

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalita' di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
A07AA11	Rifaximina	A	PHT		RRL	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (internista, infettivologo, gastroenterologo)
A16AA04	Mercaptamina bitartrato	A	PHT		RNRL	pediatra, nefrologo
A16AA05	Acido carginico	A	PHT - PT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AA06	Betaina	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, nefrologo
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX05	Zinco acetato	A	PHT		RNRL	internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra
A16AX06	Miglustat	A	PHT		RRL	internista, pediatra, neurologo
A16AX07	Sapropterina dicloridrato	A	PHT		RRL	
A16AX09	Glicerolo fenilbutirrato	A	PHT		RNRL	
A16AX10	Eliglustat	A	PHT		RRL	
B01AC11	Iloprost	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
B01AC27	Selexipag	A	PHT-PT		RRL	UU.OO. di Cardiologia, Pneumologia e Reumatologia delle AA.SS.LL della Regione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (moroctocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione (octocog alfa)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (turoctogog alfa)	A	PHT- PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (simoctocog alfa)	A	PHT- PT	Emoderivati	RR	
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (Efmoroctocog Alfa)	A	PHT-PT	Emoderivati	RR	

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
B02BD02	Fattore VIII Dna ricombinante (Lonoctogog Alfa)	A	PHT-PT	Emoderivati	RRL	Centro Regionale Malattie Rare del Sangue ed Organi Emopoietici c/o U.O.S.D. Centro Emofilia, Malattie Emorragiche e Trombotiche congenite-del P.O. di Pescara, ASL 203  U.O.C. di Medicina Trasfusionale , P.O SS Annunziata di Chieti- ASL 202
B02BD03	Complesso protrombinico antiemofilico umano	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD04	Fattore IX di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD04	Nonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD04	Eftrenonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RRL	Centro Regionale Malattie Rare del Sangue ed Organi Emopoietici c/o U.O.S.D. Centro Emofilia, Malattie Emorragiche e Trombotiche congenite-del P.O. di Pescara, ASL 203  U.O.C. di Medicina Trasfusionale , P.O SS Annunziata di Chieti- ASL 202
B02BD04	Albutrepenonacog alfa	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	Centro Regionale Malattie Rare del Sangue ed Organi Emopoietici c/o U.O.S.D. Centro Emofilia, Malattie Emorragiche e Trombotiche congenite-del P.O. di Pescara, ASL 203  U.O.C. di Medicina Trasfusionale , P.O SS Annunziata di Chieti- ASL 202
B02BD05	Fattore VII di coagulazione naturale	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B02BD06	Fattore di Von Willebrand e fattore VIII di coagulazione in associazione	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
B06AC01	C1 Inibitore	A	PHT-PT		RR	UU.OO. di Allergologia e Medicina Trasfusionale
<b>B06AC05</b>	<b>Lanadelumab</b>	<b>A</b>	<b>PHT-PT</b>		<b>RR</b>	<b>Asl 202</b> P.O. SS Annunziata di Chieti

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						U.O. Allergologia <b>ASL 203</b> P.O. Santo Spirito di Pescara U.O.C Pneumologia-Servizio di Allergologia <b>ASL 204</b> P.O. Mazzini di Teramo, U.O.C. Pediatria e Neonatologia
C02KX01	Bosentan	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
C02KX02	Ambrisentan	A	PHT		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX04	Macitentan	A	PHT		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C02KX05	Riociguat	A	PHT Registro AIFA		RRL	Vedi Centri Allegato A DPF003/27 2017
C03XA01	Tolvaptan	A	PHT Registro AIFA		RNRL	UU.OO. Nefrologia e Centri Dialisi delle ASL della Regione Abruzzo
C09DX04	Sacubitril/valsartan	A	PHT-PT Registro AIFA		RRL	UU.OO. Cardiologia, UU.OO. Medicina Interna
C10AX12	Lomitapide	A	PHT		RNRL	ASL 202 P.O. Chieti, Centro Regionale Prevenzione Aterosclerosi e Diagnosi Dislipidemie
C10AX13	Evolocumab	A	PHT Registro AIFA		RRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Medicina Interna; P.O. Avezzano U.O.C. Medicina Interna; ASL 202: P.O. Chieti Centro Prevenzione Arteriosclerosi e Diagnosi Dislipidemia; P.O. Lanciano U.O. Cardiologia UTIC; ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Medicina Interna - U.O.C. Utic; ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Cardiologia; U.O.C. Medicina Interna.
C10AX14	Alirocumab	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Medicina Interna; P.O. Avezzano U.O.C. Medicina Interna; ASL 202: P.O. Chieti Centro Prevenzione Arteriosclerosi e Diagnosi Dislipidemia; P.O. Lanciano U.O. Cardiologia UTIC;

