



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Comunicazioni ai sensi della Legge 648/1996

✓ Eparine a basso peso molecolare (EBPM)

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 998/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per le EBPM relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05805&elenco30giorni=true

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 999/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per le EBPM relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (bridging)**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05806&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario



✓ Medicinale mitomicina C

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 1000/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano «mitomicina C» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **trattamento coadiuvante nella chirurgia filtrante antiglaucomatosa**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05807&elenco30giorni=true

✓ Medicinale docetaxel

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 1001/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano «docetaxel» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **trattamento dei pazienti adulti con carcinoma della prostata ormono-sensibile metastatico**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05808&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario



✓ Medicinale bortezomib

ESCLUSIONE

Con Determina AIFA 1002/2016 viene esclusa la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano «bortezomib» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **mieloma multiplo per VTD in prima linea nel paziente candidabile a trapianto autologo**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05809&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario

✓ Medicinale adalimumab

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 1003/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano «adalimumab» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **trattamento della colite ulcerosa in fase attiva di grado moderato-severo (punteggio Mayo da 6 a 12 con punteggio endoscopico secondario da 2 a 3, confermata mediante endoscopia con biopsia) in bambini dai 6 anni che non hanno risposto in modo adeguato alla terapia convenzionale con corticosteroidi, con 6-MP o AZA e con un ciclo di terapia con infliximab entro le prime 8 settimane di trattamento o, risultino intolleranti o qualora esista una controindicazione medica a tali terapie**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05810&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario

✓ Medicinali analoghi dell' ormone di rilascio delle gonadotropine

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 1005/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per i medicinali per uso umano «triptorelina, goserelina, leuprolide» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **trattamento per la preservazione della funzionalità ovarica nelle donne in premenopausa affette da patologie neoplastiche che debbano sottoporsi a trattamento chemioterapico in grado di causare menopausa precoce e permanente e per le quali opzioni maggiormente consolidate di preservazione della fertilità (crioconservazione di ovociti) non siano considerate adeguate**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05811&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario

✓ Medicinale fentanil

INSERIMENTO

Con Determina AIFA 1015/2016 viene autorizzata la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per i medicinali per uso umano «fentanil» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

STRUTTURA: S.C. Farmaceutica Territoriale

Tel.0161 593967 Fax.0161 593 922

RESPONSABILE: Dr.ssa Alessia Pisterna

e-mail: farmacia.territoriale@aslvc.piemonte.it

Indirizzo: Largo Giusti, 13 – 13100 VERCELLI –STRUTTURA:



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

- **analgesia in bambini di eta' al disopra di un anno**

Il provvedimento entra in vigore dal giorno 7.8.2016.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 183 del 6.8.2016, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2016-08-06&atto.codiceRedazionale=16A05812&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario

Area del Farmaco

ASL "VC"

9.08.2016

25B/AP/MG

STRUTTURA: S.C. Farmaceutica Territoriale

Tel.0161 593967 Fax.0161 593 922

RESPONSABILE: Dr.ssa Alessia Pisterna

e-mail: farmacia.territoriale@aslvc.piemonte.it

Indirizzo: Largo Giusti, 13 – 13100 VERCELLI –STRUTTURA: