

**ATTI DIRIGENZIALI DI GESTIONE
DIREZIONE REGIONALE TUTELA DELLA SALUTE
E SISTEMA SANITARIO REGIONALE**

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 22 febbraio 2006, n. 513.

Modalità di erogazione dei farmaci classificati in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2.

IL DIRETTORE REGIONALE

VISTA la L.R. del 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Regolamento Regionale 1 dicembre 2005, n.19 "Modifiche al regolamento regionale 6 settembre 2002, n.1 "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale e successive modificazioni";

VISTA la determinazione 25 luglio 2005 dell'Agenzia Italiana del Farmaco -AIFA "Elenco aggiornato dei medicinali rimborsabili dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN), con indicazione del regime di fornitura" ed in particolare l'allegato 1, in cui sono definite le modalità di fornitura (Distribuzione) dei farmaci e classificazione ai fini della rimborsabilità;

VISTA la nota assessorile del 28 settembre 2005 n.116098 "Determinazione AIFA 25 luglio 2005 - Erogazione farmaci OSP2", con cui sono state fornite alle strutture sanitarie le prime indicazioni concernenti le modalità di erogazione dei medicinali classificati dall'AIFA ai fini della rimborsabilità in fascia H e ai fini della fornitura come OSP2;

VISTA la circolare assessorile del 8 ottobre 2003 n.6 inerente "Disposizioni sul flusso informativo relativo ai farmaci a somministrazione diretta (Flusso F)";

VISTA la DGR 16 dicembre 1997, n.8111 "Programma finalizzato di finanziamento delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti in regime di ricovero ordinario, day hospital, trattamento a domicilio, ed assistenza ambulatoriale ospedaliera per persone con infezioni HIV ed AIDS";

VISTA la DGR del 24 febbraio 1998, n.515 "Programma finalizzato di finanziamento delle prestazioni farmaceutiche di trattamento a domicilio ed assistenza ambulatoriale ospedaliera per persone portatrici di trapianto d'organo e persone affette da sclerosi laterale amiotrofica";

VISTA la nota assessorile del 20 luglio 1998 n.15851 inerente l'individuazione delle strutture autorizzate per la distribuzione dei farmaci Cell-Cept e Riluzolo;

VISTA la DGR del 12 luglio 2002, n.920 inerente "Regolamentazione della nutrizione artificiale domiciliare nella Regione Lazio";

VISTA la determinazione 22 ottobre 2003, n.2989 di "Aggiornamento dell'elenco delle strutture autorizzate alla prescrizione dei farmaci antiretrovirali alle persone con infezione da HIV e alle persone con AIDS di cui all'allegato II della DGR del 16 dicembre 1997, n.8111;

VISTA la DGR del 7 gennaio 2005 n.20 "Individuazione della rete regionale dei centri e dei presidi per la sorveglianza, la diagnosi e la terapia delle malattie rare. Aggiornamento e sostituzione dell'allegato n.1 alla DGR del 5 dicembre 2003, n.1324";

VISTA la nota assessorile del 9 febbraio 2005 n.18348 con cui sono state definite le modalità di distribuzione delle specialità medicinali Hepsera e Fuzeon;

VISTA la determinazione del 1 febbraio 2006 n.201 “Aggiornamento dei centri regionali per lo studio Osservazionale Antares di cui all’allegato A della Determinazione del 4 marzo 2005 n.863”;

VISTA la nota assessorile del 13 giugno 2005 n.74686/4V05 inerente la determinazione AIFA del 3 novembre 2004 –farmaco Somavert;

VISTA la determinazione del 6 febbraio 2005 n.288 “Aggiornamento della determina 3295 del 26 luglio 2005 -Centri per la prescrizione e distribuzione del farmaco Tracleer Bosentan Monoidrato per pazienti affetti da ipertensione arteriosa polmonare- elenco aggiornato a gennaio 2006”;

VISTA la nota assessorile del 6 settembre 2005 n.107679 con cui è stato comunicato all’Istituto Superiore di Sanità, al fine di istituire i registri nazionali per la raccolta dei dati diagnostici e di follow-up dei farmaci orfani, l’elenco dei centri individuati dalla Regione Lazio abilitati all’utilizzo delle specialità medicinali Zavesca, Ventavis, Aldurazyme, Carbaglu, Somavert;

VISTA la DGR del 10 gennaio 2006 n.13 inerente la “Comissione per Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Regionale”;

TENUTO CONTO della nota del 29 novembre 2005 n. DG/AIFA/90954/segr/P del Direttore Generale dell’Agenzia Italiana del Farmaco, con cui gli Assessorati Regionali alla Sanità sono stati invitati ad assumere procedure atte ad assicurare l’accesso alla terapia ai pazienti con i farmaci classificati in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2;

TENUTO CONTO della nota del 10 gennaio 2006 n.210 dell’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Roma, con cui è stato comunicato l’esito degli incontri, patrocinati dall’ordine professionale stesso, tra farmacisti del Servizio Sanitario Nazionale operanti nell’ambito regionale ed i rappresentanti della Società Scientifica di Farmacia Ospedaliera (SIFO), ed in particolare il documento approvato nelle riunioni concernente il raggruppamento, in tre elenchi dei farmaci classificati in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2, secondo le diverse modalità di erogazione;

RITENUTO di assumere una procedura regionale, che sia univoca su tutto il territorio e che assicuri ai pazienti un accesso alla terapia con i farmaci in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2, tenendo conto della tipologia dei farmaci, ed in particolare:

- dei rischi clinici, effetti collaterali e reazione avverse
- delle forme farmaceutiche e vie di somministrazione
- dell’attivazione del Registro Nazionale presso l’Istituto Superiore di Sanità
- dell’erogazione dei farmaci da parte dei servizi farmaceutici delle strutture sanitarie;

RITENUTO inoltre di adottare il documento elaborato nell’ambito dell’Ordine professionale dei Farmacisti di Roma di cui sopra, in cui sono indicate le “Procedure per l’erogazione dei farmaci H-OSP2” (allegato 1) ed i tre elenchi di farmaci oggetto dell’erogazione (elenco 1 “Farmaci H-OSP2 erogabili direttamente dal servizio farmaceutico della Azienda USL di residenza del paziente su piano terapeutico definito dal centro specialistico”; elenco 2 “Farmaci H-OSP2 erogabili direttamente su attivazione del piano di nutrizione artificiale domiciliare”; elenco 3 “Farmaci H-OSP2 erogabili direttamente dai centri prescrittori o da idonea unità operativa medica DH/Ambulatori/CAD/Centri Dialisi);

Per quanto sopra esposto,

DETERMINA

Le procedure relative all'erogazione dei farmaci, classificati in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2, sono indicate nell'allegato 1 del presente provvedimento, di cui ne fa parte integrante.

