

<i>ATC</i>	<i>Classificazione</i>	<i>Principio Attivo</i>
C10AX12	A-PHT	LOMITAPIDE MESILATO
R03BB07	A-RR	UMECLIDINIO
J05AR14	H	DARUNAVIR + COBICISTAT
L03AB11	A-PHT	PEGINTERFERONE ALFA 2-A (Estensione di indicazione)
L01XC17	Classe H	NIVOLUMAB
J05AR13	H	LAMIVUDINA, ABACAVIR E DOLUTEGRAVIR
A10AE04	A-PHT	INSULINA GLARGINE (BIOSIMILARE)
N04BD03	A-RR	SAFINAMIDE
A10BX14	A-PHT	DULAGLUTIDE
J01DF01	C-OSP	AZTREONAM LISINA
R03AK08	A	BECLOMETASONE DIPROPIONATO + FORMOTEROLO SRY (Estensione delle indicazioni per la BPCO)
L01XE31	H	NINTEDANIB
L04AA33	H-RRL	ENTYVIO
L02BB04	H-RNRL	ENZALUTAMIDE (Estensione delle indicazioni)
L01XX46	H	OLAPARIB
C07AA05	A-PHT	PROPANOLOLO
S01LA05	H	AFLIBERCEPT (Estensione delle indicazioni)

<i>Aggiornamenti</i>
Approvato con aggiornamento n.5
Approvato con aggiornamento n.5
Approvato con aggiornamento n. 7
Approvato con aggiornamento n.5
Approvato con aggiornamento n.6 alle sole UU.OO. di Neurologia della Aziende Sanitarie
Approvato con aggiornamento n.7
Approvato con aggiornamento n.6 non va in File F
Approvato con aggiornamento n.7
Approvato con aggiornamento n.6
Approvato con aggiornamento n.7
Approvata l'estensione di indicazioni aggiornamento n.7
Approvato con aggiornamento n.7
Approvato con aggiornamento n.8
Approvato con aggiornamento n.8

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

Approvato con aggiornamento n.8
Approvato con aggiornamento n.8
Approvato con aggiornamento n.8
Approvato con aggiornamento n. 8
Approvato con aggiornamento n.8
approvato con aggiornamento n.7
Approvato con aggiornamento n.8
Approvato con aggiornamento n.9
Approvato con aggiornamento n.8
Approvata l'estensione con aggiornamento n.9
Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.9
Approvato con aggiornamento n.9
Approvato con aggiornamsnto n.16
Approvato con aggiornamento n.7
approvato con aggiornamento n.9
Approvato con aggiornamento n. 10
Approvato con aggiornamento n.9
Approvato con aggiornamento n.11
Approvato il dosaggio da 5000 con aggiornamento n.9
Approvato con aggiornamento n. 10
Approvato con aggiornamento n. 10

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

Approvato con aggiornamento n. 10
Approvato con aggiornamento n. 10
Approvato con aggiornamento n. 10
Approvato con aggiornamento n.11
Approvato con aggiornamento n.12
Approvato con aggiornamento n.12
Approvato con aggiornamento n.12
Approvata l'estensione con aggiornamento n.12
Approvato con aggiornamento n.12
Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.13
Approvato con aggiorna,msnto n.15
Approvato con aggiornamento n. 13
Approvato con aggiornamento n.13

L01XE25	H-RNRL	TRAMETINIB
N02AB03	A	FENTANIL CITRATO Nuova via di somministrazione
N02AB03	A	FENTANIL CITRATO Nuova via di somministrazione (Transmucosale) (Oromucosale)
S01LA05	H	AFLIBERCEPT (Estensione di indicazione)
D11AX18	A nota 95	DICLOFENAC DISODICO 3%
A10AE04	A-PHT	GLARGINE 300
J05AX68	A-PHT	ELBASVIR/GRAZOPRE VIR - INNOVATIVO
C10AX13	A-PHT	EVOLOCUMAB
J05AR18	H	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT EMTRACITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDE
A10AE06	A-PT-PHT- RRL	INSULINA DEGLUDEC (nuova indicazione)
L04AA32	A-PHT	APREMILAST
R03DX09	A-PHT	MEPOLIZUMAB
V03AB37	H	IDARUCIZUMAB
N01AH03	H	SUFENTANIL CITRATO (Nuova indicazione)
L01XC19	H	BLINATUMOMAB
C01XC08	H	PANITUMUMAB (Nuova indicazione)
A06AH03	A	NALOXEGOL OSSALATO
B02BD04	A-PHT	FATTORE IX DI COAGULAZIONE
L01XC17	H	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione)
B02BD04	A-PHT	EFTRENONACOG ALFA - FATTORE IX°