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Medicina Interna - U.O.C. Uti; ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Cardiologia; U.O.C. Medicina Interna.
D06BB12	Sinecatechine	A	PHT - PT		RRL	Dermatologo
D11AH01	Tacrolimus	A	PHT - PT		RNR	Strutt. dermatologiche, allergologiche e pediatriche osp. e terr. del SSN
G04BE03	Sildenafil	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
G04BE08	Tadalafil	A	PHT		RRL	cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
H01AC01	Somatropina	A	PHT - PT Regionale	39	RRL	Centri prescrittori individuati dalla regione - (D. C. A. n.76/2010).
H05BX04	Etacalcetide	A	PHT		RRL	UU.OO. di Nefrologia delle AA.SS.LL della Regione e Centri Dialisi delle Strutture Pubbliche
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica	A	PHT	92	RR	UU.OO. ed ambulatori ad esso annessi afferenti alle strutture pubbliche regionali: Cardiologia, Malattie Infettive, Reumatologia, Pediatria, Medicina Interna e Dermatologia
J01GB01	Tobramicina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, pneumologo, pediatra
J01XX08	Linezolid	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J01XX11	Tedizolid	A	SP-PHT		RNRL	UU.OO. di Malattie Infettive – specialista infettivologo o, in sua assenza, ad altro specialista con competenza infettivologica ad hoc identificato dal CIO (Comitato Infezioni Ospedaliere) previa compilazione della Scheda di prescrizione;
J02AC03	Voriconazolo	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AC04	Posaconazolo	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, ematologo
J02AC05	Isavuconazolo	A	PHT		RNRL	centri ospedalieri o specialisti infettivologi, ematologi

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
J05AF05	Lamivudina	A	PHT - PT AIFA	ex32 bis	RR	
J05AF08	Adefovir dipivoxil	A	PHT		RNRL	infettivologo
J05AF10	Entecavir	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AF11	Telbivudina	A	PHT		RNRL	internista, infettivologo, gastroenterologo
J05AP54	Elbasvir/grazoprevir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AP56	Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AP57	Glecaprevir-Pibentras	A	PHT Registro AIFA		RNRL	ASL 201: P.O. L'Aquila U.O.C. Malattie Infettive, U.O.S.D. Fisiopatologia dell'Apparato Digerente; P.O. Avezzano U.O.C. Malattie Infettive ASL 202: P.O. Chieti Clinica Malattie Infettive, U.O.D Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva; P.O. Vasto U.O.C. Malattie Infettive, Reparto di Gastroenterologia ASL 203: P.O. Pescara U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Penne U.O.C. Malattie Interna

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						ASL 204 P.O. Teramo U.O.C. Malattie Infettive; P.O. Giulianova U.O. Malattie metaboliche ed epatologia
J05AX18	Letermovir	A	PHT Registro AIFA		RRL	UU.OO. Malattie Infettive e di Ematologia U.O.C. Centro Trapianti Emopoietico P.O. Pescara, DH Ematologia c/o Medicina Interna, P.O. Teramo
J06BA01	Immunoglobulina umana normale (Hyquvia®)	A	PHT		RRL	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti : internista, infettivologo, ematologo.
J06BB01	Ig umana anti-D (Rh)	A	PHT - PT	Emoderivati	RR	
J06BB16	Palivizumab	A	PHT-PT AIFA		RRL	centri ospedalieri o specialisti pediatra, neonatologo, cardiologo, pneumologo, infettivologo, cardiocirurgo, allergologo.
L01AX03	Temozolamide	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01BB05	Fludarabina	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01BC06	Capecitabina	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01BC59	Trifluridina/Tipiracil	A	PHT		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA..SS..LL. della Regione
L01BC53	Tegafur/uracile	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01CA04	Vinorelbina bitartrato	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XE01	Imatinib mesilato	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01EX05	Regorafenib	A	PHT - Registro AIFA		RNRL	UU.OO. di Oncologia delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo.
L01CE01	Topotecan cloridrato	A	PHT		RNRL	oncologo
L01XX23	Mitotano	A	PHT		RNRL	oncologo, internista
L01XF03	Bexarotene	A	PHT		RNRL	oncologo, internista, ematologo
L01XX35	Anagrelide	A	PHT		RNRL	ematologo, internista
L03AB01	Interferone alfa naturale alfa-n-3 (leucocitario)	A	PHT - PT AIFA		RRL	su ricetta da ospedale o prescrizione ospedaliera