I farmaci classificati in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2, suddivisi in tre elenchi, secondo le diverse modalità di erogazione di seguito indicati, sono riportati nell'allegato 2 al presente provvedimento di cui ne fa parte integrante:

elenco 1 "Farmaci H-OSP2 erogabili direttamente dal servizio farmaceutico della Azienda USL di residenza del paziente su piano terapeutico definito dal centro specialistico";

elenco 2 "Farmaci H-OSP2 erogabili direttamente su attivazione del piano di nutrizione artificiale domiciliare";

elenco 3 "Farmaci H-OSP2 erogabili direttamente dai centri prescrittori o da idonea unità operativa medica -DH/Ambulatori/CAD/Centri Dialisi .

Gli elenchi dei farmaci di cui al periodo precedente saranno aggiornati, con pari provvedimento, con gli eventuali ulteriori farmaci Autorizzati all'Immissione in Commercio da parte dell'Agenzia Italiana del Farmaco -AIFA classificati in regime di rimborsabilità in fascia H e in regime di fornitura OSP2, sentito il parere della Commissione per il Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Regionale di cui alla DGR del 10 gennaio 2006 n.13 a fronte di una segnalazione da parte dell'Area Farmaceutica e Cure Primarie della Direzione Regionale Tutela della Salute e S.S.R. e tenendo conto di:

- cartatteristiche clinico-farmacologiche,
- rischi clinici,
- effetti collaterali e reazione avverse
- forme farmaceutiche e vie di somministrazione
- attivazione del Registro Nazionale presso l'Istituto Superiore di Sanità
- erogazione dei farmaci da parte dei servizi farmaceutici delle strutture sanitarie.

Il presente provvedimento entrerà in vigore il giorno della sua adozione e sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, nonché sarà disponibile sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo www.regione.lazio.it tra le "Ultime notizie"

Il direttore

NATOLI

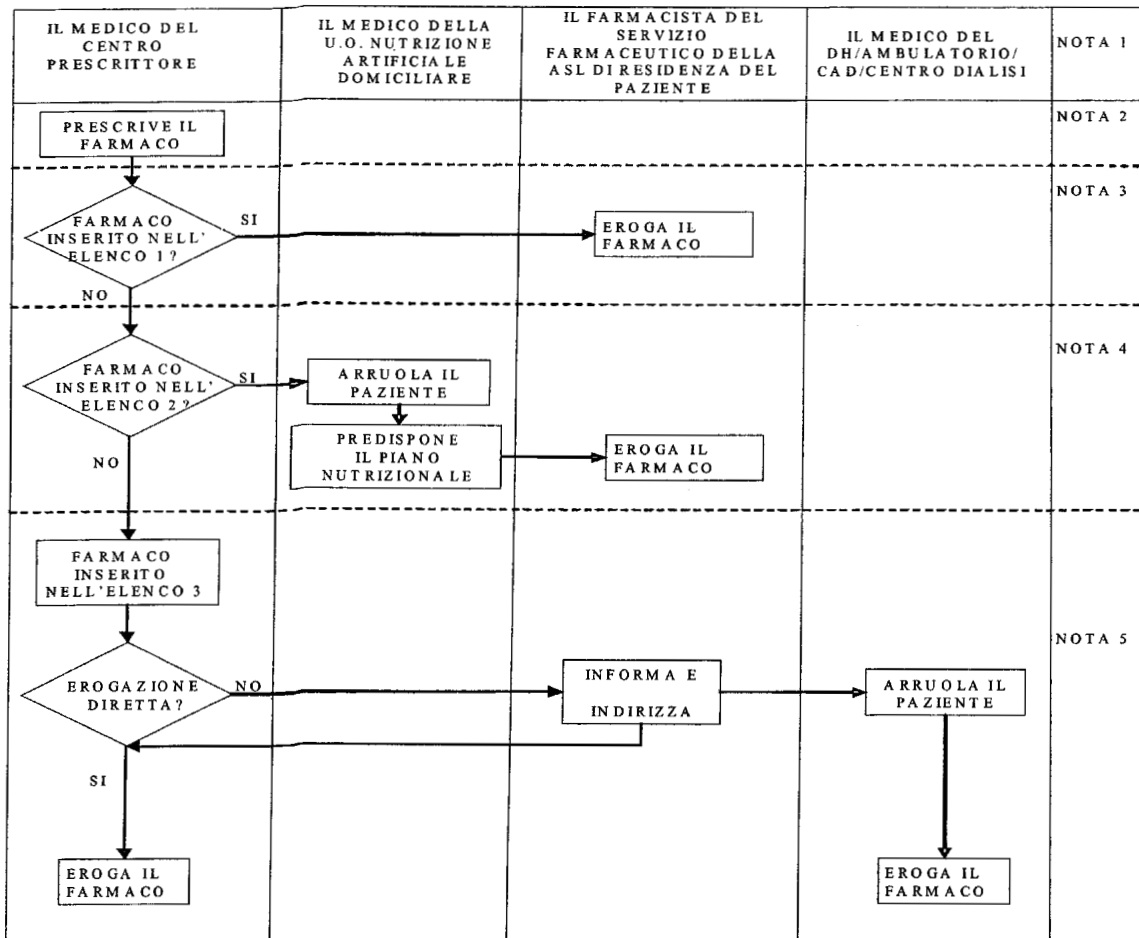
Procedure per l'erogazione dei farmaci classificati in regime di rimborsabilità H e in regime di fornitura "OSP2" nella Regione Lazio.

