

**ALLEGATO A**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI ED ALLA REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO**

Se non diversamente specificato i centri individuati si riferiscono a strutture pubbliche degli enti del sistema sanitario.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CI	NOTA AIFA	PHT	TIPO RICETTA	PIANO TERAPEUTICO	Centri autorizzati
A10BD07	SITAGLIPTIN/METFORMINA	A		PHT	RRL	PT TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/pt_incretine.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/pt_incretine.pdf</a> PT MONITORAGGIO AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it">http://www.agenziafarmaco.gov.it</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Antidiabetico</li> <li>• Clinica Endocrinologica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul>
A10BH02	VILDAGLIPTIN	A		PHT	RRL		
A10BD08	VILDAGLIPTIN/METFORMINA	A		PHT	RRL		
A10BD11	LINAGLIPTIN/METFORMINA	A		PHT	RRL		
A10BH01	SITAGLIPTIN	A		PHT	RRL		
A10BH03	SAXAGLIPTIN	A		PHT	RRL		
A10BX04	EXENATIDE	A		PHT	RRL		
A10BX07	LIRAGLUTIDE	A		PHT	RRL		
A12AA12	CALCIO ACETATO ANIDRO	A			RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emodialisi</li> <li>• Nefrologia</li> </ul>
A16AA01	LEVOCARNITINA	A	NOTA 8	PHT	RR	PT	Carezza primaria: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiologia</li> <li>• Medicina</li> </ul> Carezza secondaria a trattamento dialitico: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nefrologia</li> <li>• Emodialisi</li> </ul>
B01AC22	PRASUGREL	A		PHT	RR	PT TEMPLATE AIFA ALLEGATO 1 DETERMINA 18/04/2012	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiologia</li> </ul>
B01AC24	TICAGRELOR	A		PHT	RR	PT TEMPLATE AIFA ALLEGATO 1 DETERMINA 25/11/2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiologia</li> </ul>
B02BD01	COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Trasfusionale</li> <li>• Centro Emofilia</li> <li>• Ematologia</li> </ul>
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA	A		PHT	RR	PT	
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A		PHT	RR	PT	
B02BD02	MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A		PHT	RR	PT	
B02BD02	OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A		PHT	RR	PT	
B02BD03	COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIEMOFILICO UMANO ATTIVATO	A		PHT	RR	PT	
B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A		PHT	RR	PT	
B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	A		PHT	RR	PT	
B02BD06	FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE/FATTORE DI VON WILLEBRAND	A		PHT	RR	PT	
B02BD09	NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)	A		PHT	RR	PT	
B03XA01	EPOETINA ALFA	A		PHT	RNRL	PIANO TERAPEUTICO TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_eritropoietine_ex_nota_12_allegato_1.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_eritropoietine_ex_nota_12_allegato_1.pdf</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ematologia</li> <li>• Cardiocirurgia</li> <li>• Chirurgia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Emodialisi</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Pneumologia</li> <li>• Radioterapia</li> <li>• Centro trapianti</li> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Malattie infettive</li> </ul>
B03XA01	EPOETINA BETA	A		PHT	RNRL		
B03XA01	EPOETINA TETA	A		PHT	RNRL		
B03XA01	EPOETINA ZETA	A		PHT	RNRL		
B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	A		PHT	RNRL		
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	A		PHT	RNRL		

**ALLEGATO A**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI ED ALLA REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO**

