

ELENCO DEI CENTRI SPECIALIZZATI, UNIVERSITARI O DELLE AZIENDE SANITARIE, INDIVIDUATI PER LA DIAGNOSI E PIANO TERAPEUTICO
 INERENTI AI MEDICINALI DI CUI ALLA DETERMINAZIONE AIFA 29 OTTOBRE 2004 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI
 E AI MEDICINALI CLASSIFICATI COME H OSP2 DI CUI ALLA DETERMINAZIONE AIFA 25 LUGLIO 2005

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 8	Si	Levocarnitina os	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di cardiologia e medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Per la carenza di carnitina secondaria a trattamento dialitico: nefrologia e dialisi. Centri di dialisi limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali interni per le stesse branche	
A	Template AIFA*	Clopidogrel	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di cardiologia con o senza unità coronarica ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori e le strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Limitatamente alla terapia antiaggregante a lungo termine per la prevenzione secondaria dell'ictus, in pazienti per i quali esiste controindicazione all'ASA o alla ticlopidina: U.O. formalmente riconosciute di neurologia, geriatria e medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori e le strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina	* La prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale è vincolata all'adozione del template AIFA. La direttiva dirs/5/3579 del 29 giugno 2007 è abrogata. Resta fermo quant'altro previsto nelle direttive dirs/5/538 del 29 gennaio 2007 e dirs/5/983 del 22 febbraio 2007
A Ex nota 12	Template AIFA	Epoetina alfa Epoetina alfa biosimilare Epoetina beta Darbepoietina alfa Epoetinabeta/metossipolietilengicole	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia e dialisi, ematologia, medicina interna, chirurgia, anestesia e rianimazione, oncologia, pediatria, gastroenterologia, servizi di medicina trasfusionale e malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Centri di dialisi limitatamente ai pazienti, sia in trattamento dialitico sia in trattamento conservativo, seguiti dallo stesso centro. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. U.O. formalmente riconosciute di oncologia, ematologia e servizi di medicina trasfusionale ospedaliere e universitarie. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* Bambini e adulti sia in trattamento dialitico sia in trattamento conservativo: per il trattamento dell'anemia associata ad insufficienza renale cronica con valori di Hb fino a 12 g/dL la prescrizione di eritropoietina è a carico del servizio sanitario nazionale e va interrotta quando l'Hb è maggiore di 12 g/dL. Per tali pazienti limitare a due mesi l'attivazione del piano terapeutico. ** Pazienti oncologici che ricevono chemioterapia antitumorale: per il trattamento dell'anemia (Hb < 10g/dL ma non < 8g/dL), limitare a due mesi l'attivazione del piano terapeutico ed effettuare il successivo rinnovo solo nei pazienti oncologici in risposta terapeutica. *** Ai fini della verifica dell'appropriatezza prescrittiva è necessaria l'indicazione dei valori di emoglobina

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 15	Si*	Albumina umana	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di geriatria, medicina interna, gastroenterologia e chirurgia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Per la sindrome nefrosica: U.O. formalmente riconosciute di nefrologia. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a tre mesi è stabilita dal centro specializzato
A Nota 30	Si*	Filgrastim Lenograstim	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di oncologia, ematologia, immunologia, medicina interna, gastroenterologia, pediatria e malattie infettive ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* Limitare a due mesi l'attivazione del piano terapeutico
A Nota 30bis	Si*	Peg-filgrastim	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ed ematologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate formalmente individuate quale dipartimento oncologico	Nota 30 bis: limitatamente all'indicazione neutropenia da chemioterapia (con l'eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche). * Limitare a due mesi l'attivazione del piano terapeutico
A Ex nota 32	Template AIFA	1) Interferone alfa-2a ricombinante	Distr. diretta		Si	<i>Per le epatiti B, C, D:</i> U.O. formalmente riconosciute di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni:</i> U.O. formalmente riconosciute di oncologia, nefrologia, urologia, dermatologia, malattie infettive, immunologia, pediatria ed ematologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A Ex nota 32	Template AIFA	2) Interferone alfa-2b ricombinante	Distr. diretta		Si	<i>Per le epatiti B, C, D:</i> U.O. formalmente riconosciute di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni:</i> U.O. formalmente riconosciute di oncologia, ematologia, dermatologia, immunologia, gastroenterologia, medicina interna, malattie infettive e pediatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Ex nota 32	Template AIFA	3) Peg-interferone alfa-2a e alfa-2b	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A Ex nota 32	Template AIFA	4) Interferone alfa naturale alfa n-3 (leucocitario)	Distr. diretta		Si	<i>Per le epatiti B, C, D:</i> U.O. formalmente riconosciute di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. <i>Per le altre indicazioni:</i> U.O. formalmente riconosciute di ematologia, oncologia, nefrologia, urologia, pediatria, dermatologia e malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A Ex nota 32bis	Template AIFA	Lamivudina	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive, medicina interna, oncologia ed ematologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A Nota 36	Si*	Testosterone Metiltestosterone	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di endocrinologia, urologia, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A Nota 39	Si (1) (2)	Somatropina	Distr. diretta	M.I.	Si	Esclusivamente i centri autorizzati di cui all'allegato 2 al presente decreto	(1) La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a 6 mesi è stabilita dal centro specializzato in relazione al follow up. (2) Alla voce "Diagnosi e motivazioni cliniche" del piano terapeutico è necessario indicare a quali condizioni della nota 39 risponde la prescrizione
A Nota 40	Si*	Lanreotide Octreotide	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di endocrinologia, oncologia, medicina interna, geriatria, gastroenterologia e immunologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 51	Si*	Buserelina Goserelina Leuprorelina** Triptorelina	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di urologia, oncologia, oncologia chirurgica, ostetricia e ginecologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. ** Limitatamente alla Leuprorelina 7,5 mg. e 22,5 mg.: U.O. formalmente riconosciute di urologia, oncologia e oncologia chirurgica ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Solo pubertà precoce nei limiti di età previsti in scheda tecnica: esclusivamente i centri di cui all'allegato 2 al presente decreto	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato (fatta eccezione per il trattamento pre-chirurgico la cui durata deve essere coerente con le limitazioni della nota)
A Nota 56	Si*	Aztreonam Ertapenem Imipenem + Cilastatina Meropenem Rifabutina Teicoplanina	Si*		No	Tutte le unità operative ospedaliere e universitarie e le strutture di ricovero e cura private accreditate	* La prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale è limitata al trattamento iniziato (e non solo prescritto) in ambito ospedaliero ed al successivo utilizzo in ambito territoriale da parte del medico di medicina generale per garantire la continuità terapeutica ospedale-territorio. Ne deriva che la prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale dovrà essere effettuata previo piano terapeutico e/o certificazione della struttura ospedaliera, da cui si evinca che trattasi di prosecuzione del trattamento iniziato in ambito ospedaliero. Al riguardo nel piano terapeutico e/o certificazione ospedaliera va indicata la data di inizio del trattamento
A Nota 65	Si	Interferone beta 1-a e beta 1-b ricombinanti Glatiramer	Distr. diretta		Si	Prescrizione e dispensazione riservata ai soli centri autorizzati, con compilazione delle schede di cui all'allegato 3 al D.M. 5 febbraio 1996	
A Nota 74	Si*	Follitropina alfa da DNA ricombinante Follitropina beta da DNA ricombinante Menotropina Urofollitropina Lutropina alfa	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di endocrinologia, urologia, ostetricia e ginecologia e fisiopatologia della riproduzione umana ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Centri privati autorizzati alla definizione della diagnosi e al rilascio del piano terapeutico in esito delle procedure avviate con decreti nn. 3760/2004 e 4818/2005 di cui all'allegato 3 del presente decreto	* Limitare ad un mese la durata del piano terapeutico. Riportare il valore di FSH determinato in data non anteriore a sei mesi dalla data di redazione del piano terapeutico