Approvato con aggiornamento n.13
Approvato con aggiornamento n. 15
Approvato con aggiornamento n. 15
Approvato con aggiornamento n.15
Approvato con aggiornamento n.15
Approvato con Aggiornamento n.17
Approvato con aggiornamento
Approvato con aggiornamento n.15
Approvato con aggiornamento n.21
Approvato con aggiornamento n.21
Approvato con aggiornamento n. 16
Approvato con aggiornamento n. 16
Approvato con aggiornamento n. 16
Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.19
Approvato con aggiornamento n. 16
Approvato con aggiornamento n. 16
Approvata l'estensione di indicazione con aggiornamento n.15
Approvato con aggiornamento n. 18

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

Approvato con aggiornamento n. 16
Approvato con aggiornamento
Approvato con aggiornamento n.19
Approvato con aggiornamento n.20
Approvato con aggiornamento n.16
Approvato con aggiornamento n.20
Approvata l'estensione di indicazioni con aggiornamento n.19
Approvato con aggiornamento n.19
Approvato con aggiornamento n.22
Approvato con aggiornamento n.25
Approvato con aggiornamento n.22
Approvato con aggiornamento n.25
Approvato con aggiornamento n.25

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

Approvato con aggiornamento n.25
Approvato con aggiornamento n.26
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n.26
Approvato con aggiornamento n.26
Approvato con aggiornamento n.26
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n.27
Approvato con aggiornamento n. 27
Approvato con aggiornamento n.27
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato d'ufficio in quanto BIOSIMILARE
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamenton.28
Approvato con aggiornamento n.29
Approvato con aggiornamento n.29
Approvato con aggiornamsnto n.26
Approvato con aggiornamento n.26
Approvato con aggiornamento n.29
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n. 29
Approvato con aggiornamento n. 29
Approvato con aggiornamento n. 29
Approvato con aggiornamento n.27
Approvato con aggiornamento n. 27

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

Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n. 29
Approvato con aggiornamento n.27
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n. 27
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n.27
Approvato con aggiornamento n.29
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n.27
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.29
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n.29
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.28

L01XC24	H	DARATUMUMAB (estensione di indicazione) Farmaco innovativo importante
A10AE54	A-PHT	INSULINA GLARGINE+LIXISENATIDE
C09DB01	A-RR	AMLODIPINA E VALSARTAN
N07XX11	C	PITOLISANT
L04AX04	H-RNRL	LENALIDOMIDE (doppia estensione di indicazione)
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB (Nuova indicazione x l'Uveite)
L01XE16	H-RNRL	CRIZOTINIB (estensione di indicazione)
S01BA05	H	TRIAMCINOLONE ACETONIDE (2^ richiesta in quanto adesso in fascia H)
A16AX09	A-PHT	GLICEROLO FENILBUTIRRATO
A16AX08	H	TEDUGLUTIDE
L01DB11	H	PIXANTRONE
J06BB21	H	BEZLOTOXUMAB
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)
L01XC26	H	INOTUZUMAB OZOGAMICIN
L01CX32	H	ATEZOLIZUMAB Innovativo importante
B01AX01	C	DEFIBROTIDE - (Farmaco Orfano)
L04AC14	H	SARILUMAB
L01XE36	H -RNRL	ALECTINIB Innovativo importante
L01XC17	H	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione TESTA COLLO)
L04AA29	H-RNRL	TOFACITINIB

Approvato con aggiornamento n.28
Approvato con aggiornamento n. 31
Approvato con aggiornamento n. 32
Approvato con aggiornamento n. 33
Approvato con aggiornamento n.33
Approvato con aggiornamento n.33
Approvato con aggiornamento n.30
Approvato con aggiornamento n.33
Approvato con aggiornamento n.33
Approvato con aggiornamento n.31
Approvato con aggiornamento n.33
Approvato con aggiornamento n.33

L01XE39	H-RNRL	MIDOSTAURINA Innovativo importante
L04AC05	H-RRL	USTEKINUMAB (Est. Indicaz.)
L01XC03	H-RNRL	TRASTUZUMAB - BIOSIMILARE
L01XC03	H-RNRL	TRASTUZUMAB - BIOSIMILARE
L04AA36	H	OCRELIZUMAB
L01XE27	H	IBRUTINIB Estensione di indicazione
D11AH05	H-RNRL	DUPILUMAB Innovativo importante
B01AC25	H	CANGRELOR
L01BC08	H	DECITABINA (est. Indicazione)
N05AE05	A	CARIPRAZINA CLORIDRATO
R03AL09	A	BECLOMETASONE DIPROPIONATO + FORMOTEROLO - GLICOPIRRONIO
A04AD12	H	APREPITANT (est. Indicazione)
J05AR22	H-RNRL	DARUNAVIR-COBICISTAT-EMTRICITABINA-ALAFENAMIDE
L01XE42	H-RNRL	RIBOCICLIB
L01XC31	H-OSP	AVELUMAB
L01XC03	H-RNRL	TRASTUZUMAB - BIOSIMILARE
L04AC08	H-RRL	CANAKINUMAB (est. Indicazione)
G03GA10	A-PHT	FOLLITROPINA DELTA
L01XX54	H	
L01XE21	A-PHT	REGORAFENIB (est. Indicazione)
J05AX18	A-PHT e H-OSP	LETERMOVIR Innovativo importante
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB (est. Indicazione malattia di Crohn in età pediatrica)
L01XC17	H	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione LINFOMA DI HODGKIN)
L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB-BIOSIMILARE
L04AC16	H	GUSELKUMAB

