

ELENCO DEI CENTRI SPECIALIZZATI, UNIVERSITARI O DELLE AZIENDE SANITARIE, INDIVIDUATI PER LA DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO
 INERENTI AI MEDICINALI DI CUI ALLA DETERMINAZIONE AIFA 29 OTTOBRE 2004 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI
 E AI MEDICINALI CLASSIFICATI COME H OSP 2 DI CUI ALLA DETERMINAZIONE AIFA 25 LUGLIO 2005

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 8	Si	Levocarnitina os	Si		Si	U.O. di cardiologia e medicina interna ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Per la carenza di carnitina secondaria a trattamento dialitico: nefrologia e dialisi. Centri di dialisi limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro. Strutture di ricovero e cura private preaccreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali interni per le stesse branche	
A Nota 9 bis	Si*	Clopidogrel	Si		Si	U.O. di cardiologia con o senza unità coronarica ospedaliera e universitarie con o senza posti letto e le strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	* Il piano terapeutico della durata di 6 mesi è prolungabile per ulteriori 6 mesi per un totale complessivo di 12 mesi
A Nota 12	Si* ** ***	Eritropoietina alfa e beta Darbepoietina alfa	Si		Si	U.O. di nefrologia e dialisi, ematologia, medicina interna, chirurgia, anestesia e rianimazione, oncologia, pediatria, gastroenterologia, servizi di medicina trasfusionale e malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Centri di dialisi limitatamente ai pazienti, sia in trattamento dialitico sia in trattamento conservativo, seguiti dallo stesso centro. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Bambini e adulti sia in trattamento dialitico sia in trattamento conservativo: per il trattamento dell'anemia associata ad insufficienza renale cronica con valori di Hb fino a 12 g./dl. la prescrizione di eritropoietina è a carico del servizio sanitario nazionale e va interrotta quando l'Hb è maggiore di 12 g./dl. Per tali pazienti limitare a due mesi l'attivazione del piano terapeutico ** Pazienti oncologici che ricevono chemioterapia antitumorale: per il trattamento dell'anemia (Hb < 10 g./dl. ma non < 8 g./dl.), limitare a due mesi l'attivazione del piano terapeutico ed effettuare il successivo rinnovo solo nei pazienti oncologici in risposta terapeutica *** Ai fini della verifica dell'appropriatezza prescrittiva è necessaria l'indicazione dei valori di emoglobina
H OSP2		Eritropoietina alfa 40.000 UI/ml.	No		No	U.O. di oncologia, ematologia e servizi di medicina trasfusionale ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche	
A Nota 13	Si*	Atorvastatina (40 mg.) Rosuvastatina (40 mg.) Ezetimibe+Simvastatina	Si	M.I.	No	U.O. di cardiologia, medicina interna, endocrinologia, gastroenterologia, diabetologia e geriatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 15	Si*	Albumina umana	Si		No	U.O. di geriatria, medicina interna, epatologia e chirurgia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Per la sindrome nefrosica: nefrologia. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a tre mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 30	Si*	Filgrastim Lenograstim Molgramostim	Si		Si	U.O. di oncologia, ematologia, immunologia, medicina interna, gastroenterologia, pediatria e malattie infettive ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Limitare a 2 mesi l'attivazione del piano terapeutico
A Nota 30 bis	Si*	Peg-filgrastim	Si		Si	U.O. di oncologia ed ematologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate formalmente individuate quale dipartimento oncologico. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	Nota 30 bis: limitatamente all'indicazione neutropenia da chemioterapia (con l'eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche). * Limitare a 2 mesi l'attivazione del piano terapeutico
A Nota 32	Si*	2) Interferone alfa-2a ricombinante	Si		Si	<i>Per le epatiti B, C, D</i> U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni</i> U.O. di oncologia, nefrologia, urologia, dermatologia, malattie infettive, immunologia, pediatria ed ematologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 32	Si*	3) Interferone alfa-2b ricombinante	Si		Si	<i>Per le epatiti B, C, D</i> U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni</i> U.O. di oncologia, ematologia, dermatologia, immunologia, gastroenterologia, medicina interna, malattie infettive e pediatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 32	Si*	4) Peg-interferone alfa-2a e alfa-2b	Si		Si	U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 32	Si*	5) Interferone alfa n-1 linfoblastoide	Si		Si	<i>Per le epatiti B, C, D</i> U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni</i> U.O. di ematologia, oncologia, malattie infettive, immunologia e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 32	Si*	6) Interferone alfa naturale alfa n-3 (leucocitario)	Si		Si	<i>Per le epatiti B, C, D</i> U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni</i> U.O. di ematologia, oncologia, nefrologia, urologia, pediatria, dermatologia e malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 32	Si*	7) Interferone alfacon-1	Si		Si	U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 32 bis	Si*	Lamivudina	Si		Si	U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna, oncologia ed ematologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 36	Si*	Testosterone Metil-testosterone	Si		Si	U.O. di endocrinologia, urologia, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 39	Si* **	Somatropina	Si		Si	U.O. di chirurgia, neurochirurgia, oncologia, pediatria, endocrinologia e medicina interna ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Limitatamente al deficit staturale nell'insufficienza renale cronica: nefrologia. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato in relazione al follow up ** Alla voce "Diagnosi e motivazioni cliniche" del piano terapeutico è necessario indicare a quali condizioni della nota 39 risponde la prescrizione
A Nota 40	Si*	Lanreotide Octreotide	Si		Si	U.O. di endocrinologia, oncologia, medicina interna, geriatria, gastroenterologia e immunologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A Nota 51	Si*	Buserelina Goserelina Leuprorelina** Triptorelina	Si		Si	U.O. di urologia, oncologia, oncologia chirurgica, ostetricia e ginecologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. ** Limitatamente alla leuprorelina 7,5 mg. e 22,5 mg.: U.O. di urologia, oncologia e oncologia chirurgica ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Solo pubertà precoce nei limiti di età previsti in scheda tecnica: endocrinologia ed endocrinologia pediatrica.	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato (fatta eccezione per il trattamento pre-chirurgico la cui durata deve essere coerente con le limitazioni della nota)
A Nota 56	Si*	Aztreonam Ertapenem Imipenem + Cilastatina Meropenem Rifabutina Teicoplanina	Si*		No	Tutte le unità operative ospedaliere	* La prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale è limitata al trattamento iniziato (e non solo prescritto) in ambito ospedaliero ed al successivo utilizzo in ambito territoriale da parte del medico di medicina generale per garantire la continuità terapeutica ospedale-territorio. Ne deriva che la prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale dovrà essere effettuata previo terapeutico e/o certificazione della struttura ospedaliera, da cui si evinca che trattasi di prosecuzione del trattamento iniziato in ambito ospedaliero. Al riguardo nel piano terapeutico e/o certificazione ospedaliera va indicata la data di inizio del trattamento
A Nota 65	Si	Interferone beta 1-a e beta 1-b ricombinanti Glatiramer	No		Si	Prescrizione e dispensazione riservata ai soli centri autorizzati, con compilazione delle schede di cui all'allegato 3 al decreto ministeriale 5 febbraio 1996	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 74	Si*	Follitropina alfa da DNA ricomb. Follitropina beta da DNA ricombinante Menotropina Urofollitropina Lutropina alfa	Si		Si	U.O. di endocrinologia, urologia, ostetricia e ginecologia e fisiopatologia della riproduzione umana ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Centri privati autorizzati alla definizione della diagnosi e al rilascio del piano terapeutico in esito delle procedure avviate con decreti nn. 3760/2004 e 4818/2005 di cui all'allegato 3 del presente decreto	* Limitare ad 1 mese la durata del piano terapeutico. Riportare il valore di FSH determinato in data non anteriore a 6 mesi dalla data di redazione del piano terapeutico
A Nota 78	Si* **	Apraclonidina Brimonidina Brinzolamide Dorzolamide Latanoprost Travoprost Bimatoprost Dorzolamide + Timololo Latanoprost + Timololo Bimatoprost + Timololo	Si	M.I. M.I.	No	U.O. di oculistica ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca e specialisti preaccreditati per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 1 anno, è stabilita dal medico specializzato. ** Alla prima attivazione del piano terapeutico riportare un riferimento specifico alla pregressa terapia con betabloccanti, atteso che solo in caso di inefficacia o controindicazione a detta terapia è giustificata la prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale dei farmaci inclusi nella nota
A Nota 79 bis	Si* **	Teriparatide Ormone paratiroideo	Si	M.I.	No	U.O. di ortopedia, geriatria, medicina interna, reumatologia e medicina fisica e riabilitativa ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Il piano terapeutico, della durata di 6 mesi, è prolungabile di ulteriori periodi di 6 mesi per non più di altre 2 volte per un totale complessivo di 18 mesi. ** Alla prima attivazione del piano terapeutico riferire del pregresso trattamento con uno dei farmaci inseriti nella nota AIFA 79
A Nota 85	Si* **	Donezepil Rivastigmina Galantamina	Si		Si	Unità di valutazione Alzheimer individuate dalla Regione	* La durata dei piani terapeutici deve essere conforme agli intervalli di tempo per i quali è previsto il monitoraggio della risposta clinica (nota 85): un piano terapeutico iniziale della durata di 1 mese, un secondo valevole per i successivi 2 mesi, un eventuale terzo per i successivi 6 mesi, eventualmente rinnovabile per lo stesso periodo, previa valutazione della risposta e della tollerabilità. In ogni caso la rimborsabilità a carico del servizio sanitario nazionale degli inibitori dell'acetilcolinesterasi si applica a partire dal quarto mese di trattamento. I primi 3 mesi di terapia sono a carico della ditta titolare. La prosecuzione della terapia oltre i 3 mesi dall'inizio deve basarsi sul non peggioramento dello stato cognitivo del paziente valutato tramite MMSE ed esame clinico (nota 85) e deve, comunque, essere interrotto quando il punteggio MMSE abbia raggiunto un valore uguale o inferiore a 10. ** Per la prosecuzione della terapia oltre il quarto mese di trattamento indicare il punteggio MMSE nel piano terapeutico

