



# Guida per l'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta

Erogata dalle Aziende Sanitarie  
della Regione Lazio

Il Pensiero Scientifico Editore

A Colicchia L Fabrizio  
A Ascani R Boccia  
D Botta A Checcoli  
A De Dominicis  
MF Lissia M Nicotra

# Guida per l'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta

Erogata dalle Aziende Sanitarie  
della Regione Lazio

A Colicchia L Fabrizio A Ascani R Boccia D Botta  
A Checcoli A De Dominicis MF Lissia M Nicotra

## Guida per l'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta

Erogata dalle Aziende Sanitarie  
della Regione Lazio



Il Pensiero Scientifico Editore

Prima edizione: settembre 2001  
© 2001 Il Pensiero Scientifico Editore  
Via Bradano 3/c, 00199 Roma  
Tel: (+39) 06 862821 - Fax: (+39) 06 86282250  
E-mail: [pensiero@pensiero.it](mailto:pensiero@pensiero.it) - Internet: [www.pensiero.it](http://www.pensiero.it)  
Tutti i diritti sono riservati per tutti i Paesi  
Nessuna parte del presente volume può essere riprodotta,  
tradotta o adattata con alcun mezzo (compresi i microfilm,  
le copie fotostatiche e le memorizzazioni elettroniche)  
senza il consenso scritto dell'Editore. La violazione  
di tali diritti è perseguibile a norma di legge  
Stampato in Italia dalle Arti Grafiche Tris  
Via A. Dulceri 126-128, 00176 Roma  
Progetto grafico e copertina: Doppiosegno s.n.c., Roma  
Coordinamento redazionale: Mariacristina Parisi  
ISBN 88-490-0037-5

*Le informazioni contenute in questa guida  
sono aggiornate al 24 luglio 2001*

*Qual è il segreto della Qualità?  
Mi chiederete.  
Molto sinceramente, è l'amore...  
amore per la conoscenza,  
amore per l'uomo,  
amore per Dio*

Avedis Donabedian (1999)

**Ringraziamenti.** Si ringraziano tutti coloro che, a vario titolo, hanno reso possibile la realizzazione di questa guida: le Associazioni dei Malati, gli Uffici Relazioni con il Pubblico delle Aziende Sanitarie del Lazio, gli Uffici competenti dell'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio, i medici e gli infermieri impegnati nell'assistenza al paziente domiciliato e l'azienda farmaceutica Roche.

Un particolare ringraziamento va rivolto ai farmacisti di tutte le Aziende Sanitarie della Regione Lazio, che fin dal primo momento hanno creduto nella validità del progetto. L'iniziale scambio di idee e di esperienze sugli argomenti trattati nelle varie fasi dello studio ha permesso di costituire una vera e propria rete collaborativa a livello regionale, che oggi resta uno strumento culturale al servizio della collettività.

# **Autori**

## **Antonio Colicchia**

Direttore Dipartimento Farmaceutico ASL Roma C  
Vice Presidente SIFO

## **Laura Fabrizio**

Responsabile Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta  
Dipartimento Farmaceutico ASL Roma C  
Delegato SIFO Regione Lazio

## **Alfredo Ascani**

Referente Progetto SIFO/Università di Camerino  
“Assicurare Continuità Qualità Uniformità nell’Assistenza”  
Parte II

## **Rosanna Boccia**

Laboratorio Galenico Farmacia Ospedale S. Giacomo  
Dipartimento del Farmaco ASL Roma A  
Rappresentante Consiglio Nazionale SIFO  
per la Regione Lazio

## **Daniela Botta**

Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta  
Servizio Farmaceutico ASL Roma B

## **Alessandra Checcoli**

Consulente Farmacista Laboratorio Galenico Aziendale  
Dipartimento Farmaceutico ASL Roma C

## **Alessandra De Dominicis**

Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta  
Dipartimento Farmaceutico ASL Roma F

**Maria Felicita Lissia**

Consulente Farmacista Laboratorio Galenico Aziendale  
Dipartimento Farmaceutico ASL Roma C

**Maria Grazia Nicotra**

Referente Progetto SIFO/Università di Camerino  
“Assicurare Continuità Qualità Uniformità nell’Assistenza”  
Parte I  
Centro Informazione Sanitaria Giofil - Roma

# Indice

<b>Presentazione, <i>Giovanna Scroccaro</i></b>	<b>XVII</b>
<b>Prefazione</b>	<b>XIX</b>
<b>1. Diabete mellito</b>	<b>1</b>
1.1 <i>Chi</i> può accedere	1
1.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	1
1.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	1
1.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	2
1.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	2
1.6 Annotazioni	3
1.7 Documenti e norme di riferimento	7
<b>2. Dialisi</b>	<b>9</b>
2.1 <i>Chi</i> può accedere	9
2.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	9
2.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	10
2.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	10
2.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Centro di Dialisi	10
2.6 Annotazioni	10
2.7 Documenti e norme di riferimento	14

<b>3. Dietoterapici destinati ad un'alimentazione particolare</b>	<b>15</b>
3.1 <i>Chi</i> può accedere	15
3.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	15
3.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	17
3.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	17
3.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	17
3.6 Annotazioni	18
3.7 Documenti e norme di riferimento	20
<b>4. Fibrosi cistica</b>	<b>21</b>
4.1 <i>Chi</i> può accedere	21
4.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	21
4.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	21
4.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	22
4.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	22
4.6 Annotazioni	22
4.7 Documenti e norme di riferimento	24
<b>5. Insufficienza renale cronica</b>	<b>25</b>
5.1 <i>Chi</i> può accedere	25
5.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	25
5.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	25
5.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	26
5.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	26
5.6 Annotazioni	26
5.7 Documenti e norme di riferimento	28

---

---

<b>6. Malattia di Alzheimer - Progetto Cronos</b>	<b>29</b>
6.1 <i>Chi</i> può accedere	29
6.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	29
6.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	29
6.4 <i>Quali</i> documenti presentare all'UVA	29
6.5 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	30
6.6 Annotazioni	30
6.7 Documenti e norme di riferimento	34
<b>7. Medicinali antitumorali iniettabili</b>	<b>35</b>
7.1 <i>Chi</i> può accedere	35
7.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	35
7.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	35
7.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	36
7.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	37
7.6 Annotazioni	37
7.7 Documenti e norme di riferimento	41
<b>8. Medicinali di esclusivo uso ospedaliero (fascia H)</b>	<b>42</b>
8.1 <i>Chi</i> può accedere	42
8.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	42
8.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	42
8.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	43
8.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	43
8.6 Annotazioni	43
8.7 Documenti e norme di riferimento	44

---

<b>9. Medicinali innovativi/sperimentali (Legge 648/96)</b>	<b>45</b>
9.1 <i>Chi</i> può accedere	45
9.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	45
9.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	45
9.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	45
9.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	45
9.6 Annotazioni	46
9.7 Documenti e norme di riferimento	51
<b>10. Nutrizione artificiale domiciliare</b>	<b>52</b>
10.1 <i>Chi</i> può accedere	52
10.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	52
10.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	52
10.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	52
10.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	53
10.6 Annotazioni	53
10.7 Documenti e norme di riferimento	55
<b>11. Ossigenoterapia domiciliare</b>	<b>56</b>
<i>11.A TERAPIA CON OSSIGENO LIQUIDO</i>	56
11.A.1 <i>Chi</i> può accedere	56
11.A.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	56
11.A.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	56
11.A.4 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	56
11.A.5 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	57

---

---

11.A.6	Annotazioni	57
11.A.7	Documenti e norme di riferimento	57
<i>11.B TERAPIA CON OSSIGENO GASSOSO</i>		58
11.B.1	<i>Chi</i> può accedere	58
11.B.2	<i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	58
11.B.3	<i>Come</i> deve essere prescritto	58
11.B.4	<i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	58
11.B.5	<i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	58
11.B.6	Annotazioni	59
11.B.7	Documenti e norme di riferimento	59
<b>12.</b>	<b>Portatori di catetere venoso</b>	<b>60</b>
12.1	<i>Chi</i> può accedere	60
12.2	<i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	60
12.3	<i>Come</i> deve essere prescritto	61
12.4	<i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	61
12.5	<i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	61
12.6	Annotazioni	61
12.7	Documenti e norme di riferimento	61
<b>13.</b>	<b>Portatori di stomia</b>	<b>62</b>
13.1	<i>Chi</i> può accedere	62
13.2	<i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	62
13.3	<i>Come</i> deve essere prescritto	63
13.4	<i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	63

---

13.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	63
--	----

13.6 Annotazioni	63
------------------	----

13.7 Documenti e norme di riferimento	64
---------------------------------------	----

---

<b>14. Registro USL e riferimenti Note Commissione Unica del Farmaco</b>	<b>65</b>
--	-----------

Allegato 1: Centri pubblici e privati autorizzati alla prescrizione del piano terapeutico dei farmaci soggetti a nota CUF 74	68
--	----

ASL RM A	68
----------	----

ASL RM B	73
----------	----

ASL RM C	74
----------	----

ASL RM D	75
----------	----

ASL RM E	76
----------	----

ASL RM F	78
----------	----

ASL RM G	78
----------	----

ASL RM H	79
----------	----

ASL Frosinone	80
---------------	----

ASL Latina	81
------------	----

ASL Rieti	82
-----------	----

ASL Viterbo	83
-------------	----

---

<b>15. Talassemia</b>	<b>84</b>
-----------------------	-----------

15.1 <i>Chi</i> può accedere	84
------------------------------	----

15.2 <i>Cosa</i> può essere concesso in regime di SSN	84
---	----

15.3 <i>Come</i> deve essere prescritto	84
---	----

15.4 <i>Dove</i> rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici	84
--	----

15.5 <i>Quali</i> documenti presentare al Servizio Farmaceutico Territoriale	85
--	----

---

---

15.6 Annotazioni	85
15.7 Documenti e norme di riferimento	86

---

**16. Dove rivolgersi: indirizzi e telefoni utili  
per usufruire dell'assistenza farmaceutica  
nelle Aziende Sanitarie del Lazio** **87**

ASL RM A	87
ASL RM B	89
ASL RM C	91
ASL RM D	93
ASL RM E	95
ASL RM F	96
ASL RM G	99
ASL RM H	101
ASL Viterbo	105
ASL Rieti	107
ASL Latina	109
ASL Frosinone	111

---

**Appendice: Associazioni italiane di malati  
(in ordine alfabetico per patologia)** **115**

# Presentazione

L'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta erogata dalle Aziende Sanitarie è rivolta a pazienti domiciliati che, a causa delle particolari patologie da cui sono affetti, necessitano di un accurato monitoraggio da parte del Servizio Sanitario Nazionale. Questa guida scaturisce dai bisogni espressi, nel corso degli anni, dagli utenti e dagli operatori sanitari, nonché dallo studio e dall'applicazione ragionata delle leggi e delle norme che riguardano questo tipo di assistenza nel Lazio, una delle più rappresentative Regioni d'Italia per tipologia e quantità di popolazione. Essa è stata ideata con lo scopo di fornire uno strumento utile per orientarsi in questo specifico e delicato settore dell'assistenza.

