

<i>ATC</i>	<i>Classificazione</i>	<i>Principio Attivo</i>	<i>Aggiornamenti</i>
C10AX12	A-PHT	LOMITAPIDE MESILATO	Approvato con aggiornamento n.5
R03BB07	A-RR	UMECLIDINIO	Approvato con aggiornamento n.5
J05AR14	H	DARUNAVIR + COBICISTAT	Approvato con aggiornamento n. 7
L03AB11	A-PHT	PEGINTERFERONE ALFA 2-A (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.5
L01XC17	Classe H	NIVOLUMAB	Approvato con aggiornamento n.5
J05AR13	H	LAMIVUDINA, ABACAVIR E DOLUTEGRAVIR	Approvato con aggiornamento n.5
A10AE04	A-PHT	INSULINA GLARGINE (BIOSIMILARE)	Approvato con aggiornamento n.5
N04BD03	A-RR	SAFINAMIDE	Approvato con aggiornamento n.6 alle sole UU.OO. di Neurologia della Aziende Sanitarie
A10BX14	A-PHT	DULAGLUTIDE	Approvato con aggiornamento n.7
J01DF01	C-OSP	AZTREONAM LISINA	Approvato con aggiornamento n.6 non va in File F
R03AK08	A	BECLOMETASONE DIPROPIONATO + FORMOTEROLO SRY (Estensione delle indicazioni per la BPCO)	Approvato con aggiornamento n.7
L01XE31	H	NINTEDANIB	Approvato con aggiornamento n.6
L04AA33	H-RRL	ENTYVIO	Approvato con aggiornamento n.7
L02BB04	H-RNRL	ENZALUTAMIDE (Estensione delle indicazioni)	Approvata l'estensione di indicazioni aggiornamento n.7
L01XX46	H	OLAPARIB	Approvato con aggiornamento n.7
C07AA05	A-PHT	PROPANOLOLO	Approvato con aggiornamento n.8
S01LA05	H	AFLIBERCEPT (Estensione delle indicazioni)	Approvato con aggiornamento n.8

J02AC05	A-PHT orale H per infusione	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato).	Approvato con aggiornamento n.8
A02BD08	A	BISMUTO SUBCITRATO POTASSIO,METRONIDAZOLO,TETRACICLINA CLORIDRATO	Approvato con aggiornamento n.8
J06BA	A	IMMUNOGLOBULINA UMANAE IALURONIDASI UM.RICOMBINANTE	Approvato con aggiornamento n.8
N06AX26	A-RR	VORTIOXETINA	Approvato con aggiornamento n. 8
A10BD20	A-PHT	EMPAGLIFOZIN + METFORMINA	Approvato con aggiornamento n.8
L01XC18	H	PEMBROLIZUMAB	approvato con aggiornamento n.7
J05AR15	H	ATAZANAVIR+COBICISTAT	Approvato con aggiornamento n.8
V08DA01	1 Fl. da 3 ml H 5 Fl. da 3 ml C	PERFLUTRENO	Approvato con aggiornamento n.9
A16AB13	H	ELOSULFASE ALFA (FORMA RICOMBINANTE DI n- ACETILGALATTOSAMINA 6-SOLFATASI UMNA, Rhgalns)	Approvato con aggiornamento n.8
H01CB05	A-PHT	PASIREOTIDE (Estensione delle indicazioni)	Approvata l'estensione con aggiornamento n.9
J05AX08	H	RALTEGRAVIR (Estensione delle idicazioni)	Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.9
N03AF04	A	ESLICARBAZEPINA ACETATO	Approvato con aggiornamento n.9
R07AX02	C	IVACAFTOR (nuova indicazione)	Approvato con aggiornamsnto n.16
L04AB01	H-RRL	ETANERCEPT	Approvato con aggiornamento n.7
L04AC10	H	SECUKINUMAB	approvato con aggiornamento n.9
H01CB03	A RR	LANREOTIDE ACETATO (nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 10
L01XE29	H-RNRL	LENVATINIB	Approvato con aggiornamento n.9
B02BB01	C-OSP	FIBRINOGENO UMANO	Approvato con aggiornamento n.11
A09AA02	C	PANCRELIPASI	Approvato il dosaggio da 5000 con aggiornamento n.9
J01XA04	H	DALBAVANCINA	Approvato con aggiornamento n. 10
L01XE10	A	(EVEROLIMUS Nuova indicazione per malattia rara)	Approvato con aggiornamento n. 10

RO3AL05	A-RR	BROMURO ACLIDINIO FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	Approvato con aggiornamento n. 10
B01AF03	A-PHT	EDOXABAN	Approvato con aggiornamento n. 10
R03AL06	A-RRL	TIOTROPIO/OLODATEROLO	Approvato con aggiornamento n. 10
L04AB01	H-RRL	ETANERCEPT Nuova indicazione (Spondiloartrite assiale non radiografica con rinegoziazione di prezzo)	Approvato con aggiornamento n.11
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB Estensione delle indicazioni	Approvato con aggiornamento n.11
C02KX05	A-PHT	RIOCIGUAT (Nuova indicazione IPA)	Approvato con aggiornamento n.11
M04AA03	A-RR	FEBUXOSTAT	Approvato con aggiornamento n.11
J01DI54	H	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM	Approvato con aggiornamento n.11
L01XX45	H	CARFILZOMIB	Approvato con aggiornamento n.11
L01XE38	H	COBIMETINIB	Approvato con aggiornamento n.11
A07AA11	A-PHT	RIFAXIMINA 550 MG Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n.11
L01XC07	H	BEVACIZUMAB Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n.11
L01XE27	H	IBRUTINIB Nuova indicazione x malattia rara (innovatività Terapeutica)	Approvato con aggiornamento n.11
L04AC11	H	SILTUXIMAB	Approvato con aggiornamento n.11
G03XB02	A-PHT nota 51	ULIPRISTAL ACETATO Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n.12
L04AX04	H	LENALIDOMIDE estensione delle indicazioni	Approvato con aggiornamento n.12
D03BA03	H	BROMELINA + ENZIMI	Approvato con aggiornamento n.12
L04AC10	H	SECUKINUMAB (Estensione delle indicazioni)	Approvata l'estensione con aggiornamento n.12
G04BE10	A formulazione da 100 e 200	AVANAFIL	Approvato con aggiornamento n.12
L01XC10	H	OFATUMUMAB (Estensione di indicazione)	Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.13
N02AB03	A	FENTANIL Nuova via di somministrazione (SUBLINGUALE)	Approvato con aggiorn,msnto n.15
J01XX01	H	FOSFOMICINA DISODICA	Approvato con aggiornamento n. 13
L01XE23	H-RNRL	DABRAFENIB Estensione delle indicazioni	Approvato con aggiornamento n.13

