

AIC	Specialità medicinale	Descrizione della confezione	Stato amministrativo	Fascia PTN	Titolare AIC	Principio attivo	Nota
042487013	PLENADREN	5MG -COMPRESSA A RILASCIO MODIFICATO - USO ORALE - FLACONE (HDPE)-50 COMPRESSE	Autorizzata	H	VIROPHARMA SPRL	IDROCORTISONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
042487025	PLENADREN	20 MG - COMPRESSA A RILASCIO MODIFICATO - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 50 COMPRESSE	Autorizzata	H	VIROPHARMA SPRL	IDROCORTISONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
033314016	CYSTAGON	50 MG 100 CAPSULE FLACONE USO ORALE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	MERCAPTAMINA BITARTRATO	Criterio Orphan-like (punto 3)
033314030	CYSTAGON	150 MG 100 CAPSULE FLACONE USO ORALE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	MERCAPTAMINA BITARTRATO	Criterio Orphan-like (punto 3)
035983016	CARBAGLU	200 MG 15 COMPRESSE DISPERSIBILI IN CONTENITORE PER COMPRESSE USO ORALE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	ACIDO CARGLUMICO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035983028	CARBAGLU	200 MG 60 COMPRESSE DISPERSIBILI IN CONTENITORE PER COMPRESSE USO ORALE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	ACIDO CARGLUMICO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035983030	CARBAGLU	200 MG 5 COMPRESSE DISPERSIBILI IN CONTENITORE PER COMPRESSE USO ORALE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	ACIDO CARGLUMICO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037797014	CYSTADANE	"1 G POLVERE ORALE - USO ORALE" FLACONE (HDPE) 180 G + 3 CUCCHIAI DOSATORI (1G, 150MG, 100MG)	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	BETAINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
034088017	CEREZYME	200 U POLVERE PER INFUSIONE 1 FIALA USO EV	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	IMIGLUCERASI	Criterio Orphan-like (punto 3)
034088031	CEREZYME	"400 U POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA - USO ENDOVENOSO" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	IMIGLUCERASI	Criterio Orphan-like (punto 3)
035373012	REPLAGAL	1MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE 1 FLACONCINO USO ENDOVENOSO	Autorizzata	H	SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES AB	AGALSIDASI ALFA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035275015	FABRAZYME	35 MG POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	AGALSIDASI BETA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035891011	ALDURAZYME	500 U (100 U/ML) CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE 1 FLACONCINO 5 ML	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	LARONIDASI	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037174012	MYOZYME	50 MG FIALA (VETRO) 20 ML 1 FIALA	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	ALGLUCOSIDASI ACIDA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037173010	NAGLAZYME	"1 MG/ML-CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE- USO ENDOVENOSO-FLACONCINO (VETRO) -5 ML(1MG/ML) " 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	BIOMARIN EUROPE LTD	GALSULFASI	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039403011	ELAPRASE	" 2 MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO-FLACONCINO(VETRO)- 3 ML" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES AB	IDURSULFASI	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
040424018	VPRIV	"200 U - POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO(VETRO)" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	SHIRE PHARMACEUTICALS IRELAND LIMITED	VELAGLURECASI ALFA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
040424020	VPRIV	"400 U - POLVERE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO(VETRO)" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	SHIRE PHARMACEUTICALS IRELAND LIMITED	VELAGLURECASI ALFA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
034701019	AMMONAPS	500 MG COMPRESSE 1 FLACONE HDPE 250 COMPRESSE USO ORALE	Autorizzata	A	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM INTERNATIONAL AB	SODIO FENILBUTIRRATO	Criterio Orphan-like (punto 3)
034701033	AMMONAPS	940 MG/G GRANULATO 1 FLACONE HDPE 266 G DI GRANULATO + 3 MISURINI USO ORALE	Autorizzata	A	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM INTERNATIONAL AB	SODIO FENILBUTIRRATO	Criterio Orphan-like (punto 3)