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 88	No*	Cortisonici per uso topico	No		No	U.O. di dermatologia, allergologia, malattie infettive, immunologia, geriatria, medicina interna, reumatologia e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Solo diagnosi
A	Si*	Tretinoina	Si		Si	U.O. di oncologia, ematologia, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Sevelamer	Si		Si	U.O. di nefrologia e dialisi e medicina interna ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Centri di dialisi limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Mesna	Si		Si	U.O. di medicina interna, oncologia e urologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Gonadorelina	Si		Si	U.O. di endocrinologia, urologia, pediatria, ostetricia e ginecologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Centri privati autorizzati alla definizione della diagnosi e al rilascio del piano terapeutico in esito delle procedure avviate con decreti assessoriali nn. 3760/2004 e 4818/2005	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Modafinil	Si		Si	U.O. di neurologia e pneumologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Valganciclovir	Si	M.I.	Si	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto e centri trapianto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si*	Tacrolimus Sirolimus Everolimus	Si	M.I.	Si	U.O. di nefrologia, chirurgia, epatologia e medicina interna ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Limitatamente all'Everolimus: U.O. di nefrologia, chirurgia, cardiologia e medicina interna ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Pentamidina	Si		Si	U.O. di malattie infettive, medicina interna, pediatria ed ematologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si* **	Complesso prot. umano Complesso prot. antiemofil. umano Desmopressina Fattore VII di coagul. naturale Eptacog Alfa attiv. Nonacog Alfa Fattore VIII di coagul. nat. e ric. Moroctocog Alfa Octocog Alfa Fattore IX di coagul. naturale Fibrinogeno umano	Si		Si	U.O. di ematologia, medicina interna, cliniche pediatriche, ostetricia e ginecologia e servizi di medicina trasfusionale ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato. ** Per i pazienti emofilici già in trattamento sostitutivo con i fattori VIII e IX plasmatici o ricombinanti, i relativi piani terapeutici possono riportare il nome della specialità medicinale ove tale scelta è sostenuta da motivazioni clinicamente documentate
A	Si*	Immunoglobulina anti-D (rh)	Si		Si	U.O. di ematologia, medicina interna, cliniche pediatriche, ostetricia e ginecologia e servizi di medicina trasfusionale ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Clozapina	Si		Si	U.O. di psichiatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto, strutture del dipartimento di salute mentale e specialisti psichiatri dei SERT. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Le prescrizioni di clozapina devono contenere l'esecuzione (settimanale per le prime 18 settimane e mensile successivamente) della conta e della formula leucocitaria e la compatibilità dei valori riscontrati con l'inizio, la prosecuzione o la ripresa del trattamento