L01XE25	H-RNRL	TRAMETINIB	Approvato con aggiornamento n.13
N02AB03	A	FENTANIL CITRATO Nuova via di somministrazione	Approvato con aggiornamento n. 15
N02AB03	A	FENTANIL CITRATO Nuova via di somministrazione (Transmucosale) (Oromucosale)	Approvato con aggiornamento n. 15
S01LA05	H	AFLIBERCEPT (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.15
D11AX18	A nota 95	DICLOFENAC DISODICO 3%	Approvato con aggiornamento n.15
A10AE04	A-PHT	GLARGINE 300	Approvato con Aggiornamento n.17
J05AX68	A-PHT	ELBASVIR/GRAZOPREVIR - INNOVATIVO	Approvato con aggiornamento
C10AX13	A-PHT	EVOLOCUMAB	Approvato con aggiornamento n.15
J05AR18	H	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT EMTRACITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDE	Approvato con aggiornamento n.15
A10AE06	A-PT-PHT- RRL	INSULINA DEGLUDEC (nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n.15
L04AA32	A-PHT	APREMILAST	Approvato con aggiornamento n.21
R03DX09	A-PHT	MEPOLIZUMAB	Approvato con aggiornamento n.21
V03AB37	H	IDARUCIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 16
N01AH03	H	SUFENTANIL CITRATO (Nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 16
L01XC19	H	BLINATUMOMAB	Approvato con aggiornamento n. 16
C01XC08	H	PANITUMUMAB (Nuova indicazione)	Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.19
A06AH03	A	NALOXEGOL OSSALATO	Approvato con aggiornamento n. 16
B02BD04	A-PHT	FATTORE IX DI COAGULAZIONE	Approvato con aggiornamento n. 16
L01XC17	H	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione)	Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.15
B02BD04	A-PHT	EFTRENONACOG ALFA - FATTORE IX°	Approvato con aggiornamento n. 18

C09DX04	A-PHT	SACUBITRIL/VALSARTAN	Approvato con aggiornamento n. 16
L01XC15	H	OBINUTUZUMAB	Approvato con aggiornamento
L04AB06	H	GOLIMUMAB (Estensione delle indicazioni Spondiloartrite assiale non radiografica)	Approvato con aggiornamento n.19
B02BD14	H	FATTORE VIII° ANTIEMOFILICO	Approvato con aggiornamento n.19
L01XE31	H	NINTEDANIB	Approvato con aggiornamento n.19
M09AX03	H	ATALUREN	Approvato con aggiornamento n.19
C10AX14	A-PHT	ALIROCUMAB	Approvato con aggiornamento n.19
J05AR17	H	EMTRICITABINE/TENOFOVIR/ALAFENAMIDE	Approvato con aggiornamento n.19
G04BE09	A-PHT nota 75	VARDENAFIL da 20 mg estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n.19
S01BA15	H	FLUOCINOLONE ACETONIDE	Approvato con aggiornamento n.20
L01XE14	H-RNRL	CRIZOTINIB (estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.20
L01XC23	H	ELOTUZUMAB	Approvato con aggiornamento n.20
A16AX14	A-PHT	MIGALASTAT	Approvato con aggiornamento n.20
R07AX02	A-PHT	IVACAFTOR (nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n.16
G03BA03	A-PHT nota 36	TESTOSTERONE GEL 2%	Approvato con aggiornamento n.20
R07AX02	A-PHT	IVACAFTOR (ulteriore estensione di indicazione)	Approvata l'estensione di indicazioni con aggiornamento n.19
J01AX	A-PHT	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	Approvato con aggiornamento n.19
J01MA12	C	LEVOFLOXACINA PER VIA INALATORIA	Approvato con aggiornamento n.22
M05BX04	A-PHT	DENOSUMAB Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.22
J01XX11	A-PHT e H-OSI	TEDIZOLID (vedi nota)	Approvato con aggiornamento n.22
J05AR19	H	EMTRICITABINA RIVILPIVIRINA TENOFOVIR ALAFENAMIDE	Approvato con aggiornamento n.22
N07BC51	A-PHT	BUPRENORFINA16mg/NALOXONE 4mg (Già presente in PTORS)	Approvato con aggiornamento n.22
B01AC24	A-PHT	TICAGRELOR (estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.22
B02BD10	C-OSP 1	FATTORE VON WILLEBRAND UMANO	Approvato con aggiornamento n. 25
L01XC18	H	PEMBROLIZUMAB (estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.22
L04AC13	H	IXEKIZUMAB	Approvato con aggiornamento n.25
L01XE28	H-RNRL	CERITINIB	Approvato con aggiornamento n.25

L01XC24	H-OSP	DARATUMUMAB	Approvato con aggiornamento n.25
R07AX30	A-PHT	LUMACAFTOR+IVACAFTOR	Approvato con aggiornamento n.26
N05AH01	H	LOXAPINA	Approvato con aggiornamento n.28
H01AC01	A -PHT	ORMONE SOMATOTROPO (presentazione x il cig)	Approvato con aggiornamento n.26
G02AD06	H	MISOPROSTOLO	Approvato con aggiornamento n.26
L01XC27	H	OLARATUMAB	Approvato con aggiornamento n.26
H05BX04	A	ETELCALCETIDE hanno inviato la Gazzetta in data 29-7-2017	Approvato con aggiornamento n.28
L01XX52	H-RNRL	VENCLYXTO hanno inviato la gazzetta il 11-8-2017	Approvato con aggiornamento n.27
L01XE35	H	OSIMERTINIB	Approvato con aggiornamento n. 27
L01XC15	H-OSP	OBINUTUZUMAB estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n.27
C03XA01	A-PHT	TOLVAPTAN	Approvato con aggiornamento n.28
L01XC02	H	RITUXIMAB (BIOSIMILARE)	Approvato d'ufficio in quanto BIOSIMILARE
B02BD02	A-PHT	LONOCOTOCOG ALFA	Approvato con aggiornamento n.28
V08CA04	H-OSP + Sirighe C-Osp	GADOTERIDOLO	Approvato con aggiornamenton.28
A05AA03	H	ACIDO COLICO	Approvato con aggiornamento n.29
V04CA02	C	GLUCOSIO-DESTROSIO MONOIDRATO	Approvato con aggiornamento n.29
J05AP57	A-PHT	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR	Approvato con aggiornamsnto n.26
M09AX07	H	NUSINERSEN	Approvato con aggiornamento n.26
R05CB16	C	MANNITOLO (fibrosi cistica)	Approvato con aggiornamento n.29
B02BX04	H	ROMIPLOSTIM estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n.28
A05AA04	H	ACIDO OBETICOLICO	Approvato con aggiornamento n. 29
N04BX04	A-PHT	OPICAPONE	Approvato con aggiornamento n. 29
A10AE56	A-RRL	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	Approvato con aggiornamento n. 29
L01XX41	H	ERIBULINA (estensione di indicazione dalla 3 alla 2 linea metastatica nuova indicazione per liposarcomi)	Approvato con aggiornamento n.27
L01XX24	H-OSP	PEGASPARGASI	Approvato con aggiornamento n. 27

