



## Novità in Gazzetta Ufficiale 20 - 26 ottobre 2018

Data 27 ottobre 2018  
Categoria professione

Provvedimenti di interesse medico-sanitario pubblicati in Gazzetta Ufficiale: 20 - 26 ottobre 2018.

Classificazione, ai sensi dell'articolo 12, comma 5, della legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Axumin», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1525/2018)

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 26.09.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 245 del 20.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410502.htm)

Classificazione, ai sensi dell'articolo 12, comma 5, della legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Zessly», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1623/2018)

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.10.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 245 del 20.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410503.htm)

Classificazione, ai sensi dell'articolo 12, comma 5, della legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Lutathera», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1631/2018)

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.10.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 245 del 20.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410504.htm)

Aggiornamento della Nota 66 di cui alla determinazione 4 gennaio 2007: «Note AIFA 2006-2007 per l'uso appropriato dei farmaci»

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 10.10.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 246 del 22.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410506.htm)

Inserimento del medicinale rituximab (originatore o biosimilare) nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il trattamento della polineuropatia associata ad anticorpi anti-MAG. (Determina n. 1703/2018)

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 15.10.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 246 del 22.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410507.htm)

Regime di rimborsabilità e prezzo, a seguito di nuove indicazioni terapeutiche, del medicinale per uso umano «Celsentri». (Determina n. 1624/2018)

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.10.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 247 del 23.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410509.htm)

Regime di rimborsabilità e prezzo, a seguito di nuove indicazioni terapeutiche, del medicinale per uso umano «Tivicay». (Determina n. 1625/2018)

[DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.10.18 \(Gazzetta Ufficiale n. 247 del 23.10.18\)](http://www.medicoeleggi.com/argomenti000/italia2018/410510.htm)