Gli autori, farmacisti con pluriennale esperienza maturata sul campo, hanno voluto realizzare una guida pratica e non una mera elencazione di luoghi e dati burocratici. Il loro maggiore impegno, infatti, è stato quello di rendere semplici e accessibili a tutti informazioni che spesso sono dettate da norme complesse e a volte soggette a differenti interpretazioni.

Questa iniziativa, patrocinata dalla Società Italiana di Farmacia Ospedaliera, anche se a carattere regionale, va inquadrata in un'ottica nazionale che potrebbe prevedere la realizzazione di un'analoga guida per ogni Regione d'Italia al fine di rappresentare meglio le singole realtà locali. La complessità e l'eterogeneità della materia non consentono, di fatto, la stesura di un'unica guida nazionale.

Le Associazioni dei malati e gli Uffici Relazioni con il Pubblico delle Aziende Sanitarie hanno offerto il loro prezioso contributo soprattutto per la giusta interpretazione dei reali bisogni degli utenti.

Quanto detto ha permesso anche di assicurare un trattamento equo, in tutta la Regione, dell'Assistenza Farmaceutica rivolta ai pazienti domiciliati, perseguendo il Continuo Miglioramento della Qualità del servizio offerto.

*Giovanna Scroccaro*  
Presidente della SIFO

# Prefazione

I Dipartimenti/Servizi Farmaceutici erogano ai pazienti domiciliati, affetti da particolari patologie, Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta (specialità medicinali, preparati galenici, dispositivi medici e prodotti dietoterapici) nel rispetto di leggi nazionali, regionali e in base a disposizioni aziendali. Tale erogazione offre importanti vantaggi sia agli assistiti sia alle Aziende Sanitarie:

- minori spostamenti per l'assistito (possibilità di ritiro immediato dei prodotti farmaceutici prescritti nella stessa sede in cui riceve l'autorizzazione all'assistenza convenzionata);
- razionalizzazione e contenimento della spesa farmaceutica anche attraverso il monitoraggio quali-quantitativo della prescrizione dei prodotti erogati;
- raccolta diretta ed elaborazione di dati farmacoepidemiologici e farmaco-economici indispensabili alla comprensione e alla qualificazione dell'atto prescrittivo;
- informazione obiettiva e puntuale sul corretto utilizzo dei prodotti farmaceutici e sull'accesso alle prestazioni diagnostiche e terapeutiche;
- possibilità di cogliere i reali bisogni assistenziali tramite il costante contatto con l'assistito;
- significativo risparmio per la collettività sulla spesa farmaceutica, tanto maggiore quante più risorse vengono investite, in modo diretto, dalla ASL per tale specifica attività.

È utile aggiungere che la stesura di questa guida è frutto di un'attenta e accurata indagine, effettuata dal gruppo di lavoro nel 1999, sulle problematiche connesse all'erogazione dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta (AFTD) in ambito regionale. Tale indagine è stata condotta presso tutti i Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie del Lazio, per valutare lo stato dell'arte della AFTD, e presso gli utenti, per valutare la qualità da loro percepita del servizio offerto.

I risultati hanno evidenziato l'effettiva eterogeneità di organizzazione e la carenza sia di una rete collaborativa, sia di un effi-

cace scambio di informazioni tra gli operatori del settore. Quanto detto può determinare un'assistenza non equa per il paziente che riceve un trattamento diverso a seconda della ASL di appartenenza.

Per la stesura di questa guida ci si è avvalsi della collaborazione di medici, farmacisti, Uffici Relazioni con il Pubblico e Associazioni dei malati.

La guida è suddivisa in capitoli, ciascuno dei quali è relativo a una determinata attività della AFTD. Per ogni attività è prevista l'erogazione in regime di SSN di diverse categorie di prodotti farmaceutici e inoltre sono indicati:

- le categorie di pazienti aventi diritto (*Chi può accedere*)
- i prodotti concedibili (*Cosa può essere prescritto*)
- le modalità di accesso per l'utente (*Come deve essere prescritto*)
- le sedi di erogazione (*Dove rivolgersi per ricevere i prodotti farmaceutici*)
- la documentazione necessaria (*Quali documenti presentare*)
- le annotazioni e, dove necessario, i Centri di riferimento regionali
- le norme di riferimento.

Il capitolo 16 riporta gli indirizzi utili per l'AFTD nel Lazio:

- Uffici Relazioni con il Pubblico delle Aziende Sanitarie
- Uffici competenti
- Dipartimenti/Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie
- Associazioni dei malati e di volontariato.

Il presente lavoro non ha la pretesa di essere esaustivo dell'intera materia inerente l'AFTD, tuttavia rappresenta uno strumento utile per la gestione della quasi totalità delle attività farmaceutiche espletate dalle Aziende Sanitarie e rivolte al paziente domiciliato. Per questa guida sono previsti futuri aggiornamenti e integrazioni.

L'auspicio è che tale esperienza possa essere riprodotta anche nelle altre Regioni d'Italia.

# 1

## Diabete mellito



### **1.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti affetti da:

- Diabete mellito di tipo 1
- Diabete mellito di tipo 2
- Diabete mellito gestazionale
- Diabete mellito di altro specifico tipo

Per la definizione dei vari tipi di diabete vedi paragrafo 1.6.a.



### **1.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

- Strisce reattive per la determinazione del glucosio nel sangue
- Strisce reattive per la determinazione del glucosio e/o corpi chetonici nelle urine
- Siringhe da insulina monouso
- Siringhe ad impulso
- Aghi per siringhe ad impulso
- Microinfusori
- Dispositivi medici per microinfusore
- Glucometro per l'automonitoraggio della glicemia
- Penna pungidito
- Lancette pungidito monouso

**Quantità concessa:** stabilita dal medico prescrittore sulla base delle necessità terapeutiche.



### **1.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

- Prescrizione annuale del medico di famiglia (DPR 484/96, art. 36, comma 6) o del Servizio Diabetologico, da consegnarsi presso il Servizio Far-

maceutico Territoriale per il **ritiro frazionato** dei seguenti prodotti:

- Strisce reattive per la determinazione del glucosio nel sangue
- Strisce reattive per la determinazione del glucosio e/o corpi chetonici nelle urine
- Siringhe da insulina monouso
- Aghi per siringhe ad impulso
- Lancette pungidito monouso

oppure

- Prescrizione mensile o trimestrale del medico di famiglia o del Servizio Diabetologico per il **ritiro in unica soluzione** dei suddetti prodotti
- Prescrizione del medico del Servizio Diabetologico per il ritiro dei seguenti prodotti da concedersi in comodato d'uso (paragrafo 1.6.b):
  - Siringhe ad impulso
  - Microinfusori
  - Dispositivi medici per microinfusore
  - Glucometro per l'automonitoraggio della glicemia
  - Penna pungidito



## **1.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Al Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16).



## **1.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Prescrizione di cui al paragrafo 1.3
- Tessera di esenzione per patologia dell'assistito oppure Certificato del Servizio Diabetologico oppure tessera personale (D Min San 23 del 07/01/88) rilasciata dalla ASL di appartenenza. Per ottenere detta tessera vedi paragrafo 1.6.c
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



## 1.6 ANNOTAZIONI

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché munita di documento di riconoscimento.

### 1.6.a Diabete mellito

Turba del metabolismo dei carboidrati legata sia ad un deficit di insulina che ad una resistenza anormale a quest'ormone, donde un aumento del glucosio nel sangue.

Si distingue in:

- Diabete di tipo 1: distruzione delle cellule generalmente associata a perdita completa della secrezione di insulina (A. Immuno-mediato; B. Idiopatico)
- Diabete di tipo 2: può andare da forme con prevalente insulino-resistenza con relativa deficienza di insulina a difetti prevalentemente secretori con insulino-resistenza
- Diabete mellito gestazionale: qualsiasi grado di intolleranza al glucosio che compaia o venga individuata per la prima volta durante la gravidanza
- Altri specifici tipi di diabete mellito correlabili a:
  - a) Difetti genetici della funzione delle cellule
  - b) Difetti genetici dell'azione dell'insulina
  - c) Patologie del pancreas esocrino
  - d) Endocrinopatie
  - e) Uso di farmaci o sostanze chimiche
  - f) Infezioni
  - g) Forme non comuni di diabete immuno-mediato
  - h) Altre sindromi genetiche talvolta associate a diabete

### 1.6.b Comodato d'uso

La concessione in comodato d'uso consiste nell'erogazione di dispositivi medici per i quali è previsto l'impegno formale del paziente alla restituzione, qualora non sussistano più le condizioni cliniche che ne hanno giustificato la concessione.

**1.6.c** Per ottenere la tessera personale occorre presentare alla ASL di appartenenza la seguente scheda informativa compilata dal medico di famiglia o dal Servizio Diabetologico.

**SCHEDA INFORMATIVA SUI PAZIENTI DIABETICI  
(D MIN SAN 07/01/88)**

Regione: .....  
ASL: .....  
Cognome e nome: .....  
Data e luogo di nascita: .....  
Residenza attuale: .....  
Anno di diagnosi della malattia: .....  
Mese di diagnosi: .....  
Classificazione del diabete: .....  
DM 1 .....  
DM 2 .....  
Altri .....  
Terapia in atto:  
Insulina .....  
Ipoglicemizzanti orali. ....  
Solo dieta .....  
Insulina + ipoglicemizzanti orali .....  
  
Medico curante .....  
Centro o servizio diabetologico di riferimento  
(solo se consultato) .....  
ubicato nella ASL .....  
Firma del medico curante o del Centro: .....  
Firma del titolare: .....  
Nuova tessera: .....  
Tessera rinnovata: .....

