

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

Codice	Categoria ATC	NOME	Form. Farm.	Dosaggio	Via di somministrazione	NOTE
	Sulfonamidi, Derivati Dell'urea					
4AA2B99	ALIMENTI DESTINATI A FINI SPECIALI	NKH ANAMIX INFANT	latte			Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011 solo per malattia rara.
4AA2F99	Potassio citrato+succinato+malato+bicarbonato+tartrato	POTASSIUM	bs			Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011 solo per malattia rara.
A	Apparato Gastrointestinale E Metabolismo					
A01	Stomatologici					
A01A	Stomatologici					
A01AB	Antimicrobici Per Il Trattamento Orale Locale					
A01AB09	Miconazolo	DAKTARIN GEL ORALE	GEL	2%	topico	
A01AB09	Miconazolo	LORAMYC	CPR	50mg		Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
A01AD	Altre Sostanze Per Il Trattamento Orale Locale					
A01AD02	Benzidamina	TANTUM VERDE	COLLUTORIO	0,15%	topico	
A01AD11	Ketoprofene Sale Di Lisina	OKI	COLLUTORIO	1,60%	topico	
A02	Farmaci Per I Disturbi Correlati Alla Secrezione Acida					
A02A	Antiacidi					
A02AD	Associazioni E Complessi Fra Composti Di Alluminio, Calcio E Magnesio					
A02AD01	Magnesio Idrossido + Algeldrato	MAALOX	SOSP.	6,90%	os	
A02AD02	Magaldrato	RIOPAN GEL	BUSTINA	80 mg/ml	os	
A02AH	Antiacidi Associati A Sodio Bicarbonato					

non in gara

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A02B	Farmaci Per Il Trattamento Dell'ulcera Peptica E Della Malattia Da Reflusso Gastroesofageo					
A02BA	Antagonisti Dei Recettori H2					
A02BA02	Ranitidina	ZANTAC	CPR	300 mg	os	
A02BA02	Ranitidina	ZANTAC	CPR	150 mg	os	
A02BA02	Ranitidina	ZANTAC	SCIROP.	150 mg/10 ml	os	
A02BA02	Ranitidina	RANIDIL	FIALA	50 mg/5 ml	ev	
A02BB	Prostaglandine					
A02BB01	Misoprostolo	CYTOTEC	CPR	200 mcg	os	Approvato con verbale n. 11 del 16/03/2011
A02BC	Inibitori Della Pompa Acida					
A02BC01	Omeprazolo	NANSEN	CPR	20 mg	os	
A02BC01	Omeprazolo	OMEPRAZOLO SANDOZ	FIALA	40 mg	ev	
A02BC02	Pantoprazolo	PANTECTA	CPR	20 mg	os	
A02BC02	Pantoprazolo	PANTORC	CPR	40 mg	os	
A02BC02	Pantoprazolo	PANTORC	FIALA	40 mg	ev	
A02BC03	Lansoprazolo Orod.	LANSOX	CPR OROD.	15 mg	os	
A02BC03	Lansoprazolo Orod.	LANSOX	CPR OROD.	30 mg	os	
A02BC04	Rabeprazolo sodico	PARIET	CPR GASTR.	10 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 14.12.2013
A02BC04	Rabeprazolo sodico	PARIET	CPR GASTR.	20 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 14.12.2013
A02BC05	Esomeprazolo	NEXIUM 14 CPR	CPR	20 mg	os	
A02BC05	Esomeprazolo	NEXIUM*14 CPR	CPR	40 mg	os	
A02BC05	Esomeprazolo	LUCEN	FIALA	40 mg	ev	
A02BX	Altri Farmaci Per Il Trattamento Di Ulcera Peptica E Della Malattia Da Reflusso Gastroesofageo					
A02BX02	Sucralfato	SUCRAMAL	GRAN.	2 g	os	
A02BX02	Sucralfato	SUCRALFIN 40	CPR	1 g	os	
A02BX13	Acido Alginico In Associazione	GAVISCON	SOSP.		os	
A03	Farmaci Per I Disturbi Funzionali Gastrointestinali					
A03A	Farmaci Per I Disturbi Funzionali Intestinali					
A03AA	Anticolinergici Sintetici, Esteri Con Gruppi Aminici Terziari					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A03AA05	Trimebutina	DEBRIDAT	GRAN.	72 mg/15ml	os	
A03AA05	Trimebutina	DEBRIDAT	FIALA	50 mg	im, ev	
A03AA06	Rociverina	RILATEN	CPR	10 mg	os	
A03AA06	Rociverina	RILATEN	FIALA	20 mg/ 2 ml	im, ev	
A03AD	Papaverina E Derivati					
A03AD01	Papaverina	CLORIDRATO	FIALA	30 mg/ 2 ml	im, ev	
A03AD01	Papaverina	PAPAVERINA CLORIDRATO	FIALA	50 mg/ 3 ml		
A03AX	Altri Farmaci Per I Disturbi Funzionali Intestinali					
A03AX12	Floroglucinolo	SPASMEX	FIALA	40 mg/4 ml	im, ev	
A03AX13	Simeticone	METEOSIM	GTT	6,66%	os	
A03AX13	Simeticone	METEOSIM	CPR	40 mg		
A03B	Belladonna E Derivati, Non Associati					
A03BA	Alcaloidi Della Belladonna, Amine Terziarie					
A03BA01	Atropina	ATROPINA	FIALA	0,5 mg/ml	im, ev, sc	
A03BA01	Atropina	ATROPINA	FIALA	1 mg/ml	im, ev, sc	
A03BB	Alcaloidi Della Belladonna Semisintetici, Composti Ammonici Quaternari					
A03BB01	Butilscopolamina Bromuro	BUSCOPAN	CPR	10 mg	os	
A03BB01	Butilscopolamina Bromuro	BUSCOPAN	FIALA	20 mg/ml	im, ev	
A03BB05	Cimetropio Bromuro	ALGINOR BB	GTT	1%	os	
A03F	Procinetici					
A03FA	Procinetici					
A03FA01	Metoclopramide	PLASIL	GTT	4 mg/ml	os	
A03FA01	Metoclopramide	PLASIL	CPR	10 mg	os	
A03FA01	Metoclopramide	PLASIL	FIALA	10mg/2ml	im, ev	
A03FA03	Domperidone	MOTILIUM	CPR	10 mg	os	
A03FA03	Domperidone	MOTILIUM	SOSP.	1mg/ml	os	
A03FA03	Domperidone	PERIDON BB	SUPP.	30 mg	rett.	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
A03FA49	Levosulpiride	LEVOPRAID	CPR	25 mg	os	
A03FA49	Levosulpiride	LEVOBREN	FIALA	25 mg	im, ev	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A04	Antiemetici Ed Antinausea					
A04A	Antiemetici Ed Antinausea					
A04AA	Antagonisti Della Serotonina (5HT3)					
A04AA01	Ondansetron	ONDANSETRON MYLAN	CPR RIV	4 mg	os	
A04AA01	Ondansetron	ONDANSETRON MYLAN	CPR RIV	8 mg	os	
A04AA01	Ondansetron	ZOFRAN	FIALA	4 ml /8 mg	im, ev	
A04AA01	Ondansetron	ZOFRAN	FIALA	2 ml /4 mg	im, ev	
A04AA02	Granisetron	KYTRIL	SIRINGA	3 mg/1ml	im	
A04AA02	Granisetron	KYTRIL	FIALA	3mg/3ml	ev	
A04AA03	Tropisetron		CPR	5 mg	os	
A04AA03	Tropisetron	NAVOBAN	FIALA	5mg/5ml	os, ev	
A04AA05	Palonosetron	ALOXI	FIALA	250mcg/5ml	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
A05	Terapia Biliare Ed Epatica					
A05A	Terapia Biliare					
A05AA	Preparati A Base Di Acidi Biliari					
A05AA02	Acido Ursodesossicolico	URSACOL	CPS	50 mg	os	
A05AA02	Acido Ursodesossicolico	DEURSIL	CPS	150 mg	os	
A05AA02	Acido Ursodesossicolico	DEURSIL	CPS	300 mg	os	
A05AA02	Acido Ursodesossicolico	DEURSIL	CPS R.P.	450 mg	os	
A05B	Terapia Epatica, Lipotropi					
A06	Lassativi					
A06A	Lassativi					
A06AA	Emollienti					
A06AA01	Paraffina Liquida	OLIO DI VASELINA	FL.			
A06AB	Lassativi Di Contatto					
A06AB05	Olio Di Ricino	OLIO DI RICINO	FL.		os	
A06AB06	Glicosidi Della Senna	PURSENNID	CPR	12 mg	os	
A06AB06	Glicosidi Della Senna	XPREP	SCIR	2mg/ml	os	
A06AB08	Picosulfolo (Sodio Picosolfato)	GUTTALAX	GTT	7,5mg/ml	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A06AD	Lassativi Ad Azione Osmotica					
A06AD11	Lattulosio	DUPHALAC	SCIR	66,7g/100ml	os	
A06AD15	Macrogol	PERGIDAL	BUSTA	7,3 g	os	
A06AD17	Sodio Fosfato	PHOSPHOLAX	BUSTA	8,346+1,906	g os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A06AD65	Macrogol, Associazioni	SELG POLV	BUSTA	17,5 g	os	
A06AD65	Macrogol, Associazioni	SELG ESSE POLV	BUSTA	70 g	os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A06AD65	Macrogol, Associazioni (Polietilenglicol 3350 13,1250 g, sodio bicarbonato 0,1785 g, sodio cloruro 0,3507 g, potassio cloruro 0,0466 g)	MOVICOL POLV	BUSTA	13,8 g	os	introdotta in pto con riunione del 26.05 Verbale n.4 MA IN UTILIZZO PRIMA DELL' INSERIMENTO
A06AG	Clismi					
A06AG01	Sodio Fosfato	FOSFATO SODICO AC	CLISMA		rett.	
A06AG04	Glicerolo	GLICEROLO CAMOM, MALVA	MIC.CLISMA	9g	rett.	
A06AX	Altri Lassativi					
A06AX01	Glicerolo	GLICEROLO ADULTI	SUPP.	2500 mg	rett.	
A06AX01	Glicerolo	GLICEROLO BAMB.	SUPP.	1500 mg	rett.	
A07	Antidiarroici, Antinfiammatori Ed Antimicrobici Intestinali					
A07A	Antimicrobici Intestinali					
A07AA	Antibiotici					
A07AA02	Nistatina	MYCOSTATIN	SCIR.	100 ml	os	
A07AA06	Paromomicina	HUMATIN	CPS	250 mg	os	
A07AA11	Rifaximina	NORMIX	SOSP.	2g/100 ml	os	
A07AA11	Rifaximina	RIFACOL	CPR	200 mg	os	
A07AA51	Neomicina Associazione	BIMIXIN	CPR	25000ui + 2500 ui	os	
A07B	Adsorbenti Intestinali					
A07BA	Preparati A Base Di Carbone					
A07BA01	Carbone Attivato	CARBONE ATTIVATO	BUSTA			IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA

A07D	Antipropulsivi					
A07DA	Antipropulsivi					
A07DA03	Loperamide	DISSENTEN	CPR	2 mg	os	
A07E	Antinfiammatori Intestinali					
A07EC	Acido Aminosalicilico Ed Analoghi					
A07EC01	Sulfasalazina	SALAZOPYRIN	CPR	500 mg	os	
A07EC02	Mesalazina	ASALEX CLISMA	FL.	2 g	rett.	
A07EC02	Mesalazina	ASALEX	CPR R.M.	400 mg	os	
A07EC02	Mesalazina	MESALAZINA	CPR	500 mg	os	
A07F	Microrganismi Antidiarroici					
A07FA49	Bacillus Clausii	ENTEROGERMINA	FL.	2miliardi/5 ml	os	
A09	Digestivi, Inclusi Gli Enzimi					
A09A	Digestivi, Inclusi Gli Enzimi					
A09AA	Preparati A Base Di Enzimi					
A09AA	Pancrelipasi	PANCREX	cpr	340 mg		Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011 solo per fibrosi cistica.
A09AA02	Pancrelipasi	CREON 10000UI	CPS R.M	150 mg	os	
A09AA02	Pancrelipasi	CREON 25000UI	CPS R.M	300 mg	os	
A10	Farmaci Usati Nel Diabete					
A10A	Insuline Ed Analoghi					
A10AB	Insuline Ed Analoghi, Ad Azione Rapida					
A10AB01	Insulina (Umana)	ACTRAPID NOVOLET	CART.	100 U.I./ ml	sc, im, ev	
A10AB01	Insulina (Umana)	HUMULIN R	FIALA	100 U.I./ ml	sc, im, ev	
A10AB01	Insulina (Umana)	HUMULIN R	CART.	100 U.I./ ml	sc, im, ev	
A10AB04	Insulina Lispro	HUMALOG	FIALA	100 U.I./ ml	sc, im, ev	
A10AB05	Insulina Aspart	NOVORAPID PENFILL	CART.		sc	
A10AB05	Insulina Aspart	NOVORAPID FLEX	PENNA	100 U.I./ ml	sc	
A10AB06	Insulina Glulisina	APIDRA	FL.	100 U.I./ ml	sc	
A10AC	Insuline E Analoghi, Ad Azione Intermedia					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A10AC01	Insulina (Umana)	HUMULIN I	FL.	100 U.I./ ml	sc	
A10AC01	Insulina (Umana)	HUMULIN I	CART.	100 U.I./ ml	sc	
A10AC01	Insulina (Umana)	PROTAPHANE NOVOLET	CART.	100 U.I./ ml	sc	
A10AC04	Insulina lispro protamina	HUMALOG BASAL KWIKPEN	P.P.	100 U.I./ ml	sc	Approvato con Verbale n. 16 del 22.02.2012
A10AD	Insuline Ed Analoghi, Ad Azione Intermedia E Ad Azione Rapida In Associazione					
A10AD01	Insulina (Umana)	HUMULIN 30/70	FL.	100 U.I./ ml	sc	
A10AD04	25% insulina lispro 75% insulina lispro-protamina	HUMILIN MIX 25	FL			Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
A10AE	Insuline Ed Analoghi, Ad Azione Lenta					
A10AE04	Insulina Glargine	LANTUS	CART.	100 U.I./ ml	sc	
A10AE04	Insulina Glargine	LANTUS OPTISET	PENNA	100 U.I./ ml	sc	
A10AE04	Insulina Glargine	LANTUS	FL.	100 U.I./ ml	sc	
A10AE05	Insulina Detemir	LEVENIR FLEXPEN	PENNA	100 U.I./ ml	sc	
A10B	Ipoglicemizzanti Orali					
A10BA	Biguanidi					
A10BA02	Metformina	GLUCOPHAGE	CPR	500 mg	os	
A10BA02	Metformina	METFONORM	CPR	850 mg	os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A10BA02	Metformina	METFONORM	CPR	1000 mg	os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A10BB	Sulfonamidi, derivati dell' urea					
A10BB01	Glibenclamide	GLIBORAL	CPR	5 mg	os	
A10BB09	Gliclazide	DIAMICRON	CPR	80 mg	os	
A10BB09	Gliclazide	DIAMICRON	CPR R.M.	30 mg	os	
A10BB12	Glimepiride	AMARYL	CPR	2 mg	os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A10BD	Biguanidi E Sulfonamidi In Associazione					
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	GLIBOMET	CPR	400 mg + 2,5 mg	os	
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	GLICONORM	CPR	500 mg + 5 mg	os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A10BF	Inibitori Dell'alfa Glucosidasi					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A10BF01	Acarbosio	GLICOBASE	CPR	100 mg	os	
A10BG	Tiazolidioni					
A10BG02	Rosiglitazone	AVANDIA	CPR	4 mg	os	
A10BG02	Rosiglitazone	AVANDIA	CPR	8 mg	os	
A10BG03	Pioglitazone	ACTOS	CPR	15mg	os	
A10BG03	Pioglitazone	ACTOS	CPR	30 mg	os	
A10BH02	Vildagliptin	GALVUS	CPR	50 mg	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
A10BX	Altri Ipoglicemizzanti Orali					
A10BX02	Repaglinide	NOVONORM	CPR	0,5 mg	os	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
A10BX02	Repaglinide	NOVONORM	CPR	1 mg	os	
A10BX02	Repaglinide	NOVONORM	CPR	2 mg	os	
A10BX04	Exanatide	BYETTA	FL	10 mcg/2,4 ml	ev	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
A10BX07	liraglutide	VICTOZA	Penna prer.	6mg/ml	im	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
A11	Vitamine					
A11A	Polivitaminici Associazioni					
A11AA03	Complesso Vitaminico E Sali Minerali	SUPRADYN	CPR		os	
A11B	Polivitaminici Non Associati					
A11BA	Polivitaminici Non Associati					
A11BA	Complesso Vitaminico	IDROPLURIVIT	GTT	10 ml	os	
A11BA	Complesso Vitaminico	IDROPLURIVIT	CPR		os	
A11C	Vitamine A E D, Compresse Le Loro Associazioni					
A11CA	Vitamina A, Non Associata					
A11CA01	Retinolo	AROVIT	GTT	150.000 U.I	os	
A11CC	Vitamina D Ed Analoghi					
A11CC04	Calcitriolo	CALCIJEX	FIALA	1mcg/ml	ev	
A11CC04	Calcitriolo	DIFIX	CPS	0,25 mgc	os	
A11CC04	Calcitriolo	DIFIX	CPS	0,5 mcg	os	
A11CC06	Calcifediolo	DIDROGYL	GTT	1,5 mg/10ml	os	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO,S/ ASSEGNAZIONE
A11CC07	Paracalcitolo	ZEMPLAR	FIALA	5 mcg/ml	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A11D	Vitamina B1, Sola O In Associazione On Vitamina B6 E Vitamina B12				
A11DA	Tiamina, (Vitamina B1), Non Associata				
A11DA01	Tiamina	VITAMINA B1 SALF	FIALA	100 mg/2ml	os, im
A11E	Complesso Vitaminico B Compresse Le Associazioni				
A11G	Acido Ascorbico (Vit.C), Compresse Le Associazioni				
A11GA	Acido Ascorbico (Vit.C), Non Associato				
A11GA01	Acido Ascorbico	CEBION S.Z.	CPR	1 g	os
A11GA01	Acido Ascorbico	VICI	FIALA	500 mg	im, ev
A11GA01	Acido Ascorbico	VITAMINA C	FIALA	1.000 mg	im, ev
A11H	Altri Preparati Di Vitamine, Non Associate				
A11HA	Altri Preparati Di Vitamine, Non Associate				
A11HA02	Piridossina (Vit. B6)	BENADON	FIALA	300 mg	im, ev
A11HA02	Piridossina (Vit. B6)	BENADON	CPR	300 mg	os
A11HA03	Tocoferolo (Vit E)	EVION	CPR	100 mg	os
A11HA03	Tocoferolo (Vit E)	EPHYNAL	CPR	300 mg	os
A11HA30	Dexpanthenolo	BEPANTEN	FIALA	500 mg	im, ev
A11J	Altri Preparati Di Vitamine, Associate				
A11JA	Associazione di vitamine				
A11JA	Cianocobalamina+ Ac.Folico + Nicotinamide + Ac. Ascorbico	EPARGRISEOVIT AD.	FIALA		im, ev
A12	Integratori Minerali				
A12A	Calcio				
A12AA	Calcio				
A12AA03	Calcio Gluconato	CALCIO GLUCONATO	FIALA	1.000 mg/ml	ev
A12AA04	Calcio Carbonato	CALCIO CARBONATO	CPR	500 mg	os
A12AA20	Calcio Lattogluconato + Calcio Carbonato	CALCIUM SANDOZ	CPR. EFF.	500 mg	os