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 78	Si* **	Apraclonidina Brimonidina Brinzolamide Dorzolamide Latanoprost Travoprost Bimatoprost Dorzolamide+Timololo Latanoprost+Timololo Bimatoprost+Timololo Brimonidina+Timololo Travoprost+Timololo	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di oculistica ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca e specialisti accreditati per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico, che in ogni caso non potrà essere superiore a un anno, è stabilita dal medico specializzato. ** Alla prima attivazione del piano terapeutico riportare un riferimento specifico alla pregressa terapia con betabloccanti, atteso che solo in caso di inefficacia o controindicazione a detta terapia è giustificata la prescrizione a carico del servizio sanitario nazionale dei farmaci inclusi nella nota
A Nota 79	Si* **	Teriparatide Ormone paratiroideo	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di ortopedia delle sole aziende ospedaliere e universitarie	* Il piano terapeutico, della durata di 6 mesi, è prolungabile di ulteriori periodi di 6 mesi per non più di altre due volte per un totale complessivo di 18 mesi. ** Alla voce "Diagnosi e motivazioni cliniche" del piano terapeutico è indispensabile indicare a quali condizioni della nota 79 risponde la prescrizione. * I piani terapeutici rilasciati da specialisti e/o strutture diverse da quelle individuate dal presente decreto e già autorizzati avranno validità sino alla scadenza dello stesso. La presente ha validità immediata per i nuovi casi
A Nota 85	Si* **	Donezepil Rivastigmina Galantamina	Distr. diretta		Si	Esclusivamente le unità di valutazione Alzheimer individuate dalla Regione di cui all'allegato 4 al presente decreto utilizzando il modello di piano terapeutico adottato dalla Regione per la nota AIFA 85 (allegato 5 al presente decreto)	* La durata dei piani terapeutici deve essere conforme agli intervalli di tempo per i quali è previsto il monitoraggio della risposta clinica (nota 85): un piano terapeutico iniziale della durata di un mese, un secondo valevole per i successivi due mesi, un eventuale terzo per i successivi sei mesi, eventualmente rinnovabile per lo stesso periodo, previa valutazione della risposta e della tollerabilità. In ogni caso la rimborsabilità a carico del servizio sanitario nazionale degli inibitori dell'acetil-colinesterasi si applica a partire dal quarto mese di trattamento. I primi tre mesi di terapia sono a carico della ditta titolare. La prosecuzione della terapia oltre i tre mesi dall'inizio deve basarsi sul non peggioramento dello stato cognitivo del paziente valutato tramite MMSE ed esame clinico (nota 85) e deve, comunque, essere interrotto quando il punteggio MMSE abbia raggiunto un valore uguale o inferiore a 10. ** Per la prosecuzione della terapia oltre il quarto mese di trattamento indicare il punteggio MMSE nel piano terapeutico

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A Nota 88	No*	Cortisonici per uso topico	No		No	U.O. formalmente riconosciute di dermatologia, allergologia, malattie infettive, immunologia, geriatria, medicina interna, reumatologia e pediatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Solo diagnosi
A	Si*	Tretinoina	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di oncologia, ematologia, medicina interna e pediatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Sevelamer	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia e dialisi e medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Centri di dialisi limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Mesna	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di medicina interna, oncologia e urologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Gonadorelina	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di endocrinologia, urologia, pediatria, ostetricia e ginecologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Centri privati autorizzati alla definizione della diagnosi e al rilascio del piano terapeutico in esito delle procedure avviate con decreti nn. 3760/2004 e 4818/2005 di cui all'allegato 3 del presente decreto	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Modafinil	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e pneumologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Mesina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si	Valganciclovir	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori e centri trapianto. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Tacrolimus(1) Sirolimus Everolimus	Distr. diretta	(1) M.I. la forma topica	Si	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia, chirurgia, gastroenterologia ed epatologia e medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche. Limitatamente all'Everolimus: U.O. formalmente riconosciute di nefrologia, chirurgia, cardiologia e medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Pentamidina	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive, medicina interna, pediatria ed ematologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si * **	Complesso prot. umano Complesso prot. antiemofil. umano Desmopressina Fattore VII di coagul. naturale Eptacog alfa attiv. Nonacog Alfa Fattore VIII di coagul. nat. e ric. Moroctocog Alfa Octocog Alfa Fattore IX di coagul. naturale	Distr. diretta		Si	Limitatamente al fattore VIII: esclusivamente i centri di cui al decreto n. 87 del 30 gennaio 2008 su modello di piano terapeutico e secondo le modalità di cui agli allegati A e B al sopra citato decreto n. 87/2008. Per tutti gli altri: U.O. formalmente riconosciute di ematologia, medicina interna, cliniche pediatriche, ostetricia e ginecologia e servizi di medicina trasfusionale ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato. ** Per i pazienti emofilici già in trattamento sostitutivo con i fattori VIII e IX plasmatici o ricombinanti, i relativi piani terapeutici possono riportare il nome della specialità medicinale ove tale scelta è sostenuta da motivazioni clinicamente documentate
A	Si*	Immunoglobulina anti-D (rh)	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di ematologia, medicina interna, cliniche pediatriche, ostetricia e ginecologia e servizi di medicina trasfusionale ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si*	Clozapina	Distr. diretta		Si	U.O. di psichiatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori, strutture del dipartimento di salute mentale e specialisti psichiatri dei SERT. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* Le prescrizioni di clozapina devono contenere l'esecuzione (settimanale per le prime 18 settimane e mensile successivamente) della conta e della formula leucocitaria e la compatibilità dei valori riscontrati con l'inizio, la prosecuzione o la ripresa del trattamento
A	Si*	Deferoxamina	Distr. diretta		Si	Esclusivamente i centri facenti parte della rete regionale di talassemia di cui al decreto n. 2014 del 4 novembre 2003 e successive modifiche e integrazioni (decreto n. 88/2004, decreti n. 2727/2004 e n. 3264/2004). Limitatamente al trattamento dei pazienti con insufficienza renale terminale (in dialisi di mantenimento): U.O. formalmente riconosciute di nefrologia ospedaliera o universitarie e relativi ambulatori	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Olanzapina Quetiapina Risperidone	Distr. diretta **		Si	U.O. formalmente riconosciute di psichiatria e neurologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori, strutture del dipartimento di salute mentale e specialisti psichiatri e neurologi dei SERT. Compatibilmente con le indicazioni autorizzate e i limiti d'uso in relazione all'età di cui alla scheda tecnica di ogni singola molecola anche neuropsichiatria infantile. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche.	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato. ** Per il trattamento della psicosi e/o dei disturbi comportamentali correlati alla demenza nei pazienti anziani (PBSD) si rinvia al comunicato AIFA del 21 luglio 2005 e al percorso clinico allo stesso allegato (note dirs/5/3166 del 16 novembre 2005 e dirs/5/3758 del 16 dicembre 2005) recante disposizioni nell'ambito di un programma di farmacovigilanza attiva mirato su tale trattamento
H OSP 2		Risperidone (r.p.)	Si		No	Per la formulazione a rilascio prolungato di Risperidone: i centri di cui sopra con esclusione degli specialisti ambulatoriali convenzionati interni	
A	Si	Didanosina Zidovudina	Si		No	Prescrizione riservata ai soli centri ospedalieri autorizzati con D.M. 17 maggio 1996	* Per la didanosina polvere non tamponata 2 g. prescrizione e distribuzione riservata ai centri autorizzati con D.M. 17 maggio 1996
H OSP 2		Didanosina polv. 2g*	No		No		
A	Si*	Aripiprazolo	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e psichiatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori, strutture del dipartimento di salute mentale e specialisti psichiatri e neurologi dei SERT. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si*	Leflunomide	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di reumatologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca. Centri autorizzati nell'ambito del progetto Antares di cui all'allegato 6 al presente decreto	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Insulina detemir	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di diabetologia, medicina interna, endocrinologia, geriatria e pediatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Insulina glargine	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di diabetologia, medicina interna, endocrinologia, geriatria e pediatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private pre-accreditate per le stesse branche. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si	Paracalcitolo	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia e dialisi ed oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Centri di dialisi e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro	
A	Si* **	Metadone Cloridrato	Distr. diretta		Si	Limitatamente alle sindromi dolorose di entità severa in pazienti che non rispondono più a un trattamento sequenziale con farmaci analgesici antinfiammatori non steroidei, steroidei, oppioidi deboli: tutte le UU.OO. ospedaliera e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private accreditate e specialisti convenzionati interni. Limitatamente al trattamento di disassuefazione da narcotico-stupefacenti: prescrizione e dispensazione da parte dei SERT	* All'attivazione del piano terapeutico riportare un riferimento specifico alla pregressa terapia con farmaci analgesici antinfiammatori non steroidei, steroidei, oppioidi deboli. ** L'attivazione del piano terapeutico è limitata alle confezioni di cui al comunicato AIFA pubblicato nella <i>Gazzetta Ufficiale</i> della Repubblica italiana n. 163 del 15 luglio 2006

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si	Levodopa Carbidopa Entacapone	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi accreditati	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si*	Entacapone	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi accreditati	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato in relazione al follow up. La prima confezione di avvio della terapia deve essere richiesta gratuitamente alla ditta secondo il modello allegato al decreto n. 5552/2005
A	Si*	Rasagilina	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi accreditati	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato in relazione al follow up. Le prime due confezioni di avvio della terapia devono essere richieste gratuitamente alla ditta secondo il modello allegato al presente decreto
A	Si*	Tolcapone	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche e specialisti neurologi accreditati	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
A	Si	Cabergolina	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di neurologia, neuropsichiatria, geriatria e psichiatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	
H OSP 2	*	Adefovir Dipivoxil	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive, gastroenterologia, medicina interna ed epatologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP 2	*	Acido Carglumico	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 7 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si	Fondaparinux	No	M.I.	No	Limitatamente al trattamento dell'embolia polmonare: U.O. formalmente riconosciute di chirurgia vascolare, chirurgia toracica ospedaliere e universitarie. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	
H OSP 2	*	Iloprost	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 8 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP 2	*	Miglustat	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 9 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP 2	*	Laronidasi	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 10 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP2	Si	Bosentan monoidrato	No	M.I.	No	Limitamente all'indicazione: "Ipertensione arteriosa polmonare primitiva: esclusivamente i centri di cui all'allegato 8 del presente decreto. Limitatamente alle indicazioni: "Ipertensione arteriosa polmonare secondaria a sclerodemia senza pneumopatia interstiziale significativa" e "Ipertensione arteriosa polmonare associata a shunt sistemico-polmonari congeniti e sindrome di Eisenmenger": esclusivamente i centri di cui all'allegato 11 del presente decreto. Limitatamente all'indicazione: "Riduzione di nuove ulcere digitali in pazienti con sclerosi sistemica e ulcere digitali attive": U.O. formalmente riconosciute di chirurgia vascolare, reumatologia e dermatologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	
A	Si*	Anastrozolo	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* Per tutte le indicazioni autorizzate
A	Si*	Letrozolo	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* Per tutte le indicazioni autorizzate
A	Si*	Exemestane	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca, specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	* Per tutte le indicazioni autorizzate