B02BX05	H-RR	ELTROMBOPAG (Estensione delle indicazioni) n.3	Approvato con aggiornamento n.28
N06BX13	A-PHT	IDEBENONE	Approvato con aggiornamento n. 29
L01XE26	H-RNRL	CABOZANTINIB	Approvato con aggiornamento n.27
L04AA37	H	BARICINITIB	Approvato con aggiornamento n.30
B01AB05	A-PHT	ENOXAPARINA SODICA BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L01XX45	H-OSP	CARFILZOMIB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 27
L01XC02	H	RITUXIMAB (BIOSIMILARE)	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L01XE18	H-RNRL	RUXOLITINIB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.27
L01XE33	H	PALBOCICLIB (innovativo potenziale)	Approvato con aggiornamento n.27
L01BC59	A-PHT	TRIFLURIDINA/TIPIRACIL	Approvato con aggiornamento n.27
S01XA24	H-RNRL	CENEGERMIN -INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.27
B01AC27	A-PHT	SELEXIPAG	Approvato con aggiornamento n.29
N05AE05	A-PHT	LURASIDONE	Approvato con aggiornamento n.28
L01BC07	H	AZACITIDINA (nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n.27
N02AA05	A	OSSICODONE CLORIDRATO (nuova via di somministrazione)	Approvato con aggiornamento n.30
R03AK07	A-RR	FORMETEROLO + FORMOTEROLO (3^ Richiesta)	Approvato con aggiornamento n.30
R03BA05	A-RR	FLUTICASONE PROPRIONATO (PER AEROSOL)	Approvato con aggiornamento n.30
L04AB01	H	ETANERCEPT BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
M04AB05	A-RR	LESINURAD	Approvato con aggiornamento n.30
J01DD52	H	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATO+AVIBACTAM SODICO	Approvato con aggiornamento n.30
N03AX23	A-PHT	BRIVARACETAM	Approvato con aggiornamento n.29
L04AA32	A-PHT	APREMILAST Nuova Indicazione	Approvato con aggiornamento n.30
D06BB12	A-PHT	SINECATECHINE	Approvato con aggiornamento n.30
B02BD04	A-PHT	NONACOG GAMMA	Approvato con aggiornamento n.28
J06BA	H-RNRL	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE+IALURONIDASI UMANA ICOMBINANTE - (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.28
A16AX10	A-PHT	ELIGLUSTAT	Approvato con aggiornamento n.29
L02AE02	Nota 51 A-PHT	LEUOPRORELINA ACETATO (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.30
J05AX	A-PHT	SOFOSBUVIR/VELPATESVIR/VOXILAPREVIR innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.28

L01XC24	H	DARATUMUMAB (estensione di indicazione) Farmaco innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.28
A10AE54	A-PHT	INSULINA GLARGINE+LIXISENATIDE	Approvato con aggiornamento n. 31
C09DB01	A-RR	AMLODIPINA E VALSARTAN	Approvato con aggiornamento n. 31
N07XX11	C	PITOLISANT	Approvato con aggiornamento n. 31
L04AX04	H-RNRL	LENALIDOMIDE (doppia estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 31
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB (Nuova indicazione x l'Uveite)	Approvato con aggiornamento n. 31
L01XE16	H-RNRL	CRIZOTINIB (estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 32
S01BA05	H	TRIAMCINOLONE ACETONIDE (2^ richiesta in quanto adesso in fascia H)	Approvato con aggiornamento n. 32
A16AX09	A-PHT	GLICEROLO FENILBUTIRRATO	Approvato con aggiornamento n. 32
A16AX08	H	TEDUGLUTIDE	Approvato con aggiornamento n. 32
L01DB11	H	PIXANTRONE	Approvato con aggiornamento n. 32
J06BB21	H	BEZLOTOXUMAB	Approvato con aggiornamento n. 33
NON ASSEGNATO	H	LINFOCITI T ALLOGENICI GENETICAMENTE MODIFICATI CON UN VETTORE RETROVIRALE CODIFICANTE PER UNA FORMA TRONCATA DEL RECETTORE UMANO A BASSA AFFINITA' DEL FATTORE DI CRESCITA NERVOSO (ALNGFR)	Approvato con aggiornamento n.33
L01XC26	H	INOTUZUMAB OZOGAMICIN	Approvato con aggiornamento n.33
L01CX32	H	ATEZOLIZUMAB Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.30
B01AX01	C	DEFIBROTIDE - (Farmaco Orfano)	Approvato con aggiornamento n.33
L04AC14	H	SARILUMAB	Approvato con aggiornamento n.33
L01XE36	H -RNRL	ALECTINIB Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.31
L01XC17	H	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione TESTA COLLO)	Approvato con aggiornamento n.33

L04AA29	H-RNRL	TOFACITINIB	Approvato con aggiornamento n.33
L01XE39	H-RNRL	MIDOSTAURINA Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.31
L04AC05	H-RRL	USTEKINUMAB (Est. Indicaz.)	Approvato con aggiornamento n.33
L01XC03	H-RNRL	TRASTUZUMAB - BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L01XC03	H-RNRL	TRASTUZUMAB - BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L04AA36	H	OCRELIZUMAB	Approvato con aggiornamento n.35
L01XE27	H	IBRUTINIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n.34
D11AH05	H-RNRL	DUPILUMAB Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.31
B01AC25	H	CANGRELOR	Approvato con aggiornamento n.35
L01BC08	H	DECITABINA (est. Indicazione)	Approvato con aggiornamento n.35
N05AE05	A	CARIPRAZINA CLORIDRATO	Approvato con aggiornamento n.35
R03AL09	A	BECLOMETASONE DIPROPRIONATO + FORMOTEROLO - GLICOPIRRONIO	Approvato con aggiornamento n.35
A04AD12	H	APREPITANT (est. Indicazione)	Approvato con aggiornamento n.35
J05AR22	H-RNRL	DARUNAVIR-COBICISTAT-EMTRICITABINA-ALAFENAMIDE	Approvato con aggiornamento n.35
L01XE42	H-RNRL	RIBOCICLIB	Approvato con aggiornamento n.34
L01XC31	H-OSP	AVELUMAB	Approvato con aggiornamento n.34
L01XC03	H-RNRL	TRASTUZUMAB - BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L04AC08	H-RRL	CANAKINUMAB (est. Indicazione)	Approvato con aggiornamento n.34
G03GA10	A-PHT	FOLLITROPINA DELTA	Approvato con aggiornamento n.35
L01XX54	H		Approvato con aggiornamsnto n.34
L01XE21	A-PHT	REGORAFENIB (est. Indicazione)	Approvato con aggiornamento n.34
J05AX18	A-PHT e H-OSP	LETERMOVIR Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.32
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB (est. Indicazione malattia di Crohn in età pediatrica)	Approvato con aggiornamento n. 36
L01XC17	H	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione LINFOMA DI HODGKIN)	Approvato con aggiornamento n.34
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB-BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare

L04AC16	H	GUSELKUMAB	Approvato con aggiornamento n. 36
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L01XC	H	DINUTUXIMAB Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n.32
L01BC52	A-RRL	5 FLUOROURACILE + ACIDO SALICILICO	Approvato con aggiornamento n. 36
N01BB04	C	PRILOCAINA	Approvato con aggiornamento n. 36
J02AB02	A-PHT	KETOCONAZOLE	Approvato con aggiornamento n. 36
V04CD01	A-PHT	METIRAPONE	Approvato con aggiornamento n. 36
B02BX06	A	EMICIZUMAB - INNOVATIVO IMPORTANTRTE	Approvato con aggiornamento n. 34
D11AH05	A-PHT	DIMETILFUMARATO (nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 36
N02AA59	A nota 66	IBUPROFENE/CODEINA	Approvato con aggiornamento n. 36
L01XD04	C	5 ALA HCl	Approvato con aggiornamento n. 37
R03DX10	A-PHT	BENRALIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 37
L04AB04	H	ADALIMUMAB BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L03AA13	A-PHT	PEGFILGRASTIM - BIOSIMILARE	Approvato con aggiornamento n.37
D04AB	C-OSP	LIDOCAINA CLORIDRATO	Approvato con aggiornamento n.37
R03AL08	A-RRL	FLUTICASONE FUROATO-UMECLIDINIO-VILANTEROLO-	Approvato con aggiornamento n.37
L01XX50	H-RNRL	IXAZOMIB CITRATO	Approvato con aggiornamento n.37
L01XC15	H	OBINUTUZUMAB - ESTENSIONE . INDICAZIONI	Approvato con aggiornamento n.37
L04AA40	A-PHT	CLADRIBINA	Approvato con aggiornamento n.37
B01AB05	A-RR	GHEMAXAN	Approvato con aggiornamento n.37
R03AL08	A-RRL	FLUTICASONE FUROATO-UMECLIDINIO-VILANTEROLO-	Approvato con aggiornamento n.37
L01XD04	H	ACIDO 5 AMINOLEVULINICO-CEROTTO	Approvato con aggiornamento n.38

L01XE10	A-PHT	EVEROLIMUS est. Indicaz.	Approvato con aggiornamento n.38
V01AA03	C-RRL	ESTRATTO DI ALLERGENI STANDARDIZZATI DI ACARI DELLA POLVERE DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS E DERMATOPHAGOIDES FARINAE 12 SQ-HDM*, LIOFILIZZATO ORALE	Approvato con aggiornamento n.38
V10XX04	H	LUTEZIO-177Lu OXODOTREOTIDE-INNOVATIVO INMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.37
L04AC12	H-RRL	BRODALUMAB	Approvato con aggiornamento n.38
D03AX	C	CATALASI	Approvato con aggiornamento n.38
B01AF01	A-PHT	RIVAROXABAN estensione delle indicazioni	Approvato con aggiornamento n.39
J05AR20	H	BICTEGRAVIR EMTRICITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDE	Approvato con aggiornamento n.39
L01XE26	H	CABOZANTINIB Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n.39
L01XY01	H	CPX-351 -CITARABINA+DAUNORUBICINA- FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.39
L04AC07	H-RRL	TOCILIZUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n.39
A10BJ06	A-PHT	SEMAGLUTIDE	Approvato con aggiornamento n. 40
L01XC05	H-OSP	GENTUZUMAB OZOGAMICIN	Approvato con Aggiornamento n.40
S01FA56	C	TROPICAMIDE, FENILEFRINA CLORIDRATO e LIDOCAINA CLORIDRATO - Nuova via di somministrazione Intracamerulare	Approvato con Aggiornamento n.40
	H	TISAGENLECLEUCEL	Approvato con Aggiornamento n.40
L03AA13	A-PHT	PEGFILGRASTIM BIOSIMILARE	Approvato con Aggiornamento n.40
L01XC28	H	DURVALUMAB - INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con Aggiornamento n.40
M05BX05	H	BUROSUMAB	Approvato con Aggiornamento n.40
L01XE26	H-RNRL	CABOZANTINIB (Est. Indicazione)	Approvato con Aggiornamento n.40
L01XC14	H	TRASTUZUMAB BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L04AC13	H-RRL	IXEKIZUMAB (Est. Indicazioni)	Approvato con Aggiornamento n.41

J05AF13	A-RNRL	TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO	Approvato con Aggiornamento n.41
A01BD21	A-PHT	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIFOZIN	Approvato con Aggiornamento n.41
A10BD19	A-PHT	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN	Approvato con Aggiornamento n.41
L01XC14	A-PHT	TRASTUZUMAB BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
L04AC13	H-RRL	IXEKIZUMAB (Est. Indicazioni)	Approvato con Aggiornamento n.41
J05AF13	A-RNRL	TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO	Approvato con Aggiornamento n.41
A01BD21	A-PHT	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIFOZIN	Approvato con Aggiornamento n.41
A10BD19	A-PHT	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN	Approvato con Aggiornamento n.41
J05AR21	H	DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRINA	Approvato con Aggiornamento n.43
L01XC14	A-PHT	TRASTUZUMAB BIOSIMILARE	Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
A10BJ01	A-PHT	EXENATIDE Estensione di indicazioni	Approvato con Aggiornamento n.43
C08CA16	H	CLEVIDIPINA	Approvato con Aggiornamento n.43
B06AC02	H-RR	ICATIBANT ACETATO	Approvato con Aggiornamento n.43
L01XC12	H-OSP	BRENTUXIMAB Estensione di Indicazione	Approvato con Aggiornamento n.43
N02BG09	C-RNR	METOSSIFLURANO	Approvato con Aggiornamento n.43
L01XX55	H	RUCAPARIB	Approvato con Aggiornamento n.43
	H	CAR-T AXICABTAGENECILOLEUCEL	Approvato con Aggiornamento n.43