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si*	Deferoxamina	Si		Si	U.O. di nefrologia, ematologia, medicina interna e pediatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A H OSP2	Si*	Olanzapina Quetiapina Risperidone Olanzapina (form. iniettabili) Risperidone (r.p.)	Si**	M.I.	Si No	U.O. di psichiatria e neurologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto, strutture del dipartimento di salute mentale e specialisti psichiatri e neurologi dei SERT. Compatibilmente con le indicazioni autorizzate e i limiti d'uso in relazione all'età di cui alla scheda tecnica di ogni singola molecola anche neuropsichiatria infantile. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Per le form. iniettabili di olanzapina e la formulazione a rilascio prolungato di risperidone: i centri di cui sopra con esclusione degli specialisti ambulatoriali convenzionati interni	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato. ** Per il trattamento della psicosi e/o dei disturbi comportamentali correlati alla demenza nei pazienti anziani (PBSD) si rinvia al comunicato AIFA del 21 luglio 2005 e al percorso clinico allo stesso allegato (note DIRS/5/3166 del 16 novembre 2005 e DIRS/5/3758 del 16 dicembre 2005) recante disposizioni nell'ambito di un programma di farmacovigilanza attiva mirato su tale trattamento
A H OSP2	Si	Didanosina Zidovudina Zalcitabina Didanosina polv. 2g*	Si No		No No	Prescrizione riservata ai soli centri ospedalieri autorizzati con decreto ministeriale 17 maggio 1996	* Per la didanosina polvere non tamponata 2 g. prescrizione e distribuzione riservata ai centri autorizzati con decreto ministeriale 17 maggio 1996
A	Si*	Aripiprazolo	Si		Si	U.O. di psichiatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto, strutture del dipartimento di salute mentale e specialisti psichiatri dei SERT. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Leflunomide	Si		Si	U.O. di reumatologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca. Centri autorizzati nell'ambito del progetto Antares di cui all'allegato al decreto n. 5306/2005	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Insulina detemir	Si	M.I.	Si	U.O. di diabetologia, medicina interna, endocrinologia, geriatria e pediatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002 pubblicato nella <i>Gazzetta Ufficiale</i> della Regione siciliana del 19 luglio 2002	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si* **	Pioglitazone Rosiglitazone Rosiglitazone + Metformina	Si	M.I.	Si	U.O. di diabetologia, medicina interna, endocrinologia e geriatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002 pubblicato nella <i>Gazzetta Ufficiale</i> della Regione siciliana del 19 luglio 2002	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Insulina glargine	Si		Si	U.O. di diabetologia, medicina interna, endocrinologia, geriatria e pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002 pubblicato nella <i>Gazzetta Ufficiale</i> della Regione siciliana del 19 luglio 2002	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si	Iniquimod	Si	M.I.	Si	U.O. di dermatologie ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	
A	Si* **	Metadone Cloridrato	Si		Si	Limitatamente alle sindromi dolorose di entità severa in pazienti che non rispondono più a un trattamento sequenziale con farmaci analgesici antinfiammatori non steroidei, steroidei, oppioidi deboli: tutte le UU.OO. ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate e specialisti convenzionati interni. Limitatamente al trattamento di disassuefazione da narcotico-stupefacenti: prescrizione e dispensazione da parte dei SERT	* All'attivazione del piano terapeutico riportare un riferimento specifico alla pregressa terapia con farmaci analgesici antinfiammatori non steroidei, steroidei, oppioidi deboli. ** L'attivazione del piano terapeutico è limitata alle confezioni di cui al comunicato AIFA pubblicato nella <i>Gazzetta Ufficiale</i> della Repubblica italiana n. 163 del 15 luglio 2006
A	Si*	Levodopa Carbidopa Entacapone	Si	M.I.	Si	U.O. di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi preaccreditati	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Entacapone	Si		SI	U.O. di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi preaccreditati	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato in relazione al follow up. La prima confezione di avvio della terapia deve essere richiesta gratuitamente alla ditta titolare secondo il modello allegato al decreto n. 5552/2005