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	*	Pegvisomant	No	M.I.	No	Esclusivamente i centri di cui all'allegato 12 del presente decreto	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP 2	Si	Dornase alfa				Prescrizione e distribuzione riservata ai centri regionali di riferimento per la fibrosi cistica e servizi di supporto abilitati alla certificazione ai sensi della legge n. 548/93 e decreto n. 14633/1995	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
H OSP 2	Si	Fosamprenavir	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Nelfinavir	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Emtricitabina	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Emtricitabina/Tenofovir disoproxil	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie con o senza posti letto. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Mitotano	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si	Cinacalcet	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia e dialisi ed oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Centri di dialisi e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro. Limitatamente all'indicazione di iperparatiroidismo primario, nei quali la paratiroidectomia sarebbe indicata sulla base dei valori sierici di calcio, ma nei quali l'intervento chirurgico non è clinicamente appropriato o è controindicato: esclusivamente le U.O. formalmente riconosciute di endocrinologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Zinco acetato diidrato	No	M.I.	No	Centri di riferimento regionale inseriti nella rete dei presidi per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare di cui al decreto n. 36438 del 12 novembre 2001, specializzati nel trattamento del morbo di Wilson	
H OSP 2	Si* **	Fulvestrant	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 13 giugno 2005 e provvedimento specifico. ** I piani terapeutici relativi al trattamento con Fulvestrant devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro nazionale farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007)
H OSP 2	Si	Acido ibandronico (forme orali)	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Pilocarpina cloridrato	No		No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Per la sindrome di Sjogren: centri di riferimento regionale inseriti nella rete dei presidi per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare di cui al decreto n. 36438 del 12 novembre 2001, specializzati nel trattamento della sindrome di Sjogren	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si*	Aprepitant	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 13 giugno 2005 e provvedimento specifico
H OSP 2	Si	Abacavir/Lamivudina	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Acido Micofenolico (Micofenolato Mofetile)	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori e centri trapianti. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a un anno è stabilita dal centro specializzato
H OSP 2	Si*	Etanercept (1) Infliximab Efalizumab Anakinra Adalimumab	No	(1) M.I. per la psoriasi a placche	No	Limitatamente alle indicazioni riferite all'artrite reumatoide di cui alle relative schede tecniche: prescrizione e distribuzione da parte dei centri specializzati inclusi nel progetto Antares di cui all'allegato 6 al presente decreto. Limitatamente alle indicazioni riferite all'artrite psoriasica di cui alle relative schede tecniche: prescrizione e distribuzione da parte dei centri specializzati inclusi nel progetto "Psocare" individuati dalla Regione e dei centri specializzati inclusi nel progetto Antares. Limitatamente alle indicazioni riferite alla malattia di Crohn e colite ulcerosa di cui alle relative schede tecniche: U.O. formalmente riconosciute di gastroenterologia e medicina interna ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Per Etanercept, Infliximab, Efalizumab e Adalimumab: limitatamente al trattamento della psoriasi a placche da moderata a severa negli adulti che non hanno risposto o che presentano controindicazioni che sono risultati intolleranti ad altre terapie sistemiche: prescrizione e distribuzione da parte dei centri specializzati inclusi nel progetto "Psocare" individuati dalla Regione, secondo le modalità definite nello stesso progetto (allegato 13 al presente decreto)	* I piani terapeutici relativi al trattamento della psoriasi nell'ambito dello studio PSOCARE devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta online sul database nazionale del registro PSOCARE che dimostri l'avvenuto inserimento dei dati nel suddetto registro
H OSP 2	Si	Tipranavir	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute ospedaliera e universitarie di malattie infettive e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si	Voriconazolo*	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute ospedaliere e universitarie di malattie infettive e oncematologiche e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* Il farmaco deve essere somministrato principalmente a pazienti con infezioni a carattere progressivo che possono mettere in pericolo la vita del paziente stesso
H OSP 2	Si	Calcitriolo	No		No	U.O. formalmente riconosciute di nefrologia e dialisi ed oncologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Centri di dialisi e specialisti ambulatoriali convenzionati interni per la stessa branca limitatamente ai pazienti dializzati seguiti dallo stesso centro	
H OSP 2	Si	Tobramicina	No		No	Centri regionali di riferimento per la fibrosi cistica e servizi di supporto abilitati alla certificazione ai sensi della legge n. 548/93 e decreto n. 14633/95	
H OSP 2	Si	Ribavirina	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di epatologia, gastroenterologia, malattie infettive e medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. (vedi circ. ass. n. 1019 del 16 marzo 2000). Limitatamente alla confezione "1 flacone 100 ml." 40 mg./ml. e utilizzabile esclusivamente: "in regime di combinazione con interferone alfa-2b, per il trattamento di bambini e adolescenti dai tre anni in su, affetti da epatite cronica C, mai trattati in precedenza, senza scompenso epatico, e con presenza di HCV-RNA sierico": U.O. formalmente riconosciute di pediatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori e strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	
H OSP 2	Si*	Trastuzumab	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Trastuzumab devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007)
H OSP 2	Si	Lopinavir/Ritonavir	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si*	Anagrelide	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute ospedaliere e universitarie di ematologia e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* Per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 9 maggio 2006 e provvedimento specifico
H OSP 2	Si	Glutazione (solo "2.500 mg./ml. polv. e solv. per soluzione per infusione)	No		No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	
H OSP 2	Si	Levodopa/carbi-dopa	No		No	U.O. formalmente riconosciute di neurologia e geriatria ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* La durata del piano terapeutico che in ogni caso non potrà essere superiore a sei mesi è stabilita dal centro specializzato
H OSP 2	Si	Atazanavir	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si*	Enfuvirtide	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* per le condizioni e modalità di impiego vedi determinazione AIFA 3 novembre 2004 e provvedimento specifico
H OSP 2	Si*	Erlotinib	No	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia e malattie dell'apparato respiratorio ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Erlotinib devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007)
H OSP 2	Si*	Deferiprone	Si		No	Centri facenti parte della rete regionale di talassemia di cui ai decreti n. 2014 del 4 novembre 2003 e successive modifiche e integrazioni (decreto n. 88/2004, decreti n. 2727/2004 e n. 3264/2004).	* Motivare nel piano terapeutico la scelta del farmaco
H OSP 2	Si	Entecavir	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive, gastroenterologia, medicina interna ed epatologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	
H OSP 2	Si	Sildenafil	Si	M.I.	No	Limitatamente all'ipertensione arteriosa polmonare primitiva: esclusivamente i centri di cui all'allegato 8 al presente decreto	
H OSP 2	Si	Sitaxentan	Si	M.I.	No	Limitatamente all'ipertensione arteriosa polmonare primitiva: esclusivamente i centri di cui all'allegato 8 al presente decreto	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si	Deferasirox	Distr. diretta	M.I.	No	Limitatamente ai pazienti affetti da talassemia: prescrizione e distribuzione da parte dei centri di talassemia facenti parte della rete regionale. Limitatamente ai pazienti con altre anemie: anche le U.O. formalmente riconosciute di ematologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	
H OSP 2	Si	Linezolid	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di pneumologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Limitatamente alle infezioni complicate della cute e dei tessuti molli: U.O. formalmente riconosciute di dermatologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Sunitinib	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Sunitinib devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007). Gratuità di 1 confezione per ogni nuovo paziente affetto da RCC
H OSP 2	Si*	Sorafenib	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia, gastroenterologia ed epatologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Sorafenib devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007)
H OSP 2	Si	Sodio Oxibato	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di neurologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Dasatinib	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ed ematologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Dasatinib devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007). E' previsto il rimborso delle prime 4 settimane di terapia in caso di accertata progressione della malattia a 4 settimane dall'avvio del trattamento