**1.6.d** Si riporta qui di seguito l'elenco (aggiornabile) dei Servizi di Diabetologia della Regione Lazio tratto dal sito Internet [www.publinet.it/diabete/servizi/s7.html](http://www.publinet.it/diabete/servizi/s7.html)

**PROVINCIA DI VITERBO**

- VITERBO **ACISMOM** Centro Diabetologico e Malattie del Ricambio  
Via della Marocca, 76 Tel. 0761/318338  
“ **Ambulatorio Diabetologico**, Ospedale Grande degli  
Infermi Via San Lorenzo, 101 Tel. 0761/222861

- ACQUAPENDENTE Servizio di Diabetologia, Ospedale di Acquapendente  
Via C. Battisti, 68 Tel. 0763/733944
- CIVITACASTELLANA Centro di Diabetologia, Ospedale di Civitacastellana  
ASL VT Tel. 0761/5921
- MONTEFIASCONE Ambulatorio Diabetologico Via Verentana, 23  
Tel. 0761/825555
- ORTE Ambulatorio Diabetico, Presidio Ospedaliero  
Piazza dell'Ospedale Tel. 0761/494461

---

**PROVINCIA DI FROSINONE**

---

- FROSINONE Servizio Diabetologico, Ospedale Provinciale  
"Umberto I" Via Mazzini Tel. 0775/8821
- CASSINO Servizio Diabetologico, Ospedale Provinciale di Cassino  
Via Casilina Nord, Tel. 0776/3031
- ISOLA DEL LIRI Servizio Diabetologico, Ospedale Civile  
Tel. 0776/814848

---

**PROVINCIA DI LATINA**

---

- LATINA Centro Antidiabetico ACISMOM Piazza Carturana, 50  
Tel. 0773/691896
- " Servizio Diabetologico, Ospedale "S. Maria Goretti"  
Via G. Reni, 14 Tel. 0773/6571
- GAETA Ambulatorio Diabetologico, Ospedale di Gaeta  
Via Litoranea Tel. 0771/7791
- SEZZE Ambulatorio Diabetologico, Ospedale Civile  
Via Bartolomeo, 1 Tel. 0773/895235

---

**PROVINCIA DI RIETI**

---

- RIETI Servizio Diabetologico, Ospedale Provinciale  
Via Campoloniano Tel. 0746/2781

---

**PROVINCIA DI ROMA**

---

- ALBANO Servizio Diabetologico, Ospedale Regina Apostolorum  
Via S. Francesco Tel. 06/9324045
- ANZIO Servizio Diabetologico, Ospedale di Anzio  
Via Cupa dei Marmi Tel. 06/987911
- BRACCIANO Ambulatorio di Diabetologia Via Delle Coste  
Tel. 06/9022423
- CIVITAVECCHIA Centro Antidiabetico ACISMOM Via Annovazzi, 22  
Tel. 0766/27360

- COLLEFERRO **Ambulatorio Diabetologico** Divisione Medicina Generale, Ospedale di Collevero Corso Garibaldi, 7  
Tel. 06/970911
- PALOMBARA **Ambulatorio Diabetologico**, Ospedale Civile  
SABINA Tel. 0774/635804
- MARINO **Servizio di Diabetologia**, Ospedale di Marino  
Via XXIV Maggio Tel. 06/93273029-94, Fax: 06/93273094
- PALESTRINA **Presidio Ospedaliero "Coniugi Bernardini"** Viale Pio XII  
Tel. 06/917391
- TIVOLI **CAD Tivoli**, Ospedale Civile Via Colsereno 5  
Tel. 0774/330606
- ROMA **Servizio di Diabetologia Pediatrica** Università Tor Vergata, Pediatria, Ospedale S. Eugenio Piazzale Umanesimo, 10  
Tel. 06/51002309-2310-2314
- " **Centro Diabetologico ACISMOM** Piazzale Marconi, 12
- " **Centro Diabetologico ACISMOM** Via Quattro Cantoni, 20  
Tel. 06/4818649
- " **Centro Diabetologico ACISMOM** Via Concordia, 38  
Tel. 06/70491733
- " **Centro Diabetologico ACISMOM**, Ordine di Malta  
Viale Togliatti, 889 Tel. 06/2571278
- " **Servizio di Diabetologia**, c/o Divisione di Medicina Interna, Azienda Ospedaliera San Filippo Neri  
Via Martinotti, 20 Tel. 06/33062451
- " **Cattedra di Diabetologia**, Università La Sapienza  
Viale del Policlinico, 3 Tel. 06/490770
- " **Columbus II Università di Roma**, Cattedra di Endocrinologia Via Pineta Sacchetti  
Tel. 06/3050107
- " **Centro Diabetologico ACISMOM** Via G. da Empoli, 4/C  
Tel. 06/5742388
- " **Servizio Diabetologico**, Ospedale "Addolorata"  
Via S. Stefano Rotondo, 5 Tel. 06/77051
- " **Centro Diabetologico Pediatrico**, Ospedale "Bambino Gesù"  
Via Aurelia Tel. 06/6670251
- " **Associazione Diabetologica Pediatrica**, Ospedale "Bambino Gesù" Piazza Sant'Onofrio  
Tel. 06/68591
- " **Servizio di Diabetologia di Ostia Lido**, c/o Unità Operativa Diabetologica Via Federico Paolini, 34  
Tel. 06/5665158
- " **Servizio di Diabetologia "Day Hospital"**, Ospedale Forlanini Via Portuense, 332  
Tel. 06/5562457

- “ [Divisione Dietologia e Malattie del Ricambio](#),  
Ospedale “S. Eugenio” Piazzale Umanesimo,  
Tel. 06/59042435
- “ [Centro Diabetologico AID](#) Via della Scrofa, 14  
Tel. 06/68803784
- “ [Poliambulatorio](#) Via Filippo Meda, 169  
Tel. 06/4510715
- “ [Reparto di Diabetologia](#), Istituto di Clinica Pediatrica,  
Azienda “Policlinico Umberto I” Via Regina Elena, 324
- “ [Associazione di Diabetologia Pediatrica](#),  
Università “La Sapienza” Viale Policlinico, 3  
Tel. 06/490770
- “ [Centro Diabetologico ACISMOM](#) Via Ariano Irpino, 7  
Tel. 06/2716795
- “ [Ambulatorio Dietologico e Malattie della Nutrizione](#),  
Ospedale “Spallanzani” Via Portuense, 292  
Tel. 06/5870220
- “ [Servizio Diabetologico](#), Pol. Università “Gemelli”  
Via Pineta Sacchetti, 506 Tel. 06/30151
- “ [Servizio Diabetologico](#), Ospedale “S. Spirito”  
Via dei Penitenzieri, 13 Tel. 06/68351
- “ [Servizio Diabetologico e Malattie Metaboliche](#),  
Ospedale “San Camillo” Circonvallazione Gianicolense  
Tel. 06/58702532
- “ [UO Diabetologia e Malattie del Ricambio](#), IRCCS INRCA  
Via Cassia, 1167 Tel. 06/30342256



## 1.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO

- Legge 115/87
- D Min San 18/02/99
- DGR 2937/94
- D Min San 07/01/88
- DGR Lazio 10763/93
- DGR Lazio 188/90
- Circ Min San 13/07/99
- Circ Min San 19/04/88
- Circ R Lazio 74/93
- Circ R Lazio 6/98
- Nota R Lazio del 28/07/98

- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio
- Linee-guida per la fornitura dei presidi sanitari diagnostici e terapeutici per i soggetti affetti da diabete mellito, ASL Roma/C - Osp. S. Eugenio - Divisione di Dietologia e Malattie del Ricambio

## 2 Dialisi



### 2.1 CHI PUÒ ACCEDERE

Pazienti in trattamento dialitico presso:

- Centri ambulatoriali pubblici per la dialisi
- Centri ambulatoriali privati accreditati per la dialisi
- Centri ambulatoriali privati non accreditati per la dialisi



### 2.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

Le seguenti categorie di farmaci necessari al trattamento dialitico devono essere garantite dal Centro di Dialisi (Nota R Lazio n. 22361 del 21/12/99):

- Tutti i farmaci somministrati in regime di urgenza-emergenza e già oggetto di precedente circolare della Regione Lazio
- Antibiotici iniettabili somministrati a fine seduta per ripristinare i livelli ematici del farmaco rimosso dal trattamento
- Terapia marziale endovena a fine trattamento sotto controllo medico
- Preparazioni iniettabili di folati, carnitina e vitamine idrosolubili e altro, somministrati a fine seduta per prevenire le sindromi carenziali indotte dal trattamento emodialitico
- Eparina e altre sostanze anticoagulanti somministrate per effettuare il trattamento extracorporeo e farmaci antagonisti
- Boli di calcitriolo per via endovena e somministrati a fine seduta
- Pomate anestetiche e a base di eparinoidi o di antiinfiammatori per la buona conservazione della fistola a/v
- Kayexalate
- Eritropoietina la cui modalità di erogazione è già prevista dalle circolari regionali



## **2.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Non è richiesta alcuna prescrizione del medico di famiglia, in quanto i farmaci di cui al paragrafo 2.2 devono essere forniti e somministrati, secondo piano terapeutico, direttamente ed esclusivamente dal medico del Centro di Dialisi presso cui il paziente è in cura.



## **2.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Al Centro presso il quale si effettua il trattamento dialitico (paragrafo 2.6.a).



## **2.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Centro di Dialisi**

Possono variare a seconda del Centro di Dialisi. Si consiglia di contattare preventivamente il Centro scelto.



## **2.6 ANNOTAZIONI**

**2.6.a** Il paziente è libero di scegliere il Centro di Dialisi che ritiene più opportuno in base a motivazioni non sindacabili.

Si riporta qui di seguito l'elenco (aggiornabile) dei Centri di Nefrologia e Dialisi della Regione Lazio tratto dal sito Internet [www.sin-italia.org/regionidb/list.asp?regione=LAZIO](http://www.sin-italia.org/regionidb/list.asp?regione=LAZIO)

---

### **PROVINCIA DI FROSINONE**

---

ALATRI	<b>Ospedale S. Benedetto</b> Via Chiappitto Tel. 0775/442161
ANAGNI	<b>Ospedale Civile</b> Via Onorato Capo, 2 Tel. 0775/727009 - 0775/727010
FROSINONE	<b>Ospedale Umberto I</b> Viale Mazzini, 14 Tel. 0775/207206
SORA	<b>Ospedale SS. Trinità</b> Via Piemonte Tel. 0776/829228 - 0776/829336

---

CASSINO	Ospedale Gemma De Bosis UO di Nefrologia e Dialisi Via Casilina Nord, 217 Tel. 0776/303243 - 0776/303294
"	Nephros Srl P.zza S. Scolastica Tel. 0776/26237

### PROVINCIA DI LATINA

---

LATINA	Ospedale S. Maria Goretti Via G. Reni Tel. 0773/481041
"	Casa di Cura Sogesa Via Don Torello, 112 Tel. 0773/242626
PRIVERNO	Ospedale Regina Elena Via S. Vito e Stella, 2 Tel. 0773/902881/2/3
SEZZE	Ospedale Civile Via S. Bartolomeo Tel. 0773/804051
FORMIA	Ospedale Dono Svizzero Via Emanuele Filiberto Tel. 0771/24461

### PROVINCIA DI RIETI

---

RIETI	Ospedale Civile Via Campoloniano Tel. 0746/499207
AMATRICE	Ospedale Grifoni Viale Grifoni, 30 Tel. 0746/85691

### PROVINCIA DI VITERBO

---

VITERBO	Centro di Riferimento Nefrologia e Dialisi ASL Viterbo Ospedale Grande degli Infermi Via R. Capocci, 13 Tel. 0761/ 339691 -0761/339692
"	Centro Dialisi Dialviter Srl Via Garbini, 134 Tel. 0761/354690

### PROVINCIA DI ROMA

---

ANZIO	Ospedale Polispecializzato Via Cupa dei Marmi Tel. 06/9847711
ALBANO LAZIALE	Ospedale S. Giuseppe Via del Mare Tel. 06/93293209
VELLETRI	Casa di Cura Madonna delle Grazie Viale S. D'Acquisto, 53 Tel. 06/9626101
CIVITAVECCHIA	Dipartimento di Nefro-Urologia Ospedale S. Paolo Largo Donatori di Sangue, 1 Tel. 0766/591326
BRACCIANO	Dipartimento di Nefro-Urologia dell'Ospedale S. Paolo Assistenza limitata c/o Ospedale Civile Bracciano Via delle Coste Tel. 06/998901