Approvato con aggiornamento n.31
Approvato con aggiornamento n.33
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n.35
Approvato con aggiornamento n.34
Approvato con aggiornamento n.31
Approvato con aggiornamento n.35
Approvato con aggiornamento n.34
Approvato con aggiornamento n.34
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n.34
Approvato con aggiornamento n.35
Approvato con aggiornamsnto n.34
Approvato con aggiornamento n.34
Approvato con aggiornamento n.32
Approvato con aggiornamento n. 36
Approvato con aggiornamento n.34
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n. 36

L04AB04	H-RRL	ADALIMUMAB BIOSIMILARE
L01XC	H	DINUTUXIMAB Innovativo importante
L01BC52	A-RRL	5 FLUOROURACILE + ACIDO SALICILICO
N01BB04	C	PRILOCAINA
J02AB02	A-PHT	KETOCONAZOLE
V04CD01	A-PHT	METIRAPONE
B02BX06	A	EMICIZUMAB - INNOVATIVO IMPORTANTRTE
D11AH05	A-PHT	DIMETILFUMARATO (nuova indicazione)
N02AA59	A nota 66	IBUPROFENE/CODEINA
L01XD04	C	5 ALA HCl
R03DX10	A-PHT	BENRALIZUMAB
L04AB04	H	ADALIMUMAB BIOSIMILARE
L03AA13	A-PHT	PEGFILGRASTIM - BIOSIMILARE
D04AB	C-OSP	LIDOCAINA CLORIDRATO
R03AL08	A-RRL	FLUTICASONE FUROATO-UMECLIDINIO-VILANTEROLO-
L01XX50	H-RNRL	IXAZOMIB CITRATO
L01XC15	H	OBINUTUZUMAB - ESTENSIONE . INDICAZIONI
L04AA40	A-PHT	CLADRIBINA
B01AB05	A-RR	GHEMAXAN
R03AL08	A-RRL	FLUTICASONE FUROATO-UMECLIDINIO-VILANTEROLO-
L01XD04	H	ACIDO 5 AMINOLEVULINICO-CEROTTO
L01XE10	A-PHT	EVEROLIMUS est. Indicaz.

Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n.32
Approvato con aggiornamento n. 36
Approvato con aggiornamento n. 34
Approvato con aggiornamento n. 36
Approvato con aggiornamento n. 36
Approvato con aggiornamento n. 37
Approvato con aggiornamento n. 37
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con aggiornamento n.37
Approvato con aggiornamento n.38
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
V10XX04	H	LUTEZIO-177Lu OXODOTREOTIDE-INNOVATIVO INIMPORTANTE
L04AC12	H-RRL	BRODALUMAB
D03AX	C	CATALASI
B01AF01	A-PHT	RIVAROXABAN estensione delle indicazioni
J05AR20	H	BICTEGRAVIR EMTRICITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDE
L01XE26	H	CABOZANTINIB Nuova indicazione
L01XY01	H	CPX-351 -CITARABINA+DAUNORUBICINA- FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE
L04AC07	H-RRL	TOCILIZUMAB Estensione di indicazione
A10BJ06	A-PHT	SEMAGLUTIDE
L01XC05	H-OSP	GENTUZUMAB OZOGAMICIN
S01FA56	C	TROPICAMIDE, FENILEFRINA CLORIDRATO e LIDOCAINA CLORIDRATO - Nuova via di somministrazione Intracamerulare
	H	TISAGENLECLEUCEL
L03AA13	A-PHT	PEGFILGRASTIM BIOSIMILARE
L01XC28	H	DURVALUMAB - INNOVATIVO IMPORTANTE
M05BX05	H	BUROSUMAB
L01XE26	H-RNRL	CABOZANTINIB (Est. Indicazione)
L01XC14	H	TRASTUZUMAB BIOSIMILARE
L04AC13	H-RRL	IXEKIZUMAB (Est. Indicazioni)
J05AF13	A-RNRL	TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO

Approvato con aggiornamento n.38
Approvato con aggiornamento n.37
Approvato con aggiornamento n.38
Approvato con aggiornamento n.38
Approvato con aggiornamento n.39
Approvato con aggiornamento n. 40
Approvato con Aggiornamento n.40
Approvato d'ufficio in quanto Biosimilare
Approvato con Aggiornamento n.41
Approvato con Aggiornamento n.41

A01BD21	A-PHT	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIFOZIN
A10BD19	A-PHT	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN
L01XC14	A-PHT	TRASTUZUMAB BIOSIMILARE
L04AC13	H-RRL	IXEKIZUMAB (Est. Indicazioni)
J05AF13	A-RNRL	TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO
A01BD21	A-PHT	SAXAGLIPTIN/DAPAGLIFOZIN
A10BD19	A-PHT	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN
J05AR21	H	DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRINA
L01XC14	A-PHT	TRASTUZUMAB BIOSIMILARE
A10BJ01	A-PHT	EXENATIDE Estensione di indicazioni
C08CA16	H	CLEVIDIPINA
B06AC02	H-RR	ICATIBANT ACETATO
L01XC12	H-OSP	BRENTUXIMAB Estensione di Indicazione
N02BG09	C-RNR	METOSSIFLURANO
L01XX55	H	RUCAPARIB
	H	CAR-T AXICABTAGENECILOLEUCEL
N07BA03	A-PHT	VARENICLINA TARTRATO

L01XE35	H	OSIMERTINIB Farmaco Innovativo Importante
L01XC18	H	PEMBROLIZUMAB Estensione di Indicazione
L01XE29	H-RNRL	LENVATINIB - Nuova indicazione
B06C01	A-PHT	C1 INIBITORE
L01XX48	H	SONIDEGIB
J05AR24	H	DORAVIRINA/LAMIVUDINA/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO
J05AG06	H	DORAVIRINA
L01XC18	H	PEMBROLIZUMAB est. Indicazioni (polmone con chemio e melanoma adiuvante)
L01XX52	H	VENETOCLAX Estensione di indicazioni
L01XE50	H	ABEMACICLIB
L01XE23+L01 XE25	H-RNRL	DABRAFENIB+TRAMETINIB Estensione indicazione FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE
L01XC17	H	NIVOLUMAB Estensione di indicazione FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE
L02BB05	H	APALUTAMIDE
L01XX05	C	IDROSSICARBAMIDE
C10AX13	A-PHT	EVOLOCUMAB nuova indic.
A-PHT	A10BK04	ERTUGLIFOZIN
A-PHT	A10BD23	ERTUGLIFOZIN + METFORMINA
H-RRL	B01AX07	CAPLACIZUMAB
H-RRL	B01AX07	CAPLACIZUMAB
A-PHT	B02BD02	RUROCTOCOG ALFA PEGOL -FATTORE VIII° COAGULAZIONE UMANO RICOMBINANTE PEGILATO

Approvato con Aggiornamento n.44
Approvato con Aggiornamento n.44
Approvato con aggiornamento n.45
Approvato con aggiornamento n. 46
Approvato con aggiornamento n. 47
Approvato con aggiornamento n. 47

H	L04AC03	ANAKINRA Estensione di indicazione
A-PHT	B02BD02	DAMOCTOCOG ALFA PEGOL
H	N07XX12	PATISIRAN Farmaco innovativo importante
H	L04AC17	TILDRAKIZUMAB
A-PHT	M05BX04	DENOSUMAB Estensione di indicazioni
H-RRL	L04AC18	RISANKIZUMAB
A-PHT	B02BX06	EMICIZUMAB (Estensione di indicazione)
H	L01XE46 + L01XE41	ENCORAFENIB+BINIMETINIB (Est. Rimborsabilità)
A	C10AX14	ALIROCUMAB Estensione di indicazione
H-RNRL	J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA (Estensione di indicazione)
H	L01XE42	RIBOCICLIB Estensione di indicazioni FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE
A nota 90	A06AH03	NALOXEGOL OSSALATO (Estensione di indicazione)
A-PHT	B06AC05	LANADELUMAB
A-PHT	C03XA01	TOLVAPTAN (Estensione di indicazioni)
A-PHT	A16AX12	TRIENTINA TETRACLORIDRATO
A	A06AH05	NALDEMEDINA TOSILATO
H	J05AR25	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDINA

Approvato con aggiornamento n. 47
Approvato con aggiornamento n. 48
Approvato con aggiornamento n. 49
Approvato con aggiornamento n. 50
Approvato con aggiornamento n. 50
Approvato con aggiornamento n. 50

