

ALLEGATO FCR

ASSESSORATO ALLA SANITA' E SERVIZI SOCIALI

LISTA MINIMA dei FARMACI che RICHIEDONO il CONTROLLO RICORRENTE dei PAZIENTE

| ATC | DESCRIZIONE |
|-----------------------|--|
| A04AA | antagonisti della serotonina (5HT3) |
| B01 AB04 | deltaparina |
| B01 AB05 | enoxaparina |
| B01AB06 | nadroparina |
| B01 AB07 | pamaparina |
| B01 AB08 | reviparina |
| B05AA01 | albumina |
| G03HA | antiandrogeni non associati |
| H01 BA | vasopressina ed analoghi |
| J01 DF | monobattami |
| J01 DH | carbapenemi |
| J01XA | antibatterici glicopeptidici |
| J02AC | derivati triazolici |
| J05A (escluso J05B01) | antivirali ad azione diretta (escluso aciclovir) |
| L01 | antineoplastici |
| L02AB01 | megestolo L02BB |
| L02AB02 | medrossi progesterone |
| L02B | antagonisti ormonali e sostanze cotrrelate |
| L04 | sostanze ad azione immunosoppressiva |
| N03AX | altri antiepilettici |
| N04BC | agonisti della dopamina |
| N06DA | anticolinesterasici |

02002 Regione Puglia

ARES e CLH - Camera di Controllo

Filename. LINK DGR L405 Contingentamento FarmaceuticaPuglia
Pagina9/12