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si	Darunavir	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Ritonavir	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Telbivudina	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di medicina interna, gastroenterologia ed epatologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
A	Si*	Fluoxetina	Si		No	Limitatamente all'indicazione: episodio di depressione maggiore da moderato a grave, se la depressione non risponde alla psicoterapia dopo 4-6 sedute: U.O. formalmente riconosciute di psichiatria e neuropsichiatria infantile ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. IRCCS "Bonino Pulejo" di Messina. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	* La terapia con antidepressivo deve essere proposta ad un bambino o ad una persona giovane con depressione da moderata a grave solo in associazione con una contemporanea psicoterapia
A	Si*	Atomoxetina	Distr. diretta	M.I.	Si	Esclusivamente i centri individuati con decreto n. 83/2004 e decreto n. 112/2004 di cui all'allegato 14 del presente decreto	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Atomoxetina devono essere accompagnati da copia dell'avvenuta registrazione on-line sul registro nazionale di monitoraggio per l'ADHD
A	Si*	Metilfenidato	Distr. diretta	M.I.	Si	Esclusivamente i centri individuati con decreto n. 83/2004 e decreto n. 112/2004 di cui all'allegato 14 del presente decreto	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Atomoxetina devono essere accompagnati da copia dell'avvenuta registrazione on-line sul registro nazionale di monitoraggio per l'ADHD
A	Si	Pergolide	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di psichiatria, neuropsichiatria, geriatria e neurologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per le stesse branche. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
A	Si	Exenatide	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di diabetologia, medicina interna, endocrinologia e geriatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Exenatide devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro monitoraggio farmaci
A	Si	Sitagliptin	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di diabetologia, medicina interna, endocrinologia e geriatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Sitagliptin devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro monitoraggio farmaci
A	Si	Vildagliptin	Distr. diretta	M.I.	Si	U.O. formalmente riconosciute di diabetologia, medicina interna, endocrinologia e geriatria ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Centri di diabetologia di I, II e III livello secondo la classificazione di cui al decreto 30 aprile 2002.	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Vildagliptin devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro monitoraggio farmaci
H OSP 2	Si*	Buprenorfina/Naolone	Si	M.I.	No	Strutture del dipartimento di salute mentale dei SERT	* L'uso del farmaco è indicato in adulti e adolescenti di età superiore ai 15 anni che abbiano dato il proprio consenso al trattamento della loro situazione di tossicodipendenza
H OSP 2	Si*	Abatacept	Si	M.I.	No	Centri autorizzati nell'ambito del progetto Antares di cui all'allegato 6 al presente decreto	* All'attivazione del piano terapeutico specificare la risposta insufficiente o l'intolleranza ad altri farmaci antireumatici
H OSP 2	Si	Acido Zoedronico	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di ortopedia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
A	Si	Bicalutamide	Distr. diretta		Si	U.O. formalmente riconosciute di urologia e oncologia ospedaliera e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Specialisti ambulatoriali convenzionati interni per le stesse branche	

Classe	P.T.	Principio attivo	Copie conf.	Monitoraggio intensivo	PHT	Centri	Note aggiuntive
H OSP 2	Si	Maraviroc	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Lenalidomide*	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di ematologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Distribuzione diretta da parte degli stessi centri	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Lenalidomide devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007)
H OSP 2	Si	Raltegravir	Si		No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Efavirenz/emtricitabina/Tenofovir disoproxil	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si	Tenofovir/disoproxil	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di malattie infettive ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca. Limitatamente all'indicazione per il trattamento dell'epatite cronica B anche epatologia, gastroenterologia, medicina interna ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	
H OSP 2	Si*	Nilotinib	Si	M.I.	No	U.O. formalmente riconosciute di oncologia ed ematologia ospedaliere e universitarie e relativi ambulatori. Strutture di ricovero e cura private accreditate per la stessa branca	* I piani terapeutici relativi al trattamento con Nilotinib devono essere accompagnati da copia della prescrizione avvenuta on-line sul registro farmaci oncologici (giusta direttiva dirs/5/1475 del 26 marzo 2007) e deve essere documentata la resistenza o intolleranza a precedente terapia con Imatinib

Allegato 2

CENTRI AUTORIZZATI ALLA FORMULAZIONE DELLA DIAGNOSI E LA PRESCRIZIONE
DEI MEDICINALI A BASE DI ORMONE SOMATOTROPO E CHE FANNO PARTE DEL REGISTRO NAZIONALE
DEGLI ASSUNTORI DELL'ORMONE DELLA CRESCITA

Provincia	Denominazione centro	Medici prescrittori
Catania	Divisione clinicizzata di endocrinologia - ARNAS Garibaldi - S.Luigi Currò - Ascoli Tomaselli - P.O. Garibaldi-Nesima, via Palermo n. 636 - Catania	Prof. Riccardo Vigneri - Dr.ssa Lidia Sava - Dr.ssa Daniela Leonardi
Catania	Clinica pediatrica II - Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Rodolico, via Santa Sofia n. 78 - Catania	Prof.ssa Manuela Caruso - Dr.ssa Valeria Panebianco - Dr.ssa Donatella Lo Presti
Catania	Servizio di diabetologia/Stati disendocrini - Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 829 - Catania	Prof. Vincenzo Pezzino - Dr. Costantino Sipione
Enna	U.O. di endocrinologia e auxologia - IRCCS Oasi Maria SS., via Conte Ruggero n. 73 - Troina (EN)	Dr.ssa Letizia Ragusa
Messina	Unità operativa complessa di clinica pediatrica - Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Martino, via Consolare Valeria - Messina	Prof. Filippo De Luca - Dr.ssa Teresa Arrigo - Dr.ssa Malgorzata Wasniewska - Dr.ssa M. Francesca Messina - Dr.ssa Mariella Valenzise
Messina	Unità operativa complessa di endocrinologia - Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Martino, via Consolare Valeria - Messina	Prof. Francesco Trimarchi - Dr. Salvatore Cannavò
Messina	Struttura complessa di endocrinologia - Azienda ospedaliera Piemonte, viale Europa n. 45 - Messina	Dr. Giuseppe Lo Greco - Dr. Pietro Pata - Dr. Antonio Miceli - Dr. Giovanni Peditto - Dr. Giuseppe Turiano
Palermo	U.O. di endocrinologia - Azienda ospedaliera Villa Sofia - CTO, piazzetta Salerno n. 1 - Palermo	Dr. Saverio Indovina - Dr. Paolo Porcelli
Palermo	U.O. di endocrinologia - Azienda ospedaliera V. Cervello, via Trabucco n. 180 - Palermo	Dr. Girolamo D'Azzò - Dr. Piernicola Garofalo - Dr. Francesco Ianni - Dr. Leonardo Gambino
Palermo	U.O. di endocrinologia ped. 4 clinica pediatrica - Ospedale G. Di Cristina, piazza Porta Montalto n. 2 - Palermo	Prof. Andrea Liotta - Dr.ssa Maria Cristina Maggino
Palermo	Cattedra di fisiopatologia endocrina - Istituto materno infantile via Cardinale Rampolla n. 1 - Palermo	Dr. Onofrio D'Alia
Palermo	U.O.C. di endocrinologia e malattie metaboliche - Azienda policlinico P. Giaccone, via del Vespro n. 129 - Palermo	Prof. Aldo Galluzzo - Dr.ssa Carla Giordano - Dr.ssa Pierina Richiusa

Allegato 3

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

Centro individuato	Responsabile del centro	Responsabile del trattamento	Indirizzo
Medicina della riproduzione Agrigento s.r.l. (M.R.A. s.r.l.)	Dott. Montalto Filippo	Dott. Marino Angelo Alesandro	Viale Leonardo Sciascia n. 228 Villaggio Mosè - Agrigento
Casa di cura Falcidia s.r.l.	Dott. Falcidia Ernesto	Dott. Falcidia Ernesto	Viale Odorico da Pordenone nn. 32-34 - Catania
U.M.R. - Unità di medicina della riproduzione società cooperativa a r.l.	Dott. Guglielmino Antonino	Dott. Guglielmino Antonino	Viale Marco Polo n. 39/A - Catania
CRA Centro Riproduzione Assistita s.r.l.	Dott. Palumbo Giuseppe	Dott. Giuffrida Giuseppe	Viale Odorico da Pordenone n. 5 - Catania
Centro di ginecologia e medicina della riproduzione - GMR	Dott. Iraci Sareri Giuseppe	Dott. Iraci Sareri Giuseppe	Viale Marco Polo n. 11 - Catania
Centro di medicina della riproduzione e infertilità	Dott. Torrisi Carlo	Dott. Torrisi Carlo	Via Fondo Cosentino n. 6 - Catania
Centro riproduzione umana - Chirurgia ambulatoriale - CRU s.r.l.	D.ssa Brigandì Amalia	D.ssa Perino Maria	Via Trento n. 20 - Messina
A.M.B.R.A. c/o Nuova casa di cura Demma	Dott. Agrifoglio Vincenzo	Dott. Palermo Roberto	Viale Regina Margherita n. 5 - Palermo
Centro di biologia della riproduzione Casa di cura Orestano	D.ssa Cefalù Eleonora Dott. Spinapolice Amilcare	D.ssa Benigno Maria Anna Dott. Castelli Antonio	Via Villareale n. 54 - Palermo Via P. D'Asaro n. 48 - Palermo
Studio medico ginecologico Dr. Gaetano Guastella	Dott. Guastella Gaetano	Dott. Guastella Gaetano	Via V. Villareale n. 40 - Palermo
Gynecos S.r.l.	D.ssa Palmeri Maria Antonella	D.ssa Palmeri Maria Antonella	Via Libertà n. 112 - Palermo
Genesi - Centro di chirurgia - Medicina della riproduzione	Dott. Valenti Giuseppe	Dott. Valenti Giuseppe	Via Sciuti n. 128 - Palermo
Studio Dr. Salvatore Bevilacqua	Dott. Bevilacqua Salvatore	Dott. Bevilacqua Salvatore	Via Mariano Stabile n. 142 - Palermo