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

A12BA	Potassio					
A12BA01	Potassio Cloruro	K CL RETARD	CPR R.P.	600 mg	os	
A12BA49	Potassio Aspartato Acido	K FLEBO	FIALA	1 meq/ml	os, ev	
A13A	Tonici					
A13A	Arginina Cloridrato	BIOARGININA	FL.	1,66g/20ml	os	
A14	Anabolizzanti Sistemici					
A1401	Nandrolone	DECA-DURABOLIN	FIALA	50 mg/ml	im	
A14AB	Derivati dell'estrene					
A14AB01	nandrolone decanoato	DECA-DURABOLIN	FIALA	25mg/ml	ev	Approvato con verbale n. 15 del 18/01/2012
A16	Altri Farmaci Dell'apparato Gastrointestinale E Del Metabolismo					
A16A	Altri Farmaci Dell'apparato Gastrointestinale E Del Metabolismo					
A16AA	Aminoacidi E Derivati					
A16AA01	Levocarnitina	CARNITENE	FIALA	2g/5ml	ev	
A16AA01	Levocarnitina	LEFCAR	FIALA	1g/5ml	ev	
A16AA01	Levocarnitina	DROMOS	FIALA	300 mg	ev	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
A16AA01	Levopropionilcarnitina	DROMOS				Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011
A16AA04	Mercaptamina	CYSTAGON	CPS	150 mg	os	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
A16AA04	Mercaptamina	CYSTAGON	CPS	50 mg	os	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
A16AA06	Betaina	CYSTADANE	POLV.	180g	os	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
A16AB	Enzimi					
A16AB02	Imiglucerasi	CEREZYME	FIALA	200 U.I.	ev	
A16AB03	Agalsidasi Alfa	REPLAGAL	FIALA	1 mg/ml	ev	
A16AB04	Agalsidasi Beta	FABRAZYME	FIALA	35 mg/ml	ev	
A16AX	Prodotti Vari Dell'apparato Gastrointestinale E Metabolismo					
A16AX03	Sodio Fenilbutirrato	AMMONAPS	CPR	500 mg	os	IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
B	Sangue Ed Organi Emopoietici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B01	Antitrombotici					
B01A	Antitrombotici					
B01AA	Antagonisti Della Vitamina K					
B01AA03	Warfarina	COUMADIN	CPR	5 mg	os	
B01AA07	Acenocumarolo	SINTROM	CPR	4 mg	os	
B01AB	Eparinici					
B01AB01	Eparina Sodica	EPARINA VISTER	FL.	5000 U.I./ml	ev	
B01AB01	Eparina Sodica	EPSODILAVE	FIALA	250 U.I./5 ml	ev	
B01AB01	Eparina Sodica	EPSOCLAR	FIALA	25000 U.I./5 ml	ev	
B01AB01	Eparina Calcica	CALCIPARINA	FIALA	5000 U.I.	sc	
B01AB01	Eparina Calcica	CALCIPARINA	FIALA	12500 U.I.	sc	
B01AB02	Antitrombina III	ATENATIV	FL.	500 U.I.	ev	
B01AB02	Antitrombina III	ATENATIV	FL.	1000 U.I.	ev	
B01AB05	Enoxaparina	CLEXANE	SIR. PRER.	2000 U.I.	sc, ev	
B01AB05	Enoxaparina	CLEXANE	SIR. PRER.	4000 U.I.	sc, ev	
B01AB05	Enoxaparina	CLEXANE T	SIR. PRER.	6000 U.I.	sc, ev	
B01AB05	Enoxaparina	CLEXANE T	SIR. PRER.	8000 U.I.	sc, ev	
B01AB05	Enoxaparina	CLEXANE T	SIR. PRER.	10.000 U.I.	sc, ev	
B01AB05	Enoxaparina sodica	CLEXANE T	FIALA	30.000	ev	Approvato con Verbale n. 8 del 24.11.2010.
B01AB06	Nadroparina	FRAXIPARINA	SIR. PRER.	2850 U.I.	sc	
B01AB06	Nadroparina	FRAXIPARINA	SIR. PRER.	3800 U.I.	sc	
B01AB06	Nadroparina	FRAXIPARINA	SIR. PRER.	5700 U.I.	sc	
B01AB06	Nadroparina	FRAXIPARINA	SIR. PRER.	7600 U.I.	sc	
B01AB06	Nadroparina	FRAXIPARINA	SIR. PRER.	9500 U.I.	sc	
B01AB06	Nadroparina	FRAXIDI	SIR. PRER.	11.400 U.I.	sc	
B01AB06	Nadroparina	FRAXIDI	SIR. PRER.	15.200 U.I.	sc	
B01AB07	Parnaparina	FLUXUM	SIR. PRER.	3200 U.I.	sc	
B01AB07	Parnaparina	FLUXUM	SIR. PRER.	4250 U.I.	sc	
B01AB07	Parnaparina	FLUXUM	SIR. PRER.	6400 U.I.	sc	
B01AB11	Sulodexide	VESSEL	FIALA	600 uls	sc	
B01AB12	Bemiparina	IVOR	SIR. PRER.	2500 U.I.	sc	
B01AB12	Bemiparina	IVOR	SIR. PRER.	3500 U.I.	sc	
B01AB12	Bemiparina	IVOR	SIR. PRER.	7500 U.I.	sc	
B01AC	Antiaggreganti Piastrinici, Esclusa L'eparina					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B01AC04	Clopidogrel	PLAVIX	CPR	75 mg	os	
B01AC04	Clopidogrel	PLAVIX	CPR	300 mg	os	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
B01AC05	Ticlopidina	CHIARO	CPR	250 mg	os	
B01AC06	Acido Acetilsalicilico	CARDIOASPIRIN	CPR	100 mg	os	
B01AC06	Acido Acetilsalicilico	CARDIRENE	BUSTA	300 mg	os	
B01AC07	Dipiridamolo	PERSANTIN	CPR	75 mg	os	
B01AC07	Dipiridamolo	PERSANTIN	FIALA	10 mg	ev	
B01AC07	Dipiridamolo	PERSANTIN	CPR R.M.	200 mg	os	
B01AC09	Epoprostenolo	FLOLAN	FIALA	0,5 mg	ev	
B01AC10	Indobufene	IBUSTRIN	CPR	200 mg	os	
B01AC11	Iloprost	ENDOPROST	FIALA	0,05 mg	ev	
B01AC11	Iloprost	VENTAVIS	FIALA	10 mcg	neb	
B01AC13	Abciximab	REOPRO	FIALA	10 mg	ev	
B01AC16	Eptifibatide	INTEGRILIN	FIALA	0,75 mg/ml	ev	
B01AC16	Eptifibatide	INTEGRILIN	FIALA	2 mg/ml	ev	
B01AC17	Tirofiban	AGGRASTAT	FL.	0,25 mg/ml	ev	
B01AC22	Prasugrel	EFIENT	CPR	5 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
B01AC22	Prasugrel	EFIENT	CPR	10 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
B01AC24	Ticagrelor	BRILIQUE	CPR	90mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n.16 del 22.02.2012
B01AD	Enzimi					
B01AD02	Alteplase (R-TPA)	ACTILYSE	FL.	50 mg	ev	
B01AD04	Urochinasi	UROCHINASI	FL.	100000 U.I.	ev	
B01AD10	Drotrecogin Alfa	XIGRIS	FL.	20 mg/ml	ev	
B01AD11	Tenecteplase	METALYSE	FL.	10.000 U.I.	ev	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
B01AD12	Proteina C	CEPROTIN	FL.	1000 U.I.	ev	ASSEGNAZIONE, IN USO (DI VENERE)
B01AE	Inibitori Diretti Della Trombina					
B01AE02	Lepirudina	REFLUDAN	FIALA	50 mg	ev	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
B01AE07	Dabigatran	PRADAXA	CPR	75 mg	os	
B01AE07	Dabigatran	PRADAXA	CPR	100 mg	os	
B01AE07	Dabigatran	PRADAXA	CPR	150 mg	os	Approvato con Verbale n. 22 del 14.12.2013
B01AF						
B01AF01	Rivaroxaban	XARELTO	CPR	10 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B01AF01	Rivaroxaban	XARELTO	CPR	15 mg	os	Approvato con verbale n.22 del 04.12.2013
B01AF01	Rivaroxaban	XARELTO	CPR	20 mg	os	Approvato con verbale n.22 del 04.12.2013
B01AF02	Apixaban	ELIQUIS	CPR RIV	2,5MG	os	Approvato con Verbale 26 del 5/11/2014
B01AX	Altri Antitrombotici					
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA	SIR. PRER.	1,5 mg	sc	riunione del 26.05 Verbale n.4
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA	SIR. PRER.	2,5 mg	sc	
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA	SIRINGA	5 mg	sc	IN PTO, IN USO ASSEGNAZIONE SCADUTA
B01AX05	Fondaparinux	ARIXTRA	SIR. PRER.	7,5 mg	sc	
B01AX06	Rivaroxaban	XARELTO	CPR	10 mg	os	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
B02	Antiemorragici					
B02A	Antifibrinolitici					
B02AA	Aminoacidi					
B02AA02	Acido Tranexamico	TRANEX	FIALA	500 mg	os, im, ev	
B02AB	Inibitori Delle Proteasi					
B02AB49	Gabexato	FOY	FIALA	100 mg	ev	
B02B	Vitamina K Ed Altri Emostatici					
B02BA	Vitamina K					
B02BA01	Fitomenadione (Vit. K1)	KONAKION	FIALA	10 mg	os, im	
B02BC	Emostatici Locali					
B02BC	Aprotinina+Fibrinogeno umano+Trombina umana+Calcio cloruro	ARTISS				Approvato con verbale n.19 del 10.04.2013
B02BC30	Associazione di emostatici					
B02BC30	Colla Di Fibrina	TISSEEL	SIR. PRER.		topico	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BC30	Colla Di Fibrina	TISSEEL	SIR. PRER.		topico	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B02BC30	Fibrin. Umano + Fattore XIII + Aprotinina + Trombina	BERIPLAST	FL.		topico	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BC30	Fibrin. Umano + Fattore XIII + Aprotinina + Trombina	BERIPLAST	FL.		topico	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BC30	Fibrinogeno Umano + Trombina Umana	TACHOSIL	SPUGNA	9,5 cm x 4,8 cm	topico	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BC30	Proteina coagulabile umana Trombina Umana	EVICEL	FIALA	90 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
B02BC30	Proteina coagulabile umana Trombina Umana	EVICEL	FIALA	90 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
B02BC30	Proteina coagulabile umana Trombina Umana	EVICEL	FIALA	90 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
B02BD	Fattori Della Coagulazione Del Sangue					
B02BD01	Fattori IX, II, VII e X di coagulazione in associazione	CONFIDEX	FIALA	500 mg	ev	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
B02BD02	Fattore VIII Di Coagulazione Ricombinante	HAEMOCTIN	POLV. INF.	500 U.I.	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BD02	Fattore VIII Di Coagulazione Ricombinante	HAEMOCTIN	POLV. INF.	250 U.I.	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BD02	Fattore VIII Di Coagulazione Ricombinante	HAEMOCLOT	POLV. INF.	1000 U.I.	ev	FUORI PRONTUARIO, ASSEGNAZIONE SCADUTA, IN USO
B02BD02	Monoctocog Alfa	REFACTO AF	SIR. PRER.	250 U.I.	ev	SCADUTA, IN USO
B02BD02	Monoctocog Alfa	REFACTO AF	SIR. PRER.	500 U.I.	ev	SCADUTA, IN USO
B02BD02	Monoctocog Alfa	REFACTO AF	SIR. PRER.	1000 U.I.	ev	FUORI PRONTUARIO, ASSEGNAZIONE SCADUTA, IN USO
B02BD03	Inibitore Bypassante L'attività Del Fattore VIII	FEIBA	FL.	1000 U.F.	ev	
B02BD04	Fattore IX Di Coagulazione	AIMAFIX	FL.	1000 U.I.	ev	FUORI PRONTUARIO, ASSEGNAZIONE SCADUTA, IN USO
B02BD04	Fattore IX Di Coagulazione	ALPHANINE	POLV. INF.	1500 U.I.	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
B02BD04	Fattore IX Di Coagulazione	ALPHANINE	POLV. INF.	1500 U.I.	ev	
B02BD05	Fattore VII Di Coagulazione Ricombinante	PROVERTIM UM TIM	POLV. INF.	600 U.I.	ev	
B02BD08	Eptacog Alfa (Attivato)	NOVOSEVEN	FL.	1 mg	ev	
B02BD08	Eptacog Alfa (Attivato)	NOVOSEVEN	FL.	2 mg	ev	
B02BD08	Eptacog Alfa (Attivato)	NOVOSEVEN	FL.	5 mg	ev	
B02BX	Altri emostatici per uso sistemico					
B02BX05	Eltrombopagolamina	REVOLADE	CPR	25mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18.01.2012

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B02BX05	Eltrombopagolamina	REVOLADE	CPR	50mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18.01.2012
B03	Farmaci Antianemici					
B03A	Preparati A Base Di Ferro					
B03AA	Ferro Bivalente, Preparati Orali					
B03AA01	Ferroso Glicina Solfato	NIFEREX	CPS	100 mg	os	FUORI PRONTUARIO, IN ASSEGNAZIONE
B03AA07	Ferroso Solfato	FERROGRAD	CPR	525 mg	os	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA.
B03AB	Ferro Trivalente, Preparati Orali					
B03AB49	Ferrigluconato Sodio	FERLIXIT	FIALA	62,5 mg	os, ev	
B03AC	Ferro Trivalente, Preparati Parenterali					
B03AC	Carbossimaltosio Ferrico	FERINJECT	FL.	50mg/ml	ev	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
B03AC	Carbossimaltosio Ferrico	FERINJECT	FL.	50mg/ml	ev	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
B03AC02	Ferrosaccarato	VENOFER	FIALA	20 mg	ev	Approvato con verbale n.19 del 10.04.2013
B03BA	Vitamina B12 (Cianocobalamina E Derivati)					
B03BA01	Cianocobalamina	DOBETIN	FIALA	5000 mcg	os, im	
B03BA01	Cianocobalamina	DOBETIN	FIALA	1000 mcg	im	
B03BA01	Cianocobalamina	DOBETIN	GTT	20 mcg	os	
B03X	Altri Preparati Antianemici					
B03XA	Altri Preparati Antianemici					
B03XA0	Altri Preparati Antianemici					
B03XA01	Eritropoietina					
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	10 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	15 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	20 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	30 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	40 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	50 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	60 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	80 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	100 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	150 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	300 mcg	ev, sc	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	SIR. PRER.	500 mcg	ev, sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	PEN. PRER.	300 mcg	sc	
B03XA02	Darbepoetina	ARANESP	PEN. PRER.	500 mcg	sc	
B03XA03	Metossipolietilenglicole-Epoetina Beta	MIRCERA	SIR. PRER.	50 mcg	ev, sc	
B03XA03	Metossipolietilenglicole-Epoetina Beta	MIRCERA	SIR. PRER.	75 mcg	ev, sc	
B03XA03	Metossipolietilenglicole-Epoetina Beta	MIRCERA	SIR. PRER.	100 mcg	ev, sc	
B03XA03	Metossipolietilenglicole-Epoetina Beta	MIRCERA	SIR. PRER.	150 mcg	ev, sc	
B03XA03	Metossipolietilenglicole-Epoetina Beta	MIRCERA	SIR. PRER.	200 mcg	ev, sc	
B03XA03	Metossipolietilenglicole-Epoetina Beta	MIRCERA	SIR. PRER.	250 mcg	ev, sc	
B05	Sucedanei Del Sangue E Soluzioni Perfusionali					
B05A	Sangue E Prodotti Correlati					
B05AA	Sucedanei Del Sangue E Frazioni Proteiche Plasmatiche					
B05AA01	Albumina Umana 20%	UMAN ALBUMIN	FL.	200 g/l	ev	
B05AA01	Albumina Umana 5%	ALBUMINA GRIFOLS	FL.			
B05AA02	Altre Frazioni Proteic. Plasmatiche	PLASMASAFE	SACCA		ev	
B05AA05	Destrano 40 - 70	PLANDER	FL.	30g/ 500 ml	ev	
B05AA06	Gelatine Modificate	GELPLEX	FL.	50 mg/ml	ev	
B05AA07	Amido Idrossietilico	HAES STERIL	FL.	10g/100ml	ev	
B05AA07	Amido Idrossietilico	VOLUVEN	FL.	6 g/ 100 ml	ev	
B05B	Soluzioni Endovena					
B05BA	Soluzioni Nutrizionali Parenterali					
B05BA01	Soluzioni Di Poliaminoacidi	SOLAMIN	FL.	5 g/100 ml	ev	
B05BA01	Soluzioni Di Poliaminoacidi	SOLAMIN	FL.	7,5g/100 ml	ev	
B05BA01	Soluzioni Di Poliaminoacidi	SIFRAMIN	FL.	4g/100 ml	ev	
B05BA01	Soluzioni Di Poliaminoacidi	SINTAMIN HEPA	FL.	8g/100 ml	ev	
B05BA01	Soluzioni Di Poliaminoacidi	PARENTIN	FL.		ev	
B05BA01	Soluzioni Di Poliaminoacidi	PARENTIN	FL.			
B05BA02	Emulsioni Lipidiche	INTRALIPID	FL.	10g/100ml	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B05BA02	Emulsioni Lipidiche	INTRALIPID	SACCA	10g/100ml	ev	
B05BA02	Emulsioni Lipidiche	INTRALIPID	FL.	20g/100 ml	ev	
B05BA02	Emulsioni Lipidiche	INTRALIPID	SACCA	20g/100 ml	ev	
B05BA02	Emulsioni Lipidiche	INTRALIPID	FL.	20g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	5g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	5g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	5g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO S/DESTR	FL.	10g/100ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	10g/100ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	50g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	33g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FL.	33g/100 ml	ev	
B05BA03	Carboidrati	GLUCOSIO	FIALA	33g/100 ml	ev	
B05BA04	Idrolisati Proteici	PARENTIN	FL.		ev	
B05BA04	Idrolisati Proteici	PARENTIN	FL.		ev	
B05BA10	Associazioni - Soluzioni Nutrizionali Parenterali	KABIVEN	SACCA		ev	
B05BA10	Associazioni - Soluzioni Nutrizionali Parenterali	KABIVEN	SACCA		ev	
B05BA10	Associazioni - Soluzioni Nutrizionali Parenterali	KABIVEN	SACCA		ev	
B05BA10	Associazioni - Soluzioni Nutrizionali Parenterali	KABIVEN	SACCA		ev	
B05BB	Soluzioni Che Influenzano L'equilibrio Elettrolitico					
B05BB01	Elettroliti	ELETTROLITICA REID. III			ev	
B05BB01	Elettroliti	RINGER ACETATO	FL.		ev	
B05BB01	Elettroliti	RINGER LATTATO	FL.		ev	
B05BB01	Elettroliti	RINGER LATTATO	SACCA		ev	
B05BB01	Elettroliti	SODIO BICARBONATO	FL.	1,4g/100 ml	ev	
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	SACCA	0,9g/100 ml		
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	SACCA	0,9g/100 ml		
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	SACCA	0,9g/100 ml		
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	SACCA	0,9g/100 ml		IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	FIALA	0,9g/100 ml		
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	FL.	0,9g/100 ml	ev	

FRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	FL.	0,9g/100 ml	ev	
B05BB01	Elettroliti	SODIO CLORURO	FL.	0,9g/100 ml	ev	
B05BB02	Elettroliti Associati A Carboidrati	ELETTROLITICA EQUIL PED	FL.		ev	
B05BC	Soluzioni Che Favoriscono La Diuresi Osmotica					
B05BC01	Mannitolo	MANNITOLO	FL.	18g/100 ml	ev	
B05BC01	Mannitolo	MANNITOLO	FL.	18g/100 ml	ev	
B05BC49	Glicerolo + Sodio Cloruro	GLICEROLO + SODIO CLORURO	FL.		ev	
B05C	Soluzioni Per Irrigazioni					
B05CX	Altre Soluzioni Per Irrigazione					
B05CX10	Associazioni	MANNITOLO + SORBITOLO	SACCA	0,54g + 2,7g/100 ml		
B05X	Soluzioni Endovena Additive					
B05XA	Soluzioni Elettrolitiche					
B05XA01	Potassio Cloruro	POTASSIO CLORURO	FIALA	2meq/ml	ev	
B05XA02	Sodio Bicarbonato	SODIO BICARBONATO	FIALA	1meq/ml	ev	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
B05XA03	Sodio Cloruro	SODIO CLORURO	FIALA	2meq/ml	ev	
B05XA03	Sodio Cloruro	SODIO CLORURO	FIALA	20meq/ml	ev	
B05XA06	Potassio Fosfato, Includere Le Associazioni Con Altri Sali Di Potassio	POTASSIO FOSFATO MONOBASICO + POTASSIO FOSFATO DIBASICO	FIALA	2meq/ml	ev	
B05XA15	Potassio Lattato	POTASSIO LATTATO	FIALA	20meq/ml	ev	¥ IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
B05XA30	Associazioni Di Elettroliti	ADDAMEL N	FIALA		ev	
B05XA30	Associazioni Di Elettroliti	PEDITRACE	FIALA		ev	
B05XA30	Associazioni Di Elettroliti	SOLUZ. POLISALINICA C/ POTASSIO II	FIALA		ev	
B05XA30	Associazioni Di Elettroliti	CALCIO + MAGNESIO CLORURO	FIALA	10meq/ml	ev	
B05XC	Complessi Vitaminici					
B05XC	Complessi Vitaminici	VITALIPID	FIALA		ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

B06A	Altri Agenti Ematologici					
B06AA	Enzimi(Promelasi)	FLAMINASE	CPR	30 mg	os	
C	Sistema Cardiovascolare					
C01	Terapia Cardiaca					
C01A	Glicosidi Cardiaci					
C01AA05	Digossina	LANOXIN	CPR	0,0625 mg	os	¥ IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
C01AA05	Digossina	LANOXIN	CPR	0,125 mg	os	
C01AA05	Digossina	LANOXIN	CPR	0,25 mg	os	
C01AA05	Digossina	LANOXIN	SCIR	0,05mg/ml	os	
C01AA05	Digossina	LANOXIN	FIALA	0,5 mg/ ml	im, ev	
C01AA08	Metildigossina	LANITOP	CPR	0,05 mg	os	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
C01AA08	Metildigossina	LANITOP	CPR	0,1 mg	os	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
C01B	Antiaritmici,Classe I E III					
C01BA	Antiaritmici, Classe IA					
C01BB02	Mexiletina	MEXITIL	CPR	200 mg	os	
C01BC	Antiaritmici, Classe IC					
C01BC03	Propafenone	RYTMONORM	CPR	150 mg	os	
C01BC03	Propafenone	RYTMONORM	CPR	300 mg	os	
C01BC03	Propafenone		FIALA	70 mg	ev	
C01BC04	Flecainide	FLECAINIDE	CPR	100 mg	os	
C01BC04	Flecainide	ALMARYTM	FIALA	10 mg/ml	ev	
C01BD	Antiaritmici, Classe III					
C01BD01	Amiodarone	AMIODAR	CPR	200 mg	os	
C01BD01	Amiodarone	AMIODAR	FIALA	150 mg/3ml	ev	
C01BD05	Ibutilide	CORVERT	FIALA	87 mcg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 16 del 22.02.2012
C01BD07	Dronedarone	MULTAQ	CPR	400 mg	os	Approvato con Verbale n. 7 del 22.10.2010.
C01C	Stimolanti Cardiaci, Esclusi I Glicosidi Cardiaci					
C01CA	Adrenergici E Dopaminergici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

C01CA02	Isoprenalina	ISOPRENALINA	FIALA	0,2 mg	ev	
C01CA03	Noradrenalina	NORADRENALINA	FIALA	2 mg/ml	ev	
C01CA04	Dopamina	DOPAMINA MAYNE	FIALA	40 mg/ml	ev	
C01CA07	Dobutamina	DOBUTAMINA BIO IND	FIALA	250 mg/ 20ml	ev	
C01CA19	Fenoldopam	CORLOPAM	FIALA	20 mg/2ml	ev	
C01CA24	Adrenalina	ADRENALINA	FIALA	1 mg/ml	im, sc	
C01CX	Altri Stimolanti Cardiaci					
C01CX08	Levosimendan	SIMDAX	FIALA	2,5 mg/ml	ev	
C01D	Vasodilatatori Usati Nelle Malattie Cardiache					
C01DA	Nitrati Organici					
C01DA02	Nitroglicerina	TRINITRINA	CPR	0,3 mg	subling,	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
C01DA02	Nitroglicerina	DERMATRANS	CEROTTO	5mg/24 h	transd.	
C01DA02	Nitroglicerina	NITRODUR	CEROTTO	7,5mg/24 h	transd.	
C01DA02	Nitroglicerina	DERMATRANS	CEROTTO	10mg/24 h	transd.	
C01DA02	Nitroglicerina	NITROCOR	CEROTTO	15mg/24 h	transd.	
C01DA02	Nitroglicerina	NITROGLICERINA	FIALA	25mg/5ml	ev	
C01DA02	Nitroglicerina	NITROGLICERINA	FIALA	5mg/1,5 ml	ev	
C01DA08	Isosorbide Dinitrato	NITROSORBIDE	CPS RET	20 mg	subling	
C01DA08	Isosorbide Dinitrato	NITROSORBIDE	FIALA	5 mg/10 ml	ev	
C01DA14	Isosorbide Mononitrato	MONOCINQUE	CPR	40 mg	os	
C01DA14	Isosorbide Mononitrato	MONOCINQUE	CPR	50 mg	os	
C01DA14	Isosorbide Mononitrato	MONOCINQUE	CPS RET	50 mg	os	
C01E	Altri Preparati Cardiaci					
C01EA	Prostaglandine					
C01EA01	Alprostadiil	ALPROSTADIL			ev	
C01EA01	Alprostadiil Alfa-Ciclodestrina	PROSTAVASIN	FIALA	20 mcg	ev	
C01EA01	Alprostadiil Alfa-Ciclodestrina	PROSTAVASIN	FIALA	60 mcg	ev	
C01EB	Altri Preparati Cardiaci					
C01EB07	Fruttosio 1,6-Difosfato	FDP FISIOPHARMA	FIALA	5g	ev	
C01EB07	Fruttosio 1,6-Difosfato	FDP FISIOPHARMA	FIALA	10g	ev	
C01EB10	Adenosina	KRENOSIN	FIALA	6 mg/2ml	ev	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
C01EB10	Adenosina	ADENOSCAN	FIALA	30 mg/10ml		Approvato con Verbale n. 13 del 18.05.2011.
C01EB15	Trimetazidina	VASTAREL	CPR	20 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