1. Abbreviazioni e definizioni

A.I.F.A.	Agenzia Italiana del Farmaco
CAD	Centro Assistenza Domiciliare
D.H.	Day Hospital
Farmaci con regime di fornitura OSP2	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile o in ambito extraospedaliero, secondo le disposizioni delle Regioni e delle Province autonome.
Farmaci di classe H	farmaci a carico del SSN a condizione che siano utilizzati esclusivamente in ambito ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile
G.U.	Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana
I.S.S.	Istituto Superiore di Sanità
N.A.D.	Nutrizione Artificiale Domiciliare
PHT	Prontuario per la presa in carico del paziente e la continuità assistenziale Ospedale Territorio
S.S.N.	Servizio Sanitario Nazionale

2. Modalità operative - Descrizione attività

Di seguito si riporta il diagramma di flusso che indica le fasi previste per l'erogazione dei farmaci H OSP2.



Nota 1

Centro Prescrittore: negli elenchi 1, e 3 (Allegati 1 e 3) per ciascun farmaco sono indicati i Centri Prescrittori.

UO di Nutrizione Artificiale Domiciliare: sono le Unità Operative già individuate dalla Regione Lazio per l'attivazione dei piani di Nutrizione Artificiale Domiciliare.

Servizio Farmaceutico della ASL di residenza del paziente: è quello di norma già preposto all'erogazione diretta dei farmaci ai pazienti o ai presidi territoriali (Servizio Farmaceutico Territoriale) e/o alla erogazione dei farmaci alle Unità Operative di ambito Ospedaliero (Servizio Farmaceutico Ospedaliero).

DH, Ambulatori Ospedalieri o Territoriali, CAD (Centro Assistenza Domiciliare), Centri dialisi pubblici o privati accreditati e non accreditati sono quelli specifici per l'area clinica di trattamento, presenti nella ASL di residenza del paziente o in altra Azienda Sanitaria della Regione Lazio.

Nota 2

Il Centro Prescrittore redige la prescrizione secondo le indicazioni riportate nella scheda tecnica/determinazione AIFA di ciascun farmaco e ottempera a tutti gli eventuali adempimenti previsti dalla normativa vigente (scheda di arruolamento, scheda di follow-up, attivazione registro dati ISS, raccolta, custodia e invio dei dati alle autorità competenti, eventuali segnalazioni di reazioni avverse etc).

Nota 3

L'elenco 1 (All. 1) comprende farmaci dispensabili direttamente dal Servizio Farmaceutico della ASL di residenza del paziente.

I criteri di inclusione dei farmaci H OSP2 in questo elenco sono:

Moderati rischi di reazioni avverse;

Forma farmaceutica e via di somministrazione che non comportano particolare rischio per il paziente;

Erogazione tramite i Servizi Farmaceutici della ASL di residenza del paziente sancite da specifiche normative in vigore (es Riluzolo per Sclerosi Laterale Amiotrofica, micofenolati per la prevenzione del rigetto nel trapianto d'organo, etc.),

Analogia con altri principi attivi già in uso e distribuiti direttamente nell'ambito del PHT

L'Assistito o un suo delegato, con la prescrizione o il piano terapeutico, se previsto, si reca al Servizio Farmaceutico della ASL di residenza per l'erogazione diretta del farmaco.

Nota 4

L'elenco 2 (All. 2) comprende i farmaci utilizzati per la nutrizione parenterale o per correggere squilibri idroelettrolitici.

Il Centro Prescrittore, nei giorni precedenti la dimissione del paziente, invia richiesta di piano nutrizionale all'Unità Operativa di Nutrizione Artificiale Domiciliare (U.O. NAD). La stessa UO NAD, effettuati gli opportuni adempimenti, trasmette la prescrizione al Servizio Farmaceutico della ASL di residenza del paziente che eroga direttamente il farmaco e quanto altro eventualmente necessario all'infusione, secondo quanto previsto dalla normativa regionale vigente in tema di Nutrizione Artificiale Domiciliare.

Nota 5

L'elenco 3 (All. 3) comprende, salvo diverse disposizioni della Regione Lazio, i restanti farmaci H OSP 2 che rispondono almeno ad uno dei seguenti criteri,:

presenza di rischio clinico elevato sia per forma di somministrazione sia per effetti collaterali o possibilità di reazioni avverse (esempio: farmaci da somministrare per via endovenosa, farmaci antiblastici, etc);

già normata erogazione da parte di appositi Centri specialistici (esempio: farmaci antiretrovirali per la patologia HIV);

prevista attivazione del Registro Nazionale ISS o inseriti nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo.

I farmaci inclusi nell'elenco 3 devono essere consegnati al paziente prioritariamente dai Centri Prescrittori per garantire: l'immediata fruibilità del farmaco, il diritto di scelta del paziente, il follow-up e gli adempimenti di natura farmacoepidemiologica (es. Registro Nazionale ISS, farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo), qualora previsti.

Nel caso in cui il Centro Prescrittore eroghi il farmaco H OSP2 a paziente non in carico all'Azienda a cui detto Centro afferisce, lo stesso potrà attivare il File F per la compensazione intra e inter regionale.

Solo nel caso in cui l'erogazione diretta del farmaco da parte del Centro Prescrittore possa determinare "disagi per il paziente", questi potrà essere indirizzato alla ASL di residenza.

Per "disagi per il paziente" si intendono quelli determinati dal contemporaneo verificarsi dei seguenti due eventi:

difficoltà da parte del paziente di raggiungere il Centro Prescrittore a causa della notevole distanza dal proprio domicilio (es. Centro extraregione e/o paziente domiciliato in sedi disagiate); accessi ripetuti del paziente al Centro Prescrittore, su richiesta del Centro stesso, ad intervalli temporali superiori a tre mesi, se e in quanto consentito dalla normativa in vigore e in accordo con le good clinical practice.

Il Servizio Farmaceutico della ASL di residenza del paziente informa e indirizza il paziente stesso favorendo lo scambio di comunicazioni tra il Centro Prescrittore e l'Unità Operativa Medica (DH, ambulatori Ospedalieri o Territoriali, CAD, Centri dialisi) più idonea all'eventuale arruolamento del paziente per l'erogazione del farmaco.

Gli elenchi 1, 2 e 3 devono essere considerati "dinamici" in quanto:

eventuali ulteriori farmaci classificati dall'AIFA in regime di rimborsabilità "H" e in regime di fornitura "OSP2", potranno essere inseriti nell'elenco 1 oppure 2, oppure 3 tenendo conto dei criteri espliciti nelle note 3, 4 e 5 della presente Procedura;

l'emanazione di specifica direttiva della Regione Lazio potrebbe prevedere per un determinato farmaco l'inclusione in uno dei tre elenchi e/o il passaggio da un elenco ad un altro.