Centro individuato	Responsabile del centro	Responsabile del trattamento	Indirizzo
Studio medico Dr. Giovanni Alaimo di ostetricia e ginecologia - Fisiopatologia della riproduzione umana	Dott. Alaimo Giovanni	Dott. Alaimo Giovanni	Via Claudio Monteverdi n. 38 - Palermo
Centro Andros s.r.l.	Dott. Allegra Adolfo	Dott. Volpes Aldo	Via Ausonia nn. 43-45 - Palermo
Centro di procreazione assistita Demetra	Dott. Cimino Carmelo	Dott. Cimino Carmelo	Via Pacinotti n. 34 - Palermo
Studio medico Dr. Andrea Biondo	Dott. Biondo Andrea	Dott. Biondo Andrea	Via XX Settembre n. 69 - Palermo
Centro Venezia diagnosi e terapia della sterilità	Dott. Venezia Renato	Dott. Venezia Renato	Piazza L. Sturzo n. 4 - Palermo
Centro clinico diagnostico BIOS s.r.l.	Dott. Magro Guglielmo	Dott.ssa Spadaro Franca	Via Sacro Cuore n. 105 - Modica
Clinica del Mediterraneo	Dott. Barresi Salvatore	Dott. Amodeo Gaspare	Via E. Fieramosca n. 100 - Ragusa
Studio medico Pollina centro per la diagnosi e terapia della sterilità	Dott. Pollina Salvatore	Dott. Pollina Salvatore	Via Marino Torre n. 115 - Trapani
Centro Terzomillennio s.r.l.	Dott. Giardina Matteo	Dott. Giardina Matteo	Via Castelvetro n. 85 - Mazara del Vallo
Studio di ginecologia e ostetricia Dr.ssa Marino Maria Rosa	D.ssa Marino Maria Rosa	D.ssa Marino Maria Rosa	Via Santa Maria delle Giunimare n. 57 - Mazara del Vallo
Hermes s.r.l. servizi sanitari selinuntini	D.ssa Leone Serafina	D.ssa Rizza Gabriella	Via Sapegno n. 24 - Castelvetro

Allegato 4

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

Provincia	Centro U.V.A.	Medico di riferimento	Provvedimento autorizzativo
Agrigento	U.O. di neurologia (dipartimento medicina) - Azienda ospedaliera S. Giovanni di Dio, contrada Consolida - 92100 Agrigento	D.ssa Gaglio M. Rosa, tel. 0922/442403/04, fax 0922/442406	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 195 del 23 marzo 2006
Agrigento	Modulo dipartimentale salute mentale - AG 1 - A.U.S.L. n. 1 presso ex O.P., viale della Vittoria n. 321 - 92100 Agrigento	Dr. G. Provenzano, tel. 0922/407323, fax 0922/407321	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 208 del 28 marzo 2006
Agrigento	C.S.M. - AG 2 - A.U.S.L. n. 1, via Pompei n. 32 (contrada Seniazza) - 92019 Sciacca	Dr. C. Chimera, tel. 0925/81456, fax 0925/81729	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 208 del 28 marzo 2006
Agrigento	C.S.M.- A.U.S.L. n. 1, via E. Medi - 92024 Canicatti	Dr. L. Lalicata, tel. 0922/733596-7, fax 0922/855494	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 208 del 28 marzo 2006
Caltanissetta	Centro U.V.A. - A.U.S.L. n. 2, viale L. Monaco, n. 109 - 93100 Caltanissetta	Dr. E. Cumbo, tel. 0934/510311-21, fax 0934/510350	Decreto n. 834 del 31 maggio 2002; delibera n. 4022 del 12 ottobre 2006
Caltanissetta	Centro U.V.A. - A.U.S.L. n. 2, via Madonna del Rosario - 93012 Gela	Dr. N. Cosentino, fax 0933/553064, tel. 0933/901158	Decreto n. 834 del 31 maggio 2002; delibera n. 4022 del 12 ottobre 2006
Caltanissetta	U.O.C. di neurologia - Azienda ospedaliera S. Elia, via Luigi Russo n. 6 - 93100 Caltanissetta	Dr. M. Vecchio, tel. 0934/559378/74, fax 0934/559375	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 280 del 30 marzo 2006
Catania	D.S.M. - Modulo dipartimentale CT-2 - Distretti di Paternò e Gravina - P.O. SS. Salvatore, via Livorno n. 1 - 95047 Paternò	Dr. F. Selvaggio, tel. 095/383049, fax dir. gen. 095/2540840	Decreto n. 33655 del 27 dicembre 2000; delibera n. 647 del 21 marzo 2006
Catania	Dip.le salute mentale CT-6 - Distretti Acireale-Giarre, via Fabio n. 1 - 95024 Acireale	Dr. G. Fichera, tel. 095/277317, fax dir. gen. 095/2540840	Decreto n. 33655 del 27 dicembre 2000; delibera n. 647 del 21 marzo 2006
Catania	U.O.C. di geriatria del P.O. S. Marta e Santa Venera, via Baronia - 95024 Acireale	Dr. S. Branca, tel. 095/7677179, fax 095/7677197	Decreto n. 6401 del 13 ottobre 2005; delibera n. 380 del 14 febbraio 2006

Provincia	Centro U.V.A.	Medico di riferimento	Provvedimento autorizzativo
Catania	U.O. di neurologia - P.O. Gravina e Santo Pietro, via Porto Salvo n. 2 - 95041 Caltagirone	D.ssa Cassaniti Gaetana, tel. 0933/39058, fax 0933/39448 (dir. san.)	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 258 del 6 aprile 2006
Catania	U.O. clinica neurologica 1 - A.O.U. Policlinico, via S. Sofia n. 78 - 95123 Catania	Dr. M. Zappia, tel. 095/3782783, fax 095/3782741	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; comunicazione prot. n. 18260 del 30 maggio 2006
Catania	Servizio di geriatria U.V.A. e demenze - Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 829 - 95126 Catania	Dr. M. Giardina, tel. 095/7262502, fax 095/7262487	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 95 del 29 marzo 2006
Catania	U.O. di neurologia - Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 829 - 95126 Catania	Dr. E. Costanzo, tel. 095/7264355, fax 095/7264373	Decreto n. 6886 del 15 dicembre 2005; delibera n. 96 del 29 marzo 2006
Catania	U.O.C. di geriatria - P.O. Ascoli Tomaselli, via Passo Gravina n. 187 - 95125 Catania	Dr. M. Platania, tel. 095/7593538, fax 095/7593551	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 332 dell'1 agosto 2006
Catania	U.O.S. di neurologia in area critica - P.O. Garibaldi - Centro, piazza S. Maria di Gesù n. 7 - 95124 Catania	D.ssa S. Grioli, tel. 095/7594108-4035, fax 095/7592078	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 332 dell'1 agosto 2006
Catania	U.O. di neurologia - P.O. Garibaldi - Nesima, via Palermo n. 636 - 95100 Catania	Dr. G. Zappalà, tel. 095/7598106, fax 095/7598122	Delibera n. 332 dell'1 agosto 2006
Enna	U.O. di neurologia - Azienda ospedaliera Umberto I, via Trieste - 94100 Enna	D.ssa M. L. Tranchida, tel. 0935/516614, fax dir. san. 0935/516794	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 388 del 23 marzo 2006
Enna 1	Centro U.V.A. - Distretto Piazza Armerina presso Ospedale Chiello corpo F, contrada Bellia - 94100 Piazza Armerina	Dr. C. Millia, tel. 0935/520468, fax dir. san. 0935/520509, 336/882666	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 569 del 31 marzo 2006 e delibera n. 734 dell'11 maggio 2006
Enna 1	Centro U.V.A. - Distretto di Enna poliambulatorio ex Inam, viale Diaz n. 49 - 94100 Enna	Dr. C. Millia	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 569 del 31 marzo 2006 e delibera n. 734 dell'11 maggio 2006
Enna 2	Centro U.V.A. - Distretto Nicosia poliambulatorio distrettuale - 94100 Nicosia (EN)	Dr. C. Millia, tel. 0935/6307788	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 569 del 31 marzo 2006 e delibera n. 734 dell'11 maggio 2006
Enna 2	Centro U.V.A. - Distretto di Agira - Centro gravi Humanitas di Leonforte	Dr. C. Millia	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 569 del 31 marzo 2006 e delibera n. 734 dell'11 maggio 2006
Enna	Centro U.V.A. - Dipartimento per l'Involuzione cerebrale - I.R.C.C.S. Oasi Maria SS., via Conte Ruggero n. 73 - 94018 Troina (EN)	Dr. R. Ferri, tel. 0935/936111, fax 0935/653327, fax 0935/936694	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; comunicazione prot. n. 1/64 del 31 marzo 2006
Messina	U.O. di neurologia - Azienda ospedaliera Papardo, contrada Papardo - 98100 Messina	Dr. S. Buonomo, tel. 090/993281-92348, fax 090/3992350, fax servizio sociale 090/3992709	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 273 del 20 marzo 2006
Messina	U.O. di neurologia - Azienda ospedaliera Piemonte, via Spadafora isol. 43 - 98100 Messina	D.ssa M.R. Di Pasquale, tel. 090/2224368-301, fax 090/2937201	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 187 del 6 aprile 2006
Messina	Centro U.V.A. - Clinica neurologica 1 - Azienda policlinico universitario, via Consolare Valeria - 98023 Contesse - Messina	D.ssa Arena M. G. - Dr. R. Massimo, tel. 090/2212212, tel. 090/2212957, fax 090/2212301	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000
Messina	Centro U.V.A, contrada Grazia - 98057 Milazzo (ME)	Dr. S. Giunta, tel. 090/9290612, fax 090/9224499	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1257 del 21 aprile 2006
Messina	Centro U.V.A. presso C.S.M. Patti, via Garibaldi - 98066 Patti	Dott. Milici Antonio, tel. 0941/244628, fax 0941/22000	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1257 del 21 aprile 2006
Messina	Centro neurolesi Bonino Pulejo A.U.S.L. n. 5, via Palermo S.S. 113, contrada Casazza - 98124 Messina	Dr. E. Sessa, tel. 090/3656805-6726, fax 090/662472	Decreto n. 6083 del 2 agosto 2005; provvedimento autorizzativo n. 88 dell'8 giugno 2006