- COLLEFERRO Ospedale Parodi Delfino Piazza A. Moro  
Tel. 06/973622-3-4 - 06/9700355
- PALESTRINA Ospedale Coniugi Bernardini Viale Pio XII  
Tel. 06/9558890
- TIVOLI Centro dialisi 'CTFGM' Viale Trieste, 2 Tel. 0774/318038
- ROMA OSTIA Ospedale G.B. Grassi Via Passeroni, 32  
Tel. 06/5648-1 - 06/56482220 - 06/56482221
- ROMA Ospedale 'S. Pertini' UO Nefrologia Dialisi  
e Litotrissia Via dei Monti Tiburtini, 387  
Tel. 06/41433575
- " Ospedale Policlinico Umberto I  
V Patologia Chirurgica Viale del Policlinico, 30  
Tel. 06/4450741
- " Ospedale Policlinico Umberto I  
Cattedra di Nefrologia Viale del Policlinico  
Tel. 06/4457130
- " Ospedale Policlinico Umberto I  
I Clinica Medica Viale del Policlinico Tel. 06/4463301
- " Ospedale Policlinico Umberto I  
IV Patologia Chirurgica Viale del Policlinico, 30  
Tel. 06/4997465 - 06/4462041
- " Ospedale Policlinico Umberto I  
Istituto di Urologia Viale del Policlinico, 30  
Tel. 06/4987289
- " Ospedale S. Giovanni  
UOD Nefrologia e Dialisi Via della Amba Aradam, 8  
Tel. 06/77055222 - 06/77055613
- " Università Cattolica del S. Cuore  
Policlinico Gemelli, Serv. Dialisi I Largo Gemelli, 8  
Tel. 06/3054330 - 06/30151
- " Università Cattolica del S. Cuore  
Policlinico Gemelli, Serv. CAPD Largo Gemelli, 8  
Tel. 06/3054620 - 06/30151
- " Ospedale Pediatrico Bambino Gesù  
Istituto di Ricerca Scientifica Divisione di Nefrologia e  
Dialisi Piazza S. Onofrio, 4  
Tel. 06/68592393 - 06/68592468
- " Ospedale S. Camillo de Lellis Circonvall. Gianicolense, 162  
Tel. 06/58702421 - 06/58702456
- " Ospedale S. Eugenio Piazzale dell'Umanesimo, 10  
Tel. 06/51002489
- " ASL RM C Emodialisi Decentrata Via G. Noventa, 8  
Tel. 06/5004812

- ROMA (segue) **Policlinico Militare di Roma** Reparto di Nefrologia e Dialisi Piazza Celimontana, 50 Tel. 06/70196015
- “ **Casa di Cura S. Feliciano** Via di Val Cannuta, 132  
Tel. 06/638959
- “ **Centro Dialisi Poliambulatorio ‘Don Bosco’**  
Assistenza limitata di UO Nefrologia Dialisi e Litotrissia  
Ospedale ‘S. Pertini’ Via Antistio, 15  
Tel. 06/41435097 - 06/7480717
- “ **Centro Dialisi ‘Cerlab’** Viale Amelia, 16  
Tel. 06/78359408 - 06/78391148
- “ **Ospedale S. Giovanni Addolorata**  
Divisione Nefrologia e Dialisi Via Magna Grecia, 65  
Tel. 06/777073283
- “ **Casa di Cura Nostra Signora della Mercede**  
Via Tagliamento, 25 Tel. 06/8415641
- “ **Casa di Cura Ars Medica**  
Dialisi II Via Ferrero di Cambiano, 29 Tel. 06/36208570
- “ **Casa di Cura Ars Medica**  
Dialisi I Via Ferrero di Cambiano, 29 Tel. 06/36208510
- “ **Casa di Cura Villa Anna Maria Srl**  
Centro Emodialisi  
Via Saturnia, 25 Tel. 06/700476455 - 06/7000594
- “ **Casa di Cura ‘Nuova Villa Claudia’** Centro Emodialisi  
Via Flaminia Nuova, 280  
Tel. 06/36301629 - 06/36303751
- “ **Centro Emodialisi ‘Madonna della Fiducia’**  
Via Latina, 97 Tel. 06/78440346
- “ **Università Cattolica del S. Cuore** Policlinico Gemelli  
Servizio Dialisi II Largo Gemelli, 8  
Tel. 06/3054239 - 06/30151
- “ **Complesso Integrato Columbus** Via Pineta Sacchetti, 506  
Tel. 06/3303776 - 06/3303777
- “ **Casa di Cura Pio XI** Via Aurelia, 559 Tel. 06/6806055
- “ **Casa di Cura Villa Gina** Via d. Sierra Nevada, 130-150  
Tel. 06/5924051
- “ **Ospedale Fatebenefratelli** Isola Tiberina, 39  
Tel. 06/5873259
- “ **Ospedale S. Giacomo in Augusta**  
Centro di Riferimento di Nefrologia e Dialisi  
Via A. Canova, 29 Tel. 06/3227150 - 06/36266231
- “ **Ospedale S. Spirito** Lungotevere in Sassia, 1  
Tel. 06/68352552
- “ **Casa di Cura Guarnieri** Via Tor De’ Schiavi, 139  
Tel. 06/24599410

- “ Casa di Cura Villa Tiberia Via Emilio Praga, 26  
Tel. 06/8273641
- “ Casa di Cura Aurelia Hospital  
Via Aurelia, 860 Tel. 06/63892250
- “ Casa di Cura Villa Letizia Via delle Sette Chiese, 90  
Tel. 06/5135341-2-3
- “ Centro Emodialisi, Casa di Cura 'Villa Sandra'  
Via Portuense, 798 Tel. 06/655951 - 06/65595517
- “ Casa di Cura Villa Pia Via Folco Portinari, 5  
Tel. 06/5313553 - 06/5312243
- “ Casa di Cura Città di Roma Via Moidalchini, 20  
Tel. 06/5847216 - 06/58471
- “ Casa di Cura Santo Volto Piazza del Tempio di Diana, 12  
Tel. 06/5747448-9
- “ Casa di Cura Nuova Itor Via di Pietralata, 162  
Tel. 06/4501641



## **2.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- Nota R Lazio 12689/99; Nota R Lazio 13/10/98
- Circ R Lazio 19/99
- Nota R Lazio 18/05/99
- DGR Lazio 619/98
- Nota R Lazio 17475/98
- Nota R Lazio 17922/98
- Circ R Lazio 35/90
- Telegramma R Lazio 23/07/94
- DGR Lazio 1572/98
- Nota R Lazio 2519/98
- Nota R Lazio 951/99
- BUR Lazio n. 29/88 pag 12-13
- Nota R Lazio 22361/99
- Nota R Lazio 777/2001
- Nota R Lazio 914/2001
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 3

## Dietoterapici destinati ad un'alimentazione particolare



### 3.1 CHI PUÒ ACCEDERE

Pazienti affetti da:

- Errori metabolici congeniti di cui alla Circolare Regione Lazio n. 27/93 (paragrafo 3.6.a)
- Morbo celiaco
- Fibrosi cistica del pancreas



### 3.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

Le seguenti tabelle indicano rispettivamente i limiti quantitativi (tabella A) e i prodotti dietoterapici erogabili (tabella B) in riferimento alle patologie.

**Tabella A - Circ R Lazio 73/92 - Limiti quantitativi\***

Età	Fabbisogno calorico medio quotidiano Kcal	Prescrizione massima per mese di alimenti speciali kg
6 mesi-1 anno	1000	3
1 anno-3 anni	1300	4
3 anni-6 anni	1700	5
6 anni-10 anni	2000	6
10 anni-15 anni	2500	8
Oltre 15 anni	3000	10

**Tabella B - Circ R Lazio 73/92 - Prodotti erogabili\***

<b>Prodotti dietoterapici erogabili</b>	<b>Patologia</b>
Latti speciali	Errori metabolici congeniti Morbo celiaco Fibrosi cistica
Farine speciali per pane e dolci	Errori metabolici congeniti Morbo celiaco Fibrosi cistica
Pasta alimentare	Errori metabolici congeniti Morbo celiaco Fibrosi cistica
Fette biscottate	Errori metabolici congeniti Morbo celiaco Fibrosi cistica
Pane confezionato	Errori metabolici congeniti Morbo celiaco Fibrosi cistica
Biscotti semplici	Errori metabolici congeniti Morbo celiaco Fibrosi cistica
Trigliceridi a catena media (Olio MCT)	Fibrosi cistica
Integratori dietetici	Fibrosi cistica Errori metabolici congeniti

\*I limiti quali e quantitativi indicati dalla Circolare Regione Lazio 73/92 sono da considerarsi indicativi, in quanto la Regione Lazio in successive note (26890/96 e 12682/99) ha svincolato i limiti indicati nelle tabelle A e B della citata circolare. La prescrizione dovrà tuttavia attenersi strettamente al piano nutrizionale previsto dalla struttura specializzata che segue il paziente. In particolare, per i pazienti affetti da fibrosi cistica, la Legge 548/93 art. 3 svincola da qualsiasi limite quali-quantitativo.



### **3.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Il medico di famiglia – in possesso del numero autorizzativo assegnato dalla ASL di residenza del paziente (paragrafo 3.6.b) – previa presentazione di diagnosi e piano terapeutico rilasciato da una struttura ospedaliera o universitaria, indica sulla ricetta:

- Nome, cognome, indirizzo, età e codice regionale dell'assistito
- Numero autorizzativo (paragrafo 3.6.c) assegnato dalla ASL di residenza del paziente
- Data, timbro, codice regionale e firma del medico prescrittore che dovrà barrare l'apposito riquadro contrassegnato con la lettera "I" (Integrativa)
- Fabbisogno mensile così come stabilito dalla struttura ospedaliera pubblica o universitaria che ha formulato la diagnosi e la prescrizione



### **3.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

- Alla ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16) per ottenere il numero autorizzativo per la prescrizione dei prodotti dietoterapici
- Al Servizio Farmaceutico Territoriale del Distretto di residenza del paziente (vedi capitolo 16) per ottenere i prodotti dietoterapici



### **3.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Certificato medico, da rinnovare annualmente, in base all'evolversi della patologia e all'età, rilasciato da struttura ospedaliera pubblica o universitaria attestante la forma morbosa e il fabbisogno mensile dei prodotti dietetici nei limiti quali-quantitativi previsti (tabelle A e B - Circ R Lazio 73/92)
- Prescrizione del medico di famiglia, di cui al paragrafo 3.3
- Libretto Sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



## **3.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

### **3.6.a Errori metabolici congeniti come da Circolare Regione Lazio 27/93**

- Malattie congenite del metabolismo degli aminoacidi (fenilchetonuria, tirosinemia, leucinosi, ecc.)
- Malattie congenite del metabolismo dei carboidrati (glicogenosi, galattosemia, ecc.)
- Acidemie organiche e acidosi lattiche primitive
- Malattie congenite del metabolismo delle purine e delle pirimidine (malattia di Lesch-Nyghan, xantinuria ereditaria, ecc.)
- Disordini congeniti del metabolismo delle lipoproteine, dei lipidi e della betaossidazione
- Malattie ereditarie del metabolismo delle porfirine e dell'eme (porfirie, ittero ereditario e disordini del metabolismo della bilirubina)
- Malattie del metabolismo dei metalli (malattia di Wilson, malattia di Menkes, emocromatosi, ecc.)
- Malattie perossisomiali (sindrome di Zellweger, malattia di Refsum, ecc.)
- Malattie lisosomiali (mucopolisaccaridosi, mucolipidosi, ecc.)
- Malattie congenite dei sistemi di trasporto di membrana (cistinuria, malattia di Hertrnup, ecc.)