N07BA03	A-PHT	VARENICLINA TARTRATO	Approvato con Aggiornamento n.43
L01XE35	H	OSIMERTINIB Farmaco Innovativo Importante	Approvato con Aggiornamento n.44
L01XC18	H	PEMBROLIZUMAB Estensione di Indicazione	Approvato con Aggiornamento n.44
L01XE29	H-RNRL	LENVATINIB - Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n.45
B06C01	A-PHT	C1 INIBITORE	Approvato con aggiornamento n.45
L01XX48	H	SONIDEGIB	Approvato con aggiornamento n.45
J05AR24	H	DORAVIRINA/LAMIVUDINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO	Approvato con aggiornamento n.45
J05AG06	H	DORAVIRINA	Approvato con aggiornamento n.45
L01XC18	H	PEMBROLIZUMAB est. Indicazioni (polmone con chemio e melanoma adiuvante)	Approvato con aggiornamento n.45
L01XX52	H	VENETOCLAX Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n.45
L01XE50	H	ABEMACICLIB	Approvato con aggiornamento n.45
L01XE23+L01XE25	H-RNRL	DABRAFENIB+TRAMETINIB Estensione indicazione FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.45
L01XC17	H	NIVOLUMAB Estensione di indicazione FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.45
L02BB05	H	APALUTAMIDE	Approvato con aggiornamento n. 46
L01XX05	C	IDROSSICARBAMIDE	Approvato con aggiornamento n. 46
C10AX13	A-PHT	EVOLOCUMAB nuova indic.	Approvato con aggiornamento n. 46
A-PHT	A10BK04	ERTUGLIFOZIN	Approvato con aggiornamento n. 46
A-PHT	A10BD23	ERTUGLIFOZIN + METFORMINA	Approvato con aggiornamento n. 46
H-RRL	B01AX07	CAPLACIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 46

H-RRL	B01AX07	CAPLACIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 47
A-PHT	B02BD02	RUROCTOCOG ALFA PEGOL -FATTORE VIII° COAGULAZIONE UMANO RICOMBINANTE PEGILATO	Approvato con aggiornamento n. 47
H	L04AC03	ANAKINRA Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 47
A-PHT	B02BD02	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL	Approvato con aggiornamento n. 47
H	N07XX12	PATISIRAN Farmaco innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 47
H	L04AC17	TILDRAKIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 47
A-PHT	M05BX04	DENOSUMAB Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 48
H-RRL	L04AC18	RISANKIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 48
A-PHT	B02BX06	EMICIZUMAB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 48
H	L01XE46 + L01XE41	ENCORAFENIB+BINIMETINIB (Est. Rimborsabilità)	Approvato con aggiornamento n. 48
A	C10AX14	ALIROCUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 48
H-RNRL	J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 49
H	L01XE42	RIBOCICLIB Estensione di indicazioni FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n. 49
A nota 90	A06AH03	NALOXEGOL OSSALATO (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 49
A-PHT	B06AC05	LANADELUMAB	Approvato con aggiornamento n. 49
A-PHT	C03XA01	TOLVAPTAN (Estensione di indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 49
A-PHT	A16AX12	TRIENTINA TETRACLORIDRATO	Approvato con aggiornamento n. 50

A	A06AH05	NALDEMEDINA TOSILATO	Approvato con aggiornamento n. 50
H	J05AR25	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINA	Approvato con aggiornamento n. 50
H	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL Estensione d'indicaz.)	Approvato con aggiornamento n. 50
H	L01XC33	CEMIPLIMAB	Approvato con aggiornamento n. 50
H	N07XX15	INOTERSEN	Approvato con aggiornamento n. 50
C	M01AB05	DICLOFENAC SODICO nuova via di somministrazione	Approvato con aggiornamento n. 50
C	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n. 50
H	LO1XC07	BEVACIZUMAB BIOSIMILARE	Approvato con aggiornamento n. 50
H	L01XC07	BEVACIZUMAB BIOSIMILARE	Approvato con aggiornamento n. 50
H-RRL	A16AA07	METRELEPTINA	Approvato con aggiornamento n. 51
A-PHT	J05AP57	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR est. Indicaz. INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n. 51
A-RR	B02BD02	FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE	Approvato con aggiornamento n. 51
H-RNRL	L01XE26	CABOZANTINIB Nuova indicazione	Approvato con aggiornamento n. 52
A-PHT	N02CD02	GALCANEZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 52
A-PHT	N02CD03	FREMANEZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 52
A-PHT	N02CX07	ERENUMAB	Approvato con aggiornamento n. 52
H	L01XC32	ATEZOLIZUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 52

A-PHT	J05AP56	SOFOBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR Estensione di rimborsabilità	Approvato con aggiornamento n. 52
H	A16AB15	VELMANASE ALFA	Approvato con aggiornamento n. 52
A-PHT	R03DX09	MEPOLIZUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 52
A-PHT	S01XA18	CICLOSPORINA	Approvato con aggiornamento n. 52
C	H02AB07	PREDNISONE	Approvato con aggiornamento n. 53
H	BO2BX07	LUSUTROMBOPAG	Approvato con aggiornamento n. 53
H	L01XC07	BEVACIZUMAB Estensione delle indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 53
A-PHT	L04AA27	FINGOLIMOD (estensione delle indicazioni)	Approvato con integrazione aggiornamento n. 53
H-OSP	L01XC19	BLINATUMOMAB (estensione delle indicazioni)	Approvato con integrazione aggiornamento n. 53
A-PHT	A05AA01	ACIDO CHENODEOSSICOLICO	Approvato con aggiornamento n. 54
H	L04AX06	POMALIDOMIDE (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 54
H	L01XC23	ELOTUZUMAB (Estensione di indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 54
A-PHT	N05AX16	BREXPIRAZOLO	Approvato con aggiornamento n. 54
H	L01XE43	BRIGATINIB	Approvato con aggiornamento n. 54
H	L01XE43	BRIGATINIB (Est. Indicaz.) Innovatività Importante	Approvato con aggiornamento n. 55
H	D11AH05	DUPILUMAB Estensione di indicazione Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 55
H-OSP	L01XC25	MOGAMULIZUMAB - Per Malattia rara Innovativo Potenziale	Approvato con aggiornamento n. 55

A dosag. da-0,5-01,-02, il dosaggio da 0,5 è in classe C	H02AB09	IDROCORTISONE (Nuova indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 56
A-PHT	A10AE04	INSULINA GLARGINE (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 56
H-RNRL	L04AA44	UPADACITINIB	Approvato con aggiornamento n. 56
H-RNRL	L01XX46	OLAPARIB estensione di indicazione Carcinoma Mammella	Approvato con aggiornamento n. 56
H-RNRL	L01XX46	OLAPARIB estensione di indicazione Carcinoma Ovarico	Approvato con aggiornamento n. 56
H	L01XC18	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazioni (Carcinoma polmonare)	Approvato con aggiornamento n. 56
H	L01XC18	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazioni (Testa collo - carcinoma rene)	Approvato con aggiornamento n. 56
A-PHT	D11AH05	DUPILUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 56
H-RNRL	L04AA29	TOFACITINIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 56
H-OSP	S01LA06	BROLUCIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 57
H-OSP	L01XC24	DARATUMUMAB (Estensione di indicazioni) Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 57
A-PHT	B01AF01	RIVAROXABAN Estensione indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 57
H-RRL	A16AX16	GIVOSIRIAN Farmaco innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 57
H	J01DI54	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 57
H-OSP	A04AD12	FOSAPREPITANT Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 57
C	D07CC01	ACIDO FUSIDICI+BETAMETASONE	Approvato con aggiornamento n. 58