H	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL Estensione dindicaz.)
H	L01XC33	CEMIPLIMAB
H	N07XX15	INOTERSEN
C	M01AB05	DICLOFENAC SODICO nuova via di somministrazione
C	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO Nuova indicazione
H	LO1XC07	BEVACIZUMAB BIOSIMILARE
H	L01XC07	BEVACIZUMAB BIOSIMILARE
H-RRL	A16AA07	METRELEPTINA
A-PHT	J05AP57	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR est. Indicaz. INNOVATIVO IMPORTANTE
A-RR	B02BD02	FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE
H-RNRL	L01XE26	CABOZANTINIB Nuova indicazione
A-PHT	N02CD02	GALCANEZUMAB
A-PHT	NO2CD03	FREMANEZUMAB
A-PHT	N02CX07	ERENUMAB
H	L01XC32	ATEZOLIZUMAB Estensione di indicazione
A-PHT	J05AP56	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR Estensione di rimborsabilità
H	A16AB15	VELMANASE ALFA

A-PHT	R03DX09	MEPOLIZUMAB Estensione di indicazione
A-PHT	S01XA18	CICLOSPORINA
C	H02AB07	PREDNISONA
H	BO2BX07	LUSUTROMBOPAG
H	L01XC07	BEVACIZUMAB Estensione delle indicazioni)
A-PHT	L04AA27	FINGOLIMOD (estensione delle indicazioni)
H-OSP	L01XC19	BLINATUMOMAB (estensione delle indicazioni)
A-PHT	A05AA01	ACIDO CHENODESOSSICOLICO
H	L04AX06	POMALIDOMIDE (Estensione di indicazione)
H	L01XC23	ELOTUZUMAB (Estensione di indicazioni)
A-PHT	N05AX16	BREXPIRAZOLO
H	L01XE43	BRIGATINIB
H	L01XE43	BRIGATINIB (Est. Indicaz.) Innovatività Importante
H	D11AH05	DUPILUMAB Estensione di indicazione Innovativo importante
H-OSP	L01XC25	MOGAMULIZUMAB - Per Malattia rara Innovativo Potenziale
A dosag. da 0,5-01,-02, il dosaggio da 0,5 è in classe C	H02AB09	IDROCORTISONE (Nuova indicazione)

Approvato con aggiornamento n. 52
Approvato con aggiornamento n. 52
Approvato con aggiornamento n. 53
Approvato con aggiornamento n. 53
Approvato con aggiornamento n. 53
Approvato con integrazione aggiornamento n. 53
Approvato con integrazione aggiornamento n. 53
Approvato con aggiornamento n. 54
Approvato con aggiornamento n. 55
Approvato con aggiornamento n. 55
Approvato con aggiornamento n. 55
Approvato con aggiornamento n. 56

A-PHT	A10AE04	INSULINA GLARGINE (Estensione di indicazione)
H-RNRL	L04AA44	UPADACITINIB
H-RNRL	L01XX46	OLAPARIB estensione di indicazione Carcinoma Mammella
H-RNRL	L01XX46	OLAPARIB estensione di indicazione Carcinoma Ovarico
H	L01XC18	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazioni (Carcinoma polmonare)
H	L01XC18	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazioni (Testa collo - carcinoma rene)
A-PHT	D11AH05	DUPILUMAB Estensione di indicazione
H-RNRL	L04AA29	TOFACITINIB Estensione di indicazione
H-OSP	S01LA06	BROLUCIZUMAB
H-OSP	L01XC24	DARATUMUMAB (Estensione di indicazioni) Innovativo importante
A-PHT	B01AF01	RIVAROXABAN Estensione indicazioni
H-RRL	A16AX16	GIVOSIRIAN Farmaco innovativo importante
H	J01DI54	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM Estensione di indicazioni
H-OSP	A04AD12	FOSAPREPITANT Estensione di indicazioni
C	D07CC01	ACIDO FUSIDICI+BETAMETASONE
H	J05AX08	RALTEGRAVIR (Estensione delle idicazioni)
H-RRL	A16AX08	TEDUGLUTIDE (Estensione delle indicazioni)

Approvato con aggiornamento n. 56
Approvato con aggiornamento n. 57
Approvato con aggiornamento n. 58
Approvato con aggiornamento n. 58
Approvato con aggiornamento n. 58

H	L02BB06	DAROLUTAMIDE
H	C10AX18	VOLANESORSEN
H	L04AB02	INFLIXIMAB BIOSIMILARE sottocute
H	L01XE54	GILTERITINIB
H	L04AX04	LENALIDOMIDE (Estensione di indicazioni)
H	L01XC13	PERTUZUMAB (Estensione delle indicazioni)
H	M09AX09	ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC
H-RRL	A16AB19	PEGVALIASE
H-OSP	J01DH52	MEROPENEM/VABORBACTAM
A-PHT	L04AA42	SIPONIMOD
A-RRL	H01AC01	SOMATROPINA (Est. Indicaz.)
H	L01XC02	RITUXIMAB (Estensione di indicazioni)
A-PHT	N06BA14	SORIAMFETOL
C-OSP	G02AD06	MISOPROSTOLO per os
A	L01BC02	FLUORORACILE 4% crema
H	B02BX08	AVATROMBOPAG
H	J01DI04	CEFIDEROCOL