Se non diversamente specificato i centri individuati si riferiscono a strutture pubbliche degli enti del sistema sanitario.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CI	NOTA AIFA	PHT	TIPO RICETTA	PIANO TERAPEUTICO	Centri autorizzati
B05AA01	ALBUMINA UMANA	A	NOTA 15		RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia Intensiva e Rianimazione</li> <li>• Chirurgia</li> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Ematologia</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Ostetricia Ginecologia</li> </ul>
B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allergologia</li> <li>• Immunologia Clinica e Tipizzazione Tissutale AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul>
B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA	A		PHT	RR	PT TEMPLATE AIFA ALLEGATO 1 DETERMINAZIONE APRILE 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allergologia</li> <li>• Immunologia Clinica e Tipizzazione Tissutale AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul>
C01BD07	DRONEDARONE	A		PHT	RRL	PT TEMPLATE AIFA ALLEGATO 1 DETERMINAZIONE 29 MARZO 2012	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Geriatria</li> <li>• Medicina D'urgenza</li> </ul>
C01EB18	RANOLAZINA	A		PHT	RR	PT TEMPLATE AIFA ALLEGATO 1 DETERMINAZIONE 27 MAGGIO 2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cardiologia</li> </ul>
D06BB10	IMIQUIMOD	A		PHT	RRL	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oncologo</li> <li>• Dermatologo</li> </ul>
D07A	CORTISONICI USO TOPICO	A	NOTA 88		RR	Dopo diagnosi, i medici operanti presso i centri specialistici indicati, devono compilare un piano terapeutico della durata massima di 6 mesi, rinnovabile.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> <li>• Ambulatori dermatologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Radioterapia</li> </ul>
D11AH01	TACROLIMUS	A		PHT	RRL	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> </ul>
G03BA03	TESTOSTERONE	A	NOTA 36	PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Medicina</li> <li>• Urologia</li> </ul>
G03BA03	TESTOSTERONE GEL	C			RR	Erogazione su programma/piano terapeutico tramite struttura pubblica DGR n. 417/2006	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Specialista in Endocrinologia con competenza in andrologia dipendente del SSR</li> </ul>
G03BA03	TESTOSTERONE UNDECANOATO fiale	C			RR	Erogazione su programma/piano terapeutico tramite struttura pubblica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Specialista in Endocrinologia con competenza in andrologia dipendente del SSR</li> </ul>
G03GA02	MENOTROPINA	A	NOTA 74	PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Ostetricia e Ginecologia</li> <li>• Urologia</li> </ul> <p>Strutture private:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro P. Salus Fecondazione assistita Pesaro</li> <li>• Centro Medico privato per la sterilità della coppia Ancona</li> <li>• Istituto Palmatea Fermo</li> </ul>
G03GA04	UROFOLLITROPINA	A		PHT	RR		
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	A		PHT	RRL		
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	A		PHT	RRL		
G03GA07	LUTROPINA ALFA	A		PHT	RRL		
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	A		PHT	RR		
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	A		PHT	RNRL		
G03GA30	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	A		PHT	RRL		
H01AC01	SOMATROPINA	A	NOTA 39	PHT	RRL	PT Ermesso in seguito a registrazione sul sito <a href="http://www.iss.it/moc/index.php">http://www.iss.it/moc/index.php</a>	<p>Età evolutiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pediatria AO Marche Nord</li> <li>• Pediatria Urbino</li> <li>• Pediatria Fano</li> <li>• Pediatria Senigallia</li> <li>• Pediatria Jesi</li> <li>• Pediatria Recanati</li> <li>• Pediatria Macerata</li> <li>• Pediatria Fermo</li> <li>• Pediatria Ascoli Piceno</li> <li>• Clinica Medica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>• Clinica Endocrinologica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>• Clinica Pediatrica Salesi AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>• Pediatria Salesi AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul> <p>Età adulta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Medicina</li> </ul>

**ALLEGATO A**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI ED ALLA REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO**

