibato VERIFICARE	os				
N07BC	Farmaci usati nella dipendenza da oppiacei					
N07BC01	Buprenorfina	os, transd				
N07BC02	Metadone	os				Ai sensi dell'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
N07BC51	Buprenorfina + Naxolone	subl				Ai sensi dell'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
N07C	Preparati antivertigine					
N07CA	Preparati antivertigine					
N07CA01	Betaistina	os				

N07X	Altri farmaci del sistema nervoso						
N07XX	Altri farmaci del sistema nervoso						
N07XX02	Riluzolo	os					
N07XX06	Tetabenazina	os					
N07XX08	Tafamidis meglumine	os					Prescrizione limitata alla Neurologia del Policlinico di Messina afferente alla Rete Regionale delle Malattie Rare.
N07XX09	Dimetilfumarato	os					Prescrizione e dispensazione limitata ai Centri autorizzati alla prescrizione del fingolimod di cui al DDG 1632/14
P	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti						
P01	Antiprotozoari						
P01A	Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie						
P01AB	Derivati nitroimidazolici						
P01AB01	Metronidazolo	os					
P01AB02	Tinidazolo	os					
P01B	Antimalarici						
P01BA	Aminochinoline						
P01BA01	Cloroquina	os					
P01BA02	Idrossicloroquina	os					
P01BC	Metanolichinoline						
P01BC02	Meflochina	os					
P01CX	Altre sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosomiasi						
P01CX01	Pentamidina	p					Centri prescrittori di cui all'allegato 1 del D.A. n.1766/11 e s.m.i.
P02	Antelmintici						
P02C	Antinematodi						
P02CA	Derivati benzimidazolici						
P02CA01	Mebendazolo	os					
P02CA03	Albendazolo	os					

R	Sistema respiratorio					
R01	Preparati rinologici					
R01A	Decongestionanti nasali per uso topico					
R01AX	Altre preparazioni rinologiche					
R01AX10	Argento proteinato			gocce nasali		
R03	Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie spirometria					Per i farmaci indicati per il trattamento della BPCO, prima di procedere alla prescrizione, è fatto obbligo ai medici prescrittori di acquisire la documentazione attestante l'esito della spirometria e del test di reversibilità ai fini della diagnosi
R03A	Adrenergici per aerosol					
R03AC	Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici					
R03AC02	Salbutamolo			inal		
R03AC03	Terbutalina					
R03AC04	Fenoterolo			inal		
R03AC12	Salmeterolo			inal		
R03AC13	Formoterolo			inal		
R03AC18	Indacaterolo			inal		
R03AC19	Olodaterolo			inal		
R03AK	Adrenergici ed altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie					
R03AK03	Fenoterolo + ipratropio bromuro			inal		
R03AK04	Salbutamolo + Ipratropio bromuro			inal		
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone			inal		
R03AK07	Budenoside + Formoterolo			inal		

R03AK08	Beclometasone + Formeterolo	inal					
R03AK10	Fluticasone furato + Vilanterolo	inal					
R03AL	Adrenergici in combinazione con anticolinergici						
R03AL04	Indacaterolo maleato + Glicopirronio bromuro	inal					Prescrizione limitata a pneumologia, allergologia, geriatria e medicina interna ai sensi dell'art. 2 del D.A. 1766/11 e s.m.i. Il rinnovo del PT è consentito, come da determina AIFA, al MMG.
R03B	Altri antiasmatici per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per aerosol						
R03BA	Glicocorticoidi						
R03BA01	Beclometasone	inal					
R03BA02	Budesonide	inal					
R03BA03	Flunisolide	inal					
R03BA05	Fluticasone	inal					
R03BB	Anticolinergici						
R03BB01	Ipratropio bromuro	inal					
R03BB02	Oxitropio bromuro	inal					
R03BB04	Tiotropio bromuro	inal					
R03BB05	Acilinio bromuro	inal					
R03BB06	Glicopirronio bromuro	inal					
R03C	Adrenergici per uso sistemico						
R03CC	Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici						
R03CC02	Salbutamolo	inal					
R03D	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico						
R03DA	Derivati xantinici						
R03DA04	Teofilina	os					