C01EB18	Ranolazina	RANEXA	CPR	375-500-750 mg	os	Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011.
C02	Antipertensivi					
C02A	Sostanze Antiadrenergiche Ad Azione Centrale					
C02AB	Metildopa					
C02AB02	Metildopa	ALDOMET	CPR	500mg	os	FUORI PRONTUARIO, ASSEGNAZIONE SCADUTA, IN USO
C02AB02	Metildopa	ALDOMET	CPR	250mg	os	FUORI PRONTUARIO, ASSEGNAZIONE SCADUTA, IN USO
C02AC	Agonisti Dei Recettori Dell'imidazolina					
C02AC01	Clonidina	CATAPRESAN	CPR	150 mg	os	
C02AC01	Clonidina	CATAPRESAN	CPR	300 mg	os	¥ PRESENTE IN PTO, IN USO, NO ASSEGNAZIONE-SCADUTA,
C02AC01	Clonidina	CATAPRESAN	FIALA	150 mcg/ ml	im, ev	
C02AC01	Clonidina	CATAPRESAN	CEROTTO	2,5 mg	transd.	
C02AC01	Clonidina	CATAPRESAN	CEROTTO	5 mg	transd.	
C02C	Sostanze Antiadrenergiche Ad Azione Periferica					
C02CA	Bloccanti Dei Recettori Alfa- Adrenergici					
C02CA04	Doxazosina	DOXAZOSIN W	CPR	2 mg	os	
C02CA04	Doxazosina	CARDURA	CPR	4 mg	os	IN USO, NO ASSEGNAZIONE- SCADUTA,
C02CA06	Urapidil	URAPIDIL	F	50 mg	ev	
C02D	Sostanze Ad Azione Sulla Muscolatura Liscia Arteriolare					
C02DD	Derivati Nitroferricianurici					
C02DD01	Nitroprussiato	NITROPRUSSIATO	FIALA	100 mg	ev	
C02K	Altri Antipertensivi					
C02KX	Altri Antipertensivi	SILDENAFIL				
C02KX01	Bosentan	TRACLEER	CPR	62,5 mg	os	
C02KX01	Bosentan	TRACLEER	CPR	120 mg	os	
C02KX03	Sitaxentan	THELIN	CPR	100 mg	os	Ritirato dal commercio

C03	Diuretici					
C03A	Diuretici Ad Azione Diuretica Minore, Tiazidi					
C03AA	Tiazidi, Non Associate					
C03B	Diuretici, Ad Azione Diuretica Minore, Escluse Le Tiazidi					
C03BA	Sulfonamidi, Non Associate					
C03BA04	Clortalidone	IGROTON	CPR	25 mg	os	
C03BA11	Indapamide	NATRILIX	CPR	2,5 mg	os	
C03C	Diuretici Ad Azione Diuretica Maggiore					
C03CA	Sulfonamidi, Non Associate					
C03CA01	Furosemide	FUROSEMIDE	CPR	25 mg	os	
C03CA01	Furosemide	LASIX	CPR	500 mg	os	
C03CA01	Furosemide	LASIX	FL.	10mg/ml	os	
C03CA01	Furosemide	LASIX	FIALA	20 gg/2ml	im, ev	
C03CA01	Furosemide	LASIX	FIALA	250mg/25 ml	ev	
C03CC	Derivati Dell'acido Arilossiacetico					
C03CC01	Acido Etacrinico	REOMAX	FIALA	50 mg	ev	
C03D	Farmaci Risparmianti Di Potassio					
C03DA	Antagonisti Dell'aldosterone					
C03DA01	Spironolattone	URACTONE	CPR	100 mg	os	
C03DA02	Potassio Canrenoato	LUVION	FIALA	200 mg	ev	
C03DA03	Canrenone	LUVION MITE	CPS	50 mg	os	IN USO, NO ASSEGNAZIONE- SCADUTA,
C03DA03	Canrenone	LUVION	CPS	100 mg	os	
C03E	Diuretici E Farmaci Risparmianti Di Potassio In Associazione					
C03EA	Diuretici Ad Azione Diuretica Minore E Farmaci Risparmianti Di Potassio					
C03EA01	Idroclorotiazide + Amiloride	MODURETIC	CPR	5mg+ 50 mg	os	
C04	Vasodilatatori Periferici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

C04A	Vasodilatatori Periferici					
C04AD	Derivati Purinici					
C04AD03	Pentossifillina	TRENTAL	CPR R.M.	400 mg	os	
C04AD03	Pentossifillina	TRENTAL	FIALA	100 mg	ev	
C04AX20	Buflomedil	IRRODAN	GTT	15g/100ml		
C05	Vasoprotettori					
C05A	Antiemorroidali Per Uso Topico					
C05AA10	Fluocinolone Acetonide	PROCTOLYN	CREMA RETT.	0,01%		
C05B	Terapia Antivaricosa					
C05BA	Eparine O Eparinoidi Uso Topico					
C05BA01	Eparan Solfato	CLAREMA	CREMA	1%		
C05BB	Sostanze Sclerosanti Per Iniezioni Locali					
C05BB02	Polidocanolo (Lauromacrogol)	ATOSSISCLEROL	FIALA	0,50%	ev	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C05BB02	Polidocanolo (Lauromacrogol)	ATOSSISCLEROL	FIALA	1,00%	ev	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C05BB02	Polidocanolo (Lauromacrogol)	ATOSSISCLEROL	FIALA	2,00%	ev	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C05BB02	Polidocanolo (Lauromacrogol)	ATOSSISCLEROL	FIALA	3,00%	ev	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C05C	Capillaro Protettori					
C05CA03	Diosmina	DAFLON	CPR	500 mg	os	
C07	Betabloccanti					
C07A	Betabloccanti, Non Associati					
C07AA	Betabloccanti, Non Selettivi, Non Associati					
C07AA05	Propranololo	INDERAL	CPR	40 mg	os	
C07AA05	Propranololo	INDERAL	CPR R.P.	80 mg	os	
C07AA07	Sotalolo	RYTMOBETA	CPR	80 mg	os	
C07AB	Betabloccanti, Selettivi, Non Associati					
C07AB02	Metoprololo	LOPRESOR	CPR	100 mg	os	
C07AB02	Metoprololo	SELOKEN	FIALA	5mg/5ml	ev	
C07AB03	Atenololo	ATENOLOLO	CPR	100 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

C07AB03	Atenololo	TENORMIN	FIALA	5mg/10ml	ev	
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR	CPR	1,25 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C07AB07	Bisoprololo	CARDICOR	CPR	2,5 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C07AB09	Esmololo	BREVIBLOC	FIALA	10 mg/ml	ev	
C07AB09	Esmololo	BREVIBLOC	FIALA	100mg/10 ml	ev	
C07AB12	Nebivololo	NEBILOX	CPR	5 mg	os	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
C07AG	Bloccanti Dei Recettori Alfa- E Beta-Adrenergici					
C07AG01	Labetalolo	TRANDATE	FIALA		ev	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C07AG02	Carvedilolo	CARVEDILOLO	CPR	6,25 mg	os	
C07AG02	Carvedilolo	CARAVEL	CPR	25 mg	os	
C08	Calcioantagonisti					
C08C	Calcioantagonisti Selettivi Con Prevalente Effetto Vascolare					
C08CA	Derivati Diidropiridinici					
C08CA01	Amlodipina	NORVASC	CPR	10 mg	os	
C08CA01	Amlodipina	NORVASC	CPR	5 mg	os	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
C08CA05	Nifedipina	ADALAT	CPR	10 mg	os	
C08CA05	Nifedipina	ADALAT CRONO	CPR R.M.	30 mg	os	
C08CA05	Nifedipina	ADALAT CRONO	CPR R.M.	60 mg	os	
C08CA05	Nifedipina	NIFEDIPINA	CPR R.M.	20 mg	os	
C08CA06	Nimodipina	NIMOBRAIN	GTT	30 mg/ 75 ml	os	
C08CA06	Nimodipina	NIMOTOP	FIALA	10 mg/50ml	ev	
C08CA09	Lacidipina	LACIPIL	CPR	4 mg	os	
C08D	Calcioantagonisti Selettivi Con Effetto Cardiaco Diretto					
C08DA	Derivati Fenilalchilaminici					
C08DA01	Verapamile	ISOPTIN	CPR R.P.	120 mg	os	
C08DA01	Verapamile	ISOPTIN	CPR R.P.	240 mg	os	
C08DA01	Verapamile	ISOPTIN	FIALA	5 mg/2 ml	ev	
C08DA01	Verapamile	ISOPTIN	CPR	80 mg	os	
C08DB	Derivati Benzotiazepinici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

C08DB01	Diltiazem	ALTIAZEM	CPR	60 mg	os	
C08DB01	Diltiazem	ALTIAZEM	FIALA	50 mg	ev	
C08DB01	Diltiazem	TILDIEM	CPR R.P.	120 mg	os	
C09	Sostanze Ad Azione Sul Sistema Renina-Angiotensina					
C09A	ACE-Inibitori, Non Associati					
C09AA	ACE-Inibitori, Non Associati					
C09AA01	Captopril	CAPTOPRIL	CPR	25 mg	os	
C09AA01	Captopril	CAPTOPRIL	CPR	50 mg	os	
C09AA02	Enalapril	NAPRILENE	CPR	20 mg	os	
C09AA02	Enalapril	NAPRILENE	CPR	5 mg	os	
C09AA03	Lisinopril	ZESTRIL	CPR	20 mg	os	
C09AA03	Lisinopril	ZESTRIL	CPR	5 mg	os	
C09AA04	Perindopril	COVERSYL	CPR	5 mg	os	
C09AA04	Perindopril	COVERSYL	CPR	10 mg	os	
C09AA05	Ramipril	TRIA TEC	CPR	2,5	os	
C09AA05	Ramipril	TRIA TEC	CPR	5 mg	os	
C09AA05	Ramipril	TRIA TEC	CPR	10 mg	os	
C09AA09	Fosinopril	FOSIPRESS	CPR	20 mg	os	
C09B	ACE-Inibitori, Associazioni					
C09BA	ACE-Inibitori E Diuretici					
C09BA05	Ramipril E Diuretici	TRIA TEC HCT	CPR	2,5 + 12,5 mg	os	
C09BA05	Ramipril E Diuretici	TRIA TEC HCT	CPR	5+25 mg	os	
C09C	Antagonisti Dell'angiotensina II					
C09CA	Antagonisti Dell'angiotensina II, Non Associati					
C09CA01	Losartan	LOSAPREX	CPR	50 mg	os	
C09CA03	Valsartan	TAREG	CPR	80 mg	os	
C09CA03	Valsartan	TAREG	CPR	160 mg	os	
C09CA04	Irbesartan	KARVEA	CPR	150 mg	os	
C09CA04	Irbesartan	APROVEL	CPR	300 mg	os	
C09CA06	Candesartan	BLOPRESS	CPR	8 mg	os	
C09CA06	Candesartan	BLOPRESS	CPR	16 mg	os	
C09CA06	Candesartan	BLOPRESS	CPR	32 mg	os	
C09CA07	Telmisartan	MICARDIS	CPR	20 mg	os	
C09CA07	Telmisartan	MICARDIS	CPR	40 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

C09CA07	Telmisartan	PRITOR	CPR	80 mg	os	
C09DA	Antagonisti Dell'angiotensina II, Associati					
C09DA06	Candesartan + Diuretico	BLOPRESID	CPR	16 +12,5 mg	os	
C09DA07	Telmisartan + Diuretico	MICARDIS PLUS	CPR	80+12,5 mg	os	
C09DA07	Telmisartan + Diuretico	PRITOR PLUS	CPR	40+12,5 mg	os	
C10	Sostanze Ipolipemizzanti					
C10A	Ipocolesterolemizzanti Ed Ipotrigliceridemizzanti					
C10AA	Inibitori Della HMG Coa Reduttasi					
C10AA01	Simvastatina	SIMVASTATINA	CPR	20 mg	os	
C10AA01	Simvastatina	SIMVASTATINA	CPR	40 mg	os	
C10AA03	Pravastatina	PRAVASTATINA	CPR	40 mg	os	
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST	CPR	10 mg	os	
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST	CPR	20 mg	os	
C10AA05	Atorvastatina	TORVAST	CPR	40 mg	os	
C10AA07	Rosuvastatina	PROVISACOR	CPR	5 mg	os	
C10AA07	Rosuvastatina	PROVISACOR	CPR	10 mg	os	
C10AB	Fibrati					
C10AB05	Fenofibrato	FULCROSUPRA	CPR	145 mg	os	Approvato con Verbale n. 7 del 22.10.2010.
C10AC	Sequestranti Degli Acidi Biliari					
C10AC01	Colestiramina	QUESTRAN	BUSTA	4 g	os	
C10AX	Altre Sostanze Modificatrici Dei Lipidi					
C10AX06	Omega 3 Trigliceridi	ESKIM	CPS	1000 mg	os	
C10BA						
C10BA02	Ezetimibe/Sinvastatina	INEGY	CPR	10+ 40 mg 10+ 80mg	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
D	Dermatologici					
D01	Antimicotici Per Uso Dermatologico					
D01A	Antimicotici Per Uso Topico					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

D01AC	Derivati Imidazolici E Triazolici					
D01AC01	Clotrimazolo	CANESTEN	POMATA	1%	topico	
D01AC02	Miconazolo	PRILAGIN	CREMA	2%	topico	
D01AC03	Econazolo	PEVARYL	SOL. CUT.	1%	topico	
D01AC03	Econazolo	ECONAZOLO SANDOZ	CREMA	1%	topico	
D03	Preparati Per Il Trattamento Di Ferite E Ulcerazioni					
D03A	Cicatrizzanti					
D03AX	Altri Cicatrizzanti					
D03AX05	Acido Ialuronico	CONNETTIVINA	GEL	0,20%	topico	
D03AX05	Acido Ialuronico	CONNETTIVINA	POMATA		topico	pomata e garza IN USO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
D03AX49	Frumento Estratto + Fenossietanolo	FITOSTIMOLINE	GARZA	15%+1%	topico	
D03AX49	Frumento Estratto + Fenossietanolo	FITOSTIMOLINE	CREMA	15%+1%	topico	
D03B	Enzimi					
D03BA	Enzimi Proteolitici					
D03BA02	Collagenasi	NORUXOL	UNGUENTO		topico	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
D03BA52	Collagenasi + Cloramfenicolo	IRUXOL	POMATA		topico	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
D05BB	Retinoidi Per Il Trattamento Della Psoriasi					
D06	Antibiotici E Chemioterapici Per Uso Dermatologico					
D06A	Antibiotici Per Uso Topico					
D06AA	Tetracicline E Derivati					
D06AA02	Clortetraciclina	AUREOMICINA	UNGUENTO	3%	topico	
D06AX	Altri Antibiotici Per Uso Topico					
D06AX01	Acido Fusidico	FUCIDIN	CREMA	2%	topico	
D06AX07	Gentamicina	GENTAMICINA	CREMA	0,10%	topico	
D06AX07	Gentamicina	GENTALYN	UNGUENTO	0,10%	topico	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

D06AX09	Mupirocina	BACTROBAN	CREMA	2%	topico	
D06AX12	Amikacina	AMIKACINA			topico	
D06B	Chemioterapici Per Uso Topico					
D06BA	Sulfonamidi					
D06BA01	Sulfadiazina Argentica	SOFARGEN	CREMA	1%	topico	
D06BA51	Sulfadiazina Argentica, Associazioni	CONNETTIVINA PLUS	CREMA		topico	
D06BA51	Sulfadiazina Argentica, Associazioni	CONNETTIVINA PLUS	GARZA		topico	
D06BB	Antivirali					
D06BB03	Aciclovir	ACICLIN	CREMA	5%	topico	
D07	Corticosteroidi, Preparati Dermatologici					
D07A	Corticosteroidi, Non Associati					
D07AC	Corticosteroidi, Attivi (Gruppo III)					
D07AC01	Betametasone	DIPROSONE	SOL. CUT. FLAC	0,05%	topico	
D07AC01	Betametasone	DIPROSONE	POMATA	0,05%	topico	
D07AC06	Diflucortolone	NERISONA	CREMA	0,10%	topico	
D07AC14	Metilprednisolone Aceponato	ADVANTAN	CREMA	0,10%	topico	
D07AC14	Metilprednisolone Aceponato	ADVANTAN	SOL. CUT. FLAC	0,10%	topico	
D07B	Corticosteroidi, Associazioni Con Antisettici					
D07BC04	Diflucortolone + Antisettico	NERISONA C	CREMA	0,10%	topico	
D07CC	Corticosteroidi Attivi, Associazioni Con Antibiotici					
D07CC01	Betametasone e Gentamicina	GENTAMICINA BET. TEVA	CREMA	0,10%	topico	
D07X	Corticosteroidi, Altre Associazioni					
D07XC	Corticosteroidi Attivi, Altre Associazioni					
D07XC01	Betametasone + Acido Salicilico	DIPROSALIC	SOL.CUT		topico	
D08	Antisettici E Disinfettanti					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

D08A	Antisettici E Disinfettanti					
D08AG	Derivati Dello Iodio					
D08AG02	Iodopovidone	BRAUNOL	SOL. CUT.	7,50%	topico	
D08AG02	Iodopovidone	ESO-JOD	SOL. CUT.	10%	topico	
D08AG03	Iodio	IODIO			topico	
D08AJ	Derivati Ammonici Quaternari					
D08AJ01	Benzalconio Cloruro	NEOMEDIL	SOL. CUT.		topico	
D08AK	Derivati del Mercurio					
D08AK04	Merbromina	MERBROMINA	SOL. CUT.		topico	
D08AL	Composti Dell'argento					
D08AL30	Argento	KATOXYN	SPRAY		topico	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 26.05 Verbale n.4
D08AX	Altri Antisettici E Disinfettanti					
D08AX07	Sodio Ipcloclorito	AMUKINE MED	SOL. CUT.	0,05%	topico	
D08AX07	Sodio Ipcloclorito	AMUKINE MED	SPRAY	0,05%	topico	
D11	Altri Preparati Dermatologici					
D11A	Altri Preparati Dermatologici					
D11AX14	Tacrolimus	PROTOPIC	UNGUENTO	0,03%	topico	
D11AX14	Tacrolimus	PROTOPIC	UNGUENTO	0,10%	topico	
D11AX15	Pimecrolimus	ELIDEN	CREMA	1%	topico	
D11AX19	Alitretinoina	TOCTINO	cps			Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
D11AX19	Alitretinoina	TOCTINO	cps			Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 18.01.2012. Verbale n.15
G	Sistema Genito-Urinario Ed Ormoni Sessuali					
G01	Antimicrobici Ed Antisettici Ginecologici					
G01A	Antimicrobici Ed Antisettici, Escluse Le Associazioni Con Corticosteroidi					
G01AA	Antibiotici					
G01AA09	Mepartricina	TRICANDIL	OVULO	25.000 U.I.	topico	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

G01AF	Derivati Imidazolici					
G01AF01	Metronidazolo	VAGILEN	OVULO	500 mg	topico	
G01AF04	Miconazolo	DAKTARIN	OVULO	100 mg	topico	
G01AF04	Miconazolo	DAKTARIN	CREMA VAG.	2%	topico	IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
G01AF04	Miconazolo	PRILAGIN	LAV. VAG.	0, 2%	topico	
G02	Altri Ginecologici					
G02A	Oxitocici					
G02AB	Alcaloidi Della Segale Cornuta					
G02AB01	Metilergometrina	METHERGIN	GTT	0,25 ml/mg	os	Approvato con Verbale n. 11 del 16/03/2011
G02AB01	Metilergometrina	METILERGOMETRINA	FIALA	0,2 mg/ml	im, ev	Approvato con Verbale n. 11 del 16/03/2011
G02AB01	Metilergometrina	METHERGIN	CPR	0,25 mg	os	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
G02AD	Prostaglandine					
G02AD02	Dinoprostone	PREPIDIL GEL END.	SIR. PRER.	0,5mg/3g	topico	
G02AD02	Dinoprostone	PREPIDIL GEL VAG.	SIR. PRER.	1mg/3g	topico	
G02AD02	Dinoprostone	PROPESS	DISP. VAG.	10 mg	topico	
G02AD03	Gemeprost	CERVIDIL	OVULO	1 mg	topico	
G02AD05	Sulprostone	NALADOR	FIALA	0,5g /2ml	ev	
G02BB	Contraccettivi Intravaginali					
G02BB01	Contraccettivi Intravaginali	NUVARING	DISP. VAG.		intravag	SCADUTA, IN USO
G02C	Altri Preparati Ginecologici					
G02CA	Simpaticomimetici, Tocolitici					
G02CA01	Ritodrina	MIOLINE	CPR	10 mg	os	
G02CA01	Ritodrina	MIOLINE	FIALA	50 mg/ 5ml	ev	
G02CA49	Isossipurina	VASOSUPRINA	CPR RET	30 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
G02CA49	Isossipurina	VASOSUPRINA	FIALA	10 mg/2ml	im, ev	
G02CB	Inibitori Della Prolattina					
G02CB01	Bromocriptina	BROMOCRIPTINA DOROM	CPR	2,5 mg	os	
G02CB03	Cabergolina	CABERGOLINA	CPR	0,5 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

G02CX01	Altri Ginecologici					
G02CX01	Atosiban	TRACTOCILE	FIALA	7,5 mg/ml	ev	
G02CX01	Atosiban	TRACTOCILE	FIALA	7,5 mg/ml		
G03	Ormoni Sessuali E Modulatori Del Sistema Genitale					
G03A	Contraccettivi Ormonali Sistemici					
G03AA	Associazioni Fisse Estro-Progestiniche					
G03AA07	Levonorgestrel + Etiniletradiolo	LOETTE	CPR	0,1 mg+0,02 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AA09	Desogestrel Ed Estrogeno	SECURGIN	CPR		os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AA10	Gestodene + Estrogeno	MINESSE	CPR	60 mcg+15mcg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AA10	Gestodene + Estrogeno	ESTINETTE	CPR	0,075 mg+ 0,02 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AA12	Drospirenone + Estrogeno	YASMINE	CPR	3mg+ 0,03 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AA12	Drospirenone + Estrogeno	YASMINELLE	CPR	3mg+ 0,02mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AA13	Etiniletradiolo + Norelgestromina	EVRA	CEROTTO	600 mcg+6 mg	transd.	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AB	Preparati Sequenziali Estro Progestinici					
G03AB05	Desogestrel + Etiniletradiolo	DUEVA	CPR		os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G03AC	Progestinici					
G03AC03	Levonorgestrel	MIRENA	disp.INTRAUT	20 mcg/24h	intraut.	
G03AC09	Desogestrel	CERAZETTE	CPR	0,075 mg	os	
G03B	Androgeni					
G03BA	Derivati del 3-Ossoandrostene (4)					
G03BA03	Testosterone (Azione Ritardo)	TESTOVIRON	FIALA	100 mg/ml	im	
G03BA03	Testosterone Undecanoato	TESTOSTERONE (AZIONE RITARDO)			os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