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L03AB07	Interferone beta-1a	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L03AB08	Interferone beta-1b	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L03AB13	Peg interferone beta 1 a	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L03AX13	Glatiramer acetato	A	Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L04AA27	Fingolimod	A	PHT-Registro AIFA	65	RRL	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L04AA31	Teriflunomide	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RR	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O. Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L04AA32	Apremilast	A	PHT-PT AIFA		RRL	centri ospedalieri o specialisti: dermatologo, reumatologo, internista.
L04AA40	Cladribina	A	PHT-PT		RNRL	UU.OO. di Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le Cliniche Neurologiche del P.O. L'Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
L04AX07	Dimetilfumarato	A	PHT		RRL	Centri ospedalieri o specialisti: dermatologo

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
L04AX07	Dimetilfumarato	A	PHT - Proposta PT regionale	65	RRL	UU.OO. DI Neurologia del P.O. di Teramo, Lanciano e Avezzano; le cliniche neurologiche del P.O.L' Aquila e del P.O. di Chieti; Reparto di Neurologia C.C.P. Villa Serena.
M05BA06	Sodio ibandronato monoidrato	A	PHT		RNRL	internista, ortopedico, oncologo
<b>N02CD01</b>	<b>Erenumab</b>	<b>A</b>	<b>PHT Registro AIFA</b>		<b>RRL</b>	<b>Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali</b> <b>Asl 201</b> P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia <b>Asl 202</b> P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia <b>Asl203</b> P.O. Pescara – U.O. Neurofisiopatologia <b>Asl 204</b> P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
<b>N02CD02</b>	<b>Galcanezumab</b>	<b>A</b>	<b>PHT Registro AIFA</b>		<b>RRL</b>	<b>Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali</b> <b>Asl 201</b> P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia <b>Asl 202</b> P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia <b>Asl203</b> P.O. Pescara – U.O. Neurofisiopatologia <b>Asl 204</b> P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
<b>N02CD03</b>	<b>Fremanezumab</b>	<b>A</b>	<b>PHT Registro AIFA</b>		<b>RRL</b>	<b>Centri Cefalee Individuati dalle Direzioni Sanitarie Aziendali</b> <b>Asl 201</b> P.O. L'Aquila – Clinica Neurologica P.O. Avezzano –U.O. Neurologia



**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3A** - Aggiornamento dell'elenco dei principi attivi in Distribuzione Diretta Esclusiva

ATC	Principio attivo	Classe di rimborsabilità	Condizioni e modalità di impiego	Nota AIFA/ Gruppo clinico	Classificazione ai fini della fornitura	Prescrivibilità
						<b>Asl 202</b> P.O. Chieti – UU.OO. Neurologia, Geriatria P.O. Vasto- U.O. Neurologia P.O. Lanciano – U.O. Neurologia <b>Asl203</b> P.O. Pescara – U.O. Neurofisiopatologia <b>Asl 204</b> P.O. Teramo – U.O. Clinica Neurologica
N04BX04	Opicapone	A	PT - PHT		RR	
N05AE05	Lurasidone	A	PHT		RR	
N05AX15	Cariprazina	A	PT - PHT		RR	
N06BX13	Idebenone	A	PHT		RRL	
N07AX01	Pilocarpina	A	PHT		RNRL	oncologo, oculista, gastroenterologo, internista
N07XX02	Riluzolo	A	PHT		RRL	internista, neurologo
R03DX10	Benralizumab	A	PHT-PT		RRL	Centri ospedalieri o specialisti: pneumologo, allergologo, immunologo
R05CB13	Dornase alfa	A	PHT		RNRL	pneumologo, internista, cardiologo, gastroenterologo
R07AX02	Ivacaftor	A	PHT Registro AIFA		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204
R07AX30	Lumacaftor/Ivacaftor	A	PHT-Registro AIFA		RRL	Centro Regionale per la Fibrosi Cistica P.O. Atri ASL 204
V03AC02	Deferiprone	A	PHT		RNRL	ematologo
V03AC03	Deferasirox	A	PHT		RNRL	ematologo