Se non diversamente specificato i centri individuati si riferiscono a strutture pubbliche degli enti del sistema sanitario.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CI	NOTA AIFA	PHT	TIPO RICETTA	PIANO TERAPEUTICO	Centri autorizzati
H01BA02	DESMOPRESSINA ACETATO IDRATO	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emodialisi</li> <li>• Ematologia</li> </ul>
H01CA01	GONADORELINA	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Ostetricia e Ginecologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Urologia</li> </ul>
H01CB02	OCTREOTIDE	A	NOTA 40	PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Oncoematologia</li> <li>• Pediatria</li> </ul>
H01CB03	LANREOTIDE	A		PHT	RR		
H05AA02	TERIPARATIDE	A	NOTA 79	PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reumatologia Jesi</li> <li>• Medicina Cingoli</li> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Ortopedia-Traumatologia Urbino</li> <li>• Geriatria Fano</li> <li>• Ortopedia- Traumatologia Senigallia</li> <li>• Medicina Senigallia</li> <li>• Medicina Fabriano</li> <li>• Ortopedia-Traumatologia AOU</li> <li>Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>• Medicina Civitanova M.</li> <li>• Diabetologia e Malattie Metaboliche Camerino</li> <li>• Medicina Fermo</li> <li>• Ortopedia-Traumatologia Fermo</li> <li>• Geriatria S. Benedetto</li> <li>• Dip.to Riabilitazione e Lungodegenza Ascoli Piceno</li> <li>• Medicina Nucleare AO Marche Nord</li> <li>• Medicina Specialistica INRCA Ancona e Fermo</li> </ul>
H05AA03	ORMONE PARATIROIDEO DA DNA RICOMBINANTE	A	NOTA 79		RR		
H05BX01	CINACALCET CLORIDRATO	A		PHT	RRL	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oncologia</li> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Dialisi</li> </ul>
H05BX02	PARACALCITOLE	A		PHT	RR		
J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	A	NOTA 92	PHT	RR	Dopo diagnosi, i medici operanti presso i centri specialistici indicati, devono compilare un piano terapeutico della durata massima di 6 mesi, rinnovabile	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> <li>• Immunologia</li> <li>• Infettivologia</li> <li>• Medicina Interna</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Pneumologia</li> <li>• Reumatologia</li> </ul>
J05AB14	VALGANCICLOVIR	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Trapianti</li> <li>• Malattie Infettive</li> </ul>
J05AF05	LAMIVUDINA	A		PHT	RR	PIANO TERAPEUTICO TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_lamivudina__ex_nota_32_bis_allegato_1.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_lamivudina__ex_nota_32_bis_allegato_1.pdf</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Trapianti</li> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Malattie Infettive</li> <li>• Medicina</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Pediatria</li> </ul>
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA UMANA RH0	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centri Trasfusionali</li> <li>• Ematologia</li> <li>• Ostetricia e Ginecologia</li> </ul>
L01XX14	TRETINOINA	A		PHT	RNR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Trapianti midollo osseo</li> <li>• Ematologia</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Oncoematologia</li> <li>• Pediatria</li> </ul>
L02AE01	BUSERELIN	A	NOTA 51	PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirurgia</li> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Ostetricia e Ginecologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Radioterapia</li> <li>• Urologia</li> </ul>
L02AE02	LEUPRORELINA	A		PHT	RR		
L02AE03	GOSERELIN	A		PHT	RR		
L02AE04	TRIPTORELINA	A		PHT	RR		
L02BX02	DEGARELIX	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Radioterapia</li> <li>• Urologia</li> </ul>

**ALLEGATO A**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI ED ALLA REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO**