036870018	ORFADIN	2 MG CAPSULA RIGIDA USO ORALE FLACONE HDPE 60 CAPSULE	Autorizzata	A	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM INTERNATIONAL AB	NITISINONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036870020	ORFADIN	5 MG CAPSULA RIGIDA USO ORALE FLACONE HDPE 60 CAPSULE	Autorizzata	A	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM INTERNATIONAL AB	NITISINONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036870032	ORFADIN	10 MG CAPSULA RIGIDA USO ORALE FLACONE HDPE 60 CAPSULE	Autorizzata	A	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM INTERNATIONAL AB	NITISINONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036694014	WILZIN	25 MG CAPSULA RIGIDA USO ORALE FLACONE HDPE 250 CAPSULE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	ZINCO ACETATO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036694026	WILZIN	50 MG CAPSULA RIGIDA USO ORALE FLACONE HDPE 250 CAPSULE	Autorizzata	A	ORPHAN EUROPE SARL	ZINCO ACETATO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035798014	ZAVESCA	"100 MG CAPSULE RIGIDE" 84 CAPSULE IN BLISTER USO ORALE	Autorizzata	A	ACTELION REGISTRATION LIMITED	MIGLUSTAT	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038922011	KUVAN	"100 MG - COMPRESSA SOLUBILE - USO ORALE (HDPE)" 30 COMPRESSE	Autorizzata	A	MERCK SERONO EUROPE LIMITED	SAPROPTERINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038922023	KUVAN	"100 MG - COMPRESSA SOLUBILE - USO ORALE - FLACONE (HDPE)" 120 COMPRESSE	Autorizzata	A	MERCK SERONO EUROPE LIMITED	SAPROPTERINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036019014	VENTAVIS	10 MCG/ML SOLUZIONE PER NEBULIZZAZIONE 30 FIALE 2 ML USO RESPIRATORIO	Autorizzata	A	BAYER PHARMA AG	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036019026	VENTAVIS	10 MCG/ML SOLUZIONE PER NEBULIZZAZIONE 100 FIALE 2 ML USO RESPIRATORIO	Autorizzata	A	BAYER PHARMA AG	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036019040	VENTAVIS	"10 MCG/ML-SOLUZIONE PER NEBULIZZAZIONE"-USO INALATORIO-FIALA(VETRO) 2ML-3X30FIALE	Autorizzata	A	BAYER PHARMA AG	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037057015	REMODULIN	"1 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" IN FLACONCINO DI VETRO DA 20 ML	Autorizzata	H	UNITED THERAPEUTICS EUROPE LTD	TREPROSTINIL SODIO	Criterio Orphanet (punto 4)
037057027	REMODULIN	"2,5 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" IN FLACONCINO DI VETRO DA 20 ML	Autorizzata	H	UNITED THERAPEUTICS EUROPE LTD	TREPROSTINIL SODIO	Criterio Orphanet (punto 4)
037057039	REMODULIN	"5 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" IN FLACONCINO DI VETRO DA 20 ML	Autorizzata	H	UNITED THERAPEUTICS EUROPE LTD	TREPROSTINIL SODIO	Criterio Orphanet (punto 4)

037057041	REMODULIN	"10 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE" IN FLACONCINO DI VETRO DA 20 ML	Autorizzata	H	UNITED THERAPEUTICS EUROPE LTD	TREPROSTINIL SODIO	Criterio Orphanet (punto 4)
033535042	BENEFIX	"250 IU POLV E SOLVE PER SOLUZI INIETTABILE - USO ENDOVENOSO POLVERE 250 :FLAC(VETRO), SOLVE 5ML:SIRINGA PRER (VETRO) 1 FLAC + 1SIRING+1SET INFUSIONE	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	NONACOG ALFA	Criterio Orphan-like (punto 3)
033535055	BENEFIX	"500 IU POLV E SOLVE PER SOLUZI INIETTABILE - USO ENDOVE POLVERE 500UI :FLAC(VETRO), SOLVE 5ML:SIRINGA PRER (VETRO) 1 FLAC + 1SIRING+1SET INFUSIONE	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	NONACOG ALFA	Criterio Orphan-like (punto 3)
033535067	BENEFIX	"1000 IU POLV E SOLVE PER SOLUZI INIETTABILE - USO ENDOVE POLVERE 1000UI :FLAC(VETRO), SOLVE 5ML:SIRINGA PRER (VETRO) 1 FLAC + 1SIRING+1SET INFUSIONE	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	NONACOG ALFA	Criterio Orphan-like (punto 3)
033535079	BENEFIX	"2000 IU POLV E SOLVE PER SOLUZI INIETTABILE - USO ENDOVE POLVERE 2000UI :FLAC(VETRO), SOLVE 5ML:SIRINGA PRER (VETRO) 1 FLAC + 1SIRING+1SET INFUSIONE	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	NONACOG ALFA	Criterio Orphan-like (punto 3)
033535081	BENEFIX	3000 UI-POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE- USO ENDOVENOSO-POV:3000UI FLAC. VETRO; SOLV:5 ML SIRINGA PRERIEMPITA VETRO-1 FLACONCINO+1 SIRINGA PRERIEMPITA+1 SET PER INFUSIONE	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	NONACOG ALFA	Criterio Orphan-like (punto 3)
