Novità in Gazzetta Ufficiale 26 agosto - 1° settembre 2017

Data 02 settembre 2017
Categoria professione

Provvedimenti di interesse medico-sanitario pubblicati in Gazzetta Ufficiale: 26 agosto - 1° settembre 2017.

Conferma nella disciplina di Ortopedia e traumatologia, del carattere scientifico dell'IRCCS «Istituto Ortopedico Rizzoli», inBologna
DECRETO DEL MINISTERO DELLA SALUTE DEL 13.07.17 (Gazzetta Ufficiale n. 199 del 26.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Rebetol» rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1453/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 03.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 200 del 28.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Cubicin» rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1454/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 03.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 200 del 28.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Qutenza» rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1455/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 03.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 200 del 28.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Humira» rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1456/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 03.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 200 del 28.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Cyramza», rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1457/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 03.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 201 del 29.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Hyqvia», rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1470/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 201 del 29.08.17)

Regime di rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano «Cimzia». (Determina n. 1474/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 201 del 29.08.17)

Centri autorizzati a praticare la vaccinazione antiamarillica - 2017
COMUNICATO DEL MINISTERO DELLA SALUTE (Gazzetta Ufficiale n. 202 del 30.08.17)

Classificazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5, legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Esbriet», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1449/2017)
DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 01.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Classificazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5, legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Thorinane», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1448/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 01.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Classificazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5, legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Inhixa», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1447/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 01.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Classificazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5, legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Dinutuximab Beta Apeiron», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1466/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Classificazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5, legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Chenodeoxycholic Acid Leadiant» (Acido chenodesossicolico Lediant), approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1465/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 04.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Classificazione, ai sensi dell'articolo 12, comma 5, legge 8 novembre 2012, n. 189, del medicinale per uso umano «Xarelto», approvato con procedura centralizzata. (Determina n. 1480/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 10.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Truvada» non rimborsate dal Servizio sanitario nazionale. (Determina n. 1483/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 10.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)

Regime di rimborsabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano «Gazyvaro». (Determina n. 1484/2017)

DETERMINA DELL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO DEL 10.08.17 (Gazzetta Ufficiale n. 203 del 31.08.17)