Farmaci fascia H/OSP2

Allegato 2 - elenco 1

ELENCO N° 1											
FARMACI H/OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAL SERVIZIO FARMACEUTICO DELLA ASL DI RESIDENZA DEL PAZIENTE SU PIANO TERAPEUTICO DEFINITO DAL CENTRO SPECIALISTICO											
ATC	Principio attivo	Centro prescrittore	AIC	Nome commerciale	Descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura	
								Pubblico	SSN		
A16AA	Orphan drug/Acido Carglumico	Centri Specialistici	35983016	CARBAGLU	15 cpr 200 mg	H	ORPHAN EUROPE	1736,22	1052	OSP2	
A16AA	Orphan drug/Acido Carglumico	Centri Specialistici	35983028	CARBAGLU	60 cpr 200 mg	H	ORPHAN EUROPE	6944,88	4208	OSP2	
L04AA06	Acido micofenolato	trapianti	36511032	MYFORTIC	180 mg cpr	H	NOVARTIS FARMA	174,5		OSP2	
L04AA06	Acido micofenolato	trapianti	36511032	MYFORTIC	360 mg cpr	H	NOVARTIS FARMA	174,5		OSP2	
L04AA06	Acido micofenolico	trapianti	29796012	CELLCEPT	100 cps 250 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	198,16	120,07	OSP2	
L04AA06	Acido micofenolico	trapianti	29796024	CELLCEPT	50 cpr 500 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	198,16	120,07	OSP2	
J05AF08	epatogastro/malattie infettive)	epatogastroenterologia / malattie infettive/medicina	35871019	HEPSERA	30 cpr 10 mg	H	GILEAD SCIENCES	742,68	450	OSP2	
V03AC02	Deferiprone (solo prescr. Bambino Gesù) Epoetina alfa (solo pazienti oncologici in chemio)	talassemia IRCCS Bambino Gesù - Roma oncologia/oncoematologia	34525016	FERRIPROX	100 cpr riv 500 mg	H	APOTEX EUROPE LTD	290,67	176,12	OSP2	
B03XA01	Mercaptamina (cistinosi nefropatica)	specialistico	27015193	EPREX	1 fiala 40.000 U.I. 1 ml sc.	H	JANSSEN CILAG	739,69	448,19	OSP2	
A16AA04	Mercaptamina (cistinosi nefropatica)	specialistico	33314016	CYSTAGON	100 cps 50 mg	H	ORPHAN EUROPE (FR)	87,19	52,83	OSP2	
A16AA04	Mercaptamina (cistinosi nefropatica)	specialistico	33314030	CYSTAGON	100 cps 150 mg	H	ORPHAN EUROPE (FR)	254,77	154,37	OSP2	

ELENCO N° 1										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAL SERVIZIO FARMACEUTICO DELLA ASL DI RESIDENZA DEL PAZIENTE SU PIANO TERAPEUTICO DEFINITO DAL CENTRO SPECIALISTICO										
ATC	Principio attivo	Centro prescrittore	AIC	Nome commerciale	Descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
								Pubblico	SSN	
A16AX06	Migliostat (Malattia di Gaucher)	specialistico	35798014	ZAVESCA	84 cps 100 mg	H	ACTELION LTD	10727,6	6500	OSP2
H01AX01	Pegvisomant	Endoc/oncol./pediatria	35726013	SOMAVERT	30 flaconi SC 10 mg + 30 flaconi 8 ml	H	PFIZER LTD	3713,4	2250	OSP2
H01AX01	Pegvisomant	Endoc/oncol./pediatria	35726025	SOMAVERT	30 flaconi SC 15 mg + 30 flaconi 8 ml	H	PFIZER LTD	5570,1	3375	OSP2
H01AX01	Pegvisomant	Endoc/oncol./pediatria	35726037	SOMAVERT	30 flaconi SC 20 mg + 30 flaconi 8 ml	H	PFIZER LTD	7426,8	4500	OSP2
H01AX01	Pegvisomant	Endoc/oncol./pediatria	35726049	SOMAVERT	1 flacone SC 20 mg + 1 flacone 8 ml	H	PFIZER LTD	247,56	150	OSP2
N07AX01	Pilocarpina (sintrome Sjogren o xerostomia da chernio	specialistico	29526011	SALAGEN	84 cpr 5 mg	H	NOVARTIS FARMA	94,24	57,1	OSP2
N07XX02	Riluzolo (neurologia)	neurologia	32887010	RILUTEK	56 cpr riv 50 mg	H	AVENTIS PHARMA S.A.	348,5	211,16	OSP2
A16AX03	Sodio fenilbutirrato (Disturbi ciclo urea)	specialistico	34701019	AMMONAPS	250 cpr 500 mg	H	ORPHAN EUROPE (FR)	1151,15	697,5	OSP2
A16AX03	Sodio fenilbutirrato (Disturbi ciclo urea)	specialistico	34701033	AMMONAPS	gran os sosp 266 g 940 mg/g	H	ORPHAN EUROPE (FR)	2004,54	1214,6	OSP2

Farmaci fascia H /OSP2

Allegato 2 - elenco 2

ELENCO N° 2											
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE SU ATTIVAZIONE DEL PIANO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE											
ATC	Principio attivo	AIC	Nome commerciale	Descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura		
							Pubblico	SSN			
B05BA01	Aminoacidi	25989031	PARENTAMIN	1 flacone EV 250 ml 10%	H	FRESENIUS KABI	4,99	2,27	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	25989043	PARENTAMIN	1 flacone EV 500 ml 10%	H	FRESENIUS KABI	8,02	3,65	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	29169048	SINTAMIN	1 flacone 1.000 ml 10%	H	FRESENIUS KABI	21,13	9,6	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	27402039	BIOPLEX NORMO	1 flacone EV 10 g 250 ml	H	FRESENIUS KABI	4,99	2,27	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	27402041	BIOPLEX NORMO	1 flacone EV 25 g 250 ml	H	FRESENIUS KABI	8,12	3,69	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	28485011	BIOPLEX NEFRO	1 flacone EV 250 ml	H	FRESENIUS KABI	9,51	4,32	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	28484018	BIOPLEX EPATO	1 flacone EV 250 ml	H	FRESENIUS KABI	10,47	4,76	OSP2		
B05BA01	Aminoacidi	28598011	COD N70	1 flacone EV 73,57 g 500 ml	H	FRESENIUS KABI	18,35	8,34	OSP2		
B05BA10	Aminoacidi/elettroliti/gluccosio (destronio)/calcio	32167013	CLINIMIX	N9G15E 1 sacca 1.000 ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	49,95	22,7	OSP2		
B05BA10	Aminoacidi/elettroliti/gluccosio (destronio)/calcio	32167037	CLINIMIX	N12G20 1 sacca 1.000 ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	51,88	23,58	OSP2		
B05BA10	Aminoacidi/elettroliti/gluccosio (destronio)/calcio	32167049	CLINIMIX	N12G20E 1 sacca 1.000 ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	52,35	23,8	OSP2		