R03DA05	Aminofilina								
R03DA08	Bamifilina					p			
R03DA11	Doxofilina					os			
R03DC	Antagonisti dei recettori dei leucotrieni								
R03DC01	Zafirlukast					os			
R03DC03	Montelukast					os			
R03DX	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico								
R03DX05	Omalizumab					p			Prescrizione e dispensazione ai sensi del DDG 815/14. Le farmacie delle AA.SS.PP. di residenza del paziente dovranno fornire il farmaco allo pneumologo autorizzato dall'ASP che potrà effettuare la somministrazione del medicinale al paziente
R03DX07	Roflumilast					os			Registro AIFA. Prescrizione da parte dei Clinici di UU.OO. di pneumologie di strutture pubbliche e pneumologi convenzionati interni
R05	<i>Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento</i>								
R05C	Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse								
R05CB	Mucolitici								
R05CB01	N-Acetilcisteina					p			
R05CB13	Dornase alfa					p			Prescrizione limitata ai Centri della rete delle malattie rare di cui ai DD.AA. 1631/2012, 2185/2012 e 617/2013
R05D	Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti								
R05DA	Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati								
R05DA20	Diidrocodina + acido benzoico					os			
R05DB	Altri sedativi della tosse								

R05DB27	Levodropropizina		os				
R06	Antistaminici per uso sistemico						
R06A	Antistaminici per uso sistemico						
R06AB	Alchilamine sostituite						
R06AB04	Clorfeniramina		p				
R06AD	Derivati fenotiazinici						
R06AD02	Prometazina		os, p				
R06AE	Derivati piperazinici						
R06AE06	Oxatamide		os				
R06AE07	Cetirizina		os				
R06AE09	Levocetirizina		os				
R06AX	Altri antiistaminici per uso sistemico						
R06AX13	Loratadina		os				
R06AX17	Ketotifene		os				
R06AX22	Ebastina		os				
R06AX25	Mizolastina		os				
R06AX26	Fexofenadina		os				
R06AX27	Desloratadina		os				
R07	Altri preparati per il sistema respiratorio						
R07A	Altri preparati per il sistema respiratorio						
R07AA	Surfattanti polmonari						
R07AA02	Fosfolipidi naturali (poractant alfa)		p				
R07AX	Altri preparati per il sistema respiratorio						
R07AX01	Ossido nitrico		inal				
R07AX02	Ivacaftor		os				Prescrizione e dispensazione da parte dei Centri per la fibrosi cistica della Regione Sicilia
S	Organi di senso						
S01	Oftalmologici						

S01A	Antinfettivi					
S01AA	Antibiotici					
S01AA11	Gentamicina			collirio		
S01AA12	Tobramicina			collirio, unguento oftalmico		
S01AA23	Netilmicina			collirio		
S01AA26	Azitromicina			collirio		
S01AA30	Cloramfenicolo + colimestato di sodio + rolitetraciclina			unguento oftalmico		
S01AD	Antivirali					
S01AD03	Aciclovir			unguento oftalmico		
S01AX	Altri antinfettivi					
S01AX11	Oxofloxacina			pomata oftalmica		
S01AX12	Norfloxacina			collirio		
S01AX13	Ciprofloxacina			collirio		
S01AX17	Lomefloxacina			collirio		
S01AX18	Iodopovidone			collirio		
S01B	Antiinfiammatori					
S01BA	Corticosteroidi non associati					
S01BA01	Desametasone			collirio, unguento oftalmico, impianto intravitale		Per la formulazione intravitale limitatamente ai Centri individuati dal D.A. 1518/13 e s.m.i.
S01BA07	Fluorometolone			collirio		
S01BC	Antinfiammatori non steroidei					
S01BC10	Nepafenac			collirio		
S01C	Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione					