Se non diversamente specificato i centri individuati si riferiscono a strutture pubbliche degli enti del sistema sanitario.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CI	NOTA AIFA	PHT	TIPO RICETTA	PIANO TERAPEUTICO	Centri autorizzati
L03AA02	FILGRASTIM	A		PHT	RRL	PIANO TERAPEUTICO TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_fattori_di_crescita_granulocitari_ex_nota_30_e_30_bis.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_fattori_di_crescita_granulocitari_ex_nota_30_e_30_bis.pdf</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro Trapianti</li> <li>• Ematologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Malattie infettive</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Pneumologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Radioterapia</li> </ul>
L03AA10	LENOGRASTIM	A		PHT	RRL		
L03AA13	PEGFILGRASTIM	A		PHT	RRL		
L03AB01	INTERFERONE ALFA N3	A		PHT	RRL	PIANO TERAPEUTICO TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_interferoni_ex_nota_32.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_interferoni_ex_nota_32.pdf</a>	Per le epatiti: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Malattie infettive</li> </ul> Per la altre indicazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> <li>• Ematologia</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Urologia</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Oncoematologia</li> </ul>
L03AB04	INTERFERONE ALFA 2A	A		PHT	RRL		
L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	A		PHT	RR		
L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	A		PHT	RR	PIANO TERAPEUTICO TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_interferoni_ex_nota_32.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_interferoni_ex_nota_32.pdf</a>	Per le epatiti: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Malattie infettive</li> </ul> Per la altre indicazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dermatologia</li> <li>• Ematologia</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Urologia</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Oncoematologia</li> </ul>
L03AB11	INTERFERONE ALFA 2A PEGILATO	A		PHT	RR	PIANO TERAPEUTICO TEMPLATE AIFA <a href="http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_interferoni_ex_nota_32.pdf">http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/piano_terapeutico_interferoni_ex_nota_32.pdf</a>	
L04AA10	SIROLIMUS	A		PHT	RNR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centri di trapianto</li> <li>• Chirurgia</li> <li>• Emodialisi</li> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Nefrologia</li> </ul>
L04AA13	LEFLUNOMIDE	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Specialisti in reumatologia operanti all'interno di aziende sanitarie, strutture universitarie e INRCA (nota ministeriale del 19.07.2001)</li> <li>• Clinica Medica</li> </ul>
L04AA18	EVEROLIMUS	A		PHT	RNR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centri di trapianto</li> <li>• Chirurgia</li> <li>• Emodialisi</li> <li>• Gastroenterologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Nefrologia</li> </ul>
L04AD02	TACROLIMUS	A		PHT	RNR	PT	
M05BX03	STRONZIO RANELATO	A	NOTA 79		RR	PT ALLEGATO 1 DETERMINAZIONE AIFA 13 settembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reumatologia Jesi</li> <li>• Medicina Cingoli</li> <li>• Endocrinologia</li> <li>• Ortopedia-Traumat. Urbino</li> <li>• Ortopedia- Traumat. Senigallia</li> <li>• Medicina Senigallia</li> <li>• Medicina Fabriano</li> <li>• Ortopedia-Traumat. AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>• Medicina Civitanova M.</li> <li>• Diabetologia e Malattie Metaboliche Camerino</li> <li>• Medicina Fermo</li> <li>• Ortopedia-Traumat. Fermo</li> <li>• Geriatria S. Benedetto</li> <li>• Dip.to Riabilitazione e Lungodegenza Ascoli Piceno</li> <li>• Medicina Nucleare Pesaro AO Marche Nord</li> <li>• Medicina Riabilitativa INRCA Ancona</li> <li>• Geriatria Fano AO Marche Nord</li> <li>• Medicina Fano AO Marche Nord</li> <li>• Laboratorio Osteoporosi INRCA Fermo</li> <li>• Riabilitazione Funzionale INRCA Fermo</li> </ul>

REGIONE MARCHE

ALLEGATO A

Decreto 58/ARS del 22.11.2013

**ALLEGATO A**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI ED ALLA REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO**