ELENCO N° 2										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE SU ATTIVAZIONE DEL PIANO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE										
ATC	Principio attivo	AIC	Nome commerciale	Descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura	
							Pubblico	SSN		
B05BA10	Aminoacidi/elettroliti/glucosio (destrosio)/calcio	32167064	CLINIMIX	N14G30E 1 sacca 1.000 ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	54,99	25	OSP2	
B05BA10	Aminoacidi/elettroliti/glucosio (destrosio)/calcio	32167076	CLINIMIX	N17G35 1 sacca 1.000 ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	55,72	25,33	OSP2	
B05BA10	Aminoacidi/elettroliti/glucosio (destrosio)/calcio	32167088	CLINIMIX	N17G35E 1 sacca 1.000 ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	56,25	25,57	OSP2	
B05BB02	Glucosio (destrosio)/sodio acetato/sodio cloruro/potassio cloruro/magnesio cloruro/calcio cloruro/acido acetico	33698010	ISOLYTE	1 sacca EV 2.000 ml	H	BAXTER	9,56	4,35	OSP2	
B05BB02	Glucosio (destrosio)/sodio acetato/sodio cloruro/potassio cloruro/magnesio cloruro/calcio cloruro/acido acetico	033698022	ISOLYTE	IV sacca clearflex 2000 ml	H	BAXTER	9,56	4,35	OSP2	
B05BA02	Olio di cartamo/olio di soia	27019052	LIPOSYN	1 flacone EV 500 ml 10%	H	HOSPIRA	14,36	6,53	OSP2	
B05BA02	Olio di cartamo/olio di soia	27019088	LIPOSYN	1 flacone EV 200 ml 20%	H	HOSPIRA	12,05	5,48	OSP2	
B05BA02	Olio di cartamo/olio di soia	27019090	LIPOSYN	1 flacone EV 500 ml 20%	H	HOSPIRA	23,97	10,9	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	26576076	LIPOFUNDIN S	1 flacone EV 100 ml 10%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	5,04	2,29	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	26576088	LIPOFUNDIN S	1 flacone EV 250 ml 10%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	7,25	3,3	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	26576090	LIPOFUNDIN S	1 flacone EV 500 ml 10%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	12,25	5,57	OSP2	

ELENCO N° 2										
FARMACI OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE SU ATTIVAZIONE DEL PIANO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE										
ATC	Principio attivo	AIC	Nome commerciale	Descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura	
							Pubblico	SSN		
B05BA02	Olio di soia	26576102	LIPOFUNDIN S	1 flacone EV 100 ml 20%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	7,39	3,36	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	29046012	IVELIP	1 flacone EV 100 ml 200 mg / ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	7,54	3,43	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	26576114	LIPOFUNDIN S	1 flacone EV 250 ml 20%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	11,29	5,13	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	29046024	IVELIP	1 flacone EV 250 ml 200 mg / ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	12,34	5,61	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	26576126	LIPOFUNDIN S	1 flacone EV 500 ml 20%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	20,32	9,24	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	29046036	IVELIP	1 flacone EV 500 ml 200 mg / ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	21,32	9,69	OSP2	
B05BA02	Olio di soia	29046048	IVELIP	1 flacone EV 1.000 ml 200 mg / ml	H	CLINTEC PARENTERAL S.A.	44,57	20,26	OSP2	
B05BA02	Olio di soia/lecitina d'uovo	27952086	ELOLIPID	1 flacone 1.000 ml 20%	H	FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH	41,31	18,78	OSP2	
B05BA01	Poli aminoacidi/sodio acetato/potassio acetato/magnesio acetato/sodio fosfato acido diidratato/acido malico	26790016	AMINOPASMAL	1 flacone EV 500 ml 3 %	H	BRAUN MELSUNGEN AG	4,8	2,18	OSP2	
B05B02	Sodio cloruro/potassio acerato/potassio fosfato/magnesio solfato/calcio gluconato/glucosio (destrosio)	33549015	ELETTROL REID GLU/CA	6 sacche 2.000 ml	H	FRESENIUS KABI	52,16	23,71	OSP2	
B05BA02	Trigliceridi a catena media/olio di soia	27485073	LIPOFUNDIN MCT	1 flacone EV 100 ml 10%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	7,59	3,45	OSP2	

ELENCO N° 2

FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE SU ATTIVAZIONE DEL PIANO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE

ATC	Principio attivo	AIC	Nome commerciale	Descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
							Pubblico	SSN	
B05BA02	Trigliceridi a catena media/olio di soia	27485085	LIPOFUNDIN MCT	1 flacone EV 250 ml 10%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	10,85	4,93	OSP2
B05BA02	Trigliceridi a catena media/olio di soia	27485097	LIPOFUNDIN MCT	1 flacone EV 500 ml 10%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	16,81	7,64	OSP2
B05BA02	Trigliceridi a catena media/olio di soia	27485109	LIPOFUNDIN MCT	1 flacone EV 100 ml 20%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	10,32	4,69	OSP2
B05BA02	Trigliceridi a catena media/olio di soia	27485111	LIPOFUNDIN MCT	1 flacone EV 250 ml 20%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	15,51	7,05	OSP2
B05BA02	Trigliceridi a catena media/olio di soia	27485123	LIPOFUNDIN MCT	1 flacone EV 500 ml 20%	H	BRAUN MELSUNGEN AG	27,14	12,34	OSP2