S01CA	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione				
S01CA01	Desametasone + tobramicina	collirio, unguento oftalmico			
S01E	Preparati antiglaucoma e miotici				
S01EA	Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma				
S01EA05	Brimonidina	collirio			
S01EB	Parasimpaticomimetici				
S01EB01	Pilocarpina	collirio			
S01EB09	Acetilcolina	fiala intraoculare			
S01EC	Inibitori dell'anidrasa carbonica				
S01EC01	Acetazolamide	os			
S01EC03	Dorzolamide	collirio			
S01ED	Sostanze betabloccanti				
S01ED01	Timololo	collirio, gel oftalmico			
S01ED05	Carteololo	collirio			
S01ED51	Timololo + dorzolamide	collirio			
S01ED51	Timololo + latanoprost	collirio			
S01EE	Analoghi delle prostaglandine				
S01EE01	Latanoprost	collirio			
S01EE03	Bimatoprost	collirio			
S01EE04	Travoprost	collirio			
S01F	Midriatici e cicloplegici				
S01FA	Anticolinergici				
S01FA01	Atropina	collirio			
S01FA04	Ciclopentolato	collirio			
S01FA06	Tropicamide	collirio			
S01FA56	Tropicamide + fenilefrina	collirio			
S01H	Anestetici locali				
S01HA	Anestetici locali				

S01HA02	Oxibuprocaina					collirio			
S01HA07	Lidocaina					collirio			
S01J	Diagnostici								
S01JA	Sostanze coloranti								
S01JA01	Fluoresceina sodica					p			
S01L	Sostanze per le affezioni vascolari oculari								
S01LA	Sostanze antineovascolarizzanti								
S01LA01	Verteporfina					p			
S01LA03	Pegaptanib					fiala intraoculare			Registro AIFA. Limitatamente ai Centri individuati dal D.A. 1518/13 e s.m.i.
S01LA04	Ranibizumab					fiala intraoculare			Registro AIFA. Limitatamente ai Centri individuati dal D.A. 1518/13 e s.m.i.
S01LA05	Aflibercept					fiala intraoculare			Registri AIFA. Limitatamente ai Centri individuati dal D.A. 1518/13 e s.m.i.
S01X	Altri oftalmologici								
S01XA	Altri oftalmologici								
S01XA20	Acido ialuronico					collirio			
S01XA20	Carmellosa sodica					collirio			
V	Vari								
V03	Tutti gli altri prodotti								
V03A	Tutti gli altri prodotti								
V03AB	Antidoti								
V03AB04	Pralidossima					p			
V03AB09	Dimercaprolo					p			
V03AB14	Protamina					p			
V03AB15	Naloxone					p			
V03AB23	Acetilcisteina					p			
V03AB25	Flumazenil					p			
V03AB32	Glutazione					p			Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
V03AB33	Idrossicobalamina					p			

V03AB35	Sugammadex		p						
V03AC	Sostanze chelanti del ferro								Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
V03AC01	Deferoxamina		p						
V03AC02	Deferiprone		os, p						
V03AC03	Deferasirox		os						
V03AE	Farmaci per trattamento di iperkaliemia e iperfosfatemia								
V03AE01	Sodio polistirensulfonato		p						
V03AE02	Sevelamer		os						Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
V03AE03	Lantanio carbonato		os						
V03AF	Sostanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici								
V03AF01	Mesna		p						Limitatamente ai Centri di cui all'allegato 1 del D.A. 1766/11 e s.m.i.
V03AF02	Dexrazoxano		p						
V03AF05	Amifostina		os						
V03AF07	Rasburicase		os						
V03AF10	Sodio levofolinato		p						
V03AF10	Calcio levofolinato		os, p						
V03AH	Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia								
V03AH01	Diazossido		os						
V03AN	Gas per uso medico								
V03AN01	Ossigeno		inal						
V04	Diagnostic								
V04C	Altri diagnostici								
V04CD	Test di funzionalità ipofisaria								
V04CD05	Somatorelina		p						
V04CX	Altri diagnostici								
V04CX	Urea 13C		os						
V04CX	Esaminolevulinato		endovesc.						