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si*	Rasagilina	Si	M.I.	No	U.O. di neurologia e geriatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi preaccreditati	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato in relazione al follow up. Le prime due confezioni di avvio della terapia devono essere richieste gratuitamente alla ditta titolare secondo il modello allegato al decreto n. 5223/2005 avendo cura di barrare la casella "prima prescrizione"
A	Si*	Tolcapone	Si	M.I.	Si	U.O. di neurologia e geriatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi preaccreditati	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Anastrozolo	Si	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* Per tutte le indicazioni autorizzate
A	Si*	Letrozolo	Si	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* Per tutte le indicazioni autorizzate
A	Si*	Exemestane	Si	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* Per tutte le indicazioni autorizzate
A	Si* ** ***	Topiramato	Si		No	U.O. di neurologia e geriatria ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi preaccreditati	* Per tutte le indicazioni autorizzate. ** La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato. *** L'adozione del piano terapeutico si applica ai nuovi casi e ai controlli. Pertanto i pazienti in trattamento proseguiranno la terapia fino a successivo controllo
H OSP2	*	Adefovir Dipivoxil	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive, gastroenterologia, medicina interna ed epatologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	*	Acido Carglumico	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 4 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP2	Si	Fondaparinux	No	M.I.	No	U.O. di chirurgia vascolare, ortopedia e traumatologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche.	
H OSP2	*	Iloprost	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 5 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	*	Miglustat	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 6 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	*	Laronidasi	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 7 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	Si	Bosentan monoidrato	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 8 del presente decreto	
H OSP2	*	Pegvisomant	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 9 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	Si*	Dornase Alfa				Prescrizione e distribuzione riservata ai Centri regionali di riferimento per la fibrosi cistica e servizi di supporto abilitati alla certificazione ai sensi della legge n. 548/93 e decreto n.14633/95	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
H OSP2	Si	Fosamprenavir	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si	Nelfinavir	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si	Emtricitabina	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si	Emtricitabina Tenofovir Disoproxil	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si	Mitotano	No	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitaria con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP2	Si	Cinacalcet	No	M.I.	No	U.O. di nefrologia e dialisi ed oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, centri di dialisi e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro	
H OSP2	Si	Zinco acetato diidrato	No	M.I.	No	Centri di riferimento regionale inseriti nella rete dei presidi per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare di cui al decreto n. 36438 del 12 novembre 2001, specializzati nel trattamento della mucopolisaccaridosi I (MPS I)	
H OSP2	Si*	Fulvestrant	No	M.I.	Si	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 13 giugno 2005 e provvedimento specifico
H OSP2	Si	Acido ibandronico (forme orali)	No	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si	Pilocarpina cloridrato	No		No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca. Per la sindrome di Sjogren: Centri di riferimento regionale inseriti nella rete dei presidi per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare di cui al decreto n. 36438 del 12 novembre 2001, specializzati nel trattamento della sindrome di Sjogren	
H OSP2	Si*	Aprepitant	No	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 13 giugno 2005 e provvedimento specifico
H OSP2	Si	Abacavir/Lamivudina	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si*	Acido Micofenolico (Micofenolato Mofetile)	No	M.I.	No	U.O. ospedaliera e universitarie di nefrologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto e centri trapianti. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 1 anno, è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP2	Si	Etanercept Infliximab Efalizumab Anakinra Adalimumab	No	M.I.	No	Limitatamente alle indicazioni riferite all'artrite reumatoide di cui alle relative schede tecniche: prescrizione e distribuzione da parte dei centri specializzati inclusi nel progetto Antares di cui all'allegato al decreto n. 5306/2005, secondo le modalità definite nello stesso progetto. Limitatamente alle indicazioni riferite all'artrite psoriasica di cui alle relative schede tecniche: prescrizione e distribuzione da parte dei centri specializzati inclusi nel progetto Psocare individuati dalla Regione e dei centri specializzati inclusi nel progetto Antares. Per Etanercept, Infliximab ed Efalizumab: limitatamente al trattamento della psoriasi a placche da moderata a severa negli adulti, prescrizione e distribuzione da parte dei centri specializzati inclusi nel progetto Psocare individuati dalla Regione, secondo le modalità definite nello stesso progetto	
H OSP2	Si	Tipranavir	No	M.I.	No	U.O. ospedaliera e universitarie di malattie infettive con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche	
H OSP2	Si	Voriconazolo*	No	M.I.	No	U.O. ospedaliera e universitarie di malattie infettive, medicine interne e dermatologie ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche	* Il farmaco deve essere somministrato principalmente a pazienti con infezioni a carattere progressivo che possono mettere in pericolo la vita del paziente stesso
H OSP2	Si	Paracalcitolo	No		No	U.O. di nefrologia e dialisi ed oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, centri di dialisi e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro	
H OSP2	Si	Calcitriolo	No		No	U.O. di nefrologia e dialisi ed oncologia ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, centri di dialisi e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro	
H OSP2	Si	Tobramicina	No		No	Centri regionali di riferimento per la fibrosi cistica e servizi di supporto abilitati alla certificazione ai sensi della legge n. 548/93 e decreto n. 14633/95	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP2	Si	Ribavirina	No		No	U.O. di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive e medicina interna ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche. (Vedi circolare assessoriale n. 1019 del 16 marzo 2000). U.O. di pediatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto e strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche limitatamente alla confezione "1 flacone 100 ml." 40 mg./ml. e utilizzabile esclusivamente: "in regime di combinazione con interferone alfa-2b, per il trattamento di bambini e adolescenti dai 3 anni in su, affetti da epatite cronica C, mai trattati in precedenza, senza scompenso epatico, e con presenza di HCV-RNA sierico	
H OSP2	Si	Trastuzumab	No	M.I.	No	Dipartimenti oncologici ospedalieri e universitari e di strutture di ricovero e cura private pre-accreditate	
H OSP2	Si	Lopinavir	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	Si*	Anagrelide	No	M.I.	No	U.O. ospedaliere e universitarie complesse di ematologia con o senza posti letto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 9 maggio 2006 e provvedimento specifico
H OSP2	Si	Glutazione (solo 2.500 mg./ml. polv. e solv. per soluzione per infusione)	No		No	U.O. di oncologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche.	
H OSP2	Si*	Levodopa/Carbidopa	No		No	U.O. di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi preaccreditati	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi, è stabilita dal centro specializzato
H OSP2	Si	Atazanavir	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	
H OSP2	*	Enfuvirtide	No	M.I.	No	U.O. di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	Si	Erlotinib	No	M.I.	No	U.O. di oncologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	

ELENCO CENTRI INDIVIDUATI ED AUTORIZZATI PER LA DIAGNOSI E LA CURA
NONCHE' PER IL MONITORAGGIO DEI PIANI DI TRATTAMENTO FARMACOLOGICO
PER LE MALATTIE DI ALZHEIMER (U.V.A.)