039002011	NPLATE	"250 MCG - POLVERE PER SOLUZIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - FLACONCINO (VETRO)" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	AMGEN EUROPE B.V.	ROMIPLOSTIM	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039002023	NPLATE	"500 MCG - PLOVERE PER SOLUZIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - FLACONCINO (VETRO)" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	AMGEN EUROPE B.V.	ROMIPLOSTIM	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039002050	NPLATE	"250MCG-POLV.250MCG(500/ML)E SOLV. 0,72 ML IN SIRINGA PRERIEMPITA PER SOL. INIET.-USO SC" 1FLACONC+1SIR PRER+1ADATTATORE+1AGO+1SIRINGA+4TAMPONI ALC00L	Autorizzata	H	AMGEN EUROPE B.V.	ROMIPLOSTIM	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039002074	NPLATE	"500MCG-POLV.500MCG(500/ML)E SOLV. 1,2 ML IN SIRINGA PRERIEMPITA PER SOL. INIET.-USO SC" 1FLACONC.+1SIR PRER+1ADATTATORE+1AGO+1SIRINGA+4TAMP. ALC00L	Autorizzata	H	AMGEN EUROPE B.V.	ROMIPLOSTIM	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
034543013	NORMOSANG	CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA 25 MG/ML 4 FIALE 10 ML	Autorizzata	H	ORPHAN EUROPE SARL	EMINA	Criterio Orphanet (punto 4)
038631014	FIRAZYR	"30 MG SOLUZIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - SIRINGA PRERIEMPITA (VETRO) 3 ML (10G/ML)" 1 SIRINGA PRERIEMPITA + 1 AGO	Autorizzata	H	SHIRE ORPHAN THERAPIES GMBH	ICATIBANT ACETATE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035609027	TRACLEER	62,5 MG 56 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER USO ORALE	Autorizzata	A	ACTELION REGISTRATION LIMITED	BOSENTAN	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035609041	TRACLEER	125 MG 56 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER USO ORALE	Autorizzata	A	ACTELION REGISTRATION LIMITED	BOSENTAN	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035609066	TRACLEER	"32 MG - COMPRESSA DISPERSIBILE - USO ORALE - BLISTER(ALU/ALU)" 56 COMPRESSE	Autorizzata	H	ACTELION REGISTRATION LIMITED	BOSENTAN	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038528028	VOLIBRIS	"5 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PVC/PVDC/ALU) 30 COMPRESSE	Autorizzata	A	GLAXO GROUP LIMITED	AMBRISENTAN	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038528042	VOLIBRIS	"10 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PVC/PVDC/ALU) 30 COMPRESSE	Autorizzata	A	GLAXO GROUP LIMITED	AMBRISENTAN	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036982015	REVATIO	"20 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM" 90 COMPRESSE IN BLISTER PVC/ALU	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	SILDENAFIL	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036982027	REVATIO	"0,8 MG/ML - SOLUZIONE INIETTABILE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO(VETRO)" 1 FLACONCINO DA 20 ML	Autorizzata	H	PFIZER LIMITED	SILDENAFIL	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036982039	REVATIO	"10 MG/ML - POLVERE PER SOSPENSIONE ORALE - USO ORALE - FLACONE (VETRO) - POLVERE 32,27 G" 1 FLACONE	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	SILDENAFIL	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038095016	INCRELEX	"10 MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO FIALA (VETRO)" 1 FIALA 4 ML	Autorizzata	H	IPSEN PHARMA	MECASERMINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035726013	SOMAVERT	10 MG POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE 30 FLACONCINI + 30 FLACONCINI 8 ML SOLVENTE USO SOTTOCUTANEO	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	PEGVISOMANT	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035726025	SOMAVERT	15 MG POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE 30 FLACONCINI + 30 FLACONCINI 8 ML SOLVENTE USO SOTTOCUTANEO	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	PEGVISOMANT	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035726037	SOMAVERT	20 MG POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE 30 FLACONCINI + 30 FLACONCINI 8 ML SOLVENTE USO SOTTOCUTANEO	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	PEGVISOMANT	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
035726049	SOMAVERT	20 MG POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE 1 FLACONCINO + 1 FLACONCINO 8 ML SOLVENTE USO SOTTOCUTANEO	Autorizzata	A	PFIZER LIMITED	PEGVISOMANT	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036326027	BUSILVEX	"6 MG/ML - CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO - 10 ML" 8 FLACONCINI	Autorizzata	H	PIERRE FABRE MEDICAMENT	BUSULFANO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039801016	TEPADINA	"15 MG - POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO(VETRO) - 10MG/ML" 1 FLACONCINO DA 15MG	Autorizzata	H	ADIENNE S.R.L.	TIOTEPA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)