V04CJ	Test di funzionalità tiroidea				
V04CJ01	Tirotropina alfa (atc PTORS: H01AB01)	p			
V06	Agenti nutrizionali				
V06D	Altri agenti nutrizionali				
V06DD	Aminoacidi, comprese le associazioni con polipeptidi				
V06DD	Aminoacidi Ketoanaloghi + Lisina + Treonina + Tirosina	os			
V07	Tutti gli altri prodotti non terapeutici				
V07A	Tutti gli altri prodotti non terapeutici				
V07AB	Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti				
V07AB	Solventi e diluenti, comprese le	p			
V08	Mezzi di contrasto				
V08A	Mezzi di contrasto radiologici, iodati				
V08AA	Mezzi di contrasto radiologici, idrosolubili, nefrotropici ad alta osmolarità				
V08AA01	Acido diatrizoico	os, r			
V08AB	Mezzi di contrasto radiologici, idrosolubili, nefrotropici a bassa osmolarità				
V08AB02	Ioexolo	p			
V08AB04	Iopamidolo	p			
V08AB05	Iopromide	p			
V08AB07	Ioversolo	p			
V08AB09	Iodixanolo	p			
V08AB10	Iomeprolo	p			
V08AB11	Iobitridolo	p			
V08AD	Mezzi di contrasto radiologici non idrosolubili				
V08AD01	Olio etiodato	p			
V08B	Mezzi di contrasto radiologici, non iodati				

V08BA	Bario solfato contenente mezzi di contrasto radiologici				
V08BA01	Bario solfato		os		
V08C	Mezzi di contrasto per risonanza magnetica				
V08CA	Mezzi di contrasto paramagnetici				
V08CA01	Acido gadopentetico (sale dimegluminico)		p		
V08CA02	Acido gadoterico		p		
V08CA03	Gadodiamide		p		
V08CA08	Acido gadobenico (sale dimegluminico)		p		
V08CA09	Gadobutrolo		p		
V08CA10	Acido gadoxetico		p		
V08CB	Mezzi di contrasto superparamagnetici				
V08CB01	Ferumoxsil		p		
V08D	Mezzi di contrasto per ultrasonologia				
V08DA	Mezzi di contrasto per ultrasonologia				
V08DA05	Esfluoruro di zolfo		p		
V09	Radiofarmaceutici diagnostici				
V09A	Sistema nervoso centrale				
V09AA	Composti del Tecnezio - 99 mTc				
V09AA01	Tecnezio 99 mTc Esametazina		p		
V09AB	Composti dello Iodio - 123 I				
V09AB03	Iodio Ioflupano - 123 I		p		
V09G	Sistema cardiovascolare				
V09GA	Composti del Tecnezio - 99 mTc				
V09GA02	Tecnezio 99 mTc Tetrafosmina		p		
V09I	Rivelazione di tumori				
V09IB	Composti dell'Iodio - 111 In				
V09IB01	Iodio - 111 In - Pentetrotide		p		
V10	Radiofarmaceutici terapeutici				
V10B	Palliativi del dolore (agenti osteofili)				
V10BX	Radiofarmaceutici vari per il trattamento palliativo del dolore				

V10BX02	Samarzio - 153 Sm - Lexidronam	p				
V10X	Altri radiofarmaceutici terapeutici					
V10XX	Radiofarmaceutici terapeutici vari					
V10XX02	Ibritumomab tiuxetano 90Y	p				
*La classe di rimborsabilità, ed eventuali condizioni di rimborsabilità (note AIFA) sono quelle vigenti al momento dell'impiego del medicinale						
Per le estensioni delle indicazioni autorizzate dalla Commissione PTORS e sottoposte a Registro di Monitoraggio AIFA si rimanda alle abilitazioni rilasciate dagli Approvatori Regionali. La compilazione dei registri di Monitoraggio AIFA è condizione indispensabile ai fini della prescrizione a carico del SSR. Il mancato espletamento delle procedure di condivisione del rischio costituisce danno erariale. La vigente normativa di farmacovigilanza impone la tempestiva segnalazione, anche via web, delle sospette reazioni avverse gravi, non gravi, attese e inattese.						

