Allegato B

Elenco 1

Determinazioni con cui AIFA ha autorizzato nuove specialità medicinali di fascia A-PHT inserite con nota regionale

Elenco 2

Determinazioni con cui AIFA ha autorizzato nuove specialità medicinali di fascia A-PHT

- determina n. 382/2026 - G.U. n. 76 del 01.04.2026 – con cui l'AIFA ha disposto, la classificazione del medicinale per uso umano **Nemluvio® (palopegteriparatide),** ai fini della rimborsabilità in fascia **A-PHT** ed ai fini della fornitura, medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - endocrinologo, internista, nefrologo (**RRL**) sottoposto a Registro Web AIFA;
- determina n. 361/2026 - G.U. n. 76 del 01.04.2026 – con cui l'AIFA ha disposto, la classificazione del medicinale per uso umano **Andembry® (garadacimab),** ai fini della rimborsabilità in fascia **A-PHT** ed ai fini della fornitura, medicinale soggetto a Piano Terapeutico cartaceo e a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - allergologi, internisti esperti della patologia Angioedema Ereditario afferenti ai Centri di Riferimento riconosciuti da Regioni e Province autonome (RRL);
- determina n. Pres-582-2026 - G.U. n. 108 del 12.05.2026 – con cui l'AIFA ha disposto, la classificazione del medicinale per uso umano **Akantior® (poliesanide),** ai fini della rimborsabilità in fascia **A-PHT** ed ai fini della fornitura, medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - specialisti in oftalmologia (RNRL).