G03BA03	Testosterone	NEBID	soluzione	1000 mg/ 4 ml		Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011 solo per malattia rara.
G03D	Progestinici					
G03DA	Derivati del Pregnene					
G03DA03	Idrossiprogesterone	PROLUTON	FIALA	250 mg/ml	im	
G03DA04	Progesterone	PRONTOGEST	FIALA	100 mg/ml	im	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
G03G	Gonadotropine ed Altri Stimolanti Dell'ovulazione					
G03GA	Gonadotropine					
G03GA01	Gonadotropina Corionica	PREGNYL	FIALA	5000 U.I.	im, sc	
G03GA02	Menotropina	MEROPUR	FIALA	75 U.I.	im	
G03XB01	Mifepristone + misoprostolo + metil ergometrina	MYFEGINE	cpr	200 mg		Approvato con Verbale n. 13 del 18.05.2011.
G04	Urologici					
G04BC	Solventi dei calcoli urinari					
G04BC	Kalnacitrato	URALYT U	GRAN.	100g	os	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
G04BD	Antispastici Urinari					
G04BD02	Flavoxato	GENURIN	CPR	200 mg	os	
G04BD04	Oxibutinina	KENTERA	CEROTTO	3,9 mg/24h	topico	Approvato con verbale n. 22 del 04.12.2013
G04BD08	Solifenacina	VESIKER	cpr	5 mg	os	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA (TERR)
G04BE	Farmaci Usati Nella Disfunzione Dell'erezione					
G04BE01	Alprostadil	CAVERJECT	FL.	10 mcg	intracav.	
G04BE01	Alprostadil	CAVERJECT	FL.	20 mcg	intracav.	
G04BE03	Sildenafil	VIAGRA	CPR	25 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G04BE03	Sildenafil	VIAGRA	CPR	50 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
G04BE08	Taladafir	ADCIRCA	cpr	20 mg		Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011
G04BX	Altri Urologici					
G04BX49	Lidocaina	LUAN	POMATA	2,50%	topico	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

G04C	Farmaci Usati Nell'ipertrofia Prostatica Benigna					
G04CB	Inibitori Della Testosterone 5 Alfa Reduttasi					
G04CB01	Finasteride	FINASTERIDE	CPR	5 mg	os	
H	Preparati Ormonali Sistemici, Esclusi Gli Ormoni Sessuali					
H01	Ormoni Ipofisari, Ipotalamici Ed Analoghi					
H01A	Ormoni Del Lobo Anteriore Dell'ipofisi Ed Analoghi					
H01AA	ACTH					
H01AA02	Tetracosactide	SYNACTEN	FIALA	0,25mg/ml	im, ev	
H01AA02	Tetracosactide	SYNACTEN	FIALA R.P.	1mg/ml	im, ev	
H01AC	Somatotropina e analoghi					
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	0,2 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	0,4 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	0,6 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	0,8 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	1,0 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	1,2 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	1,4 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	1,6 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	1,8 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	GENOTROPIN MINI	TBF	2 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	HUMATROPE	CART.	6 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	HUMATROPE	CART.	12 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	HUMATROPE	CART.	24 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	NORDITROPIN SIMPLEXX	FL	5 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	NORDITROPIN SIMPLEXX	FL	10 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	NORDITROPIN SIMPLEXX	FL	15 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	NUTROPINAQ	CART.	10 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	OMNITROPE	CART.	5 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	OMNITROPE	CART.	10 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	SAIZEN	CART.	5,83 mg/ml	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	SAIZEN	CART.	8 mg/ml	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	SAIZEN	FL	1,33 mg/ml	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

H01AC01	Somatropina	SAIZEN	FL	8 mg/ml	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AC01	Somatropina	ZOMACTON	FL	4 mg	sottocute	Approvato con verbale n. 16 del 22.02.2012. ELENCO REGIONE PUGLIA
H01AX	Altri Ormoni Del Lobo Anteriore Dell'ipofisi Ed Analoghi					
H01AX01	Pegvisomant	SOMAVERT	FL.	10 mg/8 ml	sc	
H01AX01	Pegvisomant	SOMAVERT	FL.	15 mg/8 ml	sc	
H01AX01	Pegvisomant	SOMAVERT	FL.	20 mg/8 ml	sc	
H01B	Ormoni Del Lobo Posteriore Dell'ipofisi					
H01BA	Vasopressina E Analoghi					
H01BA02	Desmopressina	EMOSINT	FL.	4mcg/0,5ml	im, ev, sc	
H01BA04	Terlipressina	GLIPRESSINA	FL.	1mg/5ml	ev	
H01BB	Oxitocina E Analoghi					
H01BB02	Oxitocina	SYNTOCINON	FL.	5 U.I.	im, ev	
H01BB03	Carbetocina	DURATOCIN	FL.	100 mcg/ml		Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
H01C	Ormoni Ipotalamici					
H01CB	Ormone Anticrescita					
H01CB01	Somatostatina	MODUSTATINA	FL.	2 mg	ev	
H01CB01	Somatostatina	SOMATOSTATINA	FL.	3 mg/ml	ev	
H01CB02	Octreotide	OCTREOTIDE	FL.	100 mcg/ml	ev, im, sc	
H01CB02	Octreotide	OCTREOTIDE	FL.	200 mcg/ml		
H01CB02	Octreotide	LONGASTATINA	FL.	0,5 mg/ml		
H01CB02	Octreotide	LONGASTATINA LAR	FL.	20 mg		
H01CB02	Octreotide	SANDOSTATINA LAR	FL.	10 mg		
H01CB02	Octreotide	SANDOSTATINA LAR	FL.	30 mg		
H01CB03	Lanreotide	IPSTYL	FL.	30 mg	im	
H02	Corticosteroidi Sistemici					
H02A	Corticosteroidi Sistemici, Non Associati					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

H02AB	Glicocorticoidi					
H02AB01	Betametasone	BENTELAN	CPR	0,5 mg	os	
H02AB01	Betametasone	BENTELAN	FIALA	4 mg/ml	im, ev	
H02AB01	Betametasone	BENTELAN	FIALA	1,5 mg/2 ml	im, ev	
H02AB02	Desametasone	DECADRON	CPR	0,75 mg	os	
H02AB02	Desametasone	DECADRON	CPR	0,5 mg	os	
H02AB02	Desametasone	SOLDESAN FORTE	FIALA	8 mg	im, ev	
H02AB02	Desametasone	DESAMETASONE	FIALA	4 mg/ml	im, ev	
H02AB04	Metilprednisolone	MEDROL	CPR	4 mg	os	
H02AB04	Metilprednisolone	DEPO-MEDROL	FIALA	40 mg/ml	im, ev	
H02AB04	Metilprednisolone	URBASON	FIALA	20 mg/ml	im, ev	
H02AB04	Metilprednisolone	SOLU-MEDROL	FIALA	40 mg/ml	im, ev	
H02AB04	Metilprednisolone	SOLU-MEDROL	FIALA	125 mg/ml	im, ev	
H02AB04	Metilprednisolone	SOLU-MEDROL	FIALA	1 g/ml	im, ev	
H02AB07	Prednisone	DELTACORTENE	CPR	5 mg	os	
H02AB07	Prednisone	DELTACORTENE	CPR	25 mg	os	
H02AB08	Triamcinolone	KENACORT	FIALA	40 mg/ml	im, ia	
H02AB09	Idrocortisone	SOLU-CORTEF	FIALA	100 mg/2 ml	im, ev	
H02AB09	Idrocortisone	SOLU-CORTEF	FIALA	500 mg/4 ml	im, ev	
H02AB09	Idrocortisone	FLEBOCORTID	FIALA	1000 mg	iniett.	
H02AB09	Idrocortisone emisuccinato	FLEBOCORTID	FIALA	100 mg	ev, im, rett.	Approvato con Verbale n. 8 del 24.11.2010.
H02AB13	Deflazacort	DEFLAN	CPR	6 mg	os	
H02AB13	Deflazacort	DEFLAN	CPR	30 mg	os	
H02AB13	Deflazacort	DEFLAN	GTT	22,75 mg	os	
H03	Terapia Tiroidea					
H03A	Preparati Tiroidei					
H03AA	Ormoni Tiroidei					
H03AA01	Levotiroxina	EUTIROX	CPR	50 mcg	os	
H03AA01	Levotiroxina	EUTIROX	CPR	100 mcg	os	
H03AA01	Levotiroxina sodica	TIROSINT	FL.	25 mcg/ml	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
H03AA01	Levotiroxina sodica	TIROSINT	FL.	50 mcg/ml	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
H03AA01	Levotiroxina sodica	TIROSINT	FL.	75 mcg/ml	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

H03AA01	Levotiroxina sodica	TIROSINT	FL.	100 mcg/ml	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
H03B	Preparati Antitiroidei					
H03BB	Derivati Imidazolici Contenenti Zolfo					
H03BB02	Tiamazolo	TAPAZOLE	CPR	5 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
H04	Ormoni Pancreatici					
H04A	Ormoni Glicogenolitici					
H04AA	Ormoni Glicogenolitici					
H04AA01	Glucagone	GLUCAGEN	FIALA	1 mg	im, ev, sc	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
H05	Calcio-Omeostatici					
H05B	Sostanze Paratiroidee					
H05BX	Altre Sostanze Paratiroidee					
H05BX01	Cinacalcet	MIMPARA	CPR	30 mg	os	
H05BX01	Cinacalcet	MIMPARA	CPR	60 mg	os	
H05BX01	Cinacalcet	MIMPARA	CPR	90 mg	os	
H05BX02	Paracalcitolo	ZEMPLAR	CPR	1 mcg	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
H05BX02	Paracalcitolo	ZEMPLAR	CPR	2 mcg	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
H05BX02	Paracalcitolo	ZEMPLAR	FL	5 mcg/ml	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
J	Antimicrobici Generali Per Uso Sistemico					
J01	Antibatterici Per Uso Sistemico					
J01A	Tetracicline					
J01AA07	Tetraciclina	AMBRAMICINA	CPR	250 mg	os	
J01AA12	Tigeciclina	TYGACIL	FIALA	50 mg	ev	
J01B	Amfenicoli					
J01BA	Amfenicoli					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J01BA02	Tiamfenicolo	FLUIMUCIL ANTIB. TOP	FIALA	500 mg	im, ev	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
J01BA02	Tiamfenicolo	TOPICO BB	FIALA	250 mg	im, ev	
J01C	Antibatterici Beta-Lattamici, Penicilline					
J01CA	Penicilline Ad Ampio Spettro					
J01CA01	Ampicillina	AMPLITAL	FIALA	500 mg	iniett.	
J01CA01	Ampicillina	AMPLITAL	FIALA	1000 mg	im, ev	
J01CA04	Amoxicillina	ZIMOX	CPR	1000 mg	os	
J01CA04	Amoxicillina	ZIMOX	SOSP.	250/mg/5 ml	os	
J01CA04	Amoxicillina	VELAMOX	SOSP.	3,75%	os	
J01CA12	Piperacillina	PIPERITAL	FIALA	2 g	im, ev	
J01CA12	Piperacillina	PIPERACILLINA	FIALA	1 g	iniett.	
J01CA12	Piperacillina	PIPERTEX	FIALA	2 g	im, ev	
J01CE	Penicilline Sensibili Alle Beta- Lattamasi					
J01CE01	Benzilpenicillina	PENICILLINA	FIALA		iniett.	Approvato con verbale n. 18 del 26.02.2013
J01CR	Associazioni Di Penicilline, Inclusi Gli Inibitori Delle Beta- Lattamasi					
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	UNASYN	FIALA	1g+500 mg/3,2 ml	im	
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	UNASYN	FIALA	1g+500 mg/3,2 ml	ev	
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	UNASYN	FIALA	500 mg + 250 mg/1,6 ml	im, ev	
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	UNASYN	FIALA	1 g + 2 g	ev	
J01CR02	Amoxicillina + Acido Clavulanico	AUGMENTIN	CPR	8,75 + 125 mg	os	
J01CR02	Amoxicillina + Acido Clavulanico	AUGMENTIN	SOSP.		os	
J01CR02	Amoxicillina + Acido Clavulanico	AMOXCILLINA + ACIDO CLAVULANICO	FIALA	2000 + 20 mg	ev	
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	TAZOCIN	FIALA	2g + 0,250 g	im	
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	TAZOCIN	FIALA	4g+0,500g	ev	
J01D	Altri Antibatterici Beta- Lattamici					
J01DB	Cefalosporine Di Prima Generazione					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J01DB04	Cefazolina	CEFAMEZIN	FIALA	1 g	ev	
J01DB04	Cefazolina	CROMEZIN	FIALA	1 g	im	
J01DC	Cefalosporine Di Seconda Generazione					
J01DC01	Cefoxitina	MEFOXIN	FIALA	1 g	ev	
J01DC04	Cefaclor	PANACEF	SOSP.	250 mg/5ml	os	
J01DD	Cefalosporine Di Terza Generazione					
J01DD01	Cefotaxima	TAXIME	FIALA	500 mg	im, ev	
J01DD01	Cefotaxima	LIRGOSIN	FIALA	1 g	im	
J01DD02	Ceftazidima	GLAZIDIM	FIALA	1 g	ev	
J01DD02	Ceftazidima	GLAZIDIM	FIALA	2 g	ev	
J01DD02	Ceftazidima	ETAZIM	FIALA	1 g	im	
J01DD04	Ceftriaxone	ROCEFIN	FIALA	250 mg	im	
J01DD04	Ceftriaxone	SIRTAP	FIALA	500 mg	im	
J01DD04	Ceftriaxone	SIRTAP	FIALA	1 g	ev	
J01DD04	Ceftriaxone	SIRTAP	FIALA	2 g	ev	
J01DD04	Ceftriaxone	KOCEFAN	FIALA	1 g	im	
J01DD07	Ceftizoxima	EPOSERIN	FIALA	1 g	im	
J01DD07	Ceftizoxima	EPOSERIN	FIALA	1 g	ev	
J01DD08	Cefixima	CEFIXORAL	CPR	400 mg	os	
J01DD08	Cefixima	CEFIXORAL	SOSP.	100 mg/5 ml	os	
J01DD09	Cefodizime	DIEZIME	FIALA	1g/4ml	im, ev	
J01DD16	Cefditoren Pivoxil	GIASION	CPR	200 mg	os	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
J01DE	Cefalosporine Di Quarta Generazione					
J01DE01	Cefepime	MAXIPIME	FIALA	1 g	im, ev	
J01DF	Monobattami					
J01DF01	Aztreonam	PRIMBACTAM	FIALA	1 g	im, ev	
J01DH	Carbapenemi					
J01DH02	Meropenem	MERREM	FIALA	500 mg	ev	
J01DH02	Meropenem	MERREM	FIALA	1000 mg	ev	
J01DH03	Ertapenem	INVANZ	FIALA	1 g/20 ml	ev	
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	TIENAM	FIALA	500+500 mg	ev	
J01DI	Altri Antibatterici Beta-Lattamici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J01DI02	Ceftarolina fosamil acido acetico monoidrato solvatato	ZINFORO	FL.	600 mg	es	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014. Si raccomanda l'uso come farmaco di seconda linea in quei pazienti che non rispondono a terapie con altri farmaci.
J01E	Sulfonamidi E Trimetoprim					
J01EE	Associazioni Di Sulfonamidi Con Trimetoprim, Inclusi I Derivati					
J01EE01	Trimetoprim + Sulfametossazolo	BACTRIM	SOSP.	80mg+400mg/5ml	os	
J01EE01	Trimetoprim + Sulfametossazolo	BACTRIM	CPR	160mg+800mg	os	
J01EE01	Trimetoprim + Sulfametossazolo	BACTRIM PERFUSIONE	FIALA		ev	
J01F	Macrolidi, Lincosamidi E Streptogramine					
J01FA	Macrolidi					
J01FA02	Spiramicina	SPIRAMICINA	CPR	3 MUI	os	
J01FA09	Claritromicina	KLACID	FIALA	500 mg/10ml	ev	
J01FA09	Claritromicina	KLACID	CPR	250	os	
J01FA09	Claritromicina	MACLADIN	GRAN.	250 mg/5ml	os	
J01FA09	Claritromicina	MACLADIN	GRAN.	125 mg/5ml	os	
J01FA09	Claritromicina	CLARITROMICINA	CPR	500 mg	os	
J01FA10	Azitromicina	ZITROMAX BB	SOSP.	1500 mg	os	
J01FA10	Azitromicina	ZITROMAX	FIALA	500 mg	ev	
J01FA10	Azitromicina	TROZOCINA	CPR	500 mg	os	
J01FF	Lincosamidi					
J01FF01	Clindamicina	DALACIN C	FIALA	600 mg/4 ml	im, ev	
J01FF02	Lincomicina	LINCOGIN	FIALA	600 mg	im, ev	
J01G	Antibatterici Aminoglicosidici					
J01GB	Altri Aminoglicosidi					
J01GB01	Tobramicina	BRAMICIL	FIALA	100 mg	im, ev	
J01GB01	Tobramicina	BRAMICIL	FIALA	150 mg	im, ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J01GB01	Tobramicina	TOBI NEB.	FIALA	300 mg/5 ml	inal.	
J01GB01	Tobramicina	TOBIPODHALER	CPS	28mg	os	Approvato con verbale n. 17 del 16.05.2012
J01GB03	Gentamicina	GENTALYN	FIALA	40 mg/ml	iniett.	
J01GB03	Gentamicina	GENTALYN	FIALA	80 mg	iniett.	
J01GB06	Amikacina	CHEMACIN	FIALA	500mg/2 ml	im, ev	
J01GB07	Netilmicina	NETTACIN	FIALA	100 mg	im, ev	
J01GB07	Netilmicina	NETTACIN	FIALA	150 mg	im, ev	
J01GB07	Netilmicina	NETTACIN	FIALA	300 mg	im, ev	
J01M	Antibatterici Chinolonici					
J01MA	Fluorochinoloni					
J01MA02	Ciprofloxacina	CIPROFLOXACINA	FIALA	200 mg	ev	
J01MA02	Ciprofloxacina	CIPROXIN	CPR	250 mg	os	
J01MA02	Ciprofloxacina	CIPROXIN	CPR	500 mg	os	
J01MA02	Ciprofloxacina	CIPROXIN	SOSP.	250 mg/5 ml	os	
J01MA03	Pefloxacina	PEFLACIN	FIALA	400 mg/5ml	ev	
J01MA06	Norfloxacina	UTICINA	CPR	400 mg	os	
J01MA12	Levofloxacina	LEVOXACIN	CPR	500 mg	os	
J01MA12	Levofloxacina	LEVOXACIN	FIALA	5mg/ml	ev	
J01MA17	Prulifloxacina	UNIDROX	CPR	600 mg	os	In gara al posto del chino plus
J01MB	Altri Chinolonici					
J01MB04	Acido Pipemidico	PIPEMID	CPR	400 mg	os	
J01X	Altri Antibatterici					
J01XA	Antibatterici Glicopeptidici					
J01XA01	Vancomicina	VANCOMICINA	FIALA	500 mg	os, ev	
J01XA01	Vancomicina	VANCOMICINA	FIALA	1 g	os, ev	
J01XA02	Teicoplanina	TARGOSID	FIALA	200 mg	im, ev	
J01XA02	Teicoplanina	TARGOSID	FIALA	400 mg	ev	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
J01XB	Polimixine					
J01XB01	Colistina	COLIMICINA	FIALA	1000000U/4 ml	im	
J01XD	Derivati Imidazolici					
J01XD01	Metronidazolo	METRONIDAZOLO	FIALA	500 mg	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J01XE	Derivati Nitrofuranici					
J01XE01	Nitrofurantoina	NEO-FURANTIN	CPR	100 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
J01XX	Altri Antibatterici					
J01XX01	Fosfomicina	MONURIL	GRAN.	3 g	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
J01XX08	Linezolid	ZYVOXID	SACCA	2g/ ml	ev	
J01XX08	Linezolid	ZYVOXID	CPR	600 mg	os	
J01XX09	Daptomicina	CUBICIN	FIALA	350 mg	ev	
J01XX09	Daptomicina	CUBICIN	FIALA	500 mg	ev	
J02	Antimicotici Per Uso Sistemico					
J02A	Antimicotici Per Uso Sistemico					
J02AA	Antibiotici					
J02AA01	Amfotericina B	FUNGIZONE	POL. INF.	50 mg/15ml	ev	
J02AA01	Amfotericina B	ABELCET	SOSP. EV	5 mg/ml	ev	
J02AA01	Amfotericina B	AMBISONE	FIALA			Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
J02AA01	Amfotericina B	AMBISOME	FIALA			Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
J02AC	Derivati Triazolici					
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN	CPS	50 mg	os	
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN	CPS	100 mg	os	
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN	CPS	150 mg	os	
J02AC01	Fluconazolo	DIFLUCAN	SOSP.	50 mg/5ml	os	
J02AC01	Fluconazolo	FLUCONAZOLO	FIALA	100 mg	ev	
J02AC01	Fluconazolo	FLUCONAZOLO	FIALA	400 mg	ev	
J02AC02	Itraconazolo	SPORANOX	SOL. INF.	10 mg/ml	ev	
J02AC02	Itraconazolo	TRIASPORIN	CPS	100 mg	os	
J02AC03	Voriconazolo	V- FEND	CPS	50 mg	os	
J02AC03	Voriconazolo	V- FEND	CPS	100 mg	os	
J02AC03	Voriconazolo	V- FEND	FIALA	200 mg	ev	
J02AX	Altri Antimicotici Per Uso Sistemico					
J02AX04	Caspofungin	CANCIDAS	FIALA	50 mg/10ml	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J02AX04	Caspofungin	CANCIDAS	FIALA	70 mg/10ml	ev	
J04	Antimicobatterici					
J04A	Farmaci Per Il Trattamento Della Tubercolosi					
J04AB	Antibiotici					
J04AB02	Rifampicina	RIFADIN	CPS	ml	os	
J04AB02	Rifampicina	RIFADIN	CPS	450 mg	os	
J04AB03	Rifampicina	RIFADIN	CPS	600 mg	os	
J04AB03	Rifampicina	RIFADIN	FIALA	600 mg	ev	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
J04AB03	Rifamicina	RIFOCIN	FIALA	250mg/3ml	im	
J04AB03	Rifamicina	RIFOCIN	FIALA	500 mg/10 ml	ev	
J04AB03	Rifamicina	RIFOCIN	FIALA	90 mg/18 ml	locale	
J04AB04	Rifabutina	MYCOBUTIN	CPR	150 mg	os	
J04AC	Idrazidi					
J04AC01	Isoniazide	NICOZID	CPR	200 mg	os	
J04AC01	Isoniazide	NICOZID	FIALA	100 mg	im	
J04AC01	Isoniazide	NICOZID	FIALA	500 mg	im, ev	
J04AK	Altri Farmaci Per Il Trattamento Della Tubercolosi					
J04AK01	Pirazinamide	PIRALDINA	CPR	500 mg	os	
J04AK02	Etambutolo	ETAPIAM	CPR	500 mg	os	
J04AK02	Etambutolo	ETAPIAM	CPR	500 mg/3ml	ev	
J04AM05	Isoniazide+Pirazinamide + Rifampicina	RIFATER	CPR	50+300+120 mg	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
J05	Antivirali Per Uso Sistemico					
J05A	Antivirali Ad Azione Diretta					
J05AR09	antivirale	(emtricitabina/tenofovir disoproxil/	CPR	mg/150mg/150mg/50mg	os	approvato con verbale n.28 del 8/04/2015
J05AB	Nucleosidi E Nucleotidi, Esclusi Gli Inibitori Della Transcrittasi Inversa					
J05AB01	Aciclovir	ZOVIRAX	FIALA	250 mg	ev	
J05AB01	Aciclovir	ACICLIN	CPR	400 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J05AB01	Aciclovir	ACICLIN	CPR	800 mg	os	
J05AB01	Aciclovir	ACICLOVIR	SOSP.	8%	os	
J05AB04	Ribavirina	COPEGUS	CPR	400 mg	os	
J05AB04	Ribavirina	COPEGUS	CPR	200 mg	os	
J05AB06	Ganciclovir	CYMEVENE	FIALA	500 mg/10 ml	ev	
J05AB12	Cidofovir	VISTIDE	FIALA	375 mg	ev	
J05AB14	Valganciclovir	VALCYTE	CPR	450 mg	os	
J05AD	Derivati Dell'acido Fosfonico					
J05AD01	Foscarnet	FOSCAVIR	FIALA	24mg/ml	ev	
J05AE	Inibitori Delle Proteasi					
J05AE01	Saquinavir	INVIRASE	CPR	500 mg	os	
J05AE02	Indinavir	CRIXIVAN	CPS	400 mg	os	
J05AE02	Indinavir	CRIXIVAN	CPS	200 mg	os	
J05AE03	Ritonavir	NORVIR	SCIROP.	80mg/ml	os	
J05AE03	Ritonavir	NORVIR	CPS	100 mg	os	
J05AE06	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA	FL.		os	
J05AE06	Lopinavir/Ritonavir	KALETRA	CPR	200 + 50 mg	os	
J05AE07	Fosamprenavir	TELZIR	CPR	700 mg	os	
J05AE09	Tipranavir	APTIVUS	CPS	250 mg	os	
J05AE10	Darunavir	PREZISTA	CPR	300 mg	os	
J05AE10	Darunavir	PREZISTA	CPR	800 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
J05AE10	Darunavir	PREZISTA	CPR	600 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
J05AE11	Telaprevir	INCIVO	CPR	375mg	os	Approvato con verbale n. 19 del 20.04.2013
J05AE12	Boceprevir	VICTRELIS	CPS	200mg	os	Approvato con verbale n. 19 del 20.04.2013
J05AE14	simeprevir	OLYSIO	CPS	150mg	os	Approvato con verbale n. 28 del 8.04.2015
J05AE49	Atazanavir	REYATAZ	CPS	150 mg	os	
J05AE49	Atazanavir	REYATAZ	CPS	200 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
J05AF	Nucleosidi E Nucleotidi Inibitori Della Transcrittasi Inversa					
J05AF01	Zidovudina	RETROVIR	SCIROP.	100 mg/ml	os	
J05AF01	Zidovudina	RETROVIR	CPR	100 mg	os	
J05AF01	Zidovudina	RETROVIR	CPR	250 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J05AF01	Zidovudina	RETROVIR	CPR	300 mg	os	
J05AF02	Didanosina	VIDEX	CPR	250 mg	os	
J05AF02	Didanosina	VIDEX	CPR	400 mg	os	
J05AF04	Stavudina	ZERIT	CPS	30 mg	os	
J05AF04	Stavudina	ZERIT	CPS	40 mg	os	
J05AF04	Stavudina	ZERIT	SCIROP.	1 mg/ml	os	
J05AF05	Lamivudina	EPIVIR	SCIROP.	10 mg/ml	os	
J05AF05	Lamivudina	EPIVIR	CPR	150 mg	os	
J05AF05	Lamivudina	ZEFFIX	CPR	100 mg	os	
J05AF06	Abacavir Solfato	ZIAGEN	CPR	300 mg	os	
J05AF08	Adefovir	HEPSERA	CPR	10 mg	os	
J05AF10	Entecavir	BARACLUDE	CPR	1 mg	os	
J05AF10	Entecavir	BARACLUDE	CPR	0,5 mg	os	
J05AF11	Telbivudina	SEBIVO	CPR	600 mg	os	
J05AG	Inibitori della transcriptasi inversa, non nucleosidi					
J05AG01	Nevirapina	VIRAMUNE	CPR	200 mg	os	
J05AG03	Efavirenz	SUSTIVA	CPR	600 mg	os	
J05AG03	Efavirenz	SUSTIVA	CPS	200 mg	os	
J05AG04	Etravirina	INTELENCE	CPR	200 mg	os	Approvato con verbale n.22 del 14.12.2013
J05AG05	Rilpivirina cloridrato	EDURANT	CPR	25 mg	os	Approvato con verbale n.22 del 14.12.2013
J05AR	Antivirali Per Il Trattamento Delle Infezioni Da HIV, Associaz					
J05AR01	Lamivudina/Zidovudina	COMBIVIR	CPR	150+300 mg	os	
J05AR02	Lamivudina/Abacavir	KIVEXA	CPR	600+300 mg	os	
J05AR03	Tenofovir /Emtricitabina	TRUVADA	CPR	200+245 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
J05AR04	Abacavir/ Lamivudina/Zidovudina	TRIZIVIR	CPR		os	
J05AR08	Emtricitabina+Rilpivirina+Tenofovir disoproxil fumarato	EVIPLERA	CPR	25+200+245 mg	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
J05AX	Altri Antivirali					
J05AX07	Enfuvirtide	FUZEON	FIALA		sc	
J05AX15	SOFOSBUVIR	SOVALDI	cp	1FL 28CPR RIV 400MG	os	Verbale 27 del 21/1/2015
J06B	Immunoglobuline					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