Approvato con aggiornamento n. 58
Approvato con aggiornamento n. 58
Approvato con aggiornamento n. 58
Approvato con aggiornamento n. 59
Approvato con aggiornamento n. 60
Approvato con aggiornamento n. 61

A-PHT	N03AX24	CANNABIDILOLO
A-PHT	R07AX32 - R07AX02	ELEXACAFTOR, TEZACAFTOR ,ELEXACAFTOR INNOVATIVO IMPORTANTE
A-PHT	R07AX02	IVACAFTOR INNOVATIVO IMPORTANTE
A-PHT	R07AX31	TEZACAFTOR+IVACAFTOR
A-PHT	R07AX32	IVACAFTOR
A-PHT	R07AX30	LUMACAFTOR+IVACAFTOR
H-RRL	L04AB02	INFLIXIMAB BIOSIMILARE sottocute
H-RRL	L04AA33	VEDOLIZUMAB
A	C10AX14	ALIROCUMAB
H	S01XA19	CELLULE EPITELIALI CORNEALI UMANE AUTOLOGHE ESPANSE EX VIVO E CONTENENTI CELLULE STAMINALI
H	L01XX60	TALAZOPARIB
H-RLL	M09AX03	ATALUREN
A-RR nota 13	C10BA05	EZETIMIBE +ATORVASTATINA
H	S01XA19	CELLULE EPITELIALI CORNEALI UMANE CONTENENTI CELLULE STAMINALI
A	A10BJ06	SEMAGLUTIDE ORALE
H-RNRL	L01ED05	LORLATINIB
H	L04AC03	ANAKINRA Estensione di indicazione
A nota 99	R03AL07	GLICOPIRRONIO/FORMOTEROLO
H-OSP	S01LA04	RANIBIZUMAB Estensione Indicazione
H-RNRL	L04AA45	FILGOTINIB
H-RNRL	L01EX12	LAROTRECTINIB
A-PHT -RRL	V03AE10	CICLOSILICATO DI SODIO E ZIRCONIO
H-RNRL	L01EX14	ENTRECTINIB
A-PHT	L04AA38	OZANIMOD
A-RR	H05AA02	TERIPARATIDE BIOSIMILARE
H	L01XE28	CERITINIB Estensione di indicazione
A-PHT	V03AE09	PATIROMER
H-OSP 1	V08DA04	PERFLUTRENO
H-OSP	L01XC12	BRENTUXIMAB estensione di indicazione

H-RRL	L04AC10	SECULINUMAB estensione di indicazione
H-OSP	L01XC38	ISATUXIMAB
H-OSP	L01XC14	TRASTUZUMAB EMTANSINE estensione di indicazione
H	B02BX99	FOSTAMATINIB
H-OSP	V01AA07	ALLERGENI ESTRATTI DA VELENO DI APIS MELLIFERA ADSORBITO SU GEL DI IDROSSIDO DI ALLUMINIO IDRATO
H-RNRL	L01XE10	EVEROLIMUS estensione di indicazione
A-PHT	B01AB10	TINZAPARINA
H-RRL	N07XX08	TAFAMIDIS estensione di indicazione e rimborsabilità (INNOVATIVO IMPORTANTE)
H-RNRL	L01EM03	ALPELISIB
H	L02BB04	ENZALUTAMIDE (Estensione di indicazione)
H	L01XE51	ACALABRUTINIB
H	L04AC05	USTEKINUMAB Estensione di indicazione
H	L01XK02	NIRAPARIB Estensione di Indicazione
H	L01XC39	BELANTAMAB MAFODOTIN
H	L01XC24	DARATUMUMAB Estensione di indicazione
A/PHT	B03XA06	LUSPATERCEPT
H	L04AC16	GUSELKUMAB Estensione di indicazione