### **3.6.b Procedura per l'attribuzione, da parte della ASL, del numero autorizzativo per la prescrizione al paziente dei prodotti dietoterapici**

Il funzionario ASL:

1. acquisisce i dati necessari per la compilazione del modulo 3.6.c dal libretto sanitario e dal certificato medico della struttura ospedaliera o universitaria
2. compila il modulo 3.6.c in triplice copia apponendo l'apposito numero autorizzativo
3. trasmette il detto modulo compilato al medico di famiglia e al paziente trattenendone una copia
4. rinnova annualmente l'autorizzazione seguendo i punti da 1 a 3

### 3.6.c Modulo per assegnare il numero autorizzativo

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO ASL .....  
 Al Dott .....  
 .....  
 .....

OGGETTO: Attribuzione del numero autorizzativo per la prescrizione dei prodotti dietoterapici per pazienti affetti da errori metabolici congeniti, morbo celiaco, fibrosi cistica del pancreas.

Vista la documentazione sanitaria esibita dall'assistit..., attestante che il/la paziente .....  
 nato/a a ..... il .....  
 e residente in via/piazza .....  
 è affetto da .....  
 patologia accertata presso .....  
 ai sensi della Circolare R Lazio n. 73/92

SI AUTORIZZA

la prescrizione per il/la suddetto/a paziente dei prodotti dietetici indicati per tale patologia nei limiti quali-quantitativi previsti dalle normative vigenti.

Si richiama l'attenzione ad attenersi a quanto indicato nella Circolare R Lazio n. 73/92.

In calce alla ricetta il medico curante apporrà la seguente dicitura:

Autorizzazione della Azienda USL ..... N. .... del .....  
 e barrerà la casella I (Integrativa).

Data ..... Il Responsabile  
 Assistenza Farmaceutica Territoriale

**3.6.d** Si riporta qui di seguito l'elenco (aggiornabile) dei centri di riferimento per la diagnosi e cura della celiachia nella Regione Lazio.

#### PROVINCIA DI ROMA

- ROMA      **Policlinico Umberto I**, II Clinica Medica  
 Viale del Policlinico, 155 Tel. 06/49972366
- “      **Ospedale S. Eugenio**, Servizio di Gastroenterologia  
 Pediatrica Piazzale dell'Umanesimo, 10  
 Tel. 06/5916574-51002312
- “      **Ospedale S. Eugenio**, Ambulatorio per la Patologia  
 da Alimenti Piazzale dell'Umanesimo, 10  
 Tel. 06/51002543-51002545, Fax 06/5921234

**Policlinico "A. Gemelli", Istituto di Medicina Interna,  
Sez. di Gastroenterologia Largo A. Gemelli, 8  
Tel. 06/30154917-30154953**

**3.6.e** Per i centri di riferimento per la diagnosi e cura della fibrosi cistica vedi 4.6.c.

**3.6.f** Il 5 luglio 2001 è stato pubblicato sulla GU n. 154 il D Min San 08/06/2001 "Assistenza Sanitaria Integrativa relativa ai prodotti destinati ad una alimentazione particolare". In esso sono previste – a regime – le seguenti principali innovazioni:

1. ampliamento dell'ambito di applicazione (nati da madre sieropositiva per HIV fino a compimento del sesto mese di età e pazienti affetti da dermatite erpetiforme quale variante clinica del morbo celiaco);
2. definizione dei tetti di spesa mensile a carico del SSN per l'erogazione di prodotti alimentari destinati a pazienti affetti da morbo celiaco e rilascio di buoni o altro "documento di credito" di valore pari ai citati tetti di spesa;
3. istituzione di un Registro Nazionale dei prodotti destinati ad un'alimentazione particolare erogati nelle singole regioni a carico del SSN con le indicazioni delle modalità erogative scelte dalle regioni stesse.



## **3.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- Circ R Lazio 73/92
- Nota R Lazio 2917.55/93; Nota R Lazio 12147/93
- Circ R Lazio 54/82
- D Min San 01/07/82 pubbl. in GU n. 217/82
- D Min San 01/07/2001 pubbl. in GU n. 154/01
- Legge R Lazio 43/98
- Nota R Lazio 26890/96; Nota R Lazio 12682/99
- Circ R Lazio 27/93
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure Operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

## 4 Fibrosi cistica



### 4.1 CHI PUÒ ACCEDERE

Pazienti affetti da fibrosi cistica.



### 4.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

Sono concedibili specialità medicinali (anche di fascia H e C), preparati galenici, dispositivi medici e i seguenti prodotti dietoterapici:

- Latti speciali
- Farine speciali per pane e dolci
- Pasta alimentare
- Fette biscottate
- Pane confezionato
- Biscotti semplici
- Trigliceridi a catena media (Olio MCT)
- Integratori dietetici

**Limiti quantitativi:** stabiliti dal medico prescrittore sulla base delle necessità terapeutiche.



### 4.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO

I prodotti dietoterapici devono essere prescritti dal medico di famiglia in possesso del numero autorizzativo del singolo paziente (paragrafo 4.6.a) che riporta sulla ricetta:

- Nome, cognome, indirizzo, età e codice regionale dell'assistito
- Numero autorizzativo (vedi paragrafo 4.6.b) assegnato dalla ASL di residenza del paziente
- Data, timbro, codice regionale e firma del medico prescrittore che dovrà barrare l'apposito riquadro contrassegnato con la lettera "I" (Integrativa)

- Fabbisogno mensile

Le specialità medicinali (anche di fascia H e C), i preparati galenici e i dispositivi medici sono erogati su presentazione del piano terapeutico del centro di riferimento, da rinnovarsi trimestralmente.



#### **4.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

- Alla ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16) per ottenere il numero autorizzativo per la prescrizione dei prodotti dietoterapici
- Al Servizio Farmaceutico Territoriale del Distretto di residenza del paziente (vedi capitolo 16) per ottenere i prodotti farmaceutici



#### **4.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Certificato medico rilasciato dal Centro Regionale specializzato di riferimento (Università “La Sapienza” di Roma, Istituto di Clinica Pediatrica; Ospedale Bambino Gesù di Roma) attestante la forma morbosa e il fabbisogno di specialità medicinali, dispositivi medici, prodotti dietoterapici e preparati galenici. Il piano terapeutico deve essere rinnovato trimestralmente per specialità medicinali (D L.vo n. 539 del 30/12/1992; tabella n. 4 Farmacopea Ufficiale X ed.) e annualmente per prodotti dietoterapici (Circolare R Lazio n. 73/92) in base all’evolversi della patologia e all’età
- Prescrizione del medico di famiglia, come dal paragrafo 4.3
- Libretto sanitario dell’assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



#### **4.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

##### **4.6.a Procedura per l’attribuzione, da parte della ASL, del**

## **numero autorizzativo per la prescrizione al paziente dei prodotti dietoterapici**

Il funzionario ASL:

1. acquisisce i dati necessari per la compilazione del modulo 3.6.b dal libretto sanitario e dal certificato medico della struttura ospedaliera o universitaria
2. compila il modulo 3.6.b in triplice copia apponendo l'apposito Numero autorizzativo
3. trasmette il detto modulo compilato al medico di famiglia e al paziente trattenendone una copia
4. rinnova annualmente l'autorizzazione seguendo i punti da 1 a 3

### **4.6.b Modulo per assegnare il numero autorizzativo**

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO ASL .....

Al Dott .....

.....

.....

OGGETTO: Attribuzione del numero autorizzativo per la prescrizione dei prodotti dietoterapici per pazienti affetti da fibrosi cistica.

Vista la documentazione sanitaria esibita dall'assistit., attestante che il/la paziente .....

nato/a a ..... il .....

e residente in via/piazza .....

è affetto da .....

patologia accertata presso .....

ai sensi della Circolare R Lazio n. 73/92

**SI AUTORIZZA**

la prescrizione per il/la suddetto/a paziente dei prodotti dietetici indicati per tale patologia nei limiti quali-quantitativi previsti dalle normative vigenti.

Si richiama l'attenzione ad attenersi a quanto indicato nella Circolare R Lazio n. 73/92.

In calce alla ricetta il medico curante apporrà la seguente dicitura:

Autorizzazione della Azienda USL ..... N. .... del .....

e barrerà la casella I (Integrativa).

Data .....

Il Responsabile

Assistenza Farmaceutica Territoriale

**4.6.c** Si riporta qui di seguito l'elenco (aggiornabile) dei centri di riferimento per la diagnosi e cura della fibrosi cistica.

---

### PROVINCIA DI ROMA

---

ROMA	<b>Università degli Studi «La Sapienza»</b> Istituto di Clinica Pediatrica - Centro di riferimento per la prevenzione, cura, ricerca e insegnamento della fibrosi cistica Viale Regina Elena, 324 - 00161 Roma Tel. e fax 06/49970782
"	<b>Ospedale Pediatrico Bambino Gesù</b> Centro per la diagnosi e la terapia della fibrosi cistica Piazza S. Onofrio, 4 - 00165 Roma Tel. 06/68591



## 4.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO

---

- Legge n. 548 del 23 /12/1993
- Legge n. 37 del 01/02/1989
- DGR 6187/93
- Circ R Lazio 15/06/94
- Circ R Lazio 06/04/94
- Circ R Lazio 17/02/93
- Circ R Lazio n. 73/92 e successive integrazioni e modifiche
- D L.vo n. 539 del 30/12/1992
- D Min San 01/07/2001 pubbl. in GU n. 154/01
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 5

## Insufficienza renale cronica



### 5.1 *CHI PUÒ ACCEDERE*

Pazienti affetti da insufficienza renale cronica.