(2015.37.2210)102

La *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana è in vendita al pubblico:

AGRIGENTO - Edicola, rivendita tabacchi Alfano Giovanna - via Panoramica dei Templi, 31; Pusante Alfonso - via Dante, 70; Damont s.r.l. - via Panoramica dei Templi, 21;	MODICA - Baglieri Carmelo - corso Umberto I, 460.
ALCAMO - Arusio Maria Caterina - via Vittorio Veneto, 238; Libreria Pipitone Lorenzo - viale Europa, 61.	NARO - "Carpediem" di Celauro Gaetano - viale Europa, 3.
BAGHERIA - Carto - Aliotta di Aliotta Franc. Paolo - via Diego D'Amico, 30; Rivendita giornali Leone Salvatore - via Papa Giovanni XXIII (ang. via Consolare).	PALERMO - Edicola Romano Maurizio - via Empedocle Restivo, 107; "La Libreria del Tribunale" s.r.l. - piazza V. E. Orlando, 44/45; Edicola Badalamenti Rosa - piazza Castelforte, s.n.c. (Partanna Mondello); "La Bottega della Carta" di Scannella Domenico - via Caltanissetta, 11; Libreria "Campolo" di Gargano Domenico - via Campolo, 86/90; Libreria "Forense" di Valenti Renato - via Maqueda, 185; Libreria "Ausonia" di Argento Sergio - via Ausonia, 70/74; Grafill s.r.l. - via Principe di Palagonia, 87/91.
BARCELLONA POZZO DI GOTTO - Maimone Concetta - via Garibaldi, 307; Edicola "Scilipoti" di Strosio Agostino - via Catania, 13.	PARTINICO - Lo Iacono Giovanna - corso dei Mille, 450.
BOLOGNA - Libr. giur. Edinform s.r.l. - via Innerio, 12/5.	PIAZZA ARMERINA - Cartolibreria Armana Michelangelo - via Remigio Roccella, 5.
CAPO D'ORLANDO - "L'Italiano" di Lo Presti Eva & C. s.a.s. - via Vittorio Veneto, 25.	PORTO EMPEDOCLE - MR di Matrona Giacinto & Matrona Maria s.n.c. - via Gen. Giardino, 6.
CASTELVETRANO - Cartolibreria - Edicola Marotta & Calia s.n.c. - via Q. Sella, 106/108.	RAFFADALI - "Striscia la Notizia" di Randisi Giuseppina - via Rosario, 6.
CATANIA - Libreria La Paglia - via Etnea, 393/395.	SAN MAURO CASTELVERDE - Garofalo Maria - corso Umberto I, 56.
FAVARA - Costanza Maria - via IV Novembre, 61; Pecoraro di Piscopo Maria - via Vittorio Emanuele, 41.	SANT'AGATA DI MILITELLO - Edicola Ricca Benedetto - via Cosenz, 61.
GELA - Cartolibreria Eschilo di Simona Trainito - corso Vittorio Emanuele, 421.	SANTO STEFANO CAMASTRA - Lando Benedetta - corso Vittorio Emanuele, 21.
GIARRE - Libreria La Senorita di Giuseppa Emmi - via Veneto, 59.	SCIACCA - Edicola Coco Vincenzo - via Cappuccini, 124/a.
MAZARA DEL VALLO - "F.lli Tudisco & C." s.a.s. di Tudisco Fabio e Vito Massimiliano - corso Vittorio Veneto, 150.	SIRACUSA - Cartolibreria Zimmiti Catia - via Necropoli Grotticelle, 25/O.
MENFI - Ditta Mistretta Vincenzo - via Inico, 188.	TERRASINI - Serra Antonietta - corso Vittorio Emanuele, 336.
MESSINA - Rag. Colosi Nicolò di Restuccia & C. s.a.s. - via Centonze, 227, isolato 66.	
MISILMERI - Ingrassia Maria Concetta - corso Vittorio Emanuele, 528.	

Le norme per le inserzioni nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana, parti II e III e serie speciale concorsi, sono contenute nell'ultima pagina dei relativi fascicoli.