A-PHT	A10BK01	DAPAGLIFOZIN Estensione di indicazione
H	L04AA43	RAVULIZUMAB
H-OSP	L01XC37	POLATUZUMAB VEDOTIN
A	R03AL11	FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO/GLICOPIRRONIO BROMURO/BUDESONIDE
H	L01XC17	NIVOLUMAB (Estensione di indicazione)
H	L01XC11	IPILIMUMAB (Estensione di indicazione)
H	B06AX01	CRIZANLIZUMAB
A-PHT	R07AX02	IVACAFTOR Estensione di indicazione
H-RNRL	M09AX10	RISDIPLAM
A-PHT	C10AX13	EVOLOCUMAB Estensione di prescrivibilità agli endocrinologi
H	J04AK08	PRETOMANID
H	L01FF02	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazione (INNOVATIVO IMPORTANTE)
A	L01BC59	TRIFLURIDINA/TIPIRACIL (Estensione di indicazione)
H	D11AH05	DUPILUMAB Estensione di indicazione)
H	L04AB04	ADALIMUMAB (Estensione di indicazione)
A	C10AX14	ALIROCUMAB (Estensione di prescrivibilità)
H	L01X	CELLULE CD3 + AUTOLOGHE TRASDOTTE ANTI-CD19 (FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE)
H	L01FF04	AVELUMAB (Estensione indicaz.) FARMACO CON INNOVATIVITA' IMPORTANTE

Approvato con aggiornamento n. 66
Approvato con aggiornamento n. 67
Approvato con aggiornamento n.67
Approvato con aggiornamento n.68

H-RNRL	L01XK01	OLAPARIB (Est. Indicaz.) FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE
H-OSP	J01XA05	ORITAVANCINA
C	L01AB02	TREOSULFAN
H-RRL	L04AA52	OFATUMUMAB
C	V03AB38	ANDEXANET ALFA
A	R07AX32	IVACAFTOR + TEZACAFTOR Estensione di iindicazione
H	L01EX09	NINTEDANIB Estensione di indicazione
H-OSP	L01FC02	ISATUXIMAB
H	A16AX18	LUMASIRAN Innovativo importante
H	L01EC03	ENCORAFENIB Estensione di indicazione
H	L01AA05	CLORMETINA
H	L03AB15	REPEGINTERFERONE ALFA-2B
H	L04AA29	TOFACITINIB (Estensione di indicazione)
H-RNRL	L01EJ02	FEDRATINIB
A-RRL	R07AX31- R07AX02	TEZACAFTOR/IVACAFTOR+IVACAFTOR (Estensione di indicazione)
H-RNRL	L04AA44	UPADACITINIB (Estensione di indicazione)
H	N06AX27	ESKETAMINA
H	L02BB05	APALUTAMIDE Estensione di indicazioni
H-RNRL	L01XX52	VENCLYXTO Estensione di indicazioni
H	L04AC05	USTEKINUMAB (Estensione di indicazioni)
A	L04AA50	PONESIMOD
H-RRL	L04AC10	SECUKINUMAB (Estensione delle indicazioni)
H	J05AJ04	CABOTEGRAVIR
H	J05AG05	RILPIVIRINA
H	B02BX08	AVATROMBOPAG Est. Indicaz.
A-PHT	A10BK04	ERTUGLIFOZIN/SITAGLIPTIN
H-OSP	L01FF05	ATEZOLIZUMAB (Est. Indicaz.) Innovativo importante
H	J01DH56	IMIPENEM/CILASTATINA/RELEBACTAM
H-RNRL	L01EN02	PEMIGATINIB
A-PHT	N03AX25	CENOBAMATO
H-OSP	J01DD52	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM Estensione di indicazioni
C-OSP	H01BA01	ARGIPRESSINA EV

A-PHT	N07XX11	PITOLISANT Nuova indicazione e rimborsabilità
A-PHT	A10BK03	EMPAGLIFLOZIN
H-RNRL	J05AX29	FOSTEMSAVIR
H	L02BB04	ENZALUTAMIDE
H	B03AC	DERISOMALTOSIO FERRICO
H	L04AA26	BELIMUMAB Estensione di indicazione)
A-PHT	N03AX26	FENFLURAMINA
H	J06BA	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE Estensione di indicazione
A	N03AX18	LACOSAMIDE (Estensione di rimborsabilità)
H	J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA
H	L01XX63	GLASDEGIB
H	D11AH07	TRALOKINUMAB
H	L01FX17	SACITUZUMAB GOVITECAN
H	L01EX22	SELPERCATINIB
H	L04AA44	UPADACITINIB (Estensione di indicazione)
H	L04AA54	PEG-CETACOPLAN
H	L01XC33	CEMPIPLIMAB Estensione indicaz. (Carcinoma Basocellulare)
H	L01XC33	CEMPIPLIMAB Estensione di indicaz.
H	A05AX05	ODEXIVIBAT - FARMACO INNOVATIVO IMPORTANTE
H	L04AA25	ECULIZUMAB (Estensione di indicaz.) - (est. Indicazione NMOSD con Innovatività importante)
H-RNRL	L01EB04	OSIMERTINIB (Estensione indicaz.) INNOVATIVO IMPORTANTE
A-PHT	M05BX06	ROMOSOZUMAB
A-PHT	N03AX24	CANNABIDILOLO (Estensione indicaz.)
H	L04AC19	SATRALIZUMAB (Estensione di indicaz.)
H	L01XY02	PERTUZUMAB/TRASTUZUMAB
H-OSP	L01FF07	DOSTARLIMAB
H	L04AC07	TOCILIZUMAB Estensione di indicazione
H-RR	B01AB09	DANAPAROID
H	L01FX04	IPILIMUMAB Estensione di indicaz. Innovativo importante
H	L01FF01	NIVOLUMAB Estensione di indicaz. Innovativo importante
H-RRL	M05BX07	VOSORITIDE Farmaco Innovativo importante
A-RRL	B02BD04	NONACOG BETA PEGILATO
H	L01FF02	PEMBROLIZUMAB Estensione di indicazione)