### 5.2 *COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN*

Alimenti ipoproteici:

- Farine speciali per pane e dolci
- Pasta alimentare
- Fette biscottate
- Pane confezionato
- Biscotti semplici



### 5.3 *COME DEVE ESSERE PRESCRITTO*

Il medico di famiglia – in possesso del numero autorizzativo assegnato dalla ASL di residenza del paziente (paragrafo 5.6.a) – previa presentazione di diagnosi e piano terapeutico rilasciato da una struttura ospedaliera o universitaria, indica sulla ricetta:

- Nome, cognome, indirizzo, età e codice regionale dell'assistito
- Numero autorizzativo (paragrafo 5.6.b) assegnato dalla ASL di residenza del paziente
- Data, timbro, codice regionale e firma del medico prescrittore che dovrà barrare l'apposito riquadro contrassegnato con la lettera "I" (Integrativa)
- Fabbisogno mensile così come stabilito dallo specialista nefrologo o dai Centri di Dietologia e Nutrizione Clinica



## **5.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

- Alla ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16) per ottenere il numero autorizzativo per la prescrizione dei prodotti dietoterapici
- Al Servizio Farmaceutico Territoriale del Distretto di residenza del paziente (vedi capitolo 16) per ottenere i prodotti dietoterapici



## **5.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Certificato medico, da rinnovare annualmente in base all'evolversi della patologia, rilasciato dallo specialista nefrologo della struttura pubblica o privata purché accreditata con il Servizio Sanitario Regionale, attestante la patologia, la dieta ipoproteica e il fabbisogno mensile dei prodotti dietetici. La prescrizione della dieta e il fabbisogno necessario possono essere determinati da tutti i Centri di Dietologia e Nutrizione Clinica, afferenti alle ASL e/o Aziende Ospedaliere
- Prescrizione del medico di famiglia, come dal paragrafo 5.3
- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



## **5.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

### **5.6.a Procedura per l'attribuzione, da parte della ASL, del numero autorizzativo per la prescrizione al paziente dei prodotti dietoterapici**

Il funzionario ASL:

1. acquisisce i dati necessari per la compilazione del modulo 5.6.b dal libretto sanitario e dal certificato medico della struttura ospedaliera o universitaria

2. compila il modulo 5.6.b in triplice copia apponendo l'apposito numero autorizzativo
3. trasmette il detto modulo compilato al medico di famiglia e al paziente trattenendone una copia
4. rinnova annualmente l'autorizzazione seguendo i punti da 1 a 3

### 5.6.b Modulo per assegnare il numero autorizzativo

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO ASL .....

Al Dott .....  
.....  
.....

OGGETTO: Attribuzione del numero autorizzativo per la prescrizione dei prodotti dietoterapici per pazienti affetti da insufficienza renale cronica.

Vista la documentazione sanitaria esibita dall'assistit..., attestante che il/la paziente .....  
nato/a a ..... il .....  
e residente in via/piazza .....  
è affetto da .....  
patologia accertata presso .....  
ai sensi della Circolare R Lazio n. 73/92

SI AUTORIZZA

la prescrizione per il/la suddetto/a paziente dei prodotti dietetici indicati per tale patologia nei limiti quali-quantitativi previsti dalle normative vigenti.

Si richiama l'attenzione ad attenersi a quanto indicato nella Circolare R Lazio n. 73/92.

In calce alla ricetta il medico curante apporrà la seguente dicitura:  
Autorizzazione della Azienda USL ..... N. .... del .....  
e barrerà la casella I (Integrativa).

Data ..... Il Responsabile  
Assistenza Farmaceutica Territoriale

**5.6.c** Per l'elenco dei Centri di Nefrologia e Dialisi vedi paragrafo 2.6.a.



## **5.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- Circ R Lazio 27/98
- Nota R Lazio 16436/98
- Nota R Lazio 17796/98
- Circ R Lazio 73/92
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure Operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 6

## Malattia di Alzheimer

### Progetto Cronos



#### **6.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti affetti dalla malattia di Alzheimer nella forma lieve e moderata.



#### **6.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

- Donepezil cloridrato
- Rivastigmina
- Galantamina bromidrato



#### **6.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

- Per i primi quattro mesi (I fase) il medicinale viene dispensato gratuitamente dall'Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) (vedi paragrafo 6.6.b) che effettua la diagnosi e attua il piano terapeutico
- Per i successivi mesi (II fase) il medicinale viene dispensato gratuitamente dalle farmacie aperte al pubblico dietro presentazione di ricetta medica, redatta su ricettario regionale dal medico di famiglia (con dicitura "Progetto Cronos" controfirmata), sulla base del piano terapeutico definito dall'UVA



#### **6.4 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE all'UVA**

- Prescrizione redatta dal medico di famiglia o da uno specialista pubblico (neurologo, psichiatra, geriatra, o internista) su ricettario regionale con la dicitura "visita specialistica presso l'UVA"
- Libretto sanitario dell'assistito



## 6.5 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI

Il paziente e la sua famiglia sono liberi di scegliere l'UVA che ritengono più opportuna in base a motivazioni non sindacabili, pur essendo preferibile un rapporto con l'UVA di riferimento territoriale.



## 6.6 ANNOTAZIONI

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

**6.6.a** Ai **medici di famiglia** e agli **specialisti** come neurologi, psichiatri, geriatri e internisti è affidato il fondamentale compito di formulare l'eventuale sospetto di Malattia di Alzheimer e seguire il paziente costantemente per la compliance e le eventuali reazioni avverse da farmaco durante il trattamento farmacologico.

Le **UVA** formulano la diagnosi differenziale, definiscono il piano terapeutico, assicurano il trattamento farmacologico per i primi quattro mesi di terapia di ciascun paziente.

Le UVA per ogni paziente ammesso al trattamento:

- compilano le schede di monitoraggio
- ne inviano una copia alla ASL di residenza del paziente
- conservano le schede di tutte le visite effettuate per poter valutare l'evoluzione della patologia.

Le **Farmacie aperte al pubblico** erogano gratuitamente i farmaci per ciascun paziente ammesso al trattamento dopo i primi quattro mesi (II fase) e garantiscono la distribuzione capillare sul territorio del materiale divulgativo messo a punto dal Dipartimento per la Valutazione dei Medicinali e la Farmacovigilanza del Ministero della Sanità.

I **Servizi Farmaceutici** delle ASL provvedono ad allestire l'archivio delle schede raccolte, organizzato per UVA e per paziente, e contestualmente provvedono a compilare e inviare quadrimestralmente al Dipartimento per la Valutazione dei Medicinali e la Farmacovigilanza del Mi-

nistero della Sanità un prospetto riepilogativo del numero dei pazienti ammessi al trattamento e di quelli che lo interrompono.

Referenza Progetto Cronos c/o Assessorato per la Sanità della Regione Lazio tel. 06/51685738 fax 06/51684972

[www.alzheimer-cronos.org](http://www.alzheimer-cronos.org)

Numero Verde 800764670 (tutti i giorni dalle 13.00 alle 16.00)

## 6.6.b Elenco delle Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) della Regione Lazio

(art. 1 comma 2 del Decreto Ministeriale 20 luglio 2000)

Progetto Cronos		
AZIENDA	SEDE	RESPONSABILE
USL RM A	Day Hospital Geriatrico Ospedale Nuovo Regina Margherita Via Morosini, 30 00153 ROMA	Dott F NICO
	“Ospedale S. Giovanni Calibita” Fatebenefratelli, Isola Tiberina 00186 ROMA	Prof PM ROSSINI
USL RM B	Coordinamento dei CCAADD c/o Poliambulatorio di Via Tenuta di Torrenova, 138 00133 ROMA	Dott D AMICI
	Centro Polivalente Prevenzione e Cura malattie in età geriatrica Poliambulatorio di Via Antistio, 15 00174 ROMA	Dott S CERVELLI
USL RM C	Cattedra di Neurologia Università Tor Vergata Day Hospital Geriatrico S. Eugenio P.le dell'Umanesimo, 10 00143 ROMA	Prof BERNARDI D.ssa L BARTORELLI
USL RM D	Ospedale Israelitico Via Fulda, 14 00148 ROMA	Prof SM ZUCCARO

<b>AZIENDA</b>	<b>SEDE</b>	<b>RESPONSABILE</b>
USL RM D (segue)	UO di Neurologia Ospedale GB Grassi Via Passeroni, 28 00122 Ostia (ROMA)	Dott L SINIBALDI
USL RM E	Servizio di Neurofisiopatologia Ospedale S. Pietro Via Cassia, 600 00189 ROMA	Dott F ROSSI
	UO di Neurologia Ospedale S. Spirito Dip. Tutela Salute Anziani Lungotevere in Sassia, 1 00193 ROMA	Dott D CARRATELLI
USL RM F	CAD c/o Distretto F 1 Via Terme di Traiano, 39/a 00053 Civitavecchia (ROMA)	D.ssa M COZZOLINO
USL RM G	Centro di Salute Mentale di Tivoli congiuntamente alla UO di Neurofisiopatologia del Presidio Osp. di Tivoli e all'Istituto Ospedaliero "Opera Don Uva" Via Parrozzani, 3 00019 Tivoli (ROMA)	Dott A SCIARRETTA
USL RM H	UO di Neurofisiopatologia del Polo Ospedaliero H2 c/o Presidio Ospedaliero di Albano Via del Mare, km 1 00041 Albano Laziale (ROMA)	Dott F CASSABGI
	Area Senescenza, Disabilità, Riabilitazione, CAD Borgo Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale (ROMA)	Dott A FRANCESCATO
USL LATINA	Divisione di Geriatria dell'Ospedale Civile di Sezze Via S Bartolomeo, 1 04018 Sezze (LATINA)	Dott A RIGHI
	UO di Neurologia dell'Ospedale "S.Maria Goretti" Via G. Reni, 1 04100 LATINA	Dott A BELLINI

AZIENDA	SEDE	RESPONSABILE
USL VITERBO	UO di Neurologia Ospedale Bel Colle Strada Sammartinese 01100 VITERBO	Dott A NAPPO
USL FROSINONE	Divisione di Geriatria Ospedale Civile di Cassino congiuntamente al Centro di Salute Mentale di Sora Via Di Blasio 03043 Cassino (FROSINONE)	Dott L DI CIOCCIO
USL RIETI	Divisione di Geriatria Osp. Gen. Prov. di Rieti Via Campoloniano 02100 RIETI	Prof A STEFANINI
POLICLINICO UMBERTO I	Clinica Neurologica congiuntamente alla Cattedra di Geriatria e alla V Clinica Neurologica Viale del Policlinico 00161 ROMA  Istituto di Clinica delle Malattie Nervose e Mentali II Cattedra di Neurologia Viale dell'Università, 30 00185 ROMA	Prof C FIESCHI Prof V MARIGLIANO Prof GL LENZI  Prof G AMABILE
POLICLINICO A. GEMELLI	Clinica Neurologica dell'Università Cattolica del Sacro Cuore congiuntamente alla Cattedra di Geriatria Centro Medicina dell'Invecchiamento L.go A. Gemelli, 8 00168 ROMA	Prof P TONALI Prof PU CARBONIN
UNIVERSITÀ TOR VERGATA	UO di Neurologia e Riabilitazione Neurologica c/o IRCCS S. Lucia Via Ardeatina, 306 00179 ROMA	Prof C CALTAGIRONE
AO SAN GIOVANNI ADDOLORATA	UO di Neurologia del Dipartimento per le Malattie del Sistema Nervoso Via Amba Aradam, 9 00184 ROMA	Prof M BROGI

<b>AZIENDA</b>	<b>SEDE</b>	<b>RESPONSABILE</b>
AO SAN FILIPPO NERI	UO di Neurologia Via G. Martinotti, 20 00135 ROMA	Prof F FIUMEGARELLI
AO SAN CAMILLO FORLANINI	Centro di Neuroscienze Via Portuense, 332 00149 ROMA	Dott C BLUNDO
INRCA	UO Geriatria e Cardiologia Via Cassia, 1167 00189 ROMA	Prof F LEGGIO



## **6.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- D Min San 141/00
- Nota R Lazio 04/12/00
- Nota R Lazio 15/12/00
- Nota R Lazio 16/01/01
- Nota R Lazio 20/02/01
- Nota R Lazio 22/02/01
- Manuale della Qualità Dipartimento Farmaceutico ASL RM/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta - Area Sistemi Qualità SIFO Lazio

# 7

## Medicinali antiblastici iniettabili



### **7.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti oncologici trattati con farmaci di cui all'Allegato 1 e 2 D Min San 14/07/99 (paragrafo 7.6.a e 7.6.b).