***\*In grassetto i nuovi principi attivi presenti nella lista dei Farmaci in Distribuzione Diretta Esclusiva.***

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
A10AE04	INSULINA GLARGINE		PHT	RR	
A10AE05	INSULINA DETEMIR		PHT	RR	
A10AE06	INSULINA DEGLUDEC		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10AE54	INSULINA GLARGINE E LIXISENATIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10AE56	INSULINA DEGLUDEC E LIRAGLUTIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD05	PIOGLITAZONE CLORIDRATO E METFORMINA CLORIDRATO		PHT	RR	
A10BD06	PIOGLITAZONE CLORIDRATO E GLIMEPIRIDE		PHT	RR	
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD08	METFORMINA E VILDAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD09	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD10	METFORMINA E SAXAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD11	METFORMINA E LINAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD16	METFORMINA E CANAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD19	LINAGLIPTIN E EMPAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD20	METFORMINA E EMPAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BD21	SAXAGLIPTIN E DAPAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
A10BD23	ERTUGLIFLOZIN E METFORMINA		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BH01	SITAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BH02	VILDAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BH03	SAXAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BH04	ALOGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BH05	LINAGLIPTIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BJ01	EXENATIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BJ02	LIRAGLUTIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BJ03	LIXISENATIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BJ05	DULAGLUTIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BJ06	SEMAGLUTIDE		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BK01	DAPAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BK02	CANAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BK03	EMPAGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
A10BK04	ERTUGLIFLOZIN		PHT-PT	RRL	Strutt. diabetologiche osp. o terr. del SSN
B01AB05	ENOXAPARINA		PHT	RR	
B01AB06	NADROPARINA CALCICA		PHT	RR	
B01AB07	PARNAPARINA		PHT	RR	
B01AC22	PRASUGREL		PHT-PT	RR	Strutt. cardiologiche osp. e terr. del SSN

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
B01AC24	TICAGRELOR 60 mg		PHT-PT	RR	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN
B01AC24	TICAGRELOR 90 mg		PHT-PT	RR	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO (dosaggio 110 mg e 150 mg) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO (dosaggio 75 mg, 110 mg, 150 mg) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA)
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 15 mg e 20 mg) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 10 mg, 15 mg e 20 mg) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA)
B01AF01	RIVAROXABAN (dosaggio 2,5 mg) per CAD e PAD		PHT-PT	RRL	Strutt. cardiologiche osp. e terr.del SSN
B01AF02	APIXABAN (tutti i dosaggi) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AF02	APIXABAN (tutti i dosaggi) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA)
B01AF03	EDOXABAN (dosaggio 30 mg, 60 mg) per FANV	97	PHT-PT	RR	
B01AF03	EDOXABAN (dosaggio 15 mg, 30 mg, 60 mg) per TVP e EP		PHT-PT Registro AIFA	RRL	elenco centri NAO (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA)
B01AX05	FONDAPARINUX SODICO		PHT	RR	
B03XA01	EPOETINA alfa		PHT-PT	RNRL	Ematologia, Nefrologia, Medicina, Geriatria, Oncologia, Cardiochirurgia, Emodialisi, Pediatria, Chirurgia, Pneumologia, Centro trapianti
B03XA01	EPOETINA beta		PHT-PT	RNRL	
B03XA01	EPOETINA zeta		PHT-PT	RNRL	
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA		PHT-PT	RNRL	
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA		PHT-PT	RNRL	
C01BD07	DRONEDARONE		PHT-PT	RRL	Strutt. cardiologiche osp. e terr. del SSN, medicina interna, geriatria del SSN
C01EB17	IVABRADINA		PHT	RR	
C01EB18	RANOLAZINA		PHT	RR	