039801028	TEPADINA	"100 MG - POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO(VETRO) - 10MG/ML" 1 FLACONCINO DA 100 MG	Autorizzata	H	ADIENNE S.R.L.	TIOTEPA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038237020	LITAK	"2MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - FLAC. (VETRO) 5 ML" 5 FLACONCINI	Autorizzata	H	LIPOMED GMBH	CLADRIBINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037409012	EVOLTRA	"1 MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE ENDOVENOSA" 4 FLACONCINI	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	CLOFARABINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038116012	ATRIANCE	"5 MG/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO FLACONCINO (VETRO)" 50 ML 6 FLACONCINI	Autorizzata	H	GLAXO GROUP LIMITED	NELARABINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038996017	VIDAZA	"25 MG/ML - POLVERE PER SOSPENSIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - FLACONCINO (VETRO) 100MG" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	CELGENE EUROPE LIMITED	AZACITIDINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038165015	YONDELIS	"025 MG POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO- FLACONCINO (VETRO)" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	PHARMA MAR S.A.	TRABECTEDINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038165027	YONDELIS	"1 MG POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO (VETRO)" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	PHARMA MAR S.A.	TRABECTEDINA	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039826019	ARZERRA	"100 MG - CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONE(VETRO) - 5 ML(20MG/ML)" 3 FLACONI	Autorizzata	H	GLAXO GROUP LIMITED	OFATUMUMAB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039826021	ARZERRA	"100 MG - CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONE(VETRO) - 5 ML(20MG/ML)" 10 FLACONI	Autorizzata	H	GLAXO GROUP LIMITED	OFATUMUMAB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039826033	ARZERRA	"1000 MG - CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO - FLACONCINO (VETRO) - 50 ML (20 MG/ML)" 1 FLACONCINO + 2 KIT DI PROLUNGA	Autorizzata	H	GLAXO GROUP LIMITED	OFATUMUMAB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037154010	NEXAVAR	"200 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM- USO ORALE" BLISTER (PP/ALU) 112 COMPRESSE	Autorizzata	H	BAYER PHARMA AG	SORAFENIB TOSILATO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400013	SPRYCEL	"20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" BLISTER 56 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400025	SPRYCEL	"50 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" BLISTER 56 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400037	SPRYCEL	"70 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" BLISTER 56 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400049	SPRYCEL	"20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM FLACONE HDPE" 60 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400052	SPRYCEL	"50 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM FLACONE HDPE" 60 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400064	SPRYCEL	"70 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM FLACONE HDPE" 60 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400076	SPRYCEL	"20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" -USO ORALE- BLISTER (ALU/ALU) 60X1 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400088	SPRYCEL	"50 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" -USO ORALE- BLISTER (ALU/ALU) 60X1 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400090	SPRYCEL	"70 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" -USO ORALE- BLISTER (ALU/ALU) 60X1 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400102	SPRYCEL	"100 MG - COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE - FLACONE (HDPE)" 30 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400114	SPRYCEL	"100 MG - COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE - BLISTER (ALU/ALU)" 30 X 1 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400126	SPRYCEL	" 80 