Detti pazienti possono essere suddivisi nelle seguenti categorie:

I cat. pazienti seguiti presso:

- Strutture pubbliche (ospedali o ambulatori)
- Strutture private accreditate (case di cura o ambulatori)

II cat. pazienti seguiti presso strutture private non accreditate (case di cura o ambulatori)

III cat. pazienti seguiti dal Centro Assistenza Domiciliare (CAD), costretti a letto presso il proprio domicilio

IV cat. pazienti seguiti dal proprio medico (di famiglia o altro medico) che necessitano dei soli medicinali antiblastici di cui all'Allegato 2 D Min San 14/07/99 per la somministrazione sottocute, intramuscolo, endovesicale (paragrafo 7.6.b).



### **7.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

- Tutti i medicinali degli Allegati 1 e 2 D Min San 14/07/99 ai pazienti delle prime tre categorie
- Solo i medicinali dell'Allegato 2 ai pazienti della IV categoria, per la somministrazione sottocute, intramuscolo, endovesicale



### **7.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Pazienti I cat.: prescrizione a cura del medico specialista di struttura pubblica o privata accreditata che effettua la somministrazione

Pazienti II cat.: prescrizione a cura del medico specialista di struttura privata non accreditata che effettua la somministrazione

Pazienti III cat.: prescrizione a cura del medico specialista, con l'indicazione del ciclo di terapia e del fabbisogno mensile; detta prescrizione va consegnata al CAD (paragrafo 7.6.c)

Pazienti IV cat.: prescrizione, da rinnovare volta per volta, del medico di famiglia o altro medico, con l'indicazione del fabbisogno mensile e della via di somministrazione



## **7.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

I categoria: Il paziente si reca presso la struttura pubblica o privata accreditata che ha prescritto ed effettua la terapia (il costo del farmaco è a carico del Servizio Sanitario Regionale)

II categoria: Il paziente si reca, presso la struttura privata non accreditata che ha prescritto ed effettua la terapia (il costo del farmaco non è a carico del Servizio Sanitario Regionale)

III categoria: Il paziente riceve presso il proprio domicilio i Medicinali Antitumorali a cura del CAD, che effettua la somministrazione (paragrafo 7.6.c)

IV categoria: Il paziente può recarsi:

- presso il Servizio Farmaceutico Territoriale della propria ASL di residenza (vedi capitolo 16), che su prescrizione medica gli fornisce gratuitamente i medicinali antitumorali
- presso una Farmacia aperta al pubblico della Regione Lazio che, su prescrizione medica, gli fornisce gratuitamente i Medicinali Antitumorali. Detta Farmacia dovrà richiederli e ritirarli gratuitamente al Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL in cui la stessa è ubicata.



## 7.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale

Si rivolgono al Servizio Farmaceutico Territoriale solo i pazienti della IV categoria, che devono presentare:

- Prescrizione del medico di famiglia o di altro medico, come indicato al paragrafo 7.3
- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



## 7.6 ANNOTAZIONI

I prodotti farmaceutici per i pazienti della IV cat. possono essere ritirati anche da persona delegata, purché fornita di documento di riconoscimento.

### 7.6.a Allegato 1 del D Min San 14/07/99

Specialità	Confezioni	Principio attivo
Fluorouracile Roche	IV 10 flac 250 mg 5 ml	Fluorouracile
Velbe	1 flac 10 mg + 1 f 10 ml IV	Vinblastina solfato
Vincristina Lilly	1 fl 2 mg + fl solv 10 ml	Vincristina solfato
Vincristina Lilly	fi sol pronta 1 mg/ml	Vincristina solfato
Daunoblastina	1 flac 20 mg + 1 flac 10 ml	Daunorubicina
Cosmegen	iniettabile 1 flac 0,5 ml	Dactinomicina
Deticene	IV 1 flac 100 mg + 1 fi 10 ml	Dacarbazina
Holoxan	IV 1 flac 2000 mg	Ifosfamida
Holoxan	1 flac 1G IV	Ifosfamida
Platinex	IV 1 flac 10 ml 10 mg	Cis-platino
Platinex	IV 1 flac 50 mg	Cis-platino
Platinex	IV 1 flac sol pronta 20 ml 10 mg	Cis-platino
Platinex	IV 1 flac sol pronta 50 ml 25 mg	Cis-platino
Platinex	IV 1 flac sol pronta 100 ml 50 mg	Cis-platino
Vumon	IV 1 f 50 mg 5 ml	Teniposide
Vepesid	1 f 100 mg 5 ml IV	Etoposide
Platamine	IV 1 flac 10 mg	Cis-platino

Platamine	IV 1 flac 25 mg	Cis-platino
Platamine	iniettabile 1 F 50 mg	Cis-platino
Citoplatino	IV 1 flac liof 10 mg + 1 f 10 ml	Cis-platino
Citoplatino	EV 1 f liof 25 mg + 1 f 25 ml	Cis-platino
Citoplatino	1 flac liof mg 50 + 1 f 50 ml IV	Cis-platino
Citoplatino	1 flac 10 mg 20 ml	Cis-platino
Citoplatino	1 flac 25 mg 50 ml	Cis-platino
Citoplatino	1 flac 50 mg 100 ml	Cis-platino
Eldisine	EV 1 flac 5 mg + 1 f 5 ml	Vindesina solfato
Novantrone	IV 1 flac 10 mg 5 ml	Mitoxantrone
Novantrone	IV 1 flac 20 mg 10 ml	Mitoxantrone
Fluorouracile Teva	"250" 5 f 250 mg/5 ml	Fluorouracile
Fluorouracile Teva	5 flac 500 mg/10 ml	Fluorouracile
Cisplatino Teva	1 flac sol 10 mg/20 ml IV	Cis-platino
Cisplatino Teva	1 flac sol 50 mg/100 ml IV	Cis-platino
Paraplatin	1 flac 50 mg IV	Carboplatino
Paraplatin	1 flac 150 mg IV	Carboplatino
Vincristina Teva	1 flac sol 1 ml 1 mg/ml IV	Vincristina solfato
Blastop	"36" 3 flac 36 mg + 3 f solv 3 ml	Ambamustina
Blastop	"108" 1 flac 108 mg + 1 f solv 9 ml	Ambamustina
Pronto platamine	IV flac 10 mg 20 ml	Cis-platino
Pronto platamine	IV flac 25 mg 50 ml	Cis-platino
Pronto platamine	IV flac 50 mg 100 ml	Cis-platino
Zavedos	IV 1 f liof 5 mg + f solv 5 ml	Idarubicina
Zavedos	1 flac liof IV 10 mg	Idarubicina
Navelbine	1 flac 10 mg/1 ml IV	Vinorelbina
Navelbine	1 flac 50 mg/5 ml	Vinorelbina
Vinorelbine Pier. Fabre	1 flac 10 mg 1 ml	Vinorelbina
Vinorelbine Pier. Fabre	1 flac 50 mg 5 ml	Vinorelbina
Carboplatino DBL	IV flac 50 mg/5 ml	Carboplatino

Carboplatino DBL	IV flac 150 mg/15 ml	Carboplatino
Carboplatino DBL	IV flac 450 mg/45 ml	Carboplatino
Vincristina DBL	siringa sol pronta I mg/1 ml	Vincristina solfato
Nipent	IV 1 flac 10 mg	Pentostatina
Taxol	1 flac 30 mg/5 ml	Paclitaxel
Taxol	flac 10 mg/17 ml	Paclitaxel
Fluorouracile Carlo Erba	10 flac 250 mg	Fluorouracile
Fluorouracile Carlo Erba	10 flac 500 mg	Fluorouracile
Fluorouracile Carlo Erba	10 flac 1000 mg	Fluorouracile
Tupen	IV 1 flac 10 mg	Pentostatina
Leustatin	IV 7 flac 10 ml	Cladribina
Lastet	10 f 100 mg 5 ml	Etoposide
Gemzar	IV 1 flac 1 g	Gemcitabina
Gemzar	IV 1 flac 200 mg	Gemcitabina
Fludara	5 flac 50 mg EV	Fludarabina fosfato
Tomudex	IV flac liof 2 mg	Raltitrexed
Daunoxone	1 flac IV 25 ml	Daunorubicina
Accusite	gel iniettabile 1 kit 1 ml	Adrenalina + fluoro
Taxotere	"20 mg" concentrato per inf IV + f	Docetaxel
Taxotere	"80" mg concentrato per inf IV + f	Docetaxel
Cisplatino Pharmacia	1 flac 10 mg/10 ml	Cis-platino
Cisplatino Pharmacia	1 flac 50 mg/50 ml	Cis-platino
Carboplatino Pharmacia	1 flac 50 mg/5 ml	Carboplatino
Carboplatino Pharmacia	1 flac 150 mg/15 ml	Carboplatino
Campto	1 flac 40 mg/2 ml	Irinotecan
Campto	1 flac 100 mg/5 ml	Irinotecan
Campto	5 flac 100 mg/5 ml	Irinotecan
Hycamtin	5 flac 4 mg	Topotecan
Evotopin	4 mg polv per sol per inf 5	Topotecan
Caelyx	1 flac 2,0 mg/ml	Adriamicina
Caelyx	10 flac 2,0 mg/ml	Adriamicina
Vincristina Pharmacia	1 flac 1 mg 1 ml	Vincristina solfato