H	J05AX08	RALTEGRAVIR (Estensione delle indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 58
H-RRL	A16AX08	TEDUGLUTIDE (Estensione delle indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 58
H	L02BB06	DAROLUTAMIDE	Approvato con aggiornamento n. 58
H	C10AX18	VOLANESORSEN	Approvato con aggiornamento n. 58
H	L04AB02	INFLIXIMAB BIOSIMILARE sottocute	Approvato con aggiornamento n. 58
H	L01XE54	GILTERITINIB	Approvato con aggiornamento n. 59
H	L04AX04	LENALIDOMIDE (Estensione di indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 59
H	L01XC13	PERTUZUMAB (Estensione delle indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 59
H	M09AX09	ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	Approvato con aggiornamento n. 59
H-RRL	A16AB19	PEGVALIASE	Approvato con aggiornamento n. 60
H-OSP	J01DH52	MEROPENEM/VABORBACTAM	Approvato con aggiornamento n. 60
A-PHT	L04AA42	SIPONIMOD	Approvato con aggiornamento n. 60
A-RRL	H01AC01	SOMATROPINA (Est. Indicaz.)	Approvato con aggiornamento n. 60
H	L01XC02	RITUXIMAB (Estensione di indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 60
A-PHT	N06BA14	SORIAMFETOL	Approvato con aggiornamento n. 60
C-OSP	G02AD06	MISOPROSTOLO per os	Approvato con aggiornamento n. 61
A	L01BC02	FLUORORACILE 4% crema	Approvato con aggiornamento n. 61

H	B02BX08	AVATROMBOPAG	Approvato con aggiornamento n. 61
H	J01DI04	CEFIDEROCOL	Approvato con aggiornamento n. 61
A-PHT	N03AX24	CANNABIDILOLO	Approvato con aggiornamento n. 61
A-PHT	R07AX32 - R07AX02	ELEXACAFTOR, TEZACAFTOR ,ELEXACAFTOR INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n. 61
A-PHT	R07AX02	IVACAFTOR INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n. 61
A-PHT	R07AX31	TEZACAFTOR+IVACAFTOR	Approvato con aggiornamento n.62
A-PHT	R07AX32	IVACAFTOR	Approvato con aggiornamento n.62
A-PHT	R07AX30	LUMACAFTOR+IVACAFTOR	Approvato con aggiornamento n.62
H-RRL	L04AB02	INFLIXIMAB BIOSIMILARE sottocute	Approvato con aggiornamento n.62
H-RRL	L04AA33	VEDOLIZUMAB	Approvato con aggiornamento n.62
A	C10AX14	ALIROCUMAB	Approvato con aggiornamento n.62
H	S01XA19	CELLULE EPITELIALI CORNEALI UMANE AUTOLOGHE ESPANSE EX VIVO E CONTENENTI CELLULE STAMINALI	Approvato con aggiornamento n.62
H	L01XX60	TALAZOPARIB	Approvato con aggiornamento n.62
H-RLL	M09AX03	ATALUREN	Approvato con aggiornamento n.62
A-RR nota 13	C10BA05	EZETIMIBE +ATORVASTATINA	Approvato con aggiornamento n.63
H	S01XA19	CELLULE EPITELIALI CORNEALI UMANE CONTENENTI CELLULE STAMINALI	Approvato con aggiornamento n.63
A	A10BJ06	SEMAGLUTIDE ORALE	Approvato con aggiornamento n.63
H-RNRL	L01ED05	LORLATINIB	Approvato con aggiornamento n.63
H	L04AC03	ANAKINRA Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n.63
A nota 99	R03AL07	GLICOPIRRONIO/FORMOTEROLO	Approvato con aggiornamento n.63
H-OSP	S01LA04	RANIBIZUMAB Estensione Indicazione	Approvato con aggiornamento n.63
H-RNRL	L04AA45	FILGOTINIB	Approvato con aggiornamento n.63
H-RNRL	L01EX12	LAROTRECTINIB	Approvato con aggiornamento n.63
A-PHT -RRL	V03AE10	CICLOSILICATO DI SODIO E ZIRCONIO	Approvato con aggiornamento n.63
H-RNRL	L01EX14	ENTRECTINIB	Approvato con aggiornamento n.63
A-PHT	L04AA38	OZANIMOD	Approvato con aggiornamento n.63
A-RR	H05AA02	TERIPARATIDE BIOSIMILARE	Approvato con aggiornamento n.63

H	L01XE28	CERITINIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n.63
A-PHT	V03AE09	PATIROMER	Approvato con aggiornamento n.63
H-OSP 1	V08DA04	PERFLUTRENO	Approvato con aggiornamento n.63
H-OSP	L01XC12	BRENTUXIMAB estensione di indicazione	Integrazione Aggiornamento n.63
H-RRL	L04AC10	SECULINUMAB estensione di indicazione	Approvato con Aggiornamento n.64
H-OSP	L01XC38	ISATUXIMAB	Approvato con Aggiornamento n.64
H-OSP	L01XC14	TRASTUZUMAB EMTANSINE estensione di indicazione	Approvato con Aggiornamento n.64
H	B02BX99	FOSTAMATINIB	Approvato con Aggiornamento n.64
H-OSP	V01AA07	ALLERGENI ESTRATTI DA VELENO DI APIS MELLIFERA ADSORBITO SU GEL DI IDROSSIDO DI ALLUMINIO IDRATO	Approvato con Aggiornamento n.64
H-RNRL	L01XE10	EVEROLIMUS estensione di indicazione	Approvato con Aggiornamento n.64
A-PHT	B01AB10	TINZAPARINA	Approvato con Aggiornamento n.64
H-RRL	N07XX08	TAFAMIDIS estensione di indicazione e rimborsabilità (INNOVATIVO IMPORTANTE)	Approvato con Aggiornamento n.64
H-RNRL	L01EM03	ALPELISIB	Approvato con Aggiornamento n.64
H	L02BB04	ENZALUTAMIDE (Estensione di indicazione)	Approvato con Aggiornamento n.65
H	L01XE51	ACALABRUTINIB	Approvato con Aggiornamento n.65
H	L04AC05	USTEKINUMAB Estensione di indicazione	Approvato con Aggiornamento n.65
H	L01XK02	NIRAPARIB Estensione di Indicazione	Approvato con Aggiornamento n.65
H	L01XC39	BELANTAMAB MAFODOTIN	Approvato con Aggiornamento n.65
H	L01XC24	DARATUMUMAB Estensione di indicazione	Approvato con Aggiornamento n.65

