

A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	PHEBURANE, AMMONAPS	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		
H01AC01	SOMATROPINA	GENOTROPIN, SAIZEN, HUMATROPE, NORDITROPIN, ZOMACTON, ZIMOSER, NUTROPINAQ, OMNITROPE	Modello unico di prescrizione Sani.arp.	39	
D11AH01	TACROLIMUS	PROTOPIC	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE DERMATOLOGICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SSLL. Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE DERMATOLOGICI il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SSLL.
L04AD02	TACROLIMUS	PROGRAF, TAONI	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE TRAPIANTI e ONCOLOGIA PEDIATRICA il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SSLL.
L04AD02	TACROLIMUS R.P.	ADVAGRAF, INVARSUS	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		
G04BE08	TADALAFIL	CIALIS	Modello unico di prescrizione Sani.arp.	75	
J05AF11	TELBIVUDINA	SEBIVO	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		
G03BA03	TESTOSTERONE	ANDRIOL	Modello unico di prescrizione Sani.arp.	36	
B01AC24	TICAGRENEROL	BRILIQUE	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		
N04BX01	TOLCAPONE	TASMAR	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		
L01XX14	TRETINOINA	VESANOID	Modello unico di prescrizione Sani.arp.		
L02AE04	TRIPTORELINA	DECAPEPTYL, GONAPEPTIL	Modello unico di prescrizione Sani.arp.	51	Per l'indicazione: "Preservazione della funzionalità ovarica nelle donne in pre-menopausa affette da patologie neoplastiche che debbano sottoporsi a trattamento chemioterapico in gado di causare menopausa precoce e permanente e per le quali opzioni maggiormente consolidate non siano considerate adeguate" il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SSLL.
G03XB02	ULIPRISTAL	ESMYA	Modello unico di prescrizione Sani.arp.	51	
G03GA04	UROFOLLITROPINA	FOSTIMON	Modello unico di prescrizione Sani.arp.	74	
J05AB11	VALAQCLOVIR	TALAVIR, ZELITREX, CREVIR, VALAQCLOVIR GENERICO		84	Per le indicazioni riportate nelle LISTE AGGIUNTIVE ANTIFETTIVI PEDIATRICI, il farmaco, ai sensi della Legge 648/96, deve essere erogato esclusivamente dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali delle AA.SSLL.