J06BA	Immunoglobuline umane normali					
J06BA01	Immunoglobuline, Umane Normali	HIZENTRA	FL.	200mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
J06BA02	Immunoglobuline, Umane Normali	SANDOGLOBULINA	FL.	3 g	ev	
J06BA02	Immunoglobuline, Umane Normali	KIOVIG	FL.	100 mg/ml	ev	
J06BA02	Immunoglobuline, Umane Normali	SANDOGLOBULINA	FL.	6 g	ev	
J06BA02	Immunoglobuline, Umane Normali	SANDOGLOBULINA	FL.	12 g	ev	
J06BA02	Immunoglobuline, Umane Normali	IG-VENA	FL.	50 g/litro	ev	
J06BA02	Immunoglobuline, Umane Normali	IG-VENA	FL.	50 g/litro	ev	
J06BA02	Immunoglobulina umana normale ev	FLEBOGAMMA	soluzione + set	0,05		Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011 solo per malattia rara.
J06BB	Immunoglobuline Specifiche					
J06BB01	Immunoglobuline Specifiche Anti D	IMMUNO RHO	FIALA	300 mcg	im	
J06BB02	Immunoglobulina Umana Tetanica	TETABULIN	FIALA	250 U.I.	im	
J06BB02	Immunoglobulina Umana Tetanica	TETABULIN	FIALA	500 U.I.	im	
J06BB04	Immunoglobulina Umana Epatica	IMMUNOHBS	FIALA	540 U.I.	im	
J06BB04	Immunoglobulina Umana Epatica	VENBIG	FIALA	500 U.I.	im	
J06BB04	Immunoglobulina Umana Epatica	IGANTIBE	FIALA	1000 U.I.	im	
J06BB04	Immunoglobulina Umana Epatica	NEOHEPATECT	FIALA	100 U.I.	im	
J06BB04	Immunoglobulina Umana Epatica	NEOHEPATECT	FIALA	2000 U.I.	ev	
J06BB16	Palivizumab	SYNAGIS	FIALA	50 mg	im	
J06BB16	Palivizumab	SYNAGIS	FIALA	100 mg	im	
L	Farmaci Antineoplastici Ed Immunomodulatori					
L01	Antineoplastici					
L01A	Sostanze Alchilanti					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L01AA	Analoghi Della Mostarda Azotata					
L01AA01	Ciclofosfamide	ENDOXAN	CPR	50 mg	os	
L01AA01	Ciclofosfamide	ENDOXAN	CPR	500 mg	ev	
L01AA01	Ciclofosfamide	ENDOXAN	CPR	1000 mg	ev	
L01AA01	Ciclofosfamide	CICLOFOSFAMIDE	SACCA	4000 mg/200 ml	ev	
L01AA06	Ifosfamide	HOLOXAN		1 g	ev	
L01AA06	Ifosfamide	IFOSFAMIDE	SACCA	8000 mg	ev	
L01AA09	Bendamustina cloridrato	LEVACT	FIALA	100 mg	ev	Approvato con Verbale n. 19 del 10.04.2013
L01AD	Nitrosouree					
L01AD05	Fotemustina	MUPHORAN	FIALA	208 mg	ev	
L01AX	Altre Sostanze Alchilanti					
L01AX03	Temozolomide	TEMODAL	CPS	5 mg	os	
L01AX03	Temozolomide	TEMODAL	CPS	100 mg	os	
L01AX03	Temozolomide	TEMODAL	CPS	20 mg	os	
L01AX03	Temozolomide	TEMODAL	CPS	250 mg	os	
L01AX03	Temozolamide	TEMODAL	CPR	140 mg 180 mg	os	Approvato con Verbale n. 7 del 22.10.2010.
L01AX03	Temozolamide	TEMODAL	CPS	140-180 mg	os	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012.
L01B	Antimetaboliti					
L01BA	Analoghi Dell'acido Folico					
L01BA01	Metotrexato	METOTREXATO	FIALA	50 mg	iniett.	
L01BA01	Metotrexato	METOTREXATO	FIALA	500 mg		
L01BA01	Metotrexato	METOTREXATO	FL.	1 g		
L01BA01	Metotrexato	METOTREXATO	FL.	5 g		
L01BA03	Raltitrexed	TOMUDEX	FL.	2 mg	ev	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
L01BA04	Pemetrexed	ALIMTA	FL.	500 mg	ev	
L01BB	Analoghi Della Purina					
L01BB02	Mercaptopurina	PURINETHOL	CPR	50mg	os	Approvato con verbale n. 18 del 26.02.2013
L01BB04	Cladribina	LEUSTATIN	FL.	10 mg	ev	
L01BB05	Fludarabina	FLUDARABINA	FL.	50 mg	ev	
L01BB05	Fludarabina	FLUDARA	CPS	10 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L01BC	Analoghi Della Pirimidina					
L01BC01	Citarabina	ARACYTIN	FL.	100 mg	ev	
L01BC01	Citarabina	ARACYTIN	FL.	500 mg	ev	
L01BC02	Fluorouracile	FLUOROURACILE	FL.	1 g	ev	
L01BC02	Fluorouracile	FLUOROURACILE	FL.	5 g	ev	
L01BC02	Fluorouracile	FLUOROURACILE	FL.	250 mg	ev	
L01BC02	Fluorouracile	FLUOROURACILE	FL.	500 mg	ev	
L01BC02	Fluorouracile	FLUOROURACILE	SACCA	25000 mg		
L01BC05	Gemcitabina	GEMZAR	POL. INF.	1 g	ev	
L01BC05	Gemcitabina	GEMZAR	POL. INF.	200 mg		
L01BC06	Capecitabina	XELODA	CPS	150 mg	os	
L01BC06	Capecitabina	XELODA	CPS	500 mg	os	
L01BC07	Azacidina	VIDAZA	POL. INF.	25 mg/ ml		Approvato con Verbale n.14 del 22.06.2011
L01BC53	Tegafur + Uracile	UFT	CPS	120 + 224 mg	os	
L01C	Alcaloidi Derivati Da Piante Ed Altri Prodotti Naturali					
L01CA	Alcaloidi Della Vinca Ed Analoghi					
L01CA01	Vinblastina	VELBE	FL.	10 mg	ev	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
L01CA02	Vincristina	VINCRISTINA	FIALA	1 mg	ev	
L01CA04	Vinorelbina	NAVELBINE	FIALA	10 mg	ev	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
L01CA04	Vinorelbina	NAVELBINE	FIALA	50 mg	ev	
L01CA04	Vinorelbina	NAVELBINE	CPS	20 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
L01CA04	Vinorelbina	NAVELBINE	CPS	30 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
L01CA05	vinflunina	JAVLOR	FIALA	25 mg/ml		Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
L01CB	Derivati Della Podofillotosina					
L01CB01	Etoposide	VEPESID	CPS	50 mg	os	
L01CB01	Etoposide	ETOPOSIDE TEVA	FL.	20 mg/ml	ev	
L01CB01	Etoposide	ETOPOSIDE TEVA	FL.	20 mg/ml	ev	
L01CD	Taxani					
L01CD01	Paclitaxel	PACLITAXEL	FIALA	6 mg/5 ml	ev	
L01CD01	Paclitaxel	PACLITAXEL		6 mg/16,7 ml	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L01CD01	Paclitaxel- Albumina	ABRAXANE	sosp. Infusione	5 mg/ml		Approvato con Verbale n. 13 del 18.05.2011.
L01CD02	Docetaxel	TAXOTERE		20 mg/0,5 ml	ev	
L01CD02	Docetaxel	TAXOTERE		80mg/ 2 ml	ev	
L01CD04	Cabazitaxel	JEVTANA	FIALA	60 mg	ev	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
L01D	Antibiotici Citotossici E Sostanze Correlate					
L01DB	Antracicline e sostanze correlate					
L01DB01	Doxorubicina	DOXORUBICINA EBEWE	FL.	50 mg/25 ml	ev	
L01DB01	Doxorubicina	DOXORUBICINA EBEWE	FL.	10 mg/5 ml	ev	
L01DB01	Doxorubicina	DOXORUBICINA	SACCA	200 mg/ 100 ml	ev	
L01DB01	Doxorubicina Liposomiale Pegilata	MYOCET	FL.	50 mg	ev	
L01DB02	Daunorubicina	DAUNOBLASTINA	FL.	20 mg	ev	
L01DB03	Epirubicina	FARMORUBICINA	FL.	10 mg	ev	
L01DB03	Epirubicina	FARMORUBICINA	FL.	50 mg	ev	
L01DB03	Epirubicina	EPIRUBICINA	FL.	100 mg	ev	
L01DB03	Epirubicina	EPIRUBICINA	SACCA	400 mg	ev	
L01DB06	Idarubicina	ZAVEDOS	FL.	10 mg	ev	
L01DB07	Mitoxantrone	ONKOTRONE	FL.	10 mg	ev	
L01DB07	Mitoxantrone	ONKOTRONE	FL.	20 mg	ev	
L01DC	Altri Antibiotici Citotossici					
L01DC01	Bleomicina	BLEOMICINA NIPPON	FL.	15 mg	im, ev	
L01DC03	Mitomicina	MITOMYCIN	FL.	10 mg	ev	
L01DC03	Mitomicina	MITOMYCIN	FL.	40 mg	ev	
L01X	Altri Antineoplastici					
L01XA	Composti Del Platino					
L01XA01	Cisplatino	CISPLATINO TEVA	FL.	10 mg/20 ml	ev	
L01XA01	Cisplatino	CISPLATINO TEVA	FL.	50mg/100 ml	ev	
L01XA01	Cisplatino	CISPLATINO TEVA	FL.	25mg/50ml	ev	
L01XA02	Carboplatino	CARBOPLATINO	FL.	450mg/45 ml	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L01XA02	Carboplatino	CARBOPLATINO	FL.	150mg/15 ml	ev	
L01XA02	Carboplatino	CARBOPLATINO	FL.	600mg/60ml	ev	
L01XA02	Carboplatino	CARBOPLATINO	FL.	50mg/5ml	ev	
L01XA03	Oxaliplatino	ELOXATIN	FL.	5mg/1ml	ev	
L01XA03	Oxaliplatino	ELOXATIN	FL.	5mg/1ml	ev	
L01XA03	Oxaliplatino	OXALIPLATINO	FL.	150 mg	ev	
L01XB	Metilidrazine					
L01XB01	Procarbazina	NATULAN	CPS	50 mg	os	
L01XC	Anticorpi Monoclonali					
L01XC02	Rituximab	MABTHERA	FL.	100 mg	ev	
L01XC02	Rituximab	MABTHERA	FL.	500 mg	ev	
L01XC03	Trastuzumab	HERCEPTIN	FL.	150 mg	ev	
L01XC04	Alemtuzumab	MABCAMPATH	FIALA	30 mg/ml	ev	
L01XC06	Cetuximab	ERBITUX	FL.	2 mg/ml	ev	
L01XC07	Bevacizumab	AVASTIN	FL.	25 mg/ml	ev	
L01XC07	Bevacizumab	AVASTIN	FL.	25 mg/ml	ev	
L01XC08	Panitumumab	VECTIBIX	FL.	20 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
L01XC08	Panitumumab	VECTIBIX	FL.	20 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
L01XC10	Ofatumumab	ARZERRA	FL.	100 mg/ 5 ml	ev	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
L01XC11	IPILIMUMAB	YERVOY	FL.	10ml, 40ml,	ev	approvato con verbale n.25 del 30 settembre 2014
L01XE	Inibitori Della Proteina Chinasi					
L01XE01	Imatinib	GLIVEC	CPR	100 mg	os	
L01XE02	Gefitinib	IRESSA	CPR	250 mg	os	Approvato con Verbale n. 13 del 18.05.2011. Farmaco da sottoporre a monitoraggio commissione.
L01XE03	Erlotinib	TARCEVA	CPR	100 mg	os	
L01XE03	Erlotinib	TARCEVA	CPR	150 mg	os	
L01XE05	Sorafenib	NEXAVAR	CPR	200 mg	os	
L01XE06	Dasatinib	SPRYCEL	CPR	100 mg	os	Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011.
L01XE08	Nilotinib cloridrato	TASIGNA	CPR	150 mg	os	Approvato con verbale n.16 del 22.02.2012
L01XE08	Nilotinib cloridrato	TASIGNA	CPR	200 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L01XE10	Everolimus	AFINITOR	CPR	5 mg	os	Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011.
L01XE10	Everolimus	AFINITOR	FL.	10mg - 20mg	os	Approvato con Verbale n. 6 del 24.09.2010.
L01XE11	Pazopanib cloridrato	VOTRIENT	CPR	200 mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18.01.2012
L01XE11	Pazopanib cloridrato	VOTRIENT	CPR	400 mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18.01.2012
L01XE15	Vemurafenib	ZELBORAF	CPR	240 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 04.12.2013
L01XE17	Axitinib	INLYTA	CPR	1mg;5mg	os	Approvato con verbale n. 24 del 23/06/2014
L01XE23	DABRAFENIB	TAFINLAR	TAFINLAR 120CPS	50MG ;75 MG	os	Approvato con verbale n.27 del 21/01/2015
L01XX	Altri Antineoplastici					
L01XX05	Idroxicarbamide	ONCOCARBIDE	CPS	250 mg	os	
L01XX17	Topotecan	HYCAMTIN	FL.	4 mg	ev	
L01XX19	Irinotecan	IRINOTECAN	FL.	500 mg	ev	
L01XX19	Irinotecan	IRINOTECAN	FL.	40 mg	ev	
L01XX19	Irinotecan	IRINOTECAN	FL.	100 mg	ev	
L01XX32	Bortezomib	VELCADE	FL.	1 mg/ml	ev	
L01XX35	Anagrelide	XAGRID	CPS	0,5 mg	os	
L01XX41	Eribulina mesilato	HALAVEN	FL.	0,44 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 16 del 22.02.2012
L01XX44	AFLIBERCEPT	ZALTRAP - EV 1F	EV 1F	200MG25M G/ML; 4ML 100MG25M	ev	per 6 mesi e indicazione di II linea rispetto al BEVACIZUMAB.Verbale n.27 del 21/01/2015
L02	Terapia Endocrina					
L02A	Ormoni E Sostanze Correlate					
L02AB	Progestinici					
L02AB01	Megestrol	MEGACE	CPR	160 mg	os	
L02AB02	Medrossiprogesterone	FARLUTAL	FIALA	1g/5 ml	os, im	
L02AE	Analoghi Dell'ormone Liberatore Delle Gonadotropine					
L02AE01	Buserelina	SUPREFACT	FIALA	1 mg/ml	sc	
L02AE01	Buserelina	SUPREFACT DEPOT	SIRINGA	6,3 mg		
L02AE02	Leuprorelina	ENANTONE	SIRINGA	3,75 mg	im, sc	
L02AE02	Leuprorelina	ENANTONE	SIRINGA	11,25 mg	im, sc	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L02AE02	Leuprorelina acetato	ELIGARD	SIR. PRER.	45 mg	sc	Approvato con Verbale n. 5 del 23.06.2010.
L02AE03	Goserelina	ZOLADEX R.P.	SIRINGA	10,8 mg	sc	
L02AE04	Triptorelina	DECAPEPTYL	SIRINGA	3,75	im, sc	
L02AE04	Triptorelina	DECAPEPTYL	SIRINGA	11,75	im, sc	
L02AE04	Triptorelina	GONAPEPTYL DEPOT	SIRINGA	3,75 mg	sc	
L02B	Antagonisti Ormonali E Sostanze Correlate					
L02BA	Antiestrogeni					
L02BA01	Tamoxifene	NOMAFEN	CPR	10 mg	os	
L02BA01	Tamoxifene	NOMAFEN	CPR	20 mg	os	
L02BA03	Fulvestrant	FASLODEX	SIRINGA	250mg/ 5 ml	iniett	
L02BB	Antiandrogeni					
L02BB03	Bicalutamide	BICALUTAMIDE	CPR	50 mg	os	
L02BB03	Bicalutamide	SAFEDEX	CPR	150 mg	os	
L02BG	Inibitori Enzimatici					
L02BG03	Anastrozolo	ARIMIDEX	CPR	1 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
L02BG04	Letrozolo	FEMARA	CPR	2,5 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
L02BG06	Exemestan	AROMASIN*	CPR	25 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
L02BX	Altri antagonisti ormonali e agenti correlati					
L02BX03	Abiraterone acetato	ZYTIGA	CPR	250 mg	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
L03	Immunostimolanti					
L03A	Citochine Ed Immunomodulatori					
L03AA	Fattori Di Stimolazione Delle Colonie					
L03AA02	Filgrastim	GRANULOKINE	FL.	30 M.U.	ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AA02	Filgrastim	GRANULOKINE	SIR. PRER.	30 M.U.	ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AA02	Filgrastim	RATIOGRASTIM	SIR. PRER.	30 M.U.	ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L03AA10	Lenograstim	MYELOSTIM	SIR. PRER.	33,6 M.U.I.	ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AA13	Pegfilgrastim	NEULASTA	SIR. PRER.	60mg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB	Interferoni					
L03AB01	Interferone Naturale Alfa	ALFAFERONE -A	SIR. PRER.	6 M.U.I.	im, ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB01	Interferone Naturale Alfa	ALFAFERONE -A	SIR. PRER.	3 M.U.I.	im, ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB04	Interferone Alfa Ricombinante 2a	ROFERON	SIR. PRER.	3 M.U.I.	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB04	Interferone Alfa Ricombinante 2a	ROFERON	SIR. PRER.	6 M.U.I.	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB04	Interferone Alfa Ricombinante 2a	ROFERON	SIR. PRER.	9 M.U.I.	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB05	Interferone Alfa Ricombinante 2b	INTRONA	PENNA	18 M.U.I.	ev, sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB07	Interferone Beta 1-A	AVONEX	SIR. PRER.	30 mcg	sc, im	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB07	Interferone Beta 1-A	REBIF 22	SIR. PRER.	22 mcg	sc, im	Approvato con verbale n. 18 del 26.02.2013
L03AB07	Interferone Beta 1-A	REBIF 44	SIR. PRER.	44 mcg	sc, im	Approvato con verbale n. 18 del 26.02.2013
L03AB08	Interferone Beta 1-B	BETAFERON	SIR. PRER.	0,25 mg	sc, im	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
L03AB10	Peginterferone Alfa 2b	PEGINTRON	FL.	50 mcg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB10	Peginterferone Alfa 2b	PEGINTRON	FL.	80 mcg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB10	Peginterferone Alfa 2b	PEGINTRON	PENNA	100 mcg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB11	Peginterferone Alfa 2a	PEGASYS	SIR. PRER.	135 mcg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AB11	Peginterferone Alfa 2a	PEGASYS	SIR. PRER.	180 mcg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AC	Interleuchine					
L03AC01	Aldesleuchina	PROLEUKIN	FIALA	18 MUI	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L03AX	Altre Citochine Ed Immunomodulatori					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L03AX03	Vaccino BCG	IMMUCYST	POL. SOSP	81 mg	endovescicale	
L04	Sostanze Ad Azione Immunosoppressiva					
L04A	Sostanze Ad Azione Immunosoppressiva					
L04AA	Sostanze Ad Azione Immunosoppressiva Selettiva					
L04AA06	Acido Micofenolico	CELL-CEPT	CPS	250 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AA06	Acido Micofenolico	CELL-CEPT	CPS	500 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AA06	Acido Micofenolico	MYFORTIC	CPS	180 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AA06	Acido Micofenolico	MYFORTIC	CPS	360 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AA10	Sirolimus	RAPAMUNE	CPS	1 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AA13	Leflunomide	ARAVA	CPR	10 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 04.12.2013
L04AA13	Leflunomide	ARAVA	CPR	20 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 04.12.2013
L04AA24	Abatacept	ORENCIA	SIRINGA	125 mg/ml	sc	Approvato con Verbale n. 22 del 14.12.2013
L04AA27	Fingolimod cloridrato	GILENYA	CPS	0,5 mg	os	Approvato con Verbale n. 16 del 22.02.2012
L04AB	Inibitori Del Fattore Di Necrosi Tumorale Alfa (Tnf-Alfa)					
L04AB01	Etanercept	ENBREL	SIRINGA	25 mg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AB01	Etanercept	ENBREL	SIRINGA	50 mg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AB02	Infliximab	REMICADE	FIALA	100 mg	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AB04	Adalimumab	HUMIRA	PENNA	40 mg	sc	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AB04	Adalimumab	HUMIRA	SIRINGA	40 mg	sc	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
L04AB06	Golimumab	SIMPONI	PEN	50 mg/ 0,5 ml		Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011
L04AB06	Golimumab	SIMPONI	SIR. PRER.	50mg/ 0,5 ml	sc	Approvato con Verbale n. 8 del 24.11.2010.