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
D06BB10	IMIQUOD		PHT-PT	RRL	Strutt. oncologiche e dermatologiche osp. e terr. del SSN
G03BA03	TESTOSTERONE	36	PHT-PT	RNRL	Strutt. endocrinologiche, urologiche e pediatriche osp. e terr. del SSN
G03GA02	MENOTROPINA	74	PHT-PT	RR	UU.OO. Di Ginecologia (pubbliche e private convenzionate da Registro Nazionale PMA), Centri per il trattamento dell'infertilità ad esse annessi del SSN
G03GA04	UROFOLLITROPINA	74	PHT-PT	RR	
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	74	PHT-PT	RRL	
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	74	PHT-PT	RRL	
G03GA07	LUTROPINA ALFA	74	PHT-PT	RRL	
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	74	PHT-PT	RR	
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	74	PHT-PT	RNRL	
G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	74	PHT-PT	RRL	
G03GA30	FOLLITROPINA ALFA, LUTROPINA ALFA	74	PHT-PT	RRL	
H01AX01	PEGVISOMANT		PHT	RNRL	
H01BA02	DESMOPRESSINA fiale*		PHT-PT	RR	Ematologia ed Emodialisi
H01CA01	GONADORELINA^		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Ginecologia-Ostetricia, Pediatria e Urologia
H01CB02	OCTREOTIDE		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Gastroenterologia, Oncologia, Medicina nucleare, Medicina, Pediatria
H01CB03	LANREOTIDE		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Gastroenterologia, Oncologia, Medicina nucleare, Medicina, Pediatria
H01CB05	PASIREOTIDE (sottocute)		PHT Registro AIFA	RNRL	elenco UU.OO Endocronologia, Neurochirurgia (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA)
H01CB05	PASIREOTIDE (intramuscolo)		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Neurochirurgia, Medicina
H05BX01	CINACALCET		PHT-PT	RRL	Endocrinologia, Nefrologia e dialisi, Oncologia
H05BX02	PARACALCITOLO		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Nefrologia e dialisi, Oncologia

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
J05AB11	VALACICLOVIR CLORIDRATO		PHT	RR	
J05AB14	VALGANCICLOVIR	84	PHT-PT	RR	Centri trapianti, Malattie infettive
J05AP01	RIBAVIRINA		PHT	RNRL	
L01XX14	TRETINOINA		PHT-PT	RNR	Centro Trapianti, Ematologia, Oncologia e Pediatria
L02AE01	BUSERELINA*	51	PHT-PT	RR	Endocrinologia, Oncologia, Urologia
L02AE02	LEUPRORELINA	51	PHT-PT	RNR	Strutt. Ospe e Terr. Endocrinologia, Pediatria, Ginecologia-ostetricia, Oncologia, Chirurgia, Radioterapia, Medicina del SSN
L02AE03	GOSERELINA	51	PHT-PT	RR	
L02AE04	TRIPTORELINA	51	PHT-PT	RR	
L02BB03	BICALUTAMIDE		PHT	RR	
L02BX02	DEGARELIX		PHT-PT	RR	Endocrinologia, Oncologia, Radioterapia, Urologia
L03AA02	FILGRASTIM		PHT-PT	RRL	Oncologia, Ematologia, Radioterapia, Medicina, Malattie Infettive, Nefrologia, Pediatria, Pneumologia
L03AA10	LENOGRASTIM		PHT-PT	RRL	
L03AA13	PEGFILGRASTIM		PHT-PT	RRL	
L03AA14	LIPEGFILGRASTIM		PHT-PT	RRL	
L03AB04	INTERFERONE ALFA 2A RICOMBINANTE		PHT-PT	RR	Gastroenterologia, Malattie Infettive, Dermatologia, Ematologia, Nefrologia, Urologia, Medicina e Oncologia
L03AB11	INTERFERONE ALFA 2A PEGHILATO		PHT-PT	RR	
L04AA06	MICOFENOLATO		PHT	RNRL	
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILE		PHT	RNRL	
L04AA10	SIROLIMUS		PHT-PT	RNR	Emodialisi, Centri trapianti, Nefrologia, Chirurgia
L04AA13	LEFLUNOMIDE		PHT-PT	RR	Reumatologia, Medicina