A/PHT	B03XA06	LUSPATERCEPT	Approvato con Aggiornamento n.65
H	L04AC16	GUSELKUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 66
A-PHT	A10BK01	DAPAGLIFOZIN Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 66
H	L04AA43	RAVULIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 66
H-OSP	L01XC37	POLATUZUMAB VEDOTIN	Approvato con aggiornamento n. 66
A	R03AL11	FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO/GLICOPIRRONIO BROMURO/BUDESONIDE	Approvato con aggiornamento n. 66
H	L01XC17	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 66
H	L01XC11	IPILIMUMAB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 66
H	B06AX01	CRIZANLIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 67
A-PHT	R07AX02	IVACAFTOR Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 67
H-RNRL	M09AX10	RISDIPLAM	Approvato con aggiornamento n. 67
A-PHT	C10AX13	EVOLOCUMAB Estensione di prescrivibilità agli endocrinologi	Approvato con aggiornamento n. 67
H	J04AK08	PRETOMANID	Approvato con aggiornamento n. 67
H	L01FF02	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazione (INNOVATIVO IMPORTANTE)	Approvato con aggiornamento n. 67
A	L01BC59	TRIFLURIDINA/TIPIRACIL (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 67
H	D11AH05	DUPILUMAB Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.67
H	L04AB04	ADALIMUMAB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n.68
A	C10AX14	ALIROCUMAB (Estensione di prescrivibilità)	Approvato con aggiornamento n.68

H	L01X	CELLULE CD3 + AUTOLOGHE TRASDOTTE ANTI-CD19 (FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE)	Approvato con aggiornamento n.68
H	L01FF04	AVELUMAB (Estensione indicaz.) FARMACO CON INNOVATIVITA' IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.68
H-RNRL	L01XK01	OLAPARIB (Est. Indicaz.) FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n.68
H-OSP	J01XA05	ORITAVANCINA	Approvato con aggiornamento n.68
C	L01AB02	TREOSULFAN	Approvato con aggiornamento n. 69
H-RRL	L04AA52	OFATUMUMAB	Approvato con aggiornamento n. 69
C	V03AB38	ANDEXANET ALFA	Approvato con aggiornamento n. 69
A	R07AX32	IVACAFTOR + TEZACAFTOR Estensione di iindicazione	Approvato con aggiornamento n. 69
H	L01EX09	NINTEDANIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 69
H-OSP	L01FC02	ISATUXIMAB	Approvato con aggiornamento n. 69
H	A16AX18	LUMASIRAN Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 69
H	L01EC03	ENCORAFENIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 70
H	L01AA05	CLORMETINA	Approvato con aggiornamento n. 70
H	L03AB15	REPEGINTERFERONE ALFA-2B	Approvato con aggiornamento n. 70
H	L04AA29	TOFACITINIB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 70
H-RNRL	L01EJ02	FEDRATINIB	Approvato con aggiornamento n. 70
A-RRL	R07AX31- R07AX02	TEZACAFTOR/IVACAFTOR+IVACAFTOR (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 70
H-RNRL	L04AA44	UPADACITINIB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 71
H	N06AX27	ESKETAMINA	Approvato con aggiornamento n. 71
H	L02BB05	APALUTAMIDE Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 71
H-RNRL	L01XX52	VENCLYXTO Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 71
H	L04AC05	USTEKINUMAB (Estensione di indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 71
A	L04AA50	PONESIMOD	Approvato con aggiornamento n. 71
H-RRL	L04AC10	SECUKINUMAB (Estensione delle indicazioni)	Approvato con aggiornamento n. 71
H	J05AJ04	CABOTEGRAVIR	Approvato con aggiornamento n. 71
H	J05AG05	RILPIVIRINA	Approvato con aggiornamento n. 71
H	B02BX08	AVATROMBOPAG Est. Indicaz.	Approvato con aggiornamento n. 71
A-PHT	A10BK04	ERTUGLIFOZIN/SITAGLIPTIN	Approvato con aggiornamento n. 71
H-OSP	L01FF05	ATEZOLIZUMAB (Est. Indicaz.) Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 71
H	J01DH56	IMIPENEM/CILASTATINA/RELEBACTAM	Approvato con aggiornamento n. 71

H-RNRL	L01EN02	PEMIGATINIB	Approvato con aggiornamento n. 71
A-PHT	N03AX25	CENOBAMATO	Approvato con aggiornamento n. 71
H-OSP	J01DD52	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 71
C-OSP	H01BA01	ARGIPRESSINA EV	Approvato con aggiornamento n. 71
A-PHT	N07XX11	PITOLISANT Nuova indicazione e rimborsabilità	Approvato con aggiornamento n. 71
A-PHT	A10BK03	EMPAGLIFLOZIN	Approvato con aggiornamento n. 71
H-RNRL	J05AX29	FOSTEMSAVIR	Approvato con aggiornamento n. 71
H	L02BB04	ENZALUTAMIDE	Approvato con aggiornamento n. 72
H	B03AC	DERISOMALTOSIO FERRICO	Approvato con aggiornamento n. 72
H	L04AA26	BELIMUMAB Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 72
A-PHT	N03AX26	FENFLURAMINA	Approvato con aggiornamento n. 72
H	J06BA	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 72
A	N03AX18	LACOSAMIDE (Estensione di rimborsabilità)	Approvato con aggiornamento n. 72
H	J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA	Approvato con aggiornamento n. 72
H	L01XX63	GLASDEGIB	Approvato con aggiornamento n. 72
H	D11AH07	TRALOKINUMAB	Approvato con aggiornamento n. 73
H	L01FX17	SACITUZUMAB GOVITECAN	Approvato con aggiornamento n. 73
H	L01EX22	SELPERCATINIB	Approvato con aggiornamento n. 73
H	L04AA44	UPADACITINIB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 74
H	L04AA54	PEG-CETACOPLAN	Approvato con aggiornamento n. 74
H	L01XC33	CEMIPLIMAB Estensione indicaz. (Carcinoma Basocellulare)	Approvato con aggiornamento n. 74
H	L01XC33	CEMIPLIMAB Estensione di indicaz.	Approvato con aggiornamento n. 74
H	A05AX05	ODEXIVIBAT - FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n. 74
H	L04AA25	ECULIZUMAB (Estensione di indicaz.) - (est. Indicazione NMOSD con Innovatività importante)	Approvato con aggiornamento n. 74
H-RNRL	L01EB04	OSIMERTINIB (Estensione indicaz.) INNOVATIVO IMPORTANTE	Approvato con aggiornamento n. 74
A-PHT	M05BX06	ROMOSOZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 74
A-PHT	N03AX24	CANNABIDILOLO (Estensione indicaz.)	Approvato con aggiornamento n. 74
H	L04AC19	SATRALIZUMAB (Estensione di indicaz.)	Approvato con aggiornamento n. 74
H	L01XY02	PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 75
H-OSP	L01FF07	DOSTARLIMAB	Approvato con aggiornamento n. 75
H	L04AC07	TOCILIZUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 75
H-RR	B01AB09	DANAPAROID	Approvato con aggiornamento n. 75
H	L01FX04	IPILIMUMAB Estensione di indicaz. Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 75

