

Spesa di competenza per farmaci innovativi (non oncologici) (*)

REGIONE EROGANTE (importo all'unità di euro)	RESIDENZA PAZIENTE																					
	REGIONI PIEMONTE	V. D'AOSTA	LOMBARDIA	P.A. BOLZANO	P.A. TRENTO	VENETO	FRULLI V. GIULIA	LIGURIA	E. ROMAGNA	TOSCANA	UMBRIA	MARCHE	LAZIO	ABRUZZO	MOLISE	CAMPANIA	PUGLIA	BASILICATA	CALABRIA	SICILIA	SARDEGNA	
PIEMONTE																						
VALLE D'AOSTA																						
LOMBARDIA																						
P.A. BOLZANO																						
P.A. TRENTO																						
VENETO																						
FRULLI V. GIULIA																						
LIGURIA																						
EMILIA ROMAGNA																						
TOSCANA																						
UMBRIA																						
MARCHE																						
LAZIO																						
ABRUZZO																						
MOLISE																						
CAMPANIA																						
PUGLIA																						
BASILICATA																						
CALABRIA																						
SICILIA																						
SARDEGNA																						

(*) è la spesa di competenza così come definita dal Decreto n. XX del XXXXXXXXX