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
L04AA18	EVEROLIMUS		PHT-PT	RNR	Centri trapianti, Nefrologia, Chirurgia, Emodialisi , Gastroenterologia
L04AD02	TACROLIMUS		PHT-PT	RNR	Centri trapianti, Gastroenterologia, Nefrologia, Chirurgia, Emodialisi
M05BX03	DENOSUMAB 60 mg	79	PHT-PT Registro AIFA	RRL	Centri Prescrittori Prolia (da registro di monitoraggio AIFA)
M05BX04	DENOSUMAB 120 mg	79	PHT-PT Registro AIFA	RRL	Centri Prescrittori Xgeva (da registro di monitoraggio AIFA)
N03AF04	ESLICARBAZEPINA		PHT-PT	RRL	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia e Neuropsichiatria infantile
N03AX22	PERAMPANEL		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia e Neuropsichiatria infantile
N03AX23	BRIVARACETAM		PHT-PT	RR	
N04BA03	LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONE		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN
N04BX01	TOLCAPONE		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN
N04BX02	ENTACAPONE		PHT-PT	RR	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN
N05AE04	ZIPRASIDONE		PHT	RR	
N05AH05	ASENAPINA		PHT	RR	
N05AX08	RISPERIDONE		PHT	RR	
N05AX12	ARIPIPRAZOLO		PHT	RR	
N05AX13	PALIPERIDONE		PHT	RR	
N06BA07	MODAFINIL		PHT-PT	RRL	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN
N06BA09	ATOMOXETINA		PHT-PT Registro AIFA	RNRL	UU.OO. Neuropsichiatria infantile (DA REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA)
N06DA03	RIVASTIGMINA	85	PHT-PT	RRL	Centri/Unità di Valutazione Alzheimer
N06DA04	GALANTAMINA	85	PHT-PT	RRL	Centri/Unità di Valutazione Alzheimer
N06DX01	MEMANTINA	85	PHT-PT	RRL	Centri/Unità di Valutazione Alzheimer
N07BB03	ACAMPROSATO		PHT	RR	
N07BB04	NALTREXONE		PHT-PT	RR	SERT

**Elenco dei farmaci appartenenti al Prontuario Ospedale-Territorio (PHT)****Tabella 3B** - Elenco principi attivi in DPC

ATC	Descrizione	NOTA AIFA	Condizioni e modalita' di impiego	Classificazione ai fini della fornitura	PRESCRIVIBILITA'
P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO^		PHT-PT	RRL	Oncoematologia, Centri trapianti, Malattie infettive, Pneumologia, Nefrologia
R03DX05	OMALIZUMAB per l'indicazione Asma allergica		PHT-PT	RRL	Strutt.Osp. e Terr. Di Pneumologia, Allergologia e Pediatria del SSN
R03DX05	OMALIZUMAB per l'indicazione Orticaria cronica spontanea (CSU)		PHT-PT	RRL	Strutt.Osp. e Terr. Di Dermatologia, Allergologia del SSN
R03DX07	ROFLUMILAST		PHT-PT Registro AIFA	RRL	Strutt.Osp. e Terr. Di Pneumologia del SSN
R03DX09	MEPOLIZUMAB		PHT-PT	RRL	Strutt.Osp. e Terr. Di Pneumologia, Allergologia del SSN
V03AC01	DEFEROXAMINA 500 mg		PHT-PT	RR	Ematologia, Servizi Trasfusionali e di Immunoematologia, Medicina, Pediatria, Pronto Soccorso
V03AE02	SEVELAMER		PHT-PT	RR	Nefrologia e Dialisi
V03AE03	LANTANIO CARBONATO (IDRATO)		PHT-PT	RR	Nefrologia e Dialisi
V03AE05	OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO		PHT-PT	RRL	Nefrologia e Dialisi
V03AF01	MESNA		PHT-PT	RR	Oncologia, Radioterapia, Medicina, Urologia

\* principio attivo attualmente in DDE a causa dei lotti andati deserti in gara farmaci DPC (nota prot. n. RA/0235152 del 04.06.2021)

^ principio attivo attualmente in CONVENZIONATA a causa dei lotti andati deserti in gara farmaci DPC (nota prot. n. RA/0235152 del 04.06.2021)