Provincia	Centro U.V.A.	Medico di riferimento
Agrigento	U.O. di neurologia (dipartimento medicina) – Azienda ospedaliera S. Giovanni Di Dio, contrada Consolida - 92100 Agrigento	Dott.ssa Gaglio Rosa M. - Tel. 0922/442403/04, fax 0922/442405
Agrigento	Settore salute mentale e T.D. – Azienda unità sanitaria locale n. 1, viale della Vittoria n. 321 - 92100 Agrigento	Dott. G. Provenzano - Tel. 0922/407323, fax 0922/407321
Agrigento	Dipartimento salute mentale AG2 – Azienda unità sanitaria locale n. 1, via Pompei n. 32, contrada Seniazza - 92019 Sciacca	Dott. C. Chimera - Tel. 0925/81456, fax 0925/81729
Agrigento	Centro salute mentale neuropsichiatria geriatrica – Azienda unità sanitaria locale n. 1, via E. Medi - 92024 Canicatti	Dott. Luigi Lalicata - Tel. 0922/733596-7, fax 0922/855494
Caltanissetta	Dipartimento neuroscienze – Azienda unità sanitaria locale n. 2, via G. Cusmano n. 3 - 93100 Caltanissetta	Dott. E. Cumbo - Tel. 0934/510311-21, fax 0934/510350
Caltanissetta	Dipartimento neuroscienze – Azienda unità sanitaria locale n. 2, via Europa n. 50 - 93012 Gela	Dott. N. Cosentino - Tel. 0933/553064, fax 0933/901158
Caltanissetta	U.O.C. di neurologia – Azienda ospedaliera S. Elia, via Luigi Russo n. 6 - 93100 Caltanissetta	Dott. Michele Vecchio - Tel. 0934/559378/74, fax 0934/559375
Catania	D.S.M. modulo dipartimentale CT-2 distretti di Paternò e Gravina – P.O. SS. Salvatore, via Livorno n. 1 - 95047 Paternò	Dott. Filippo Selvaggio - Tel. 095/383049, fax dir. san. 095/312317
Catania	Dipartimento salute mentale CT-6 – Distretti Acireale-Giarre, via Piemonte n. 13 - 95024 Acireale	Dott. Giuseppe Fichera - Tel. 095/277317, fax dir. san. 095/312317
Catania	U.O.C. di geriatria del P.O. S. Giovanni Di Dio e S. Isidoro di Giarre, via Forlanini - Giarre	Dott. Santo Branca - Tel. dir. san. 095/313859, fax dir. san. 095/316572
Catania	U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Gravina e Santo Pietro, via Porto Salvo n. 2 - 95041 Caltagirone	Dott.ssa Cassaniti Gaetana - Tel. 0933/39058, fax 0933/39448
Catania	U.O. clinica neurologica 1 – Azienda policlinico universitario, via S. Sofia n. 78 - 95100 Catania	Dott. Zappia Mario - Tel. 095/3782771, fax dir. gen. 095/339855
Catania	Servizio di geriatria U.V.A. e demenze – Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 829 - 95126 Catania	Dott. Michele Giardina - Tel. 095/7262502, fax 095/7262487
Catania	U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 829 - 95126 Catania	Dott. Erminio Costanzo - Tel. 095/7264355, fax 095/7264373
Catania	U.O. complessa di geriatria – P.O. Ascoli Tomaselli, via Passo Gravina n. 187 - 95125 Catania	Dott. Maurizio Platania - Tel. 095/7593538, fax 095/7593523
Catania	U.O.S. di neurologia d'urgenza – P.O. Garibaldi - Centro, piazza S. Maria di Gesù n. 7 - 95124 Catania	Dott.ssa S. Grioli - Tel. 095/7594287, fax 095/7593523
Catania	U.O. di neurologia – P.O. Garibaldi - Nesima, via Palermo n. 636 - 95100 Catania	Dott. Giuseppe Zappalà, fax 095/7593523
Enna	U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Umberto I, via Trieste - 94100 Enna	Dott.ssa Maria Luisa Tranchida - Tel. 0935/516614, fax dir. san. 0935/516794
Enna	Distretto di Piazza Armerina - Enna 1 presso ospedale Chiello, corpo F, contrada Bellia - 94100 Piazza Armerina	Dott. C. Millia - Tel. 0935/981785
Enna	Distretto di Enna 1 – Poliambulatorio ex Inam, viale Diaz n. 49 - 94100 Enna	Dott. C. Millia - Tel. 0935/520806
Enna	Distretto di Nicosia Poliam. – Distr.le Enna 2, via S. Giovanni - 94100 Nicosia-Enna	Dott. C. Millia - Tel. 0935/671656, fax 0935/671660
Enna	Distretto di Agira - Enna 2 – Centro Gravi Humanitas - Leonforte	Dott. C. Millia - Tel. 0935/664325, fax 0935/664324
Enna	Dipartimento per l'involuzione cerebrale senile – I.R.C.C.S. Oasi Maria SS. c/o Cittadella dell'Oasi, contrada S. Michele - 94018 Troina (EN), corrispondenza: via C. Ruggero n. 73	Dott. Raffaele Ferri - Tel. 0935/936111, fax 0935/653327, fax 0935/936694
Messina	U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Papardo, contrada Papardo - 98100 Messina	Dott. Salvatore Buonomo - Tel. 090/3993281-92348, fax 090/3992350, fax servizio sociale 090/3992709
Messina	Centro per la diagnosi e la terapia della malattia di Alzheimer c/o U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Piemonte, viale Europa n. 1 - 98100 Messina	Dott.ssa M. Rita Di Pasquale - Tel. 090/2224368-301, fax 090/2937201
Messina	Centro U.V.A., clinica neurologica 1 – Azienda Policlinico Universitario, via Consolare Valeria - 98023 Contesse Messina	Dott.ssa Arena M. Grazia – Dott. Raffaele Massimo - Tel. 090/2212212 - Tel. 090/2212957, fax 090/2212301
Messina	Dipartimento salute mentale ME 4 ambulatorio c/o P.O. di Milazzo, contrada Grazia - 98057 Milazzo	Dott. S. Giunta - Tel. 090/9290612, fax 090/9224499
Messina	Centro U.V.A. di Patti c/o C.S.M. Patti, via Garibaldi - 98066 Patti	Dott. Milici Antonio - Tel. 0941/244628, fax 0941/22000
Messina	Centro studi neurolesi – Azienda unità sanitaria locale n. 5, via Palermo S.S. 113, contrada Casazza - 98124 Messina	Dott. Edoardo Sessa - Tel. 090/3656805-6726, fax 090/662472
Palermo	U.V.A. n. 8 c/o divisione di neurologia – Azienda ospedaliera ARNAS Civico, via C. Lazzaro - 90100 Palermo	Dott. Antonio Minore - Tel. e fax 091/6665614, fax 091/6665615