H	L01FF01	NIVOLUMAB Estensione di indicaz. Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 75
H-RRL	M05BX07	VOSORITIDE Farmaco Innovativo importante	Approvato con aggiornamento n. 75
A-RRL	B02BD04	NONACOG BETA PEGILATO	Approvato con aggiornamento n. 75
H	L01FF02	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 75
H-SOP	L01XC19	BLINATUMOMAB Est. Indicazione	Approvato con aggiornamento n. 75
A-PHT	C10AX16	INCLISIRAN	Approvato con aggiornamento n. 75
A-PHT	R07AX02	IVACAFTOR	Approvato con aggiornamento n. 75
A-PHT	R07AX32	IVACAFTOR+TEZACAFTOR+ELEXACAFTOR (la prima indicazione è con Innovatività piena)	Approvato con aggiornamento n. 75
a nota 95	D06BX03	TIRBANIBULINA	Approvato con aggiornamento n. 75
A-PHT	B01AF01	RIVAROXABAN Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 76
H-OSP	R03DX05	OMALIZUMAB Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 76
A-PHT	B06AC01	INIBITORE UMANO DELLA C1-ESTERASI (da plasma umano) SOTTOCUTE	Approvato con aggiornamento n. 76
H	H02AB09	IDROCORTISONE CAPSULE (Estensione indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 76
H-RRNL	L01EL03	ZANUBRUTINIB	Approvato con aggiornamento n. 76
A-PHT	C10AX13	EVOLOCUMAB Estensione di prescrivibilità ai Neurologi	Approvato con aggiornamento n. 76
H	L01EE26	CABOZANTINIB (Estensione indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 76
H	L01XC28	DURVALUMAB - (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 76
H-OSP	L01FX12	TAFASITAMIB	Approvato con aggiornamento n. 76
H	L01EX03	TUCATINIB	Approvato con aggiornamento n. 76
H	L01FF01	NIVOLUMAB+CABOZANTINIB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 76
H	A16AA04	CISTEAMINA (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 76
H-RNRL	L01EX23	PRALSETINIB	Approvato con aggiornamento n. 76
H	L04AC21	BIMEKIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 77
A-PHT	A10BK01	DAPAGLIFOZIN Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 77
A-PHT	C10BA10	ACIDO BEMPEDOICO+EZETIMIBE	Approvato con aggiornamento n. 77
A-PHT	C10AX15	ACIDO BEMPEDOICO	Approvato con aggiornamento n. 77
H-RRL	L04AC18	RISAKIZUMAB Estensione di indicazioni	Approvato con aggiornamento n. 77
H	L04AC03	ANAKINRA Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 77
A-PHT	A16AX04	NITISINONE Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 77
H-RNRL	L04AA44	UPADACITINIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 77
A-PHT	H02CA02	OSILODROSTAT	Approvato con aggiornamento n. 77
A-PHT	B01AB05	ENOXAPARINA SODICA BIOSIMILARE	Approvato con aggiornamento n. 77

H	L01XC24	DARATUMUMAB estensione di indicazione è indicato in associazione con ciclofosfamide, bortezomib e desametasone per il trattamento di pazienti adulti affetti da amiloidosi sistemica da catene leggere (AL) di nuova diagnosi. INNOVATIVITA' PIENA	Approvato con aggiornamento n. 77
H	L01XC24	DARATUMUMAB è indicato in associazione con pomalidomide e desametasone per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo che abbiano ricevuto almeno una precedente linea di terapia contenente un inibitore del proteasoma e lenalidomide, e che erano refrattari alla lenalidomide, o che abbiano ricevuto almeno due precedenti linee di terapia contenenti lenalidomide e un inibitore del proteasoma, e che abbiano mostrato progressione della malattia durante o dopo l'ultima terapia.»	Approvato con aggiornamento n. 77
H	D11AH08	ABROCITINIB	Approvato con aggiornamento n. 78
A-PHT	N05AE05	LURASIDONE CLORIDRATO Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 78
A-PHT	J05AX28	BULEVIRTIDE	Approvato con aggiornamento n. 78
H	L01EX21	TEPOTINIB	Approvato con aggiornamento n. 79
A-PHT	B03XA05	ROXADUSTAT	Approvato con aggiornamento n. 79
H	L01FX18	AMIVANTAMAB	Approvato con aggiornamento n. 79
H-RNRL	L04AA45	FILGOTINIB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 79
A-PHT	L04AA10	SIROLIMUS Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 79
R03DX09	A-PHT	MEPOLIZUMAB Estensione di indicazione	Approvato con aggiornamento n. 79
A07E06	A-PHT	BUDESONIDE Indicazione Esofagite eosinofila negli adulti	Approvato con aggiornamento n. 79
R03AL09	A-RRL	BECLOMETASONE DIPROPIONATO -FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO-GLICOPIRRONIO BROMURO(Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 79
L01XX67	H	TAGRAXOFUSP	Approvato con aggiornamento n. 79
J05AG06	H	DORAVIRINA	Approvato con aggiornamento n. 79
J05AR24	H	DORAVIRINA/LAMIVUDINA/TENOFOVIR DISOPROXIL (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 79
L01XX75	H	TEBENTAFUSP	Approvato con aggiornamento n. 79
L01EX18	H	AVAPRITINIB	Approvato con aggiornamento n. 79
M05BX05	H	BUROSUMAB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 80
H01AC08	A-PHT	SOMATROGON	Approvato con aggiornamento n. 80

N05AX13	H-RNRL	PALIPERIDONE PALMITATO (SEMESTRALE)	Approvato con aggiornamento n. 80
L04AA51	H	ANIFROLUMAB	Approvato con aggiornamento n. 80
L01XX52	H	VENETOCLAX Estensione di indicazioni - FARMACO INNOVATIVO	Approvato con aggiornamento n. 80
L04AC07	H-RRL	TOCILIZUMAB (Estensione di indicazione)	Approvato con aggiornamento n. 80
L04AA47	H	INEBILIZUMAB	Approvato con aggiornamento n. 80