Provincia	Centro U.V.A.	Medico di riferimento	Provvedimento autorizzativo
Palermo	U.O. di neurologia ARNAS Civico, via C. Lazzaro - 90100 Palermo	Dr. A. Minore, tel. e fax 091/6665614, fax 091/6665615	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 963 dell'11 maggio 2006
Palermo	Centro U.V.A. n. 6 - U.O. di medicina interna e geriatria A.O.U. Policlinico, via del Vespro n. 141 - 90100 Palermo	Prof. M. Barbagallo, tel. e fax 091/6552885	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 236 del 30 giugno 2006
Palermo	Centro U.V.A. n. 4 - U.O. di neurologia - A.O.U. policlinico, via G. La Loggia n. 1 - 90100 Palermo	Prof. F. Piccoli - Dr. F. Scoppa - Dr. T. Piccoli, tel. 6555100, fax 6555102	Decreto n. 32752; delibera n. 236 del 30 giugno 2006
Palermo	Centro U.V.A. n. 5 - U.O. neurologia e riabilitazione neurologica - A.O.U. policlinico, via G. La Loggia n. 1 - 90100 Palermo	Prof. R.M. Camarda, tel. 091/6555148-12-15, fax 091/6555113	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 236 del 30 giugno 2006
Palermo	Centro di riferimento regionale per le demenze senili - A.U.S.L. n. 6, via G. La Loggia n. 3 - Palermo	Dr. M. Giordano, tel. 091/7033327, fax 091/7033330	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 704 dell'1 giugno 2006
Palermo	U.V.A. n. 3 - Distretto 13 - U.O. UVG e ADI - A.U.S.L. n. 6, via Leotta n. 1 - 90100 Palermo	D.ssa D. Riggio, tel. e fax 091/7036660	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 704 dell'1 giugno 2006
Palermo	U.V.A. n. 1 presso C.S.M. 5 del D.S.M. 5 - A.U.S.L. n. 6, via Perni n. 17 - 90100 Palermo	D.ssa A. Matina, tel. 091/7037524, fax 091/7037528	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 704 dell'1 giugno 2006
Palermo	U.V.A. n. 10 del D.S.M. 8 (Corleone e Lercara) A.U.S.L. n. 6 - P.O. Dei Bianchi, via Don G. Colletto - 90034 Corleone	Dr. C. Gagliano, tel. 091/8450497, fax. 091/8450498	Decreto n. 34071 dell'8 marzo 2001; delibera n. 704 dell'1 giugno 2006
Palermo	U.V.A. n. 9 - U.O. di neurologia - Azienda ospedaliera Villa Sofia - C.T.O., piazzetta Salerno n. 1 - 90146 Palermo	D.ssa R. Castiglia, tel. 091/7808004, fax 091/7808191	Decreto n. 33792 dell'8 gennaio 2001; delibera n. 707 del 25 luglio 2006
Palermo	U.V.A. n. 7 U.O. di geriatria - Azienda ospedaliera Villa Sofia - C.T.O., piazzetta Salerno n. 1 - 90100 Palermo	Dr. M. Russotto, tel. 091/7808013-8190, fax 091/7808087	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 707 del 25 luglio 2006
Palermo	U.O. di neurologia - Fondazione istituto San Raffaele G. Giglio, contrada Pietrapollastrà - Pisciotto - 90015 Cefalù	Dr. L. Grimaldi, tel. 0921/920340, fax 0921/920405	Decreto n. 669 del 25 marzo 2008
Ragusa	D.S.M. RG 1 - A.U.S.L. n. 7, via Diaz n. 31 - 97100 Ragusa	Dr. G. Tribastone, tel. 0932/600515, fax 0932/654166	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1425 del 4 aprile 2006
Ragusa	D.S.M. RG 2 - A.U.S.L. n. 7, via A. Moro n. 1 - 97015 Modica	Dr. C. Di Fazio, tel. 0932/768606/07, fax 0932/768610	Decreto n. 33377 del 24 novembre 2000; delibera n. 1425 del 4 aprile 2006
Ragusa	U.O. di neurologia presso P.O. R. Guzzardi - A.U.S.L. n. 7, via Papa Giovanni XXIII - 97019 Vittoria	Dr. F. Iemolo, tel. 0932/999326, fax 0932/999327	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1425 del 4 aprile 2006
Ragusa	U.O. di neurologia - Azienda ospedaliera civile M.P. Arezzo presso P.O. M. P. Arezzo, contrada Rito - 97100 Ragusa	Dr. E. Caggia, tel. e fax 0932/600603	Decreto n. 33377 del 24 novembre 2000; delibera n. 318 del 15 marzo 2006
Siracusa	U.V.A. presso Unità demenze dell'ex ONP, contrada Pizuta - 96100 Siracusa	Dr. S. Ferrara, tel. 0931/484694, fax 0931/484044	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1848 del 7 aprile 2006
Siracusa	D.S.M. 3 presso C.S.M. - A.U.S.L. n. 8, via Montessori n. 1 - 96017 Noto	Dr. A. Cappello, tel. e fax 0931/890613	Decreto n. 33791 dell'8 gennaio 2001; delibera n. 1848 del 7 aprile 2006
Siracusa	U.O.C. di medicina interna - Azienda ospedaliera Umberto I, via Testaferrata n. 1 - 96100 Siracusa	Dr. W. Lutri, tel. 0931/724073, fax 0931/724077	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 415 del 23 marzo 2006
Trapani	Modulo dip.le salute mentale Trapani - Pantelleria - A.U.S.L. n. 9 presso la Cittadella della Salute, viale della Provincia n. 1 - 91100 Trapani	Dr. G. Tripi, tel. 0923/472343, fax 0923/472310	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1372 dell'11 aprile 2006
Trapani	Modulo dip.le salute mentale Marsala - Mazara del Vallo - A.U.S.L. n. 9, via Trapani n. 322 - 90025 Marsala	Dr. S. Vaiasuso, tel. 0923/737116, fax 0923/737938	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1372 dell'11 aprile 2006
Trapani	Modulo dip.le salute mentale Alcamo - Castelvetro - A.U.S.L. n. 9, viale Europa n. 69 - 91025 Alcamo	Dr. G. Marchese, tel. 0924/599616, fax 0924/599626	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1372 dell'11 aprile 2006
Trapani	U.O. di neurologia P.O. Vittorio Emanuele II, via Marinella n. 5 - 91022 Castelvetro	Dr. F. Pennisi, tel. 0924/930309, fax 0924/930309	Decreto n. 32752 del 14 settembre 2000; delibera n. 1372 dell'11 aprile 2006

Allegato 5

LOGO AZIENDA

PIANO TERAPEUTICO
Nota AIFA 85 - 2006/2007

U.V.A. n.	Rif. n.*
Nome e cognome dell'assistito Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Codice fiscale (o n. tessera sanitaria)	
Data di nascita	
Indirizzo tel.	
Azienda U.S.L. di residenza provincia Regione	

Diagnosi e motivazione clinica della scelta del farmaco:

paziente è stato/a valutato/a presso questa U.V.A. il per l'erogazione gratuita dei farmaci anticolinesterasici, riconosciuto/a affetto/a da codice ICD-9: 331.0, ritorna oggi all'osservazione per la prevista visita di controllo. In atto MMSE>10.

Formulata da: (nome e cognome clinico prescrittore)

Farmaco prescritto

Dose/die: Durata prevista del trattamento: 168 giorni (6 confezioni)

Annotazioni

Prima prescrizione Prosecuzione del trattamento

Data

Timbro e firma del medico prescrittore
.....

* Numero di riferimento della cartella clinica.

Ai sensi della vigente legislazione sulla privacy per la definizione della patologia si fa riferimento alla classificazione internazionale ICD-9.