MG-COMPRESSA RIVESTITA CON FILM-USO ORALE- FLACONE (HDPE)-"30 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400138	SPRYCEL	" 80 MG-COMPRESSA RIVESTITA CON FILM-USO ORALE- BLISTER DIVISIBILE PER DOSE UNITARIA"30X1 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400140	SPRYCEL	" 140 MG-COMPRESSA RIVESTITA CON FILM-USO ORALE- FLACONE (HDPE)"30 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037400153	SPRYCEL	" 140 MG-COMPRESSA RIVESTITA CON FILM-USO ORALE- BLISTER DIVISIBILE PER DOSE UNITARIA"30X1 COMPRESSE	Autorizzata	H	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	DASATINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038328011	TASIGNA	"200 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE" BLISTER (PVC/PVDC/ALU) 28 CAPSULE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	NILOTINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038328035	TASIGNA	"200 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE" BLISTER (PVC/PVDC/AL) 112 CAPSULE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	NILOTINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038328050	TASIGNA	"150 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER(PVC/PVDC/AL)" 28 CAPSULE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	NILOTINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038328062	TASIGNA	"150 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER(PVC/PVDC/AL)" 112 CAPSULE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	NILOTINIB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038327019	TORISEL	"30 MG CONCENTRATO E DILUENTE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO" 1 FLACONCINO DI 1,2 ML DI CONCENTRATO + 1 FLACONCINO DI 2,2 ML DI DILUENTE	Autorizzata	H	PFIZER LIMITED	TEMSIROLIMUS	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036560011	LYSODREN	"500 MG-COMPRESSE-USO ORALE-FLACONE(HDPE)" 100 COMPRESSE	Autorizzata	A	LABORATOIRE HRA PHARMA	MITOTANO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)

036745014	XAGRID	0,5 MG CAPSULA RIGIDA USO ORALE FLACONE (HDPE) 100 CAPSULE	Autorizzata	A	SHIRE PHARMACEUTICAL CONTRACTS LTD	ANAGRELIDE CLORIDRATO	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
034483014	BEROMUN	1 MG POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE PER INFUSIONE 4 FLACONCINI + 4 FIALE	Autorizzata	H	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH	TASONERMINA	Criterio Orphan-like (punto 3)
039549011	MEPACT	" 4 MG-POLVERE PER SOSPENSIONE PER INFUSIONE-USO ENDOVENOSO-FIALA (VETRO) " 1 FIALA + FILTRO	Autorizzata	H	TAKEDA FRANCE SAS	MIFAMURTIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
039587011	MOZOBIL	" 20 MG/ML - SOLUZIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - FLACONCINO (VETRO) - 24 MG/1.2 ML" 1 FLACONCINO	Autorizzata	H	GENZYME EUROPE B.V.	PLERIXAFOR	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038083010	SOLIRIS	"300 MG CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE - USO ENDOVENOSO" 1 FLACONCINO (VETRO) 30 ML (10 MG/ML)	Autorizzata	H	ALEXION EUROPE S.A.S.	ECULIZUMAB	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038572018	THALIDOMIDE CELGENE	"50 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER (PVC/PE/ACLAR/ALU)" 28 CAPSULE	Autorizzata	H	CELGENE EUROPE LIMITED	THALIDOMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038016010	REVLIMID	"5 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE" BLISTER (PCTFE/PVC/ALU) 21 CAPSULE	Autorizzata	H	CELGENE EUROPE LIMITED	LENALIDOMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038016022	REVLIMID	"10 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE" BLISTER (PCTFE/PVC/ALU) 21 CAPSULE	Autorizzata	H	CELGENE EUROPE LIMITED	LENALIDOMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038016034	REVLIMID	"15 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE" BLISTER (PCTFE/PVC/ALU) 21 CAPSULE	Autorizzata	H	CELGENE EUROPE LIMITED	LENALIDOMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038016046	REVLIMID	"25 MG CAPSULA RIGIDA - USO ORALE" BLISTER (PCTFE/PVC/ALU) 21 CAPSULE	Autorizzata	H	CELGENE EUROPE LIMITED	LENALIDOMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
041271014	ESBRIET	"267 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER(PVC/PE/PCTFE/ALL)" 63 (1X21 E 1X42) CAPSULE	Autorizzata	H	INTERMUNE UK LTD	PIRFENIDONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