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

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.»
H	D11AH08	ABROCITINIB
A-PHT	N05AE05	LURASIDONE CLORIDRATO Estensione di indicazione
A-PHT	J05AX28	BULEVIRTIDE
H	L01EX21	TEPOTINIB
A-PHT	B03XA05	ROXADUSTAT
H	L01FX18	AMIVANTAMAB
H-RNRL	L04AA45	FILGOTINIB Estensione di indicazione
A-PHT	L04AA10	SIROLIMUS Estensione di indicazione
R03DX09	A-PHT	MEPOLIZUMAB Estensione di indicazione
A07E06	A-PHT	BUDESONIDE Indicazione Esofagite eosinofila negli adulti
R03AL09	A-RRL	BECLOMETASONE DIPROPIONATO -FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO-GLICOPIRRONIO BROMURO(Estensione di indicazione)
L01XX67	H	TAGRAXOFUSP
J05AG06	H	DORAVIRINA
J05AR24	H	DORAVIRINA/LAMIVUDINA/TENOFOVIR DISOPROXIL (Estensione di indicazione)
L01XX75	H	TEBENTAFUSP
L01EX18	H	AVAPRITINIB
M05BX05	H	BUROSUMAB (Estensione di indicazione)
H01AC08	A-PHT	SOMATROGON
N05AX13	H-RNRL	PALIPERIDONE PALMITATO (SEMESTRALE)
L04AA51	H	ANIFROLUMAB
L01XX52	H	VENETOCLAX Estensione di indicazioni - FARMACO INNOVATIVO
L04AC07	H-RRL	TOCILIZUMAB (Estensione di indicazione)
L04AA47	H	INEBILIZUMAB
C	C01EB21	REGADENOSON
A-PHT	B02AB02	INIBITORE UMANO DELLA C1-ESTERASI (da plasma umano) SOTTOCUTE

H	L04AA43	RAVULIZUMAB (Estensione di indicazione)
H-RNRL	L01EX17	CAPMATINIB
A-RR	J01CF05	FLUCLOXACILLINA SODICA MONOIDRATA
C-OSP	N01AH03	SUFENTANIL (SUBLINGUALE)
A-RRL	S01XA18	CICLOSPORINA OFTALMICA (Estensione di indicazione)
H-RNRL	L01EA06	ASCIMINIB
H-RNRL	L01BC07	AZACITIDINA(Estensione di indicazione)
A	H01CC54	RELUGOLIX
H	L01XE50	ABEMACICLIB
H-RNRL	L04AA29	TOFACITINIB Estensione di indicazione
H	L04AC10	SECUKINUMAB (Estensione delle indicazioni)
H	J05AR03	EMTRICITABINA/TENOFOVIR/DISOPROXIL (Estensione della rimborsabilità)
A-PHT	C01DX22	VERICIGUAT
H	L01FD04	TRASTUZUMAB DERUXTECAN (INNOVATIVO IMPORTANTE)
A-PHT	J05AX10	MARIBAVIR
H-OSP	J01DI02	CEFTAROLINA FOSAMIL Estensione di indicazione
A-PHT	L04AD03	VOCLOSPORINA
H	L01FF02	PEMBROLIZUMAB estensione di indicazione
H	L01FX13	ENFORTUMAB VEDOTIN
H-RNRL	L04AA44	UPADACITINIB (Estensione di indicazione)
H-OSP	L01FF05	ATEZOLIZUMAB Est. Indicaz.
H	L04AA58	EFGARTIGIMOD ALFA
H	LO01EX08	LENVATINIB Est. Indicaz.
H	L04AA58	EFGARTIGIMOD ALFA
H	J05AB16	REMDESIVIR
A-PHT	J02AC04	POSACONAZOLO Est. Indicaz.
H	J05AX31	LENACAPAVIR
H	L04AC18	RISANKIZUMAB Estensione di indicazione