Allegato 6

ELENCO CENTRI INSERITI NELLO STUDIO OSSERVAZIONALE ANTARES
(in corso di revisione)

Aziende ospedaliere	Settore	Medico responsabile	Indirizzo	Telefono e fax
Azienda ospedaliera S. Giovanni di Dio - Agrigento	U.O. di medicina interna	Mira Giuseppa	Contrada Consolida - 92100	0922/442400
Azienda ospedaliera Civili Riuniti - Sciacca (AG)	U.O. di pediatria e neonatologia	Dr. R. Barcellona	Via Pompei - 92019	0925/21918+

Aziende ospedaliere	Settore	Medico responsabile	Indirizzo	Telefono e fax
Azienda ospedaliera Cannizzaro - Catania	U.O. di medicina interna	Prof.ssa M. A. Vinci	Via Messina n. 829 - 95126	095/7262043 095/7262053+
Azienda ospedaliera V. Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino - Catania	Div. di clinica medica, serv. di reumatologia	Dr. Foti	Via Plebiscito n. 628 - 95100	095/256736 095/256907 095/322200+
Azienda ospedaliera Garibaldi, S. L. Currò, Ascoli, Tomaselli - Catania	U.O. di medicina interna del P.O. Garibaldi, ambulatorio di reumatologia	Dr.ssa E. Battaglia	Piazza Santa Maria di Gesù - 95123	095/7594331 095/7592060 095/310899+
A.O.U. Policlinico Gaspare Rodolico - Catania	U.O. di puericultura	Prof.ssa R. Garozzo	Via S. Sofia n. 78 - 95100	095/3782455 095/3782461+
A.O.U. Policlinico G. Martino - Messina	U.O. di reumatologia	Prof. G. F. Bagnato	Via Consolare Valeria n. 1 - 98125	090/2212502 090/2935162+
A.O.U. Policlinico G. Martino - Messina	Sez. di reumatologia pediatrica	Dr.ssa Calcagno	Via Consolare Valeria n. 1 - 98125	090/2212502 090/2212595+
A.O.U. Policlinico P. Giaccone - Palermo	U.O. complessa di oncoematologia, cattedra di reumatologia presso Ist. clinica medica	Prof. G. Triolo	Piazza delle Cliniche n. 2 - 90100	091/6552146 091/6552187+
A.R.N.A.S. Civico, Di Cristina, M. Ascoli - Palermo	U.O. clinica pediatrica del P.O. Di Cristina	Dr.ssa F. Cardella	Via Benedettini n. 1 - 90100	091/6666038 091/6666202+
Azienda ospedaliera Villa Sofia, C.T.O. - Palermo	U.O.C. di malattie dell'apparato respiratorio day hospital e ambulatorio di immuno-reumatologia presso il P.O. C.T.O.	Dr. G. Provenzano	Via del Fante n. 60 - 90100	091/7808493 091/7804418 091/7808436+
Azienda ospedaliera Villa Sofia, C.T.O. - Palermo	Struttura complessa di medicina interna	Dr. G. Occhipinti	Piazzetta Salerno n. 1 - 90146	091/7808017 091/7808090 091/7808225+
A.R.N.A.S. Civico, Di Cristina, M. Ascoli - Palermo	U.O. II medicina interna	Dr. P. Hamel	Piazza Leotta n. 4 - 90127	091/6662711 091/6662830+
Azienda ospedaliera V. Cervello - Palermo	U.O. medicina generale II ad indirizzo reumatologico	Dr. F. Rinaldi	Via Trabucco n. 180 - 90146	091/6802966 091/6802022+
Azienda ospedaliera Umberto I - Siracusa	U.O.S. di allergologia e immunologia clinica	Dr. S. Barca	Via Testaferrata n. 1 - 96100	0931/724106 0931/724131 0931/724213+
Azienda ospedaliera S. Antonio Abate - Trapani	U.O. medicina interna	Dr. R. Torre	Via Cosenza n. 86 - Casa Santa Erice - 91016	0923/809301 0923/809300+

Allegato 7

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

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

Allegato 8

ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE DELLE SPECIALITA' MEDICINALI "VENTAVIS" - "TRACLEER" - "REVATIO" - "SITAXENTAN"

Denominazione centro	Indirizzo	Telefono e fax	Responsabile del centro
Azienda ospedaliera Vittorio Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino, divisione di cardiologia, P.O. Ferrarotto	Via Citelli n. 4 - 95100 Catania	Tel. 095/7436210-01-05 Fax 095/362429	Dr. Gian Paolo Ussia
Casa di cura G. B. Morgagni, centro Cuore Morgagni, U.O. di cardiologia (vedi nota)	Via del Bosco n. 105 - 95100 Catania	Tel. 095/238544-663-111 Fax 095/238580	Dr. Scaccianoce Giuseppe
Azienda ospedaliera Civile, M. P. Arezzo, U.O. di cardiologia (vedi nota)	Piazza Ospedale Civile n. 1 - 97100 Ragusa	Tel. 0932/245112 Fax 0932/600561	Dr. Raffaele Ferrante

Denominazione centro	Indirizzo	Telefono e fax	Responsabile del centro
Azienda ospedaliera Vittorio Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino, U.O. di cardiologia pediatrica, P.O. Ferrarotto	Via Citelli n. 4 - 95100 Catania	Tel. 095/7436174 Fax 095/7436173	Dr. Saitta Michele
Azienda ospedaliero-universitaria policlinico G. Rodolico, U.O.C. di cardiologia	Via Santa Sofia n. 78 - 95123 Catania	Tel. 095/3782742 Fax 095/3782742	Dr. Pasquale Nigro
Azienda ospedaliera Umberto I, U.O.C. di cardiologia (vedi nota)	Via Testaferrata n. 1 - 96100 Siracusa	Tel. 0931/724295 Fax 0931/724263	Dr. Eugenio Vinci

Nota: le strutture contrassegnate con la nota sono autorizzate alla prescrizione e dispensazione del farmaco ed all'inserimento dei dati diagnostici e di follow-up nel registro ISS. Tale riconoscimento non include l'automatico inserimento tra i centri facenti parte della rete nazionale delle malattie rare di cui al decreto n. 36438 del 12 novembre 2001.

Allegato 9

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

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

Allegato 10

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

Provincia	Centro	Riferimenti
Catania	Centro di riferimento regionale per la cura ed il controllo delle malattie metaboliche congenite dell'infanzia. Azienda ospedaliero-universitaria policlinico G. Rodolico. Dipartimento di pediatria, via S. Sofia n. 78 - 95123 Catania	Prof. Sorge Giovanni. Dott. Fiumara Agata. Dott. Meli Cettina, tel. 095/3782478-2403-2886, fax 095/222532

Allegato 11

**ANAGRAFE DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE
DELLE SPECIALITA' MEDICINALI "TRACLEER"**

Denominazione centro	Indirizzo	Telefono e fax	Responsabile del centro
Azienda ospedaliera Vittorio Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino. Divisione di cardiologia. P.O. Ferrarotto	Via Citelli n. 4 - 95100 Catania	Tel. 095/7436210-01-05 Fax 095/362429	Dr. Gian Paolo Ussia
Casa di cura G. B. Morgagni. Centro Cuore Morgagni. U.O. di cardiologia (vedi nota)	Via del Bosco n. 105 - 95100 Catania	Tel. 095/238544-663-111 Fax 095/238580	Dr. Scaccianoce Giuseppe
Azienda ospedaliera Civile, M. P. Arezzo. U.O. di cardiologia (vedi nota)	Piazza Ospedale Civile n. 1 - 97100 Ragusa	Tel. 0932/245112 Fax 0932/600561-595	Dr. Raffaele Ferrante
Azienda ospedaliera Vittorio Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino. U.O. di cardiologia pediatrica. P.O. Ferrarotto	Via Citelli n. 4 - 95100 Catania	Tel. 095/7436174 Fax 095/7436173	Dr. Saitta Michele
Azienda ospedaliero-universitaria policlinico G. Rodolico. U.O.C. di cardiologia	Via Santa Sofia n. 78 - 95123 Catania	Tel. 095/3782742 Fax 095/3782742	Dr. Pasquale Nigro
Azienda ospedaliera Umberto I. U.O.C. di cardiologia. UTIC (vedi nota)	Via Testaferrata n. 1 - 96100 Siracusa	Tel. 0931/724295 Fax 0931/724263	Dr. Eugenio Vinci
Azienda ospedaliera Cervello. U.O. di cardiologia I (vedi nota)	Via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo	Tel. 091/6802682 Fax 091/6802674	Dr. Augusto Canonico
Azienda ospedaliera Garibaldi, S. Luigi Currò, Ascoli Tomaselli. U.O. di pneumologia universitaria. P.O. Ascoli Tomaselli	Via Passo Gravina n. 187 - 95125 Catania	Tel. 095/330762 Fax 095/330707	Prof. Giuseppe Di Maria