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L04AC	Inibitori Dell'interleuchina					
L04AC03	Anakinra	KINERET	SIRINGA	100 mg	sc	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
L04AC07	Tocilizumab	ROACTEMRA	FL.	20 mg/ml	ev	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 26.05 Verbale n.4
L04AD	Inibitori della calcineurina					
L04AD01	Ciclosporina	SANDIMMUN	FIALA	50 mg/ml	ev	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
L04AD01	Ciclosporina	SANDIMMUN	CPS	50 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AD01	Ciclosporina	SANDIMMUN NEORAL	CPS	25 mg	os	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
L04AD01	Ciclosporina	SANDIMMUN NEORAL	CPS	50 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AD01	Ciclosporina	SANDIMMUN NEORAL	CPS	100 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AD02	Tacrolimus	PROGRAF	FIALA	5 mg/ml	ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AD02	Tacrolimus	PROGRAF	CPS	1 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AD02	Tacrolimus	PROGRAF	CPS	0,5 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AD02	Tacrolimus	TACNI	CPS	0,5 mg	os	Approvato con verbale n. 18 del 26.02.2013
L04AD02	Tacrolimus	TACNI	CPS	1 mg	os	Approvato con verbale n. 18 del 26.02.2013
L04AX	Altre Sostanze Ad Azione Immunosoppressiva					
L04AX01	Azatioprina	AZATIOPRINA	CPS	50 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AX02	Talidomine	THALIDOMIDE CELG	CPS	50 mg	os	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID	CPS	5 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID	CPS	10 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID	CPS	15 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
L04AX04	Lenalidomide	REVLIMID	CPS	25 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

L04AX05	Pirfenidone	ESBRIET	CPS	267 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 04.12.2013
M	Sistema Muscolo-Scheletrico					
M01	Farmaci Antinfiammatori Ed Antireumatici					
M01A	Farmaci Antinfiammatori/Antireumatici, Non Steroidei					
M01AB	Derivati Dell'acido Acetico E Sostanze Correlate					
M01AB01	Indometacina	LIOMETACEN	FIALA	50mg	im, ev	
M01AB01	Indometacina	INDOXEN	CPS	50mg	os	
M01AB05	Diclofenac	DICLOREUM	FIALA	75mg/3ml	im	
M01AB05	Diclofenac	DICLOREUM RETARD	CPR	100mg	os	
M01AB15	Ketorolac	LIXIDOL	CPR	10mg	os	
M01AB15	Ketorolac	BENKETOL	FIALA	30mg/ml	im, ev	
M01AC	Oxicam-Derivati					
M01AC01	Piroxicam	FELDENE	FIALA	20mg/ml	im	
M01AE	Derivati Dell'acido Propionico					
M01AE01	Ibuprofene	BRUFEN	CPR	400mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
M01AE01	Ibuprofene	ARFEN	FIALA	400mg/ml	im	
M01AE01	Ibuprofene	SINIFEV	SOSP.	20mg/ml	os	
M01AE01	Ibuprofene	BRUFEN	CPR	600mg	os	
M01AE02	Naproxene	NAPROXENE SOD.	CPS	550mg	os	
M01AE03	Ketoprofene	ORUDIS	FIALA	100mg	ev	
M01AE03	Ketoprofene	ORUDIS	FIALA	100mg	im	
M01AE03	Ketoprofene	ARTROSILENE	FIALA	160mg/2ml	im, ev	
M01AE03	Ketoprofene	IBIFEN	FIALA	100mg/5ml	ev	
M01AE03	Ketoprofene	OKI	SUPP.	30mg	rett.	
M01AE03	Ketoprofene	OKI	GTT	80mg/ml	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
M01AH	Coxibs					
M01AH04	Parecoxib	DYNASTAT	FIALA	40mg	im, ev	
M01AH05	Etoricoxib	ARCOXIA	CPR	30mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18/01/2012
M01AH05	Etoricoxib	ARCOXIA	CPR	60mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18/01/2012

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

M01AH05	Etoricoxib	ARCOXIA	CPR	90mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18/01/2012
M01AH05	Etoricoxib	ARCOXIA	CPR	120mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18/01/2012
M01AX	Altri Farmaci Antinfiammatori/Antireumatici, Nonsteroidi					
M01AX17	Nimesulide	NIMESULIDE	CPR	100mg	os	
M02AA13	Ibuprofene	ARFEN	GEL		gel	IN USO NO PTO IN ASSEGNAZIONE
M03	Miorilassanti					
M03A	Miorilassanti Ad Azione Periferica					
M03AB	Derivati Della Colina					
M03AB01	Suxametonio	MIDARINE	FIALA	100mg/2ml	ev	
M03AC	Altri Composti Ammonici Quaternari					
M03AC01	Pancuronio	PAVULON	FIALA	4mg/2ml	ev	
M03AC03	Vecuronio	NORCURON	FIALA	10mg	ev	
M03AC04	Atracurio	TRACRIUM	FIALA	25mg	ev	
M03AC04	Atracurio	TRACRIUM	FIALA	50mg	ev	
M03AC09	Rocuronio	ESMERON	FIALA	50mg/5ml	ev	
M03AC10	Mivacurio	MIVACRON	FIALA	2mg/ml	ev	
M03AC11	Cisatracurio Besilato	NIMBEX 2	FIALA	2,5ml	ev	
M03AC11	Cisatracurio Besilato	NIMBEX 2	FIALA	5ml	ev	
M03AX	Altri Miorilassanti Ad Azione Periferica					
M03AX01	Tossina Botulinica A	DYSPORT	FIALA	500 U.I.	im	
M03AX01	Tossina Botulinica B	BOTOX	FIALA	100 U.I.	im	
M03B	Miorilassanti Ad Azione Centrale					
M03BX	Altri Miorilassanti Ad Azione Centrale					
M03BX01	Baclofene	LIORESAL	CPR	10mg	os	
M03BX01	Baclofene	LIORESAL INTRATEC	FIALA	10mg/20ml		
M03BX01	Baclofene	LIORESAL INTRATEC	FIALA	10mg/5ml		
M03BX01	Baclofene	LIORESAL INTRATEC	FIALA	0,05mg/ml		
M03BX01	Baclofene	LIORESAL	CPR	25mg	os	
M03BX03	Pridinolo	LYSEEN	FIALA	2mg/ml	im	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
M03BX05	Tiocolchicoside	TIOCOLCHICOSIDE	FIALA	2mg/ml	im	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

M03C	Miorilassanti Ad Azione Diretta					
M03CA	Dantrolene E Derivati					
M03CA01	Dantrolene	DANTRIUM	CPS	25 mg	os	
M03CA01	Dantrolene	DANTRIUM	FIALA	20 mg	ev	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
M04	Antigottosi					
M04A	Antigottosi					
M04AA	Preparati Inibenti La Formazione Di Acido Urico					
M04AA01	Allopurinolo	ALLOPURINOLO TEVA	CPR	100 mg	os	
M04AA01	Allopurinolo	ALLOPURINOLO TEVA	CPR	300 mg	os	
M04AA03	Febuxostat	ADENURIC	CPR	80 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
M04AA03	Febuxostat	ADENURIC	CPR	120 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
M05	Farmaci Per Il Trattamento Delle Malattie Delle Ossa					
M05B	Farmaci Che Agiscono Sulla Struttura E Mineralizzazione Ossee					
M05BA	Bifosfonati					
M05BA02	Acido Clodronico	DIFOSFONAL	FIALA	100 mg	im	
M05BA02	Acido Clodronico	DIFOSFONAL	FIALA	300 mg	ev	
M05BA03	Acido Pamidronico	TEXPAMI	FIALA	15 mg	ev	
M05BA03	Acido Pamidronico	TEXPAMI	FIALA	60 mg	ev	
M05BA04	Acido Alendronico	FOSAMAX	CPR	70 mg	os	
M05BA06	Acido Ibandromico	BONDRONAT	CPR	50 mg	os	
M05BA06	Acido Ibandromico	BONVIVA	CPR	150 mg	os	
M05BA06	Acido Ibandromico	BONDRONAT	FIALA	60 mg	ev	
M05BA08	Acido Zoledronico	ZOMETA	FIALA	4 mg	ev	
M05BA08	Acido Zoledronico	ACLASTA	FIALA	0,05 mg/ml	ev	
M05BA08	Acido Ialuronico	HYALART	FIALA	20 mg/2ml	im	
M05BX	Altri farmaci che agiscono sulla mineralizzazione					
M05BX01	Denosumab	XGEVA	FIALA	120 mg	ev	Approvato con Verbale n. 22 del 14.12.2013
M05BX04	Stronzio Ranelato	PROTELOS	GRAN.	2 g	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N	Sistema Nervoso					
N01	Anestetici					
N01A	Anestetici Generali					
N01AB	Idrocarburi Alogenati					
N01AB06	Isoflurano	FORANE	FL.		inal.	
N01AB07	Desflurano	SUPRANE	FL.		inal.	
N01AB08	Sevoflurano	SEVORANE	FL.		inal.	
N01AF	Barbiturici, Non Associati					
N01AF03	Tiopentale Sodico	PENTOTHAL	FIALA	0,5 g	ev	
N01AF03	Tiopentale Sodico	PENTOTHAL	FIALA	1 g	ev	
N01AH	Anestetici Oppioidi					
N01AH01	Fentanil	FENTANEST	FIALA	0,1 mg/ ml	im, ev	
N01AH02	Alfentanile	FENTALIM	FIALA	0,5 mg/ml	ev	
N01AH03	Sufentanile	FENTATIENIL	FIALA	50 mcg/ml	ev	
N01AH03	Sufentanile	DISUFEN	FIALA	50 mgc/ml		Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011
N01AH06	Remifentanil	ULTIVA	FIALA	2 mg	ev	
N01AH06	Remifentanil	ULTIVA	FIALA	5 mg	ev	
N01AX	Altri Anestetici Generali					
N01AX03	Ketamina	KETAMINA	FIALA	50 mg/ml	ev	
N01AX10	Propofol	DIPRIVAN	SIRINGA	10 mg/ml	ev	
N01AX10	Propofol	DIPRIVAN	SIRINGA	20 mg	ev	
N01AX10	Propofol	PROPOFOL IBI	FL.	10 mg/ml	ev	
N01AX10	Propofol	PROPOFOL IBI	FL.	10 mg/ml	ev	
N01AX10	Propofol	PROPOFOL IBI	FL.	20 mg/ml	ev	
N01AX10	Propofol	PROPOFOL B.BRAUN	FIALA	1%	ev	
N01AX10	Propofol	PROPOFOL KABI	FL.	500 mg	ev	
N01AX10	Propofol	PROPOFOL KABI	FL.	1000 mg	ev	
N01B	Anestetici Locali					
N01BB	Amidi					
N01BB01	Bupivacaina	BUPISOLVER IPERBARICA	FIALA	5 mg/ml	ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N01BB01	Bupivacaina	BUPISOLVER IPERBARICA	FIALA	7,5 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPIXAMOL IPERBARICA	FIALA	10 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPISOLVER	SIRINGA	2,5 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPISOLVER	SIRINGA	5 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPIVACAINA REC.	FIALA	0,50%	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPIVACAINA FIS.	FIALA	2,5 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPIVACAINA FIS.	FIALA	2,5 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPIVACAINA FIS.	FIALA	5 mg/ml	ev	
N01BB01	Bupivacaina	BUPIVACAINA FIS.	FIALA	5 mg/ml	ev	
N01BB02	Lidocaina	LIDOCAINA	FIALA	2%	ev	
N01BB02	Lidocaina	LIDOCAINA	FIALA	2%	ev	
N01BB02	Lidocaina	LIDOCAINA	FL.	20 mg/ml	ev	
N01BB02	Lidocaina	LIDOFAST	GEL	1%	topico	
N01BB03	Mepivacaina	CARBOCAINA	FIALA	10 mg/ml	ev	
N01BB03	Mepivacaina	MEPIFORAN	FIALA	20 mg/ml	ev	
N01BB03	Mepivacaina	MEPIFORAN	FIALA	20 mg/ml	ev	
N01BB03	Mepivacaina	MEPICAIN	FIALA	1%	ev	
N01BB03	Mepivacaina	MEPICAIN	FIALA	2%	ev	
N01BB03	Mepivacaina	MEPIVACAINA PIER	CART.	3%	ev	
N01BB04	Prilocaina cloridrato	PRILOTEKAL	FIALA	2%	ev	Approvato ed introdotto con Verbale n. 17 del 16.05.2012
N01BB09	Ropivacaina	NAROPINA	POLYAMP	7,5 mg/ml		
N01BB09	Ropivacaina	NAROPINA	POLYAMP	10 mg/ml		
N01BB09	Ropivacaina	NAROPINA	POLYAMP	2 mg/ml		
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	FIALA	2,5 mg/ml	ev	
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	FIALA	5 mg/ml	ev	
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	FIALA	7,5 mg/ml	ev	
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	SACCA	0,625 mg/ml	ev	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	SACCA	0,625 mg/ml	ev	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	SACCA	1,25 mg/ml	ev	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N01BB10	Levobupivacaina	CHIROCAINE	SACCA	1,25 mg/ml	ev	del 21.04.2010
N01BB20	Lidocaina + Prilocaina	EMLA	POMATA	2,5+2,5 %	topico	
N01BB51	Bupivacaina + Adrenalina	BUPICAIN ADR	FIALA			
N01BB52	Lidocaina + Neomicina + Fluocinolone	NEFLUAN	GEL		topico	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
N01BB52	Lidocaina + Tetracaina	RALYDAN	CEROTTO	70mg+70mg	topico	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	MEPICAIN ADR.	FIALA	2%		