Farmaci fascia H /OSP2

Allegato 2 - elenco 3

ELENCO N° 3												
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)												
ATC	Principio attivo	Centro Prescritt.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura		
								Pubblico	SSN			
J05AF06	Abacavir	Malattie Infettive	34499018	ZIAGEN	60 cpr 300 mg	H	GLAXO GROUP LTD	373,35	226,22	OSP2		
J05AF06	Abacavir	Malattie Infettive	34499020	ZIAGEN	ggt os 240 ml 20 mg/ml	H	GLAXO GROUP LTD	99,57	60,33	OSP2		
J05AF30	Abacavir/lamivudina/zidovudina	Malattie Infettive	34947022	TRIZIVIR	60 cpr riv	H	GLAXO GROUP LTD	832,33	504,32	OSP2		
M05BA06	Acido ibandronico	Centri di oncologia Centri di Reumatologia/Centri Psocare-Detrm. R.L. D4966 del 9/12/05	36570012	BONDRONAT	28 cpr riv 50 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	445,61	270	OSP2		
L04AA17	Adalimumab		35946033	HUMIRA	2 siringhe 40 mg + 2 tamponi	H	ABBOTT LTD	1763,55	1068,56	OSP2		
J05AE05	Amprenavir	Malattie Infettive	34950016	AGENERASE	480 cps 50 mg	H	GLAXO GROUP LTD	230,36	139,58	OSP2		
J05AE05	Amprenavir	Malattie Infettive	34950028	AGENERASE	240 cps 150 mg	H	GLAXO GROUP LTD	345,53	209,36	OSP2		
J05AE05	Amprenavir	Malattie Infettive	34950042	AGENERASE	os soluz 240 ml 15 mg/ml	H	GLAXO GROUP LTD	42,81	25,94	OSP2		
L04AA14	Anakinra	Centri di reumatologia	35607023	KINERET	7 siringhe SC 100 mg 0,67 ml	H	AMGEN EUROPE B.V.	364,49	220,85	OSP2		
J05AE	Atazanavir	Malattie Infettive	36196057	REYATAZ	60 cps 150 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	643,66	390	OSP2		
J05AE	Atazanavir	Malattie Infettive	36196069	REYATAZ	60 cps 300 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	836,75	507	OSP2		

ELENCO N° 3

FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA
(DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)

ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
								Pubblico	SSN	
L01XX25	Bexarotene	Centri di oncologia	35710019	TARGRETIN	100 cps 75 mg	H	LIGAND PHARMACEUTICAL S LTD	1815,44	1100	OSP2
L01XX32	Bortezomib	Centri di oncologia	36559019	VELCADE	1 flaconcino 3,5 mg 1mg/ml	H	JANSSEN CILAG	2145,52	1300	OSP2
C02KX01	Bosentan	Individuati Regione pro. 100730 9/8/05	35609027	TRACLEER	56 cpr riv 62,5 mg	H	ACTELION LTD	3766,58	2282,22	OSP2
C02KX01	Bosentan	Individuati Regione pro. 100730 9/8/05	35609041	TRACLEER	56 cpr riv 125 mg	H	ACTELION LTD	3895,51	2360,34	OSP2
L01BC06	Capecitabina	Centri di oncologia	35219017	XELODA	60 cpr riv 150 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	89,02	53,94	OSP2
L01BC06	Capecitabina	Centri di oncologia	35219029	XELODA	120 cpr riv 500 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	590,56	357,83	OSP2
J05AB12	Cidofovir	Malattie Infettive	33132010	VISTIDE	1 fiala EV 375 mg 5 ml	H	PHARMACIA S.A.	852,15	516,33	OSP2
H05BX01	Cinacalcet	Centri dialisi		PARAREG	30 mg cpr	H	DOMPE			OSP2
H05BX01	Cinacalcet	Centri dialisi	36598023	MIMPARA	30 mg. Cpr	H	DOMPE			OSP2
J05AF02	Didanosina	Malattie Infettive	28341168	VIDEX	30 cps gastrores 125 mg	H	BRISTOL	81,46	49,36	OSP2
J05AF02	Didanosina	Malattie Infettive	28341170	VIDEX	30 cps gastrores 200 mg	H	BRISTOL	130,33	78,97	OSP2

ELENCO N° 3											
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)											
ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura	
								Pubblico	SSN		
J05AF02	Didanosina	Malattie Infettive	28341182	VIDEX	30 cps gastrores 250 mg	H	BRISTOL	162,89	98,7	OSP2	
J05AF02	Didanosina	Malattie Infettive	28341194	VIDEX	30 cps gastrores 400 mg	H	BRISTOL	260,63	157,92	OSP2	
J05AF02	Didanosina	Malattie Infettive Centri Psocare- Detrm. R.L. D4966 del 9/12/05	28341143	VIDEX	polv os 4 g	H	BRISTOL	83,06	50,33	OSP2	
	Efalizumab		36575013	RAPTIVA	100 mg/ml e solv 4 fl SC	H		1699,91	1030	OSP2	
J05AG03	Efavirenz	Malattie Infettive	34380016	SUSTIVA	30 cps 50 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	34,97	21,19	OSP2	
J05AG03	Efavirenz	Malattie Infettive	34380028	SUSTIVA	30 cps 100 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	69,96	42,39	OSP2	
J05AG03	Efavirenz	Malattie Infettive	34380030	SUSTIVA	90 cps 200 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	419,73	254,32	OSP2	
J05AG03	Efavirenz	Malattie Infettive	34380093	SUSTIVA	30 cpr riv 600 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	451,32	273,46	OSP2	
J05AG03	Efavirenz	Malattie Infettive	34380055	SUSTIVA	os sosp 180 ml 30 mg/ml	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	138,42	83,87	OSP2	
J05AF09	Emtricitabina	Malattie Infettive	36585026	EMTRIVA	30 cps 200 mg	H	GILEAD SCIENCES	280,57	170	OSP2	
J05AF09	Emtricitabina	Malattie Infettive	36585014	EMTRIVA	os sosp 170 ml	H	GILEAD SCIENCES	78,97	47,85	OSP2	