Provincia	Centro U.V.A.	Medico di riferimento
Palermo	U.V.A. c/o U.O. di medicina interna e geriatria – Azienda universitaria Policlinico, via del Vespro n. 141 - 90100 Palermo	Prof. Mario Barbagallo - Tel. e fax 091/6552885
Palermo	U.O. di neurologia – Azienda universitaria Policlinico, via G. La Loggia n. 1 - 90100 Palermo	Prof. F. Piccoli –Dott. F. Scoppa - Tel. 091/6555101, fax 091/6555127
Palermo	U.V.A. (n. 5) c/o U.O.C. di neurologia e riabilitazione neurologica del D.A.N.P. – Azienda universitaria Policlinico, via G. La Loggia n. 1 (istituto di neuropsichiatria) - 90100 Palermo	Prof. Rosolino M. Camarda - Tel. 091/6555148-12-15, fax 091/6555113
Palermo	Centro di riferimento regionale per le demenze senili – Azienda unità sanitaria locale n. 6, via G. La Loggia n. 3 - 90100 Palermo	Dott. Marcello Giordano - Tel. 091/7033327, fax 091/7033330
Palermo	U.V.A. n. 3 distretto 13 UO UVG e ADI – Azienda unità sanitaria locale n. 6, via Leotta n. 1 - 90100 Palermo	Dott.ssa Donata Raggio - Tel. e fax 091/7036660
Palermo	U.V.A. n. 1 c/o C.S.M. 5 del D.S.M. 5 – Azienda unità sanitaria locale n. 6, via Perni n. 17 - 90100 Palermo	Dott.ssa Anna Matina - Tel. 091/7037524, fax 091/7037528
Palermo	U.V.A. n. 10 del D.S.M. mod. 8 (Corleone e Lercara) – Azienda unità sanitaria locale n. 6, P.O. Dei Bianchi, via Don G. Colletto - 90034 Corleone	Dott. Carmelo Gagliano - Tel. 091/8450497, fax. 091/8450498
Palermo	U.V.A. n. 9 U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Villa Sofia C.T.O., piazzetta Salerno n. 1 - 90100 Palermo	Dott. A. Caponetto - Tel. 091/7808004, fax 091/7804729
Palermo	U.V.A. n. 7 U.O. di geriatria e lungodegenze – Azienda ospedaliera Villa Sofia C.T.O., piazzetta Salerno n. 1 - 90100 Palermo	Dott. Maurizio Russotto - Tel. 091/7808013/8190, fax 091/7808087
Ragusa	D.S.M. RG 1 c/o servizio di psichiatria dell'Azienda unità sanitaria locale n. 7 c/o P.O. M. P. Arezzo, contrada Rito - 97100 Ragusa	Dott. Giancarlo Tribastone - Tel. 0932/600515, fax 0932/654166
Ragusa	Dipartimento salute mentale RG 2 – Azienda unità sanitaria locale n. 7, via A. Moro n. 1 - 97015 Modica	Dott. Carmelo Di Fazio - Tel. 0932/768606/07, fax 0932/768610
Ragusa	U.O. di neurologia – Azienda ospedaliera Civile M. P. Arezzo c/o P.O. M. P. Arezzo, contrada Rito - 97100 Ragusa	Dott. Emanuele Caggia - Tel. e fax 0932/600603
Ragusa	U.O. di neurologia c/o P.O. R. Guzzardi – Azienda unità sanitaria locale n. 7, via Papa Giovanni XXIII - 97019 Vittoria	Dott. Francesco Iemolo - Tel. 0932/999326, fax 0932/999327
Siracusa	Unità valutativa demenze – Azienda unità sanitaria locale n. 8 ex ospedale neuropsich., contrada Pizzuta - 96100 Siracusa	Dott. Salvatore Ferrara - Tel. 0931/484694, fax 0931/484044
Siracusa	Centro salute mentale SR 3 – Azienda unità sanitaria locale n. 8, via Montessori n. 1 - 96017 Noto	Dott. Antonino Cappello - Tel. e fax 0931/890613
Siracusa	U.V.A. c/o U.O.C. di medicina interna – Azienda ospedaliera Umberto I, via Testaferrata n. 1 - 96100 Siracusa	Dott. Walter Lutri - Tel. 0931/724073, fax 0931/724077
Trapani	Modulo dipartimentale salute mentale di Trapani – Azienda unità sanitaria locale n. 9 c/o La Cittadella della salute, viale della Provincia n. 1 - 91100 Trapani	Dott. Gabriele Tripi - Tel. 0923/472343, fax 0923/472310
Trapani	Dipartimento salute mentale TP 2 – Azienda unità sanitaria locale n. 9, via Trapani n. 322 - 90025 Marsala	Dott. S. Vaiasuso - Tel. 0923/737116, fax 0923/737938
Trapani	Dipartimento salute mentale TP 3 – Azienda unità sanitaria locale n. 9, viale Europa n. 69 - 91025 Alcamo	Dott. G. Marchese - Tel. 0924/599616, fax 0924/599626
Trapani	U.O. di neurologia – P.O. Vittorio Emanuele, via Marinella n. 5 - 91022 Castelvetrano	Dott. F. Pennisi - Tel. 0924/930309, fax 0924/930309