041271026	ESBRIET	"267 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER(PVC/PE/PCTFE/ALL)" 252 (4X63) CAPSULE	Autorizzata	H	INTERMUNE UK LTD	PIRFENIDONE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037310012	PRIALT	"100 MICROGRAMMI/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE USO INTRATECALE" 1 FLACONCINO 1ML	Autorizzata	H	EISAI LTD	ZICONOTIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037310024	PRIALT	"25 MICROGRAMMI/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE USO INTRATECALE" 1 FLACONCINO 20 ML	Autorizzata	H	EISAI LTD	ZICONOTIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037310036	PRIALT	"100 MICROGRAMMI/ML SOLUZIONE PER INFUSIONE USO INTRATECALE" 1 FLACONCINO 5 ML	Autorizzata	H	EISAI LTD	ZICONOTIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217016	INOVELON	"100 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 10 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217030	INOVELON	"100 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 50 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217042	INOVELON	"100 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 60 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217055	INOVELON	"100 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 100 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217067	INOVELON	"200 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 10 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217079	INOVELON	"200 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 30 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217081	INOVELON	"200 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 50 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217093	INOVELON	"200 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 60 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217105	INOVELON	"200 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 100 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217117	INOVELON	"400 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 10 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217129	INOVELON	"400 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 30 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217131	INOVELON	"400 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 50 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217143	INOVELON	"400 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 60 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
038217168	INOVELON	"400 MG COMPRESSA RIVESTITA CON FILM - USO ORALE" BLISTER (PA/AL/PVC) 200 COMPRESSE	Autorizzata	A	EISAI LTD	RUFINAMIDE	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
036885010	DUODOPA	"20MG/ML + 5MG/ML GEL INTESTINALE" 7 CASSETTE IN PLASTICA CONTENENTI OGNUNA 1 SACCA IN PVC DA 100 ML	Autorizzata	H	ABBVIE S.R.L.	LEVODOPA/CARBIDOPA	Criterio Orphanet (punto 4)
037421017	EXJADE	"125 MG COMPRESSE DISPERSIBILI- USO ORALE" BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU 28 COMPRESSE	Autorizzata	A	NOVARTIS EUROPHARM LTD	DEFERASIROX	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037421029	EXJADE	"125 MG COMPRESSA DISPERSIBILE - USO ORALE" BLISTER PVC/PE/PVD/ALU 84 COMPRESSE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	DEFERASIROX	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037421031	EXJADE	"250 MG COMPRESSA DISPERSIBILE - USO ORALE" BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU 28 COMPRESSE	Autorizzata	A	NOVARTIS EUROPHARM LTD	DEFERASIROX	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037421043	EXJADE	"250 MG COMPRESSA DISPERSIBILE - USO ORALE" BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU 84 COMPRESSE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	DEFERASIROX	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
037421056	EXJADE	"500 MG COMPRESSA DISPERSIBILE - USO ORALE" BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU 28 COMPRESSE	Autorizzata	A	NOVARTIS EUROPHARM LTD	DEFERASIROX	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)

037421068	EXJADE	"500 MG COMPRESSA DISPERSIBILE - USO ORALE" BLISTER PVC/PE/PVDC/ALU 84 COMPRESSE	Autorizzata	H	NOVARTIS EUROPHARM LTD	DEFERASIROX	Criterio Reg.141/2000 (punto 1)
033111016	QUADRAMET	DA 2 A 4 GBQ (DATA CALIBRAZIONE) PER FIALA DA 1,5 A 3,1 ML(1,3GBQ/ML)SOLUZIONE INIETTABILE E.V.	Autorizzata	H	CIS BIO INTERNATIONAL	SAMARIO 153SM LEXIDRONAM PENTASODICO	Criterio Orphan-like (punto 3)