ELENCO N° 3										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)										
ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
								Pubblico	SSN	
J05AX07	Enfuvirtide	Malattie Infettive	35930015	FUZEON	60 flaconi SC polv + 60 flaconi solv + 60 siringhe 1 ml	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	2471,64	1497,6	OSP2
B03XA01	Epoetina alfa	Chirur. O Ortopedia X predonaz. Sangue	27015193	EPREX	1 fiala 40.000 U.I. 1 ml	H	JANSSEN GILAG	739,69	448,19	OSP2
B03XA01	Epoetina alfa	Chirur. O Ortopedia X predonaz. Sangue	27015193	GLOBUREN	1 fiala 40.000 U.I. 1 ml	H	JANSSEN GILAG GMBH	739,69	448,19	OSP2
L04AA11	Etanercept	Centri di Reumatologia/Centri Psocare-Derm. . R.L. D4966 del 9/12/05	34675013	ENBREL	4 fiale SC 25 mg + 4 siringhe 1 ml	H	WYETH EUROPA Ltd	842,13	510,26	OSP2
L04AA11	Etanercept	Centri di Reumatologia/Centri Psocare-Derm. . R.L. D4966 del 9/12/06	34675037	ENBREL	4 flaconcini SC 25 mg+ 4 siringhe 1 ml	H	WYETH EUROPA Ltd	842,13	510,26	OSP2
L04AA11	Etanercept	Centri di Reumatologia/Centri Psocare-Derm. . R.L. D4966 del 9/12/05	34675025	ENBREL	4 fiale SC 25 mg	H	WYETH EUROPA Ltd	842,13	510,26	OSP2
L01BB05	Fludarabina	Centri di oncologia	29552027	FLUDARA	15 cpr riv 10 mg	H	SCHERING	559,14	338,79	OSP2
L01BB05	Fludarabina	Centri di oncologia	29552039	FLUDARA	20 cpr riv 10 mg	H	SCHERING	745,5	451,71	OSP2
J05AE07	Fosamprenavir	Malattie Infettive	36475010	TELZIR	60 cpr riv 700 mg	H	GLAXO GROUP LTD	555,03	336,3	OSP2
L02BA03	Fulvestrant	Centri di oncologia	36387013	FASLODEX	250 mg /5 ml fiale	H	ASTRA-ZENECA	660,16	400	OSP2

ELENCO N° 3										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DH/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)										
ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
								Pubblico	SSN	
A16AB Orphan drug	Iarionidasi	Centri Specialistici	35891011	ALDURAZYME	1 flaconcino 5 ml 500 u 100u/ml	H	GENZYME	1155,28	700	OSP2
B01AC11	Iloprost	Individuati Regione	36019014	VENTAVIS	soluz nebul 30 fiale 20 mcg 2 ml	H	SCHERING A.G.	1485,36	900	OSP2
B01AC11	Iloprost	Individuati Regione	36019026	VENTAVIS	soluz nebul 100 fiale 20 mcg 2 ml	H	SCHERING A.G.	4951,2	3000	OSP2
L01XX28	Imatinib	Centri di oncologia	35372059	GLIVEC	120 cps 100 mg	H	NOVARTIS EUROPHARM Ltd	3487,86	2113,34	OSP2
J05AE02	Indinavir	Malattie Infettive	30644052	CRIXIVAN	360 cps 200 mg	H	MERCK SHARP & DOHME LIMITED	453,41	274,73	OSP2
J05AE02	Indinavir	Malattie Infettive	30644025	CRIXIVAN	180 cps 400 mg	H	MERCK SHARP & DOHME LIMITED	453,41	274,73	OSP2
L04AA12	Infliximab	Centri di Reumatologia/Centri Psocare-Detrm. R.L. D4966 del 9/12/05	34528012	REMICADE	1 fiala EV 100 mg +1 fiala 2 ml	H	CENTOCOR B.V.	941,85	570,68	OSP2
J05AF05	Lamivudina	Malattie Infettive	31984026	EPIVIR	60 cpr riv 150 mg	H	GLAXO GROUP LTD	191,69	116,15	OSP2
J05AF05	Lamivudina	Malattie Infettive	31984038	EPIVIR	30 cpr riv 300 mg	H	GLAXO GROUP LTD	255,51	154,82	OSP2
J05AF05	Lamivudina	Malattie Infettive	31984014	EPIVIR	os soluz 240 ml 10 mg/ml	H	GLAXO GROUP LTD	51,44	31,17	OSP2
J05AF30	Lamivudina/zidovudina	Malattie Infettive	34092015	COMBIVIR	60 cpr riv	H	GLAXO GROUP LTD	522,76	316,75	OSP2

ELENCO N° 3											
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)											
ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura	
								Pubblico	SSN		
J05AE	Lopinavir/ritonavir	Malattie infettive	35187018	KALETRA	90 cps molli	H	ABBOTT LTD	594,52	360,23	OSP2	
J05AE	Lopinavir/ritonavir	Malattie infettive	35187020	KALETRA	180 cps molli	H	ABBOTT LTD	594,52	360,23	OSP2	
J05AE	Lopinavir/ritonavir	Malattie infettive	35187032	KALETRA	5 flaconcini os 60 ml + 5 siringhe	H	ABBOTT LTD	594,52	360,23	OSP2	
J05AE04	Nelfinavir	Malattie infettive	33281039	VIRACEPT	polv os 144 g	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	60,95	36,93	OSP2	
J05AE04	Nelfinavir	Malattie infettive	33281027	VIRACEPT	270 cpr 250 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd BOEHRINGER	516,05	312,68	OSP2	
J05AG01	Nevirapina	Malattie infettive	33999018	VIRAMUNE	60 cpr 200 mg	H	INGELHEIM INTERNATIONAL BOEHRINGER	297,25	180,11	OSP2	
J05AG01	Nevirapina	Malattie infettive	33999020	VIRAMUNE	os sosp 240 ml 50 mg/ml	H	INGELHEIM INTERNATIONAL	72,22	43,76	OSP2	
A11CC	Paracalcitolo	Centri dialisi	36374015	ZEMPLAR	5 flaconcini 1 ml 5 mcg/ml	H	ABBOTT	166,69	101	OSP2	
N07AX01	Pilocarpina	Cent. Salute mentale	29526011	SALAGEN	84 cpr 5 mg	H	NOVARTIS FARMA	94,24	57,1	OSP2	
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	35745037	COPEGUS	28 cpr riv 200 mg	H	ROCHE	194,2	117,67	OSP2	
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	35745013	COPEGUS	42 cpr riv 200 mg	H	ROCHE	291,32	176,51	OSP2	