Denominazione centro	Indirizzo	Telefono e fax	Responsabile del centro
Azienda ospedaliera Cervello. U.O. di pneumologia II. Ambulatorio ipertensione polmonare (vedi nota)	Via Trabucco n. 180 - 90100 Palermo	Tel. 091/6802921-623 Fax 091/6802445	Dr. Alfredo Visconti
A.R.N.A.S. Civico, Di Cristina, M. Ascoli. U.O. di malattie apparato respiratorio. P.O. Civico	Piazza Nicola Leotta n. 1 - 90127 Palermo	Tel. 091/6663473-44 Fax 091/6663499	Dr. Albino Lo Coco
A.R.N.A.S. Civico, Di Cristina, M. Ascoli. U.O. di medicina interna II. P.O. Civico	Piazza Nicola Leotta n. 1 - 90127 Palermo	Tel. 091/6662711 Fax 091/6662830	Dr. Pasquale Hamel Dr. Giovanni Pistone
I.S.M.E.T.T. (Istituto mediterraneo per i trapianti e terapie ad alta specializzazione). Servizio di pneumologia (vedi nota)	Via E. Tricomi n. 1 - 90127 Palermo	Tel. 091/2192111 Fax 091/2192400	Dr. Patrizio Vitulo
Azienda ospedaliera Civili, M. P. Arezzo. U.O. di malattie infettive. Ambulatorio di reumatologia e pneumologia (vedi nota)	Piazza Ospedale Civile n. 1 - 97100 Ragusa	Tel. e fax 0932/600248	Dr. Nunzio Storaci
Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Martino. U.O. di pneumologia	Via Consolare Valeria Gazzi - 98125 Messina	Tel. 090/2212000 Fax 090/2934157	Prof. Giuseppe Girbino
Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Martino. U.O. di reumatologia	Via Consolare Valeria Gazzi - 98125 Messina	Tel. 090/2212502 Fax 090/2935162	Dr. Gianfilippo Baginato
Fondazione istituto San Raffaele, Giglio. U.O. di medicina interna	Contrada Pietrapollastra-Pisciotta - 90075 Cefalù	Tel. 0921/920594-460-111 Fax 0921/920513	Dr. Rosario Squatrito
Azienda ospedaliera Villa Sofia, C.T.O. U.O.C. di malattie apparato respiratorio, ambulatorio di immunoreumatologia	Piazzetta Salerno n. 1 - 90100 Palermo	Tel. 091/7808565 Fax 091/7808593	Dr. Giuseppe Provenzano
Azienda ospedaliera universitaria policlinico Paolo Giaccone. U.O. di reumatologia	Via del Vespro n. 131 - 90123 Palermo	Tel. 091/6552189 Fax 091/6552187-82	Prof. Giovanni Triolo
Azienda ospedaliera Cervello. U.O. di medicina II ad indirizzo reumatologico (vedi nota)	Via Trabucco n. 180 - 90146 Palermo	Tel. 091/6802043-2966 Fax 091/6885269-6802022	Dr. Fortunato Rinaldi
Casa di cura Musumeci Gecas s.r.l. U.F. di malattie apparato respiratorio (vedi nota)	Corso Italia n. 127 - 95127 Catania	Tel. 095/7164146 Fax 095/7164146-7539514	Dr. Alfio Pennisi
Azienda ospedaliera Papardo. U.O.C. di malattie apparato respiratorio	Contrada Papardo - 98100 Messina	Tel. 090/3992375 Fax 090/3992379	Dr. Giovanni Passalacqua

Nota: le strutture contrassegnate con la nota sono autorizzate alla prescrizione e dispensazione del farmaco ed all'inserimento dei dati diagnostici e di follow-up nel registro ISS. Tale riconoscimento non include l'automatico inserimento tra i centri facenti parte della rete nazionale delle malattie rare di cui al decreto n. 36438 del 12 novembre 2001.

Allegato 12

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

Provincia	Centro	Riferimenti
Catania	U.O. di andrologia ed endocrinologia della riproduzione umana. A.R.N.A.S. Garibaldi, S. Luigi Currò, Ascoli Tomaselli". P.O. Garibaldi - Centro, piazza S. Maria di Gesù - 95123 Catania	Prof. Salvatore Tumino. Prof. Aldo Eugenio Calogero, tel. 095/7594335-29-40, 095/317983, fax 095/310899
Catania	Divisione clinicizzata di endocrinologia. A.R.N.A.S. Garibaldi, S. Luigi Currò, Ascoli Tomaselli. P.O. Garibaldi-Nesima, via Palermo n. 636 - Catania	Prof. Riccardo Vigneri, tel. 095/7598702, fax 095/7158072
Catania	U.O. di endocrinologia. Azienda ospedaliera Cannizzaro, via Messina n. 289 - 95126 Catania	Prof. Vincenzo Pezzino, tel. e fax 095/7262403
Messina	U.O.C. di endocrinologia. Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Martino - Messina	Dr. Salvatore Cannavò, tel. 090/695450-2213507, fax 090/2213518
Palermo	U.O.C. di endocrinologia e malattie metaboliche. Azienda policlinico P. Giaccone - Palermo	Resp. dr. Galluzzo Aldo, tel. 091/6552110, fax 091/6552123. Resp. inserimento dati prof. Carla Giordano, tel. 091/6552109
Palermo	U.O. di endocrinologia. Azienda ospedaliera V. Cervello - Palermo	Resp. dr. D'Azzò Girolamo, tel. e fax 091/6802404. Resp. inserimento dati dr.ssa Rosato Francecsa, tel. 091/6802668-70
Palermo	U.O. di endocrinologia. Azienda ospedaliera Villa Sofia, C.T.O. - Palermo	Resp. dr. Saverio Indovina. Resp. inserimento dati dr. Renato Lo Coco, tel. 091/7808047, fax 091/7808281

Allegato 13

ELENCO CENTRI INDIVIDUATI ED AUTORIZZATI PER LO STUDIO:
 "PSOCARE: TRATTAMENTO DELLA PSORIASI CON FARMACI SISTEMICI IN ITALIA"

Provincia	Centro	Medico responsabile
Caltanissetta	U.O. di dermatologia. Azienda ospedaliera S. Elia, via L. Russo n. 6 - 93100 Caltanissetta	Dr. Scuderi Giovanni, tel. 0934/559438, fax 0934/559441
Catania	U.O. di dermatologia. Azienda ospedaliera Garibaldi, S. L. Currò, Ascoli Tomaselli - 95100 Catania	Dr. La Greca Stefano, tel. 095/7594311-4088, fax 095/310383
Catania	U.O.C. di dermatologia. Azienda ospedaliera V. Emanuele, Ferrarotto, S. Bambino - 95100 Catania	Dr. Pettinato Maurizio, tel. 095/7435180, fax 095/7435344
Catania	U.O.C di dermatologia. Azienda ospedaliera universitaria policlinico G. Rodolico - 95100 Catania	Prof. Micali Giuseppe, tel. 095/321705, fax 095/3782425
Enna	U.O. di dermatologia e M.S.T. Azienda ospedaliera Umberto I - 94100 Enna	Dr. Agozzino Ugo Claudio, tel. 0935/516994, fax 0935/516857
Messina	U.O.C. di dermatologia. Presidio ospedaliero Cutroni Zodda - Barcellona Pozzo di Gotto (ME)	Dr. Santoro Giuseppe, tel. 090/9751767
Messina	U.O. di dermatologia. Azienda ospedaliera Papardo - 98100 Messina	Prof. Puglisi G. Antonio, tel. 090/3993566
Messina	U.O.C. di dermatologia. Azienda ospedaliera universitaria G. Martino - 98100 Messina	Prof. Guarneri Biagio, tel. 090/2212891, fax 090/2927691
Palermo	U.O.C. di dermatologia. Azienda ospedaliera universitaria P. Giaccone - 90100 Palermo	Prof. Aricò Mario, tel. 091/6554002
Palermo	U.O. di dermatologia. A.R.N.A.S. Civico, Di Gristina, M. Ascoli - 90100 Palermo	Prof. Amato Salvatore, tel. 091/6662745, fax 091/6662738
Siracusa	U.O.C. di dermatologia. Azienda ospedaliera Umberto I - 96100 Siracusa	Dr. Castelli Giampiero, tel. 0931/724526, fax 0931/724537
Trapani	U.O. di dermatologia. Azienda ospedaliera S. Antonio Abate - 91016 Erice Casa Santa (TP)	Dr. Zichichi Leonardo, tel. e fax 0923/809613

Allegato 14

ELENCO CENTRI FACENTI PARTE DEL REGISTRO NAZIONALE DI MONITORAGGIO
 DELLA SINDROME DA IPERATTIVITA' CON DEFICIT DI ATTENZIONE (ADHD)

Centro	Indirizzo	Responsabile del centro	Telefono e fax
Policlinico universitario. U.O. di neuropsichiatria infantile	Via Santa Sofia n. 78 - Catania	Prof. Mazzone Domenico	Tel. 095/3782898 Fax 095/222532
P.O. S. Marta e S. Venera. U.O. di neuropsichiatria infantile	Via Caronia s.n. - Acireale	Dr. Russo Sebastiano	Tel. 095 7677125-24-27 Fax 095/7677126
I.R.C.C.S. Oasi Maria SS. Dipartimento per il ritardo mentale	Via Conte Ruggero n. 73 - Troina (EN)	Dr. S. A. Musumeci	Tel. 0935/936227-936111 Fax 0935/936392
Azienda policlinico G. Martino. U.O.C. di neuropsichiatria infantile	Via Consol. Valeria-Gazzi - Messina	Prof. Filippo Calamoneri	Tel. 090/2212910-2234-2224 Fax 090/2930414
A.R.N.A.S. Civico, Di Cristina, M. Ascoli. U.O. di neuropsichiatria infantile	Via Benedettini - Palermo	Dr.ssa Vanadio Francesca	Tel. 091/6666323-324 Fax 091/6666321
P.O. Ingrassia. U.O. di neuropsichiatria infantile	Via Gaetano La Loggia n. 5 - Palermo	Dr.ssa Ragusa Donatella	Tel. 091/7033192-3286-3287-3288 Fax 091/7033192