Allegato 3**ELENCO CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DEI FARMACI CON NOTA AIFA 74 NELLA REGIONE SICILIANA**

Centro individuato	Responsabile del centro	Responsabile del trattamento	Indirizzo
Medicina della riproduzione Agrigento s.r.l. (M.R.A. s.r.l.)	Dott. Montalto Filippo	Dott.ssa Roberti Vittoria Laura	Viale Leonardo Sciascia n. 228, Villaggio Mosè - Agrigento
Casa di cura Falcidia s.r.l.	Dott. Falcidia Ernesto	Dott. Falcidia Ernesto	Viale Odorico da Pordenone nn. 32/34 - Catania
U.M.R. - Unità di medicina della riproduzione società cooperativa a r.l.	Dott. Guglielmino Antonino	Dott. Guglielmino Antonino	Viale Marco Polo n. 39/A - Catania
C.R.A. Centro riproduzione assistita s.r.l.	Dott. Palumbo Giuseppe	Dott. Giuffrida Giuseppe	Viale Odorico da Pordenone n. 5 - Catania
Centro di ginecologia e medicina della riproduzione - G.M.R.	Dott. Iraci Sareri Giuseppe	Dott. Iraci Sareri Giuseppe	Viale Marco Polo n. 11 - Catania
Centro di medicina della riproduzione e infertilità	Dott. Torrisi Carlo	Dott. Torrisi Carlo	Via Fondo Cosentino n. 6 - Catania
Centro riproduzione umana - Chirurgia ambulatoriale - C.R.U. s.r.l.	Dott.ssa Brigandi Amalia	Dott.ssa Perino Maria	Via Trento n. 20 - Messina
A.M.B.R.A. c/o Nuova casa di cura Demma	Dott. Agrifoglio Vincenzo	Dott. Palermo Roberto	Viale Regina Margherita n. 5 - Palermo

Centro individuato	Responsabile del centro	Responsabile del trattamento	Indirizzo
Centro di biologia della riproduzione	Dott.ssa Cefalù Eleonora	Dott.ssa Benigno Maria Anna	Via Villareale n. 54 - Palermo
Casa di cura Orestano Gynecos s.r.l.	Dott. Spinapolice Amilcare Dott.ssa Palmeri Maria Antonella	Dott. Castelli Antonio Dott.ssa Palmeri Maria Antonella	Via P. D'Asaro n. 48 - Palermo Via Libertà n. 112 - Palermo
Genesis - Centro di chirurgia - Medicina della riproduzione	Dott. Valenti Giuseppe	Dott. Valenti Giuseppe	Via Sciuti n. 128 - Palermo
Studio dott. Salvatore Bevilacqua	Dott. Bevilacqua Salvatore	Dott. Bevilacqua Salvatore	Via Mariano Stabile n. 142 - Palermo
Studio medico dott. Giovanni Alaimo di ostetricia e ginecologia - Fisiopatologia della riproduzione umana	Dott. Alaimo Giovanni	Dott. Alaimo Giovanni	Via Claudio Monteverdi n. 38 - Palermo
Centro Andros s.r.l.	Dott. Allegra Adolfo	Dott. Volpes Aldo	Via Ausonia nn. 43/45 - Palermo
Centro di procreazione assistita Demetra Studio medico dott. Andrea Biondo	Dott. Cimino Carmelo Dott. Biondo Andrea	Dott. Cimino Carmelo Dott. Biondo Andrea	Via Pacinotti n. 34 - Palermo Via XX Settembre n. 69 - Palermo
Centro Venezia diagnosi e terapia della sterilità	Dott. Venezia Renato	Dott. Venezia Renato	Piazza L. Sturzo n. 4 - Palermo
Centro clinico diagnostico BIOS s.r.l.	Dott. Magro Guglielmo	Dott.ssa Spadaro Franca	Via Sacro Cuore n. 105 - Modica
Clinica del Mediterraneo	Dott. Barresi Salvatore	Dott. Noto Vincenzo	Via E. Fieramosca n. 100 - Ragusa
Studio medico Pollina centro per la diagnosi e terapia della sterilità	Dott. Pollina Salvatore	Dott. Pollina Salvatore	Via Marino Torre n. 115 - Trapani
Centro Terzomillennio s.r.l.	Dott. Giardina Matteo	Dott. Giardina Matteo	Via Castelvetro n. 85 - Mazara del Vallo
Hermes s.r.l. servizi sanitari selinuntini	Dott.ssa Leone Serafina	Dott.ssa Leone Serafina	Via Sapegno n. 24 - Castelvetro

Allegato 4

ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE "CARBAGLU" (ACIDO CARGLUMICO)

Provincia	Centro	Riferimenti
Catania	Centro di riferimento regionale per la cura ed il controllo delle malattie metaboliche congenite dell'infanzia - Azienda ospedaliera policlinico universitaria G. Rodolico, dipartimento di pediatria, via S. Sofia n. 78 - 95123 Catania	Prof. Sorge Giovanni, dott.ssa Fiumara Agata, dott.ssa Meli Cettina - Tel. 095/3782478-2403-2886, fax 095/222532
Palermo	A.R.N.A.S. Civico - Di Cristina - M. Ascoli - U.O. II pediatria, malattie metaboliche, fibrosi cistica - P.O. Di Cristina, via delle Benedettine n. 1 - 90127 Palermo	Dott.ssa Iapichino Luciana - Tel. 091/6666193, fax 091/6666226

Allegato 5

ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE "VENTAVIS" (ILOPROST)