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	MEPICAIN ADR.	CART.	2%		
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	MEPIVAMOL ADR.	FIALA	10 mg/ml		
N01BX	Altri Anestetici Locali					
N01BX01	Etile Cloruro	ETILE CLORURO	SPRAY		topico	
N02	Analgesici					
N02A	Oppioidi					
N02AA	Alcaloidi Naturali Dell'oppio					
N02AA01	Morfina	MORFINA	FIALA	10 mg/ml	im, ev	
N02AA01	Morfina	TWICE	CPS R.P.	10 mg	os	
N02AA01	Morfina	TWICE	CPS R.P.	30 mg	os	
N02AA01	Morfina	TWICE	CPS R.P.	60 mg	os	
N02AA01	Morfina	ORAMORPH	SOL. OS.	10 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N02AA01	Morfina	ORAMORPH	SOL. OS.	20 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N02AA01	Morfina	ORAMORPH	SOL. OS.	30 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N02AA03	Idromorfone Cloridrato	JURNISTA	CPR	4 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N02AA03	Idromorfone Cloridrato	JURNISTA	CPR	8 mg	os	
N02AA03	Idromorfone Cloridrato	JURNISTA	CPR	16 mg	os	
N02AA03	Idromorfone Cloridrato	JURNISTA	CPR	32 mg	os	
N02AA05	Oxycodone	OXYCONTIN	CPR R.P.	10 mg	os	
N02AA05	Oxycodone	OXYCONTIN	CPR R.P.	20mg	os	
N02AA05	Oxycodone	OXYCONTIN	CPR R.P.	40 mg	os	
N02AA05	Oxycodone	OXYCONTIN	CPR R.P.	5 mg	os	
N02AA05	Oxycodone	OXYCONTIN	CPR R.P.	80 mg	os	
N02AA55	Oxycodone cloridrato+Naloxone cloridrato diidrato	TARGIN	CPR	10 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
N02AA55	Oxycodone cloridrato+Naloxone cloridrato diidrato	TARGIN	CPR	20 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
N02AA55	Oxycodone cloridrato+Naloxone cloridrato diidrato	TARGIN	CPR	40 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
N02AA59	Paracetamolo + Codeina	CO EFFERALGAN	CPR	500 + 30 mg	os	
N02AB	Derivati Della Fenilpiperidina					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N02AB02	Petidina	PETIDINA	FIALA	100 mg/2ml	im, ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
N02AB03	Fentanil	MATRIFEN	CER	12 mcg/h	topico	17.03.2010
N02AB03	Fentanil	FENTANYL	CER	25 mcg/h	topico	
N02AB03	Fentanil	DUROGESIC	CER	50 mcg/h	topico	
N02AB03	Fentanil	FENTANYL	CER	75 mcg/h	topico	
N02AB03	Fentanil	DUROGESIC	CER	100 mcg/h	topico	ASSEGNAZIONE SCADUTA
N02AB03	Fentanil	ACTIQ	CPR	400 mcg	os	
N02AB03	Fentanil	ACTIQ	CPR	200 mcg	os	
N02AB03	Fentanil	ACTIQ	CPR	600 mcg	os	
N02AB03	Fentanil	ACTIQ	CPR	800 mcg	os	
N02AB03	Fentanil	ACTIQ	CPR	1200 mcg	os	
N02AB03	Fentanil	ACTIQ	CPR	1600 mcg	os	
N02AB03	Fentanyl citrato	EFFENTORA	CPR	100 mg	os	Approvato con Verbale n. 5 del 23.06.2010.
N02AB03	Fentanyl citrato	PECFENT	SPRAY	100 mcg/erog	via nasale	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
N02AB03	Fentanyl citrato	PECFENT	SPRAY	400 mcg/erog	via nasale	Approvato con Verbale n. 17 del 16.05.2012
N02AB03	Fentanyl citrato	INSTANYL	SPRAY	50mcg/erog	via nasale	Approvato con Verbale n.19 del 10.04.2013
N02AB03	Fentanyl citrato	INSTANYL	SPRAY	100mcg/erog	via nasale	Approvato con Verbale n.19 del 10.04.2013
N02AB03	Fentanyl citrato	INSTANYL	SPRAY	200mcg/erog	via nasale	Approvato con Verbale n.19 del 10.04.2013
N02AE	Derivati Dell'oripavina					
N02AE01	Buprenorfina	TEMGESIC	FIALA	0,3 mg	im, ev	
N02AE01	Buprenorfina	TEMGESIC	CPR	0,2 mg	subling	
N02AE01	Buprenorfina	TRANSTEC	CEROTTO	35 mcg/h	os, transdermico	
N02AE01	Buprenorfina	TRANSTEC	CEROTTO	52,5 mcg/h	os, transdermico	
N02AE01	Buprenorfina	TRANSTEC	CEROTTO	70 mcg/h	os, transdermico	
N02AX	Altri Oppioidi					
N02AX02	Tramadolo	FORTRADOL	FIALA	50 mg/ml	im, ev	
N02AX02	Tramadolo	CONTRAMAL	GTT	100 mg/ml	os	
N02AX02	Tramadolo	CONTRAMAL S.R	CPR. R.P.	150 mg	os	
N02AX02	Tramadolo	CONTRAMAL S.R	CPR. R.P.	200 mg	os	
N02AX02	Tramadolo	FORTRADOL	FIALA	100 mg/2ml	im, ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N02AX02	Tramadolo	FORTRADOL	CPR. R.P.	100mg	os	
N02AX02	Tramadolo	PRONTALGIN	CPR. EFF.	50 mg	os	
N02AX02	Tramadolo	TRADONAL S.R.	CPR. R.P.	100 mg	os	
N02AX02	Tramadolo	TRALODIE	CPS. R.P.	100 mg	os	
N02AX06	Tapentadolo cloridrato	PALEXIA	CPR R.P.	?	os	Approvato con verbale n.17 del 16.05.2012
N02B	Altri Analgesici Ed Antipiretici					
N02BA	Acido Salicilico E Derivati					
N02BA01	Acido Acetilsalicilico	ASPIRINA	CPR	0,5 g	os	
N02BA01	Acido Acetilsalicilico	FLECTADOL	FIALA	500 mg	im, ev	
N02BA01	Acido Acetilsalicilico	FLECTADOL	FIALA	1000 mg	im, ev	
N02BA01	Acido Acetilsalicilico	FLECTADOL	BUSTA	500 mg	os	
N02BB	Pirazoloni					
N02BB02	Metamizolo	NOVALGINA	GTT	1500 mg/ ml	os	
N02BB02	Metamizolo	NOVALGINA	FIALA	2 g/ml	im	
N02BE	Anilidi					
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	SCIR.	120 mg/5 ml	os	
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	SUPP.	125 mg	rett.	
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	SUPP.	250 mg	rett.	
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	SUPP.	500 mg	rett.	
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	SUPP.	1000 mg	rett.	
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	GTT	10%	os	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	CPR	500 mg	os	
N02BE01	Paracetamolo	TACHIPIRINA	CPR	1000 mg	os	
N02BE01	Paracetamolo	PERFALGAN	FIALA	10 mg/ml	ev	
N02BE51	Paracetamolo + Codeina	LONARID	SUPP.	200 + 5 mg	rett.	
N02BG08	Ziconotide	PRIALT	FL.	100mcg/ml	ev	Approvato con verbale n.15 del 18.01.2012
N02CC	Agonisti Selettivi Dei Recettori-5HT1					
N02CC01	Sumatriptan	IMIGRAN	FIALA	6 mg	sc	
N03	Antiepilettici					
N03A	Antiepilettici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N03AA	Barbiturici E Derivati					
N03AA02	Fenobarbitale	LUMINALE	FIALA	200 mg/ml	im	
N03AA02	Fenobarbitale	LUMINALE	CPR	100 mg	os	
N03AA02	Fenobarbitale	LUMINALE	CPR	15 mg	os	
N03AA02	Fenobarbitale	GARDENALE	CPR	50 mg	os	
N03AA02	Fenobarbitale	FENOBARBITALE	FIALA	100 mg/ml	im	
N03AB	Derivati Dell'idantoina					
N03AB02	Fenitoina	DINTOINA	CPR	100 mg	os	
N03AB02	Fenitoina	AURANTIN	FIALA	250 mg/5ml	im, ev	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
N03AB52	Fenitoina + Metilfenobarbitale	DINTOINALE	CPR	100 + 40 mg	os	
N03AB52	Fenitoina + Metilfenobarbitale	METINAL IDANTOINA	CPR	500 + 40 mg	os	
N03AB52	Fenitoina + Metilfenobarbitale + Fenobarbitale	METINAL IDANTOINA L	CPR	500 + 500 + 500 mg	os	
N03AE	Derivati Benzodiazepinici					
N03AE01	Clonazepam	RIVOTRIL	GTT	2,5 mg/ml	os	
N03AE01	Clonazepam	RIVOTRIL	CPR	0,5 mg	os	
N03AE01	Clonazepam	RIVOTRIL	CPR	2 mg	os	
N03AF	Derivati Della Carbossamide					
N03AF01	Carbamazepina	TEGRETOL	CPR	400 mg	os	
N03AF01	Carbamazepina	TEGRETOL	SCIR.	20mg	os	
N03AF01	Carbamazepina	TEGRETOL R.M.	CPR	200 mg	os	
N03AF01	Carbamazepina	TEGRETOL R.M.	CPR	400 mg	os	
N03AF01	Carbamazepina	CARBAMAZEPINA	CPR	200 mg	os	
N03AF02	Oxcarbazepina	TOLEP	CPR	300 mg	os	
N03AF02	Oxcarbazepina	TOLEP	CPR	600 mg	os	
N03AG	Derivati Degli Acidi Grassi					
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN	CPR	200 mg	os	
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN	CPR	500 mg	os	
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN	GTT	200mg/ml	os	
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN CRONO R.P.	CPR	500 mg	os	
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN R.P.	GRAN.	500 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN R.P.	GRAN.	1000 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN R.P.	GRAN.	250 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N03AG01	Acido Valproico	DEPAKIN R.P.	GRAN.	750 mg	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010
N03AG04	Vigabatrin	SABRIL	BUSTA	500 mg	os	
N03AX	Altri Antiepilettici					
N03AX09	Lamotrigina	LAMOTRIGINA	CPR	25 mg	os	
N03AX09	Lamotrigina	LAMOTRIGINA	CPR	50 mg	os	
N03AX09	Lamotrigina	LAMICTAL	CPR	100 mg	os	
N03AX09	Lamotrigina	LAMICTAL	CPR	200 mg	os	
N03AX10	Felbamato	TALOXIA	CPR	600 mg	os	
N03AX11	Topiramato	TOPAMAX	CPR	50 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
N03AX11	Topiramato	TOPAMAX	CPR	100 mg	os	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
N03AX12	Gabapentin	GABAPENTIN	CPR	400 mg	os	
N03AX12	Gabapentin	GABAPENTIN	CPR	300 mg	os	
N03AX14	Levetiracetam	KEPPRA	CPR	500 mg	os	
N03AX14	Levetiracetam	KEPPRA	CPR	1000 mg	os	
N03AX14	Levetiracetam	KEPPRA	FIALA	100 mg/ml	ev	
N03AX16	Pregabalin	LYRICA	CPR	25 mg	os	
N03AX16	Pregabalin	LYRICA	CPR	75 mg	os	
N03AX16	Pregabalin	LYRICA	CPR	150 mg	os	
N03AX16	Pregabalin	LYRICA	CPR	300 mg	os	
N03AX18	Lacosamide	VIMPAT	FL	10 mg/ml	ev	Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011
N04	Antiparkinsoniani					
N04A	Sostanze Anticolinergiche					
N04AA	Amine Terziarie					
N04AA02	Biperidene	AKINETON	CPR	2 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO C/ASSEGNAZIONE SCADUTA
N04AA02	Biperidene	AKINETON R.P.	CPR	4 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO C/ASSEGNAZIONE SCADUTA
N04AA02	Biperidene	AKINETON	FIALA	5 mg/ml	im, ev	IN PTO, IN UTILIZZO C/ASSEGNAZIONE SCADUTA
N04AB	Eteri Chimicamente Correlati Agli Antistaminici					
N04AB02	Orfenadrina	DISIPAL	CPR	50 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N04B	Sostanze Dopaminergiche					
N04BA	Dopa E Suoi Derivati					
N04BA02	Levodopa/Benserazide	MADOPAR R.P.	CPS	100 + 25 mg	os	
N04BA02	Levodopa/Benserazide	MADOPAR R.P.	CPS	250 + 50 mg	os	
N04BA02	Levodopa/Carbidopa	SINEMET	CPR	250 + 25 mg	os	
N04BA02	Levodopa/Carbidopa	SINEMET R.M.	CPR	200 + 50mg	os	
N04BA02	Levodopa/Carbidopa	SINEMET R.M.	CPR	100 + 25 mg	os	
N04BA02	Levodopa/Carbidopa	SINEMET	CPR	25 + 100 mg	os	
N04BA03	Levodopa/Carbidopa/ Entacapone	STALEVO	CPR	100+25+200 mg	os	
N04BC	Agonisti della Dopamina					
N04BC05	Pramipexolo	MIRAPEXIN	CPR	0,18 mg	os	
N04BC05	Pramipexolo	MIRAPEXIN	CPR	0,7 mg	os	
N04BC09	Rotigotina	NEUPRO	CEROTTO	2/4/6/8/24 mg	Transd.	Approvato con Verbale n. 2 del 17.03.2010
N04BD	Inibitori della Monoaminoossidasi di Tipo B					
N04BD01	Selegilina	JUMEX	CPR	5 mg	os	
N04BX	Altre Sostanze Dopaminergiche					
N04BX02	Entacapone	COMTAN	CPR	200 mg	os	
N05	Psicolettici				os	
N05A	Antipsicotici				os	
N05AA	Fenotiazine con Catena Laterale Alifatica				os	
N05AA01	Clorpromazina	LARGACTIL	FIALA	50 mg	im	IN PTO, IN UTILIZZO SENZA ASSEGNAZIONE
N05AA01	Clorpromazina	PROZIN	CPR	25 mg	os	
N05AA01	Clorpromazina	PROZIN	GTT	4%	os	
N05AA01	Clorpromazina	PROZIN	CPR	100 mg	os	
N05AA02	Levomepromazina	NOZINAN	CPR	25 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N05AA02	Levomepromazina	NOZINAN	CPR	100 mg	os	
N05AA03	Promazina	TALOFEN	FIALA	50 mg	im, ev	
N05AA03	Promazina	TALOFEN	GTT		os	
N05AB	Fenotiazine con Struttura Piperazinica					
N05AB02	Flufenazina	MODITEN DEPOT	FIALA	25 mg	im	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
N05AB03	Perfenazina	TRILAFON	CPR	2 mg	os	
N05AB03	Perfenazina	TRILAFON	CPR	4 mg	os	
N05AB03	Perfenazina	TRILAFON	CPR	8 mg	os	
N05AB03	Perfenazina	TRILAFON	FIALA	100 mg/ml	im	
N05AD	Derivati del Butirrofenone					
N05AD01	Aloperidolo	SERENASE	FIALA	5 mg/ml	im, ev	
N05AD01	Aloperidolo	SERENASE	GTT	2 mg/ml	os	
N05AD01	Aloperidolo	SERENASE	GTT	10 mg/ml	os	
N05AD01	Aloperidolo	HALDOL DECANOAS	FIALA	50 mg/ml	im, ev	
N05AD01	Aloperidolo	HALDOL DECANOAS	FIALA	150 mg/3ml	im, ev	
N05AD01	Aloperidolo	HALDOL	CPR	1 mg	os	
N05AD01	Aloperidolo	HALDOL	CPR	5 mg	os	
N05AD01	Aloperidolo	ALOPERIDOLO	FIALA	2 mg/ml	im, ev	
N05AD08	Droperidolo	XOMOLIX	FIALA	2,5 mg/ml	ev	Approvato con verbale n.19 del 10.04.2013
N05AE	Derivato dell'indolo					
N05AE04	Ziprasidone	ZELDOX	FIALA	20 mg/ml	im	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 17.03.2010. Verbale n.2 Si richiede monitoraggio dei consumi.
N05AE04	Ziprasidone	ZELDOX	CPR	20/40/60/80 mg	os	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 17.03.2010. Verbale n.2. Si richiede monitoraggio dei consumi.
N05AE04	Ziprasidone	ZELDOX	CPR	40 mg	os	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 17.03.2010. Verbale n.2. Si richiede monitoraggio dei consumi.
N05AE04	Ziprasidone	ZELDOX	CPR	60 mg	os	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 17.03.2010. Verbale n.2. Si richiede monitoraggio dei consumi.

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N05AE04	Ziprasidone	ZELDOX	CPR	80 mg	os	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 17.03.2010. Verbale n.2. Si richiede monitoraggio dei consumi.
N05AF	Derivati del Tioxantene					
N05AF05	Zuclopentixolo	CLOPIXOL DEPOT	FIALA	200 mg/ml	im	
N05AF05	Zuclopentixolo	CLOPIXOL	GTT	20 mg/ml	im	
N05AH	Derivati della Difenilbutilpiperidina					
N05AH02	Clozapina	CLOZAPINA	CPR	25 mg	os	
N05AH02	Clozapina	CLOZAPINA	CPR	100 mg	os	
N05AH03	Olanzapina	ZYPREXA	CPR	2,5 mg	os	
N05AH03	Olanzapina	ZYPREXA	CPR	5 mg	os	
N05AH03	Olanzapina	ZYPREXA	CPR	10 mg	os	
N05AH03	Olanzapina	ZYPREXA VELOTAB	CPR	5 mg	os	
N05AH03	Olanzapina	ZYPREXA VELOTAB	CPR	10 mg	os	
N05AH03	Olanzapina	ZYPREXA	FIALA	10 mg	im	
N05AH03	Olanzapina pamoato	ZYPHADERA	FIALA	210 mg	im	Approvato con Verbale n. 5 del 23.06.2010.
N05AH03	Olanzapina pamoato	ZYPHADERA	FIALA	300 mg	im	Approvato con Verbale n. 5 del 23.06.2010.
N05AH03	Olanzapina pamoato	ZYPHADERA	FIALA	405 mg	im	Approvato con Verbale n. 5 del 23.06.2010.
N05AH04	Quetiapina	SEROQUEL	CPR	100 mg	os	
N05AH04	Quetiapina	SEROQUEL	CPR	200 mg	os	
N05AH04	Quetiapina	SEROQUEL	CPR	300 mg	os	
N05AH04	Quetiapina	SEROQUEL	CPR	25 mg	os	
N05AH04	Quetiapina RP	SEROQUEL	CPR	300 mg	os	Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011.
N05AH05	Asenapina maleato	SYCREST	CPR	5mg	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N05AH05	Asenapina maleato	SYCREST	CPR	10mg	os	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N05AL	Benzamidi					
N05AL03	Tiapride	SEREPRILE	FIALA	100 mg/2 ml	im, ev	
N05AL05	Amisulpride	DENIBAN	CPR	50 mg	os	
N05AL05	Amisulpride	SOLIAN	CPR	200 mg	os	
N05AL05	Amisulpride	SOLIAN	CPR	400 mg	os	
N05AL07	Levosulpiride	LEVOPRAID	CPR	50 mg	os	
N05AL07	Levosulpiride	LEVOPRAID	CPR	100 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N05AL07	Levosulpiride	LEVOPRAID	FIALA	50 mg/2ml	im, ev	
N05AN	Litio					
N05AN01	Litio Carbonato	CARBOLITHIUM	CPS	300 mg	os	
N05AX	Altri Antipsicotici					
N05AX08	Risperidone	RISPERDAL	GTT	1 mg/ml	os	
N05AX08	Risperidone	RISPERDAL	FIALA	25 mg/2 ml	im	
N05AX08	Risperidone	RISPERDAL	FIALA	37,5mg/ ml		
N05AX08	Risperidone	RISPERDAL	FIALA	50mg/2ml		
N05AX08	Risperidone	RISPERIDONE	CPR	1 mg	os	
N05AX08	Risperidone	RISPERIDONE	CPR	2 mg	os	
N05AX08	Risperidone	RISPERIDONE	CPR	3 mg	os	
N05AX08	Risperidone	RISPERIDONE	CPR	4 mg	os	
N05AX09	Clotiapina	ENTUMIN	CPR	40 mg	os	
N05AX09	Clotiapina	ENTUMIN	GTT	100 mg	os	
N05AX09	Clotiapina	ENTUMIN	FIALA	40 mg/4 ml	im, ev	
N05AX12	Aripiprazolo	ABILIFY	CPR	10 mg	os	
N05AX12	Aripiprazolo	ABILIFY	CPR	15 mg	os	
N05AX12	Aripiprazolo	ABILIFY	FL.	1 mg/ml	os	
N05AX12	Aripiprazolo	ABILIFY	FIALA	1,3 mg/ 7,5 ml	os, im	
N05AX12	Aripiprazolo	ABILIFY Long acting	FIALA	400 mg	im	Approvato con verbale n. 27 del 21/01/2015
N05AX13	Paliperidone	INVEGA R.P	CPR	3 mg	os	
N05AX13	Paliperidone	INVEGA R.P	CPR	6 mg	os	
N05AX13	Paliperidone	INVEGA R.P	CPR	9 mg	os	
N05AX13	Paliperidone palmitato	XEPLION	SIRINGA	50 mg	im	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N05AX13	Paliperidone palmitato	XEPLION	SIRINGA	75 mg	im	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N05AX13	Paliperidone palmitato	XEPLION	SIRINGA	100 mg	im	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N05AX13	Paliperidone palmitato	XEPLION	SIRINGA	150 mg	im	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N05B	Ansiolitici					
N05BA	Derivati Benzodiazepinici					
N05BA01	Diazepam	VATRAN	CPR	2 mg	os	
N05BA01	Diazepam	VATRAN	CPR	5 mg	os	
N05BA01	Diazepam	DIAZEMULS	FIALA	10 mg/2ml	im, ev	
N05BA01	Diazepam	DIAZEPAM	FIALA	10 mg/2ml	im, ev	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N05BA01	Diazepam	DIAZEPAM	GTT	5 mg/2ml	os	
N05BA01	Diazepam	MICROPAM	MICROCLIS MI	5mg	rettale	Approvato con verbale n. 15 del 18.01.2012
N05BA06	Lorazepam	TAVOR	CPR	1 mg	os	
N05BA06	Lorazepam	TAVOR	CPR	2,5 mg	os	
N05BA06	Lorazepam	TAVOR	FIALA	4 mg/ml	im, ev	
N05BA06	Lorazepam	LORAZEPAM	GTT	2 mg/ml	os	
N05BA08	Bromazepam	LEXOTAN	CPS	6 mg	os	
N05BA08	Bromazepam	BROMAZEPAM	CPS	1,5 mg	os	
N05BA08	Bromazepam	BROMAZEPAM	CPS	3 mg	os	
N05BA08	Bromazepam	BROMAZEPAM	GTT	2,5mg/ml	os	
N05BA09	Clobazam	FRISIUM	CPS	10 mg	os	
N05BA12	Alprazolam	XANAX	CPR	0,25 mg	os	
N05BA12	Alprazolam	XANAX	CPR	0,5 mg	os	
N05BA12	Alprazolam	XANAX	CPR	1 mg	os	
N05BA19	Etizolam	DEPAS	CPR	1 mg	os	
N05BA49	Delorazepam	DELORAZEPAM	GTT	1 mg/ml	os	
N05BA49	Delorazepam	EN	FIALA	2 mg	im, ev	
N05BA49	Delorazepam	EN	FIALA	5 mg	im, ev	
N05BB	Derivati del Difetilmetano					
N05BB01	Idrossizina	ATARAX	FIALA	100 mg	im, ev	
N05C	Ipnotici e Sedativi					
N05CD	Derivati Benzodiazepinici					
N05CD05	Triazolam	HALCION	CPR	0,25	os	
N05CD07	Temazepam	EUIPNOS	CPS	20 mg	os	
N05CD08	Midazolam	MIDAZOLAM	FIALA	5 mg/ml	im, ev	
N05CD08	Midazolam	MIDAZOLAM	FIALA	5 mg/ml	im, ev	
N05CD09	Brotizolam	LENDORMIN	CPR	0,25 mg	os	
N05CF	Benzodiazepine Analoghi					
N05CF02	Zolpidem	STILNOX	CPR	10 mg	os	
N05CM	Altri ipnotici e sedativi					
N05CM16	Niprazina	NOPRON	SCIROP.	0,23%	os	
N05CM18	Dexmedetomidina cloridrato	DEXDOR	FL	100mcg/ml	ev	Approvato con verbale n. 20 del 16.05.2013
N06	Psicoanalettici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N06A	Antidepressivi					
N06AA	Inibitori Non Selettivi Della Monoamino-Ricaptazione					
N06AA04	Clomipramina	ANAFRANIL	CPR	25 mg	os	
N06AA04	Clomipramina	ANAFRANIL	CPR	10 mg	os	
N06AA04	Clomipramina	ANAFRANIL R.P.	CPR	75 mg	os	
N06AA04	Clomipramina	ANAFRANIL	FIALA	25 mg/2ml	im, ev	
N06AA09	Amitriptilina	LAROXYL	CPR	10 mg	os	
N06AA09	Amitriptilina	LAROXYL	CPR	25 mg	os	
N06AA09	Amitriptilina	LAROXYL	GTT	4%	os	
N06AB	Inibitori Selettivi Della Serotonina-Ricaptazione					
N06AB03	Fluoxetina	XEREDIEN	CPR. Sol	20 mg	os	
N06AB04	Citalopram	CITALOPRAM	CPR	20 mg	os	
N06AB04	Citalopram	CITALOPRAM	CPR	40 mg	os	
N06AB05	Paroxetina	DAPAROX	CPR	20 mg	os	
N06AB05	Paroxetina	DAPAROX	GTT	1 mg/1 gtt	os	
N06AB05	Paroxetina	DAPAGUT	GTT	20 mg/ 1 gtt	os	
N06AB06	Sertralina	ZOLOFT	CPR	50 mg	os	
N06AB06	Sertralina	ZOLOFT	CPR	100 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
N06AB08	Fluvoxamina	FEVARIN	CPR	50 mg	os	
N06AB08	Fluvoxamina	FEVARIN	CPR	100 mg	os	
N06AB10	Escitalopram	ENTACT	CPR	10 mg	os	
N06AB10	Escitalopram	ENTACT	CPR	20 mg	os	
N06AX	Altri Antidepressivi					
N06AX01	Oxitiptano	TRIPT-OH	GRAN.	25 mg	os	
N06AX05	Trazodone cloridrato	TRITTICO	GTT	25 mg/ml	os	Approvato con verbale n.16 del 22/02/2012
N06AX05	Trazodone cloridrato	TRITTICO	CPR	75mg	os	Approvato con verbale n.16 del 22/02/2012
N06AX05	Trazodone cloridrato	TRITTICO	CPR	150mg	os	Approvato con verbale n.16 del 22/02/2012
N06AX11	Mirtazapina	REMERON	CPR	15 mg	os	
N06AX11	Mirtazapina	MIRTAZAPINA	CPR	30 mg	os	
N06AX12	Altri Antidepressivi					
N06AX16	Venlafaxina	VENLAFAXINA	CPS. R.P.	75 mg	os	
N06AX16	Venlafaxina	VENLAFAXINA	CPS. R.P.	150 mg	os	
N06AX16	Venlafaxina	VENLAFAXINA	CPR	37,5	os	
N06AX21	Duloxetina	XERISTAR	CPS	60 mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N06AX49	Ademetionina	SAMYR	FIALA	400 mg	im, ev	
N06B	Psicostimolanti, Farmaci per ADHD e Nootropi					
N06BC	Psicostimolanti e nootropi/Derivati xantinici					
N06BC01	Caffeina citrato	PEYONA	FIALA	20 mg/ml	os, ev	Approvato con verbale n.17 del 16.05.2012
N06BX	Altri Psicostimolanti Nootropi					
N06BX03	Piracetam	NOOTROPIL	FIALA	12g/60ml	inf-	
N06BX03	Piracetam	NOOTROPIL	FIALA	3 g/15 ml	os	
N06BX06	Citicolina	CITICOLINA	FIALA	1 g	im, ev	
N06BX12	Acetilcarnitina	NICETILE	FIALA	500 mg	im, ev	
N06BX12	Acetilcarnitina	NICETILE	GRAN.	500 mg	os	
N06BX13	Idebenone	MNESIS	CPS	45 mg	os	
N06D	Farmaci Antidemenza					
N06DA	Anticolinesterasici					
N06DA02	Donepezil	ARICEPT	CPR	10 mg	os	
N06DA02	Donepezil	MEMAC	CPR	5 mg	os	
N06DA03	Rivastigmina	EXELON	CPS	1,5 mg	os	
N06DA03	Rivastigmina	EXELON	CPS	3 mg	os	
N06DA03	Rivastigmina	EXELON	CPS	4,5 mg	os	
N06DA03	Rivastigmina	EXELON	CPS	6 mg	os	
N06DA04	Galantamina	REMINYL	CPR	8 mg	os	
N06DA04	Galantamina	REMINYL	CPR	12 mg	os	
N06DA04	Galantamina	REMINYL	CPR	4 mg	os	
N07	Altri Farmaci Del Sistema Nervoso					
N07A	Parasimpaticomimetici					
N07AA	Anticolinesterasici					
N07AA01	Neostigmina	INTRASTIGMINA	FIALA	0,5 mg	im	
N07AA02	Piridostigmina	MESTINON	CPR	60mg	os	
N07AX	Altri Parasimpaticomimetici					
N07AX01	Pilocarpina	SALAGEN	CPR	5mg	os	
N07B	Farmaci Usati Nei Disturbi Da Disassuefazione					
N07BB	Farmaci Usati Nei Disturbi Da Disassuefazione					
N07BB01	Disulfiram	ANTABUSE DISPERG.	CPR	400mg	os	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

N07BB03	Acamprosato calcico	CAMPRAL	CPR	333mg	os	Approvato con verbale n. 15 del 18/01/2012
N07BB04	Naltrexone	NALOREX	CPR	50mg	os	
N07BB49	Metadoxina	METADOXIL	FIALA	300mg/5ml	im	
N07BB49	Sodio Oxibato	ALCOVER	SCIROP.	17,50%	os	
N07BC	Farmaci Usati Nella Dipendenza Da Oppioidi					
N07BC01	Buprenorfina	SUBUTEX	CPR	2 mg	os	
N07BC01	Buprenorfina	SUBUTEX	CPR	8 mg	os	
N07BC02	Metadone	METADONE	FL.	1mg/ml	os	
N07BC02	Metadone	METADONE	FL.	5mg/ml	os	
N07BC02	Metadone	METADONE	FL.	1mg/ml	os	
N07BC02	Metadone	METADONE	FL.	1mg/ml	os	
N07BC02	Metadone	METADONE	FL.	1mg/ml	os	
N07BC02	Metadone	METADONE	FL.	1mg/ml	os	
N07BC04	Lofexidina cloridrato	DIMATEX	CPR	0,2 mg	os	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014. Si raccomanda l'uso secondo le indicazioni riportate in scheda tecnica e con somministrazione diretta nella struttura.
N07CA	Preparati Antivertigini					
N07CA01	Betaistina	MICROSER	CPR	8 mg	os	
N07CA03	Flunarizina	FLUGERAL	CPS	10 mg	os	
N07X	Altri Farmaci Del Sistema Nervoso					
N07XX	Altri Farmaci Del Sistema Nervoso					
N07XX02	Riluzolo	RILUTEK	CPR	50 mg	os	
P	Farmaci Antiparassitari, Insetticidi e Repellenti					
P01	Antiprotozoari					
P01A	Sostanze contro l'amebiasi ed altre Affezioni Protozoarie					
P01AB	Derivati Nitroimidazolici					
P01AB01	Metronidazolo	VAGILEN	CPR	250 mg	os	
P01B	Antimalarici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