Se non diversamente specificato i centri individuati si riferiscono a strutture pubbliche degli enti del sistema sanitario.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CI	NOTA AIFA	PHT	TIPO RICETTA	PIANO TERAPEUTICO	Centri autorizzati
N04BA03	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> <li>Neuropsichiatria Infantile</li> </ul>
N04BC06	CABERGOLINA	A			RNRL	PT DETERMINAZIONE 12 APRILE 2007	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geriatría</li> <li>Neuropsichiatria Infantile</li> <li>Neurologia</li> <li>Psichiatria</li> </ul>
N04BD02	RASAGILINA	A			RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> </ul>
N04BX01	TOLCAPONE	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> <li>Geriatría</li> </ul>
N04BX02	ENTACAPONE	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> <li>Geriatría</li> </ul>
N05AH02	CLOZAPINA	A		PHT	RNRL	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Specialisti in Psichiatria, Neuropsichiatria operanti presso le strutture specialistiche pubbliche, Centri di Salute Mentale delle Aziende Sanitarie e psichiatri dei Dipartimenti dipendenze patologiche</li> <li>U.V.A.</li> <li>Clinica Psichiatrica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>Clinica Neurologica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul>
N05CD08	MIDAZOLAM	A	NOTA 93		RRL	PT TEMPLATE AIFA ALLEGATO 1 DETERMINAZIONE 9 APRILE 2013 modificato 23 maggio 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> <li>Neuropsichiatria Infantile</li> <li>Pediatria</li> </ul>
N06AB03	FLUOXETINA	A			RR	PT TEMPLATE AIFA (per bambini e adolescenti di età pari o superiore a 8 anni) DETERMINAZIONE 27 giugno 2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neuropsichiatria Infantile</li> <li>Psichiatria</li> </ul>
N06BA04	METILFENIDATO	A		PHT	RMR	PT Registro Nazionale ADHD (disturbo da deficit dell'attenzione e iperattività) Centri autorizzati con decreto 105/S04 del 30/10/2007	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neuropsichiatria Infantile Salesi AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>Neuropsichiatria Infantile Fano AO Marche Nord</li> <li>Neuropsichiatria Infantile Macerata</li> <li>Neuropsichiatria Infantile Ascoli Piceno</li> </ul>
N06BA07	MODAFINIL	A		PHT	RRL	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> </ul>
N06BA09	ATOMOXETINA	A		PHT	RNRL	PT Registro Nazionale ADHD (disturbo da deficit dell'attenzione e iperattività) Centri autorizzati con decreto 105/S04 del 30/10/2007	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neuropsichiatria Infantile Salesi AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> <li>Neuropsichiatria Infantile Fano Marche Nord</li> <li>Neuropsichiatria Infantile Macerata</li> <li>Neuropsichiatria Infantile Ascoli Piceno</li> </ul>
N06DA02	DONEPEZIL	A	NOTA 85	PHT	RNRL	PT	Unità di Valutazione Alzheimer (U.V.A.): <ul style="list-style-type: none"> <li>U.V.A. Pesaro AO Marche Nord</li> <li>U.V.A. Urbino AO Marche Nord</li> <li>U.V.A. Fano</li> <li>U.V.A. Senigallia</li> <li>U.V.A. Jesi</li> <li>U.V.A. Fabriano</li> <li>U.V.A. Ancona</li> <li>U.V.A. Civitanova M.</li> <li>U.V.A. Macerata</li> <li>U.V.A. Camerino</li> <li>U.V.A. Fermo</li> <li>U.V.A. S. Benedetto</li> <li>U.V.A. Ascoli Piceno</li> <li>U.V.A. Neurologia INRCA Ancona</li> <li>Clinica Neurologica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul>
N06DA03	RIVASTIGMINA	A		PHT	RRL		
N06DA04	GALANTAMINA	A		PHT	RNRL		
N06DX01	MEMANTINA	A		PHT	RRL		
N07BB04	NALTREXONE	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>SERT</li> </ul>
N07BC51	BUPRENORFINA/NALOXONE	A		PHT	RMR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>SERT</li> </ul>
P01CX01	PENTAMIDINA	A		PHT	RRL	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Malattie Infettive</li> <li>Pneumologia</li> </ul>
R05CB13	DORNASE ALFA	A		PHT	RNRL	PT	Centro Regionale Fibrosi Cistica Pediatria Salesi AOU Ospedali Riuniti Ancona

**ALLEGATO A****CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI ED ALLA REDAZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO**

Se non diversamente specificato i centri individuati si riferiscono a strutture pubbliche degli enti del sistema sanitario.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	CI	NOTA AIFA	PHT	TIPO RICETTA	PIANO TERAPEUTICO	Centri autorizzati
V03AC01	DEFEROXAMINA	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ematologia</li> <li>• Centro Trasfusionale</li> <li>• Medicina</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Emodialisi</li> <li>• Oncologia</li> <li>• Pediatria</li> <li>• Clinica Medica AOU Ospedali Riuniti Ancona</li> </ul>
V03AE02	SEVELAMER	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emodialisi</li> <li>• Nefrologia</li> </ul>
V03AE03	LANTANIO CARBONATO IDRATO	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nefrologia</li> <li>• Emodialisi</li> </ul>
V03AF01	MESNA	A		PHT	RR	PT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oncologia</li> <li>• Radioterapia</li> <li>• Medicina</li> <li>• Nefrologia</li> <li>• Urologia</li> </ul>