Provincia	Centro	Riferimenti
Catania	Istituto di cardiologia dell'Azienda ospedaliera universitaria V. Emanuele - Ferrarotto - S. Bambino, via Citelli n. 6 - Catania	Dott. Ussia Gianpaolo - Tel. 095/7436210, tel. 095/7436201-05, fax 095/362429
Palermo	U.O. di medicina II - Azienda ospedaliera V. Cervello, via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo	Dott. Rinaldi - Tel. 091/6802603, fax 091/6802022
Palermo	U.O. di pneumologia II - Azienda ospedaliera V. Cervello, via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo	Dott. Visconti - Tel. 091/6802623, fax 091/6802415
Palermo	U.O. di cardiologia I - Azienda ospedaliera V. Cervello, via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo	Dott. Canonico - Tel. 091/6802682, fax 091/6802674
Palermo	Istituto mediterraneo per i trapianti e terapie ad alta specializzazione (I.S.M.E.T.T.), via Ernesto Tricomi n. 1 - 90127 Palermo	Dott. Patrizio Vitulo - Tel. 091/2192111, fax 091/2192400
Ragusa	U.O. di cardiologia - Azienda ospedaliera Civile - P. Arezzo, piazza Ospedale Civile n. 1 - 97100 Ragusa	Dott. R. Ferrante - Tel. 0932/600491, fax 0932/600561

Allegato 6

ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE "ZAVESCA" (MIGLUSTAT)

Provincia	Centro	Riferimenti
Palermo	Azienda ospedaliera V. Cervello – U.O. di ematologia I, via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo	Dott.ssa Magrin - Tel. 091/6802640, fax 091/6802889

Allegato 7

ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE "ALDURAZYME" (LARONISADI)

Provincia	Centro U.V.A.	Medico di riferimento
Catania	Centro di riferimento regionale per la cura ed il controllo delle malattie metaboliche congenite dell'infanzia – Azienda ospedaliera policlinico universitaria G. Rodolico, dipartimento di pediatria, via S. Sofia n. 78 - 95123 Catania	Prof. Sorge Giovanni, dott.ssa Fiumara Agata, dott.ssa Meli Cettina - Tel. 095/3782478-2403-2886, fax 095/222532

Allegato 8

ANAGRAFE CENTRI PRESCRITTORI DEL MEDICINALE "TRACLEER"

Denominazione del centro	Indirizzo	Telefono e fax	Referente del centro
Azienda ospedaliera Garibaldi - S. Luigi Currò - A. Tomaselli – U.O. di pneumologia universitaria – P.O. Ascoli Tomaselli - Catania	Via Passo Gravina n. 187 - 95125 Catania	Tel. 095/330762, fax 095/330707	Prof. Giuseppe Di Maria
Azienda ospedaliera V. Emanuele - Ferrarotto - S. Bambino – U.O. di cardiologia – P.O. Ferrarotto - Catania	Via Citelli n. 4 - 95124 Catania	Tel. 095/7436162, fax 095/362429	Dott. Gian Paolo Ussia
Azienda ospedaliera V. Cervello – U.O. di pneumologia II - Palermo	Via Trabucco n. 180 - 90100 Palermo	Tel. 091/6802622	Dott. G. Sciarabba
ARNAS Civico - Di Cristina - M. Ascoli – U.O. malattie dell'apparato respiratorio – P.O. Civico	Piazza Nicola Leotta n. 1 - 90127 Palermo	Tel. 091/6663473-3444, fax 091/6663499	Dott. Albino Lo Coco
ARNAS Civico - Di Cristina - M. Ascoli – U.O. medicina interna II – P.O. Civico	Piazza Nicola Leotta n. 1 - 90127 Palermo	Tel. 091/6662711, fax 091/6662830	Dott. Pasquale Hamel, Dott. Giovanni Pistone
ISMETT (Istituto mediterraneo per i trapianti e terapie ad alta specializzazione), servizio di pneumologia	Via E. Tricomi n. 1 - 90127 Palermo	Tel. 091/2192111, fax 091/2192400	Dott. Patrizio Vitulo
Azienda ospedaliera Civili - M.P. Arezzo – U.O. malattie infettive, ambulatorio di reumatologia e pneumologia - Ragusa	Piazza Ospedale Civile n. 1 - 97100 Ragusa	Tel. e fax 0932/600248	Dott. Storaci

Allegato 9

ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE "SOMAVERT" (PEGVISOMANT)

Provincia	Centro	Riferimenti
Catania	U.O. di andrologia ed endocrinologia della riproduzione umana – ARNAS Garibaldi - S. Luigi Currò - Ascoli Tomaselli – P.O. Garibaldi - Centro, piazza S. Maria di Gesù - 95123 Catania	Prof. Salvatore Tumino, prof. Aldo Eugenio Calogero - Tel. 095/7594335-29-40 - 095/317983, fax 095/310899
Catania	Divisione clinicizzata di endocrinologia – ARNAS Garibaldi - S. Luigi Currò - Ascoli Tomaselli – P.O. Garibaldi - Nesima, via Palermo n. 636 - Catania	Prof. Riccardo Vigneri - Tel. 095/7598702, fax 095/7158072
Catania	U.O. di endocrinologia – Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 289 - 95126 Catania	Prof. Vincenzo Pezzino - Tel. e fax 095/7262403
Messina	U.O.C. di endocrinologia – Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Martino - Messina	Dott. Salvatore Cannavò - Tel 090/695450 - 2213507, fax 090/2213518
Palermo	U.O.C. di endocrinologia e malattie metaboliche – Azienda policlinico P. Giaccone - Palermo	Resp. dott. Galluzzo Aldo - Tel. 091/6552110, fax 091/6552123, resp. inserimento dati prof. Carla Giordano - Tel. 091/6552109
Palermo	U.O. di endocrinologia – Azienda ospedaliera V. Cervello - Palermo	Resp. dott. D'Azzò Girolamo - Tel e fax 091/6802404, resp. inserimento dati dott.ssa Rosato Francesca - Tel. 091/6802668-70
Palermo	U.O. di endocrinologia – Azienda ospedaliera Villa Sofia - CTO - Palermo	Resp. dott. Saverio Indovina, resp. inserimento dati dott. Renato Lo Coco - Tel. 091/7808047, fax 091/7808281