P01BC	Metanolchinoline					
P01BC02	Meflochina	LARIAM	CPR	250 mg	os	
P01BF						
P01BF05	Piperachina Tetrafosfato Diidroartemisinina	EURARTESIM	CPR	320 mg+40 mg	os	Approvato con verbale n. 22 del 14.12.2013
P02	Antelmintici					
P02C	Antinematodi					
P02CA	Derivati Benzimidazolici					
P02CA03	Albendazolo	ZENDEL	CPR	400 mg	os	
P02D	Anticestodi					
P02DA	Derivati Dell'acido Salicilico					
P02DA01	Nicosamide	YOMESAN	CPR	500 mg	os	
R	Sistema Respiratorio					
R01AX	Altri Preparati Rinologici					
R01AX01	Mupirocina	BACTROBAN NASALE	POMATA	2%		
R03	Farmaci per le Sindromi Ostruttive delle Vie Respiratorie					
R03A	Adrenergici per Aerosol					
R03AC	Agonisti Selettivi dei Recettori Beta2-Adrenergici					
R03AC02	Salbutamolo	BRONCOVALEAS	AEROS.	500 mg	via inalatoria	
R03AC02	Salbutamolo	BRONCOVALEAS	SPRAY	100 mcg	via inalatoria	
R03AC12	Salmeterolo	ARIAL DISKUS	POLV. INAL.	50 mcg	via inalatoria	
R03AC12	Salmeterolo	ARIAL	SOSP.PRES S	25 mcg	via inalatoria	
R03AC13	Formoterolo	FOROTAN	CPS POLV. IN.	12 mcg	via inalatoria	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
R03AC18	Indacaterolo	ONBREZ	polv. per inal. cps + inal.	150 mcg		Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

R03AC18	Indacaterolo	ONBREZ	polv. per inal. cps + inal.	300 mcg		Approvato con Verbale n. 10 del 16.02.2011
R03AC18	Indacaterolo	ONBREZ	CPS	150 mcg 300 mcg	inalatoria	Approvato con Verbale n. 8 del 24.11.2010.
R03AK	Adrenergici ed altri Farmaci per le Sindromi Ostruttive delle Vie Rspiratorie					
R03AK04	Salmeterolo + Ipratropio	BREVA	AER. DOSATO		via inalatoria	
R03AK04	Salmeterolo + Ipratropio	BREVA	SOL. NEB.	0,375+0,075 %	os, via inalatoria	
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone	SERETIDE DISKUS	POLV. INAL.	50/250 mg	via inalatoria	
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone	SERETIDE DISKUS	POLV. INAL.	50/500 mg	via inalatoria	
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone	SERETIDE	INAL	25/50 mcg	via inalatoria	
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone	SERETIDE	INAL	25/125 mcg	via inalatoria	
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone	SERETIDE	INAL	25/250 mcg	via inalatoria	
R03AK07	Formoterolo + budesonide	SYMBICORT	INAL	160/4,5 mcg	inalatoria	
R03AK07	Formoterolo + budesonide	SYMBICORT	INAL	320/9 mcg	inalatoria	Approvato con Verbale n. 24 del 23/06/2014
R03AK07	Formoterolo + Beclometasone	FORMODUAL	INAL	100/6 mcg	via inalatoria	
R03B	Altri Farmaci Per Le Sindromi Ostruttive Delle Vie Respiratorie Per Aerosol					
R03BA	Glicocorticoidi					
R03BA01	Beclometasone	PRONTINAL	FL.	0,8 mg/2 ml	via inalatoria	
R03BA02	Budesonide	PULMAXANN AEROS.	FL.	0,25 mg/ml	via inalatoria	
R03BA02	Budesonide	AIRCORT	FL.	0,5mg/ml	via inalatoria	
R03BA03	Flutisonide	LUNIBRON	SOL. NEB.	30 mg/ 30ml	via inalatoria	
R03BA05	Fluticasone Propionato	FLIXOTIDE	SOSP.INAL.	50 mcg	via inalatoria	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
R03BA05	Fluticasone Propionato	FLIXOTIDE	SOSP.INAL.	250 mcg	via inalatoria	
R03BA05	Fluticasone Propionato	FLUSPIRAL	SOSP.INAL.	125 mcg	via inalatoria	
R03BB	Anticolinergici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

R03BB01	Ipratropio bromuro	ATEM	soluzione	0,025%		Approvato con Verbale n. 12 del 13.04.2011 solo per fibrosi cistica.
R03BB02	Oxitropio Bromuro	OXIVENT	FL.	1,5mg/ml	via inalatoria	
R03BB04	Tiotropio Bromuro	SPIRIVA	CPS	18 mcg	via inalatoria	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
R03BB04	Tiotropio Bromuro	SPIRIVA RESPIMATT	sol in 60dosi	2,5 MCG	via inalatoria	Approvato con Verbale n 24del 23/06/2014
R03BB04	Tiotropio bromuro	SPIRIVA	SPRAY			Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
R03C	Adrenergici Per Uso Sistemico					
R03CA	Agonisti Dei Recettori Alfa-E Beta-Adrenergici					
R03CA02	Efedrina	EFEDRINA	FIALA	25 mg	im	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
R03CC	Agonisti Selettivi Dei Recettori Beta 2 Adrenergici					
R03CC02	Salbutamolo	VENTOLIN	FIALA	5 mcg/ml	im	
R03CC02	Salbutamolo	VENTOLIN	FIALA	100 mcg	ev	
R03D	Altri Farmaci Per Le Sindromi Ostruttive Delle Vie Respiratorie Per Uso Sistemico					
R03DA	Derivati Xantinici					
R03DA04	Teofillina	EUPHYLLINA R.P.	CPR	250 mg	os	
R03DA04	Teofillina	DIFFUMAL	CPR	200 mg	os	
R03DA04	Teofillina	DIFFUMAL	CPR	350 mg	os	
R03DA05	Aminofillina	TEFAMIN	CPR	200 mg	os	
R03DA05	Aminofillina	TEFAMIN	FIALA	240 mg	im	
R03DA05	Aminofillina	TEFAMIN	FIALA	240 mg	ev	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
R03DA11	Doxofillina	ANSIMAR	FIALA	100 mg	ev	
R03DA11	Doxofillina	ANSIMAR	CPR	400 mg	os	
R03DX						
R03DX03	Omalizumab	XOLAIR	FL.	150 mg	sc	Approvato ed introdotto con Verbale n. 3 del 21.04.2010

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

R03DX03	Omalizumab	XOLAIR	FL.	75 mg	sc	Approvato ed introdotto con Verbale n. 25 del 30.09.2014
R05	Preparati Per La Tosse E Le Malattie Da Raffreddamento					
R05C	Espettoranti, Escluse Le Associazioni Con Sedativi Della Tosse					
R05CB	Mucolitici					
R05CB01	Acetilcisteina	ACETILCISTEINA	BUSTA	200 mg	os	
R05CB01	Acetilcisteina	ACETILCISTEINA	CPR. EFF.	600 mg	os	
R05CB01	Acetilcisteina	ACETILCISTEINA	FIALA	300 mg	ev, via inalatoria	
R05CB02	Bromexina	BISOLVON	SCIROP.	0,20%	os	
R05CB02	Bromexina	BISOLVON	CPR	8 mg	os	
R05CB02	Bromexina	BISOLVON	FIALA	4mg/2 ml	im, ev	NO PTO, IN USO C/ASSEGNAZIONE VALIDA
R05CB03	Carbocisteina	LISOMUCIL	SCIROP.	750 mg/15ml	os	
R05CB03	Carbocisteina	LISOMUCIL	SCIROP. B.B	2%	os	
R05CB06	Ambroxolo	AMBROXOLO	SCIROP.	15mg/5ml	os	
R05CB06	Ambroxolo	AMBROXOLO	FL.	0,75%	os	
R05CB06	Ambroxolo	AMBROXOL DOROM	FIALA	15 mg/2 ml	os, via inalatoria	
R05CB07	Sobrerolo	SOPULMIN	FIALA	60mg/4ml	im	
R05CB07	Sobrerolo	SOPULMIN	FIALA	40 mg/3ml	via inalatoria	
R05CB13	Dornase Alfa	PULMOZYME	FIALA	2500 U.I.	via inalatoria	
R05D	Sedativi Della Tosse, Escluse Le Associazioni Con Espettoranti					
R05DA	Alcaloidi Dell'oppio E Suoi Derivati					
R05DA49	Diidrocodeina	PARACODINA	GTT	1%	os	
R05DB	Altri Sedativi Della Tosse					
R05DB27	Levodropropizina	LEVOTUSS	SCIR	30 mg/5ml	os	
R05DB27	Levodropropizina	LEVOTUSS	GTT	60 mg/ml	os	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
R06	Antistaminici Per Uso Sistemico					

R06A	Antistaminici Per Uso Sistemico					
R06AB	Alchilamine sostituite					
R06AB04	Clorfenamina	TRIMETON	FIALA	10 mg	im, sc, ev	
R06AB04	Clorfenamina	TRIMETON	CPR	4 mg	os	
R06AD	Derivati Fenotiazinici					
R06AD02	Prometazina	FARGANESSE	FIALA	50 mg/2ml	im	
R06AE	Derivati Piperazinici					
R06AE06	Oxatomide	TINSET	CPR	30 mg	os	
R06AE06	Oxatomide	TINSET	GTT	2,50%	os	
R06AE07	Cetirizina	CETIRIZINA	CPR	10 mg	os	
R06AE07	Cetirizina	CETIRIZINA	GTT	10 mg/ml	os	
R06AX	Altri Antistaminici Per Uso Sistemico					
R06AX02	Ciproepatadina	PERIACTIN	CPR	4 mg	os	
R06AX13	Loratadina	LORATADINA	CPR	10 mg	os	
R07	Altri Preparati Per Il Sistema Respiratorio					
R07A	Altri Preparati Per Il Sistema Respiratorio					
R07AA	Surfattanti Polmonari					
R07AA02	Naturali	CUROSURF	FIALA	80mg/ml	endotracheale	
R07AA49	Ambroxolo	SURFACTAL	FIALA	1g/50ml	ev	
R07AX	Altri Preparati Per Il Sistema Respiratorio					
R07AX01	Ossido di Azoto	INOMAX	BOMBOLA	400 ppm	inalatoria	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 26.05 Verbale n.4
S	Organi Di Senso					
S01	Oftalmologici					
S01	Diagnostici					
S01A	Antimicrobici					
S01AA	Antibiotici					

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

S01AA02	Clortetraciclina	AUREOMICINA	CREMA OFT.	3,5 g	topico	
S01AA11	Gentamicina	RIBOMICIN	UNG. OFT	0,30%	topico	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
S01AA11	Gentamicina	RIBOMICIN	COLLIRIO	0,30%	topico	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
S01AA12	Tobramicina	TOBRAL	COLLIRIO	0,30%	topico	
S01AA13	Acido Fusidico	FUCITHALMIC	COLLIRIO	1%	topico	
S01AA23	Netilmicina	NETTACIN	COLLIRIO	0,30%	topico	
S01AA27	Cefuroxima sodica	APROKAM	FL	50 mg	ev	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
S01AA30	CAF+ COLIMISTIMETATO DNA + ROLITETRACICLINA	COLBIOCIN	UNG. OFT	3%	topico	
S01AA30	CAF+ COLIMISTIMETATO DNA + ROLITETRACICLINA	COLBIOCIN	COLLIRIO	3%	topico	
S01AD	Antivirali					
S01AD03	Aciclovir	CYCLOVIRAN	UNG. OFT	3%	topico	
S01AX	Altri Antimicrobici					
S01AX10	Sodio Proprionato	PROPIONAT			topico	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
S01AX12	Norfloxacina	NAFLOX	COLLIRIO	0,30%	topico	
S01AX18	Iodio-Povidone	OFTASTERIL	COLLIRIO	5,00%	topico	
S01B	Antinfiammatori					
S01BA	Corticosteroidi, Non Associati					
S01BA01	Desametasone	ETACORTILEN	COLLIRIO	0,15%	topico	
S01BC	Antinfiammatori non steroidei					
S01BC01	indometacina	INDOM	COLLIRIO	0,50%		Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 16.03.2011. Verbale n.11
S01C	Antinfiammatori Ed Antimicotici In Associazione					
S01CA	Corticosteroidi E Antimicrobici In Associazione					
S01CA01	Desametasone E Tobramicina	TOBRADEX	COLLIRIO	0,3%+0,1%	topico	
S01CA02	Prednisolone E Neomicina	BIODELTA CORTILEN	UNG. OFT	0,5%+0,5%	topico	
S01CA02	Prednisolone E Neomicina	SOLPRENE	COLLIRIO		topico	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

S01CB04	Betabetasone + Nafaz. + Tetrac.	ALFAFLOR	COLLIRIO		topico	
S01E	Preparati Antiglaucoma E Miotici					
S01EB	Parasimpaticomimetici					
S01EB01	Pilocarpina	PILOCARPINA MONODOSE	COLLIRIO	2%	topico	
S01EB08	Aceclidina	GLAUNORM	COLLIRIO	200 mg	topico	
S01EB09	Acetilcolina	MIOVISIN	COLLIRIO	20 mg	topico	
S01EC	Inibitori Dell'anidrasa Carbonica					
S01EC01	Acetozolamide	DIAMOX	CPR	250 mg	os	IN PTO, IN UTILIZZO C/ ASSEGNAZIONE SCADUTA
S01EC02	Diclofenamide	FENAMIDE	CPR	50 mg	os	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
S01EC03	Dorzolamide	TRUSOPT	SOLUZ.OFT	2%	topico	
S01ED	Sostanze Betabloccanti					
S01ED01	Timololo	TIMOLOLO	COLLIRIO	0,25%	topico	
S01ED01	Timololo	TIMOLOLO	COLLIRIO	0,50%	topico	
S01EE	Analoghi Delle Prostaglandine					
S01EE01	Latanoprost	XALATAN	GTT. OFT.	0,05%	topico	
S01EX	Altri Preparati Antiglaucoma					
S01EX01	Dapiprazolo	GLAMIDOLO	COLLIRIO	0,05%	topico	IN PTO, IN UTILIZZO senza ASSEGNAZIONE
S01F	Midriatrici E Cicloplegici					
S01FA	Anticolinergici					
S01FA01	Atropina	ATROPINA LUX COLL	COLLIRIO	1%	topico	
S01FA04	Ciclopentolato	CICLOLUX	COLLIRIO	1%	topico	
S01FA06	Tropicamide	TROPIMIL	COLLIRIO	0,50%	topico	
S01FA06	Tropicamide	VISUMIDRIATIC	COLLIRIO	1%	topico	
S01FA56	Tropicamide, Fenilefrina	VISUMIDRIATIC FENILEFRINA	COLLIRIO		topico	
S01H	Anestetici Locali					
S01HA	Anestetici Locali					
S01HA02	Oxibuprocaina	NOVESINA	COLLIRIO	0,40%	topico	

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

S01HA02	Oxibuprocaina	NOVESINA	FL		locale	Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
S01LA	Sostanze Antineovascolariizzanti					
S01LA01	Verteporfina	VISUDYNE	FIALA	15 mg	ev	
S01LA03	Pegaptanib	MACUGEN	SIR. PRER.	0,3 mg	intravitreo	
S01LA04	Ranizumab	LUCENTIS	FIALA	10 mg/ml		La CTOA prevede, inoltre, la possibilità di mettere i farmaci Eylea e Lucentis in gara vista anche la sentenza del TAR Lazio 10391/2015 reg.prov.coll. n. 03689/2015 reg.ric., che ne favorisce tale possibilità per le indicazioni comuni.
<u>S01LA05</u>	AFLIBERCEPT	EYLEA	FIALA	1FL 40MG/ML	INIET	Approvato con Verbale n. 32 La Commissione Terapeutica Aziendale decide di inserire nel PTOA il farmaco Eylea senza limitazione alcuna. La CTOA prevede, inoltre, la possibilità di mettere i farmaci Eylea e Lucentis in gara vista anche la sentenza del TAR Lazio 10391/2015 reg.prov.coll. n. 03689/2015 reg.ric., che ne favorisce tale possibilità per le indicazioni comuni.
S01X	Altri Oftalmologici					
S01XA14	Eparina	HEPARIN	COLLIRIO	5000 U.I./ml	topico	
S01XA20	Lacrime Artificiali Ac. Ialuronico	DROPSTAR	COLLIRIO		topico	NO PTO, IN USO, ASSEGNAZIONE SCADUTA
S02	Otologici					
S02A	Antinfettivi					
S02AA30	Antimicrobici, Associazioni					
S02AA30	Polimixina B+ Neomicina+ Lidocaina	ANAURAN	GTT OTO	1 mui + 0,375 g	topico	
S02D	Altri Otologici					
S02DA	Analgesici e Anestetici					
S02DA01	Lidocaina	OTALGAN	GTT OTO	6 g	topico	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

V	Vari					
V03	Tutti gli altri Prodotti Terapeutici					
V03AB	Antidoti					
V03AB03	Calcio Disodio Edetato (EDTA)	CALCIO EDETATO BISODIO (EDTA)	FIALA	10%	ev	NO PTO, IN USO SENZA ASSEGNAZIONE
V03AB04	Pralidossima	CONTRATHION	FIALA	200 mg	im, ev	
V03AB06	Sodio Tiosolfato	SODIO IPOSOLF	FIALA	1 g	ev	
V03AB14	Protamina Solfato	PROTAMINA ICN	FIALA	50mg/5ml	ev	
V03AB15	Naloxone	NALOXONE	FIALA	0,4 mg	im, ev	
V03AB15	Naloxone	NALOXONE	FIALA	0,04 mg	im, ev	
V03AB17	Metiltionina	BLU DI METILENE 1%	FIALA	100 mg	im, ev	
V03AB23	N-Acetilcisteina	HIDONAC	FIALA	5 g	im, ev	
V03AB25	Flumazenil	ANEXATE	FIALA	0,5 mg	ev	
V03AB25	Flumazenil	ANEXATE	FIALA	1 mg	ev	
V03AB32	Glutatione Ridotto	RIDUTOX	FIALA	600 mg/4ml	im, ev	
V03AB35	Sugammadex sodico	BRIDION	FIALA	100 mg/ml	ev	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 26.05 Verbale n.4
V03AB35	Sugammadex sodico	BRIDION	FIALA	100 mg/ml	ev	Approvato ed introdotto con in pto con riunione del 26.05 Verbale n.4
V03AB49	Antidoti Vari					
V03AB49	Arginina Cloridrato	BIOARGININA	FL.	20g/500ml	ev	
V03AB49	Lattulosio	LAEVOLAC EPS	SCIR	66,7g/100ml	os	
V03AB49	Lattitolo	PORTOLAC EPS	BUSTA	10 g	os	
V03AB49	Lattitolo	PORTOLAC EPS	POLV.OS	200 g	os	
V03AC	Sostanze Chelanti Del Ferro					
V03AC01	Deferoxamina	DESFERAL	FIALA	500mg	im, ev, sc	
V03AC02	Deferiprone	FERRIPROX	CPR	500mg	os	
V03AC02	Deferiprone	FERRIPROX	FL.	100 mg/ml	os	Approvato ed introdotto con Verbale n. 15 del 18.01.2012
V03AC03	Deferasirox	EXJADE	CPR.DISP	125 mg	os	
V03AC03	Deferasirox	EXJADE	CPR.DISP	250 mg	os	
V03AE	Farmaci Per Il Trattamento Di Iperkaliemia Ed Iperfosfatemia					
V03AE01	Polistirensulfonato Sodico	KAYEXALATE	SOSP.	100 mg/g	os	
V03AE01	Polistirensulfonato Calcico	SORBISTERIT	SOSP.	500 g	os/ rett	Approvato con verbale n.16 del 22/02/2012

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

V03AE02	Sevelamer carbonato	RENVELA	CPR RIV.	800 mg	os	Approvato con verbale n.19 del 10.04.2013
V03AE04	Calcio Acetato + Magnesio Carbonato	OSVAREN	CPR	435 mg +235 mg	os	Approvato con verbale n.16 del 22/02/2012
V03AF	Sostanze Disintossicanti Per Trattamenti Citostatici					
V03AF01	Mesna	UROMITEXAN	FIALA	400 mg	ev	
V03AF02	Dexrazoxane	CARDIOXANE	FIALA	500 mg	ev	
V03AF04	Calcio Levofolinato	LEVOFOLENE	CPR	7,5 mg	os	
V03AF04	Calcio Levofolinato	LEVOFOLENE	FIALA	25 mg	im, ev	
V03AF04	Calcio Levofolinato	LEVOFOLENE	FIALA	100 mg	im, ev	
V03AF10	Disodio Levofolinato	SODIO LEVOFOLINATO ME	FL	50mg	ev	Approvato con verbale n. 23 del 26.03.2014
V03AF49	Calcio Mevofolinato	PREFOLIC	FIALA	50 mg	ev	
V03AN	Gas Medicali					
V03AN01	Ossigeno Gassoso	OSSIGENO				
V03AN01	Ossigeno Liquido	OSSIGENO				
V04	Diagnostici					
V04C	Altri Diagnostici					
V04CH02	Sodio Indigotindisolfonato	SODIO INDIGOTINDISOLFATO	FIALA	40 mg		
V04CX01	Sodio Bicarbonato + Ac. Citrico	DUOGAS	BUSTA	3,5 g	os	
V09AA01	Esametazima	CERETEC	POLV. INF.	0,5 mg		Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
V09EB02	KIT con Tc99 e macroaggregati di albumina	PULMOCIS CIS BIO	KIT			Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
V09GA06	Pirofosfato stannoso	ANGIOCIS	kit			Approvato con Verbale n. 8 del 24.11.2010.
V09IB01	Octreotide 111-In	OCTREOSCAN	POL. INF	10 mcg		Approvato con Verbale n. 8 del 24.11.2010.
V09XA01	Iodio-metil norcolesterolo.	NORCHOL 131-I	FL	1 mCi		Approvato con Verbale n. 15 del 18.01.2012
	Sodio Bicarbonato F.U.	SODIO BICARBONATO	BUSTINA		os	¥ PRESENTE IN PTO NO ASSEGNAZIONE/ SCADUTA

PRONTUARIO TERAPEUTICO ASL BARI

	ac. ialuronico	EUFLEXXA	FIALA		intrarticolare	Solo per malattia rara cod. RNG 060 (Malattia di MC CUNEALBRIGHT) gonartrosi secondaria Approvato con Verbale n. 5 del 23.06.2010. ASSENTE ATC NO FARMACO
--	----------------	----------	-------	--	----------------	---