PREZZI E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO - ANNO 2015

PARTE PRIMA

I) Abbonamento ai soli fascicoli ordinari, incluso l'indice annuale	
— annuale	€ 81,00
— semestrale	€ 46,00
II) Abbonamento ai fascicoli ordinari, incluso i supplementi ordinari e l'indice annuale:	
— soltanto annuale	€ 208,00
Prezzo di vendita di un fascicolo ordinario	€ 1,15
Prezzo di vendita di un supplemento ordinario o straordinario, per ogni sedici pagine o frazione	€ 1,15

SERIE SPECIALE CONCORSI

Abbonamento soltanto annuale	€ 23,00
Prezzo di vendita di un fascicolo ordinario	€ 1,70
Prezzo di vendita di un supplemento ordinario o straordinario, per ogni sedici pagine o frazione	€ 1,15

PARTI SECONDA E TERZA

Abbonamento annuale	€ 202,00
Abbonamento semestrale	€ 110,00
Prezzo di vendita di un fascicolo ordinario	€ 4,00
Prezzo di vendita di un supplemento ordinario o straordinario, per ogni sedici pagine o frazione	€ 1,15

Fascicoli e abbonamenti annuali di annate arretrate: il doppio dei prezzi suddetti.

Fotocopia di fascicoli esauriti, per ogni facciata	€ 0,18
--	--------

Per i paesi europei o extraeuropei, i prezzi di abbonamento e vendita sono rispettivamente, raddoppiati e triplicati.

L'importo dell'abbonamento, **corredato dell'indicazione della partita IVA o, in mancanza, del codice fiscale del richiedente**, deve essere versato a mezzo **bollettino postale** sul c/c postale n. 00304907 intestato alla "Regione siciliana - Gazzetta Ufficiale - Abbonamenti", ovvero direttamente presso l'Istituto di credito che svolge il servizio di cassa per la Regione, indicando nella causale del versamento per quale parte della *Gazzetta* ("prima" o "serie speciale concorsi" o "seconda e terza") e per quale periodo (anno o semestre) si chiede l'abbonamento.

L'Amministrazione non risponde dei ritardi causati dalla omissione di tali indicazioni.

In applicazione della circolare del Ministero delle Finanze - Direzione Generale Tasse - n. 18/360068 del 22 maggio 1976, il rilascio delle fatture per abbonamenti od acquisti di copie o fotocopie della *Gazzetta* deve essere esclusivamente richiesto, dattiloscritto, nella causale del certificato di accreditamento postale, o nel retro del postagio o nella quietanza rilasciata dall'Istituto di credito che svolge il servizio di cassa per la Regione, unitamente all'indicazione delle generalità, dell'indirizzo completo di C.A.P., della partita I.V.A. o, in mancanza, del codice fiscale del versante, oltre che dall'esatta indicazione della causale del versamento.

Gli abbonamenti annuali hanno decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre, mentre i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno e dal 1° luglio al 31 dicembre.

I versamenti relativi agli abbonamenti devono pervenire improrogabilmente, pena la perdita del diritto di ricevere i fascicoli già pubblicati o la non accettazione, entro il 31 gennaio se concernenti l'intero anno o il 1° semestre ed entro il 31 luglio se relativi al 2° semestre.

I fascicoli inviati agli abbonati vengono recapitati con il sistema di spedizione in abbonamento postale a cura delle Poste Italiane S.p.A. oppure possono essere ritirati, a seguito di dichiarazione scritta, presso i locali dell'Amministrazione della *Gazzetta*.

L'invio o la consegna, a titolo gratuito, dei fascicoli non pervenuti o non ritirati, da richiedersi all'Amministrazione della *Gazzetta* entro 30 giorni dalla data di pubblicazione, è subordinato alla trasmissione o alla presentazione della targhetta del relativo abbonamento.

Le spese di spedizione relative alla richiesta di invio per corrispondenza di singoli fascicoli o fotocopie sono a carico del richiedente e vengono stabilite, di volta in volta, in base alle tariffe postali vigenti.

AVVISO Gli uffici della *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana sono aperti al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 ed il mercoledì dalle ore 16,15 alle ore 17,45. Negli stessi orari è attivo il servizio di ricezione atti tramite posta elettronica certificata (P.E.C.).



COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA G.U.R.S.
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE

TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA G.U.R.S.
VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE

VITTORIO MARINO, *direttore responsabile*

MELANIA LA COGNATA, *condirettore e redattore*

SERISTAMPA di Armango Margherita - VIA SAMPOLO, 220 - PALERMO

PREZZO € 6,90