ELENCO N° 3										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)										
ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
								Pubblico	SSN	
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	34459014	REBETOL	84 cps 200 mg	H	SP EUROPE	582,64	353,03	OSP2
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	35745049	COPEGUS	112 cpr riv 200 mg	H	ROCHE	776,81	470,68	OSP2
J05ABC4	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	34459026	REBETOL	140 cps 200 mg	H	SP EUROPE	971,05	588,37	OSP2
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	35745025	COPEGUS	168 cpr riv 200 mg	H	ROCHE	1165,18	706	OSP2
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	34459038	REBETOL	168 cps 200 mg	H	SP EUROPE	1165,26	706,05	OSP2
J05AB04	Ribavirina	Epatogast/infetti/med	26875017	VIRAZOLE	1 fialetta polv soluz nebul	H	ICN PHARMACEUTICAL S (DE)	250,33	113,79	OSP2
N05AX	Risperidone	Cent. Salute mentale	28752172	RISPERDAL	25 mg/2 ml flac iniett.	H	JANSSSEN CILAG	174,41	105,68	OSP2
N05AX	Risperidone	Cent. Salute mentale	28752184	RISPERDAL	37,5 mg/2 ml flac. Iniett.	H	JANSSSEN CILAG	225,05	136,36	OSP2
N05AX	Risperidone	Cent. Salute mentale	2752196	RISPERDAL	50 mg/2 ml flac iniett	H	JANSSSEN CILAG	281,31	170,45	OSP2
J05AE03	Ritonavir	Malattie Infettive	30081032	NORVIR	84 cps molli 100 mg	H	ABBOTT LTD	441,7	267,63	OSP2
J05AE03	Ritonavir	Malattie Infettive	30081018	NORVIR	5 flaconi os 90 ml 80 mg/ml	H	ABBOTT LTD	473,24	286,74	OSP2

ELENCO N° 3											
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DH/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)											
ATC	Principio attivo	Centro Prescr.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura	
								Pubblico	SSN		
J05AE01	Saquinavir	Malattie Infettive	34518011	FORTOVASE	180 cps 200 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	214,02	129,68	OSP2	
J05AE01	Saquinavir	Malattie Infettive	30675019	INVIRASE	270 cps 200 mg	H	ROCHE REGISTRATION Ltd	459,77	278,58	OSP2	
B03AB	Sodio ferrigluconato	Dialisi/ ematol/med	21455023	FERLIXIT	5 fiale EV OS 62,5 mg 5 ml	H	NATTERMANN & CIE GMBH BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	4,23	1,92	OSP2	
J05AF04	Stavudina	Malattie Infettive	32803025	ZERIT	56 cps 15 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	187,22	113,44	OSP2	
J05AF04	Stavudina	Malattie Infettive	32803049	ZERIT	56 cps 20 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	194,2	117,67	OSP2	
J05AF04	Stavudina	Malattie Infettive	32803064	ZERIT	56 cps 30 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	203,18	123,11	OSP2	
J05AF04	Stavudina	Malattie Infettive	32803088	ZERIT	56 cps 40 mg	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	209,95	127,21	OSP2	
J05AF04	Stavudina	Malattie Infettive	32803090	ZERIT	gtt os 200 ml 1 mg/ml	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)	48,82	29,58	OSP2	
L01BC53	Tegafur/luracile	Centri di oncologia	34864013	UFT	21 cps	H	BRISTOL	189,33	114,72	OSP2	
L01BC53	Tegafur/luracile	Centri di oncologia	34864025	UFT	28 cps	H	BRISTOL	252,46	152,97	OSP2	
L01BC53	Tegafur/luracile	Centri di oncologia	34864037	UFT	35 cps	H	BRISTOL	315,57	191,21	OSP2	

ELENCO N° 3										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)										
ATC	Principio attivo	Centro Presor.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo		Regime fornitura
								Pubblico	SSN	
L01BC53	Tegafur/uracile	Centri di oncologia	34864049	UFT	42 cps	H	BRISTOL	378,68	229,45	OSP2
L01AX03	Temozolomide	Centri di oncologia	34527010	TEMODAL	5 cps 5 mg	H	SP EUROPE	34,97	21,19	OSP2
L01AX03	Temozolomide	Centri di oncologia	34527034	TEMODAL	5 cps 20 mg	H	SP EUROPE	139,9	84,77	OSP2
L01AX03	Temozolomide	Centri di oncologia	34527059	TEMODAL	5 cps 100 mg	H	SP EUROPE	699,56	423,87	OSP2
L01AX03	Temozolomide	Centri di oncologia	34527073	TEMODAL	5 cps 250 mg	H	SP EUROPE	1748,88	1059,67	OSP2
J05AF07	Tenofovir disoproxil	Malattie Infettive	35565011	VIREAD	30 cpr 245 mg	H	GILEAD SCIENCES	437,44	265,05	OSP2
L01AC01	Tiotepa	Centri di oncologia	33473012	THIOPLEX	1 fiala EV 15 mg	H	ADIENNE	14,84	6,75	OSP2
L01CA04	Vinorelbina	Centri di oncologia	27865106	NAVELBINE	1 cps 20 mg	H	PIERRE FABRE PHARMA	76,11	34,6	OSP2
L01CA04	Vinorelbina	Centri di oncologia	27865118	NAVELBINE	1 cps 30 mg	H	PIERRE FABRE PHARMA	114,17	51,9	OSP2
J02AC03	Voriconazolo	Malattie Infettive/Ematologia/Oncologia	35628054	VFEND	28 cpr riv 50 mg	H	PFIZER LTD	483,48	292,95	OSP2
J02AC03	Voriconazolo	Malattie Infettive/Ematologia/Oncologia	35628179	VFEND	28 cpr riv 200 mg	H	PFIZER LTD	1933,94	1171,8	OSP2

ELENCO N° 3										
FARMACI H OSP2 EROGABILI DIRETTAMENTE DAI CENTRI PRESCRITTORI O DA IDONEA UNITA' OPERATIVA MEDICA (DI/AMBULATORI/CAD/CENTRI DIALISI)										
ATC	Principio attivo	Centro Prescritt.	AIC	Nome Commerciale	descrizione	Classe	Ditta	Prezzo Pubblico	SSN	Regime fornitura
J02AC03	Voriconazolo	Malattie Infettive/Ematologia/ Oncologia	35628256	VFEND	1 fiala EV 200 mg	H	PFIZER LTD	205,56	124,55	OSP2