Vincristina Pharmacia	1 flac 2 mg 2 ml	Vincristina solfato
Vincristina Pharmacia	1 flac 5 mg 5 ml	Vincristina solfato
Endoxan Asta	1 flac 500 mg	Ciclofosfamide
Endoxan Asta	1 flac 1 g	Ciclofosfamide
Vincristina DBL	siringa preriempita sol iniet 2 mg/2 ml	Vincristina solfato
Endoxan asta	10 flac 200 mg	Ciclofosfamide
Hycamtin	25 flac 4 mg	Topotecan
Hycamtin	1 flac 4 mg	Topotecan
Evotopin	4 mg polv per sol per inf 25	Topotecan
Evotopin	4 mg polv per sol per inf 1	Topotecan
Epirubicina Carlo Erba	1 flac iniet 10 mg + solv 5 ml	Epirubicina
Epirubicina Carlo Erba	1 flac iniet 50 mg	Epirubicina
Farmorubicina	1 flac sol pronta 50 mg/25 ml	Epirubicina
Farmorubicina	sol pronta 10 mg/5 ml	Epirubicina
Daunoblastina	1 flac 20 mg + 1 flac 10 ml	Daunorubicina
Daunoxome	1 flac IV 25 ml	Daunorubicina

### 7.6.b Allegato 2 del D Min San 14/07/99

<b>Specialità</b>	<b>Confezioni</b>	<b>Principio attivo</b>
Adriblastina	1 flac liof 10 mg + f solv 5 ml	Adriamicina cloridrato
Adriblastina	1 flac liof IV 50 mg	Adriamicina cloridrato
Adriblastina	1 flac soluz pronta 50 mg/25 ml	Adriamicina cloridrato
Adriblastina	soluz pronta 10 mg/5 ml	Adriamicina cloridrato
Bleomicina Nippon Kayaku	1 fiala iniet liof 15 mg	Bleomicina solfato
Mitomycin C	1 flac IV 10 mg	Mitomicina

Mitomycin C	3 flac IV 2 mg	Mitomicina
Farmorubicina	IV 1 flac polv liof 50 mg	Epirubicina cloridrato
Farmorubicina	IV 1 flac liof 10 mg + f solv 5 ml	Epirubicina cloridrato
Aracytin	1 flac IV/sc liof 100 mg + 1 f 5 ml	Citarabina
Aracytin	1 flac IV/sc liof 500 mg + 1	Citarabina

### 7.6.c

Il CAD provvede a ritirare i medicinali antitumorali per i pazienti della III categoria, presso il Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di competenza.



## 7.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO

- Legge Finanziaria n. 448/98 art. 68
- D Min San 18/2/99
- D Min San 14/7/99
- D Min San pubbl. in GU n. 303 del 31/12/98
- Nota R Lazio 10.55/99
- Nota R Lazio 2811/99
- Nota R Lazio 6241/99
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 8

## Medicinali di esclusivo uso ospedaliero (fascia H)

Al Servizio Farmaceutico Territoriale attualmente è fatto tassativo divieto di erogare detti farmaci al di fuori delle attività di assistenza ospedaliera in regime di degenza (nota Regione Lazio 33 62 bis/98). In deroga è prevista l'erogazione in forma diretta, da parte del Servizio Farmaceutico Territoriale, dei farmaci di fascia H: “Cell-Cept”, “Riluzolo” e i medicinali antiblastici inclusi nell’Allegato 2 del D Min San 14/07/99 (vedi 7.6.b) per la somministrazione sottocute, intramuscolo ed endovescicale.



### 8.1 CHI PUÒ ACCEDERE

- Pazienti portatori di trapianto di rene, cuore, fegato (per micofenolato mofetile – Cell Cept)
- Pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica (per riluzolo)
- Pazienti oncologici IV categoria (vedi paragrafo 7.7.1)
- Pazienti affetti da fibrosi cistica (vedi capitolo 4)



### 8.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

- Micofenolato mofetile – Cell Cept
- Riluzolo
- Medicinali antiblastici inclusi nell’Allegato 2 del D Min San 14/07/99 (vedi 7.6.b) per la somministrazione sottocute, intramuscolo ed endovescicale
- Tutti i farmaci per il trattamento della fibrosi cistica prescritti dal centro di riferimento (vedi capitolo 4)



### 8.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO

- Prescrizione del medico responsabile del centro specialistico che ha in cura il paziente (per Cell-Cept o riluzolo)

- Prescrizione del medico di famiglia o altro medico di fiducia per i medicinali antiblastici inclusi nell'Allegato 2 del D Min San 14/07/99



#### **8.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

- Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16)

oppure

- Struttura specialistica prescrittrice che ha in cura il paziente
- Vedi 7.7.4 IV categoria



#### **8.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Prescrizione di cui al paragrafo 8.3
- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale
- Dichiarazione del paziente attestante che il farmaco non viene prelevato presso altre strutture sanitarie (per micofenolato mofetile e riluzolo)



#### **8.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

**8.6.a I medicinali di fascia H sono farmaci da usarsi solo in ambito ospedaliero e il loro impiego è riservato a pazienti per i quali esista una cartella clinica aperta.**

Tale condizione può sussistere sotto tre forme ben definite:

- 1) ricovero in "corsia" di struttura ospedaliera o equiparabile
- 2) assistenza in regime di day hospital ufficialmente riconosciuto
- 3) ospedalizzazione domiciliare



## **8.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- D R Lazio n. 515/98
- DPR 20/10/92
- D Min San 14/07/99
- Nota R Lazio 15851/98
- Nota R Lazio 8073/98
- Nota R Lazio 33 62 bis/98
- Telegramma R Lazio 23/02/98
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

## Medicinali innovativi/sperimentali Legge 648/96



### **9.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti affetti dalle patologie previste dai singoli provvedimenti della Commissione Unica del Farmaco (CUF) (paragrafo 9.6.b, Tabella I: Indicazioni terapeutiche).



### **9.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

Vedi paragrafo 9.6.b, Tabella I: Farmaci erogabili.



### **9.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Prescrizione di strutture specializzate ospedaliere o universitarie o di Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico sulla base di un piano terapeutico predisposto dalle stesse, così come indicato nei singoli provvedimenti della Commissione Unica del Farmaco.



### **9.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

- Struttura prescrittrice, ove possibile oppure
- Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16)



### **9.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Prescrizione di cui al paragrafo 9.3
- Libretto sanitario dell'assistito

- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale
- Modulo di importazione debitamente compilato dal medico prescrittore, richiesto solo per i farmaci che devono essere acquistati all'estero (paragrafo 9.6.c)



## **9.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

**9.6.a** I medicinali non in vendita in Italia e non inclusi nell'elenco di cui al punto 9.6.b della Legge 648/96 sono a totale carico del cittadino tranne il caso in cui l'acquisto venga richiesto da una struttura ospedaliera per l'impiego in ambito ospedaliero. In questo caso l'azienda ospedaliera potrà far gravare le relative spese nel proprio bilancio (D Min San 11/02/97).

### **9.6.b L'elenco dei medicinali regolamentati dalla Legge 648/96 comprende:**

- medicinali innovativi la cui commercializzazione è autorizzata in altri Stati ma non sul territorio nazionale;
- medicinali non ancora autorizzati ma sottoposti a sperimentazione clinica di cui siano "già disponibili risultati di studi clinici di fase seconda" (art. 2 Legge 08/04/98 n. 94, GU 08/05/98 n. 105);
- medicinali da impiegare per una indicazione terapeutica diversa da quella autorizzata in Italia.

Tutti i medicinali di cui sopra sono erogabili a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale e resteranno inseriti nell'elenco "fino al permanere delle esigenze che ne motivarono l'inserimento stesso" (art. 1 Provvedimento 03/06/99, GU 30/07/99 n. 177).

Farmaci erogabili (in ordine alfabetico)	Indicazioni terapeutiche	Riferimenti normativi	Note
Acido cis-retinoico	Trattamento adiuvante del neuroblastoma stadio terzo e quarto	GU 19/09/2000 n. 219	
Adenosin-deaminasi coniugato con polietilenglicole (Adagen)	Immunodeficienza combinata grave da deficit di adenosindeaminasi	GU 03/03/99 n. 51	
Anastrozolo	Carcinoma metastatico della mammella in pazienti di sesso maschile, con recettori estrogenici positivi, resistente alla terapia endocrina di prima linea	GU 08/05/2001 n. 105	
Biotina	Deficit multiplo di carbossilasi nelle due forme: deficit di biotinidasi, deficit di olocarbossilasi sintetasi	GU 10/02/2001 n. 34	
Ciclosporina A	Nefrite lupica	GU 20/12/1999 n. 297	
Epoetina alfa e beta	Emoglobinuria parossistica notturna Sindromi mielodisplastiche	GU 11/03/98 n. 58 GU 10/03/2000 n. 58	
Interferone alfa naturale leucocitario n. 3	Linfoma cutaneo a cellule T	GU 09/06/99 n. 133	Piano terapeutico di centri specializzati universitari o delle Aziende Sanitarie individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano
Interferone alfa ricombinante	Trombocitemia essenziale Emangiomi particolari  Forme refrattarie della malattia di Behcet	GU 09/06/99 n. 133 GU 10/10/97 n. 237 GU 02/03/99 n. 50 GU 10/10/97 n. 237 GU 21/04/99 n. 92	Piano terapeutico di strutture specializzate in pediatria o oncologia o ematologia, ospedaliero o universitarie o istituti di ricovero e cura a carattere scientifico
Interferone gamma	Fibrosi polmonare idiopatica	GU 15/06/2000 n. 138	

<b>Farmaci erogabili (in ordine alfabetico)</b>	<b>Indicazioni terapeutiche</b>	<b>Riferimenti normativi</b>	<b>Note</b>
L-arginina	Patologie conseguenti a difetti enzimatici del ciclo dell'urea	GU 10/10/97 n. 237 GU 02/03/99 n. 50 GU 10/03/2000 n. 58	
Levocarnitina	Acidurie organiche	GU 15/06/2000 n. 138	
Micotenolo mofetile	Trapianto verso ospite nella forma sia acuta che cronica, resistente o intollerante al trattamento di prima e seconda linea dopo trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche LES attivo, refrattario o intollerante al trattamento convenzionale	GU 19/09/2000 n. 219	
Mifepristone	Sindrome di Cushing di origine paraneoplastica	GU 03/03/99 n. 51	
Mitotane (Lysodren)	Carcinoma del surrene inoperabile e/o metastatizzato Sindrome di Cushing grave	GU 06/12/97 n. 285 GU 21/04/99 n. 92 GU 05/09/2000 n. 207	Piano terapeutico di strutture specializzate in oncologia, ospedaliera, universitaria o istituti di ricovero e cura a carattere scientifico
Octreotide	Diarrea secretoria refrattaria Ipertensione ortostatica grave in disfunzioni generalizzate del Sistema Nervoso Vegetativo Fistole pancreatiche	GU 14/06/99 n. 137 GU 15/06/2000 n. 138 GU 08/05/2001 n. 105	
Octreotide a rilascio prolungato	Angiomatosi non suscettibile di altri trattamenti farmacologici e/o di asportazione chirurgica	GU 24/03/2001 n. 70	
Ribavirina	Recidiva da HCV in soggetti già sottoposti a trapianto di fegato per epatopatia cronica C	GU 20/12/99 n. 297	

<b>Farmaci erogabili (in ordine alfabetico)</b>	<b>Indicazioni terapeutiche</b>	<b>Riferimenti normativi</b>	<b>Note</b>
Testolattone	Pubertà precoce non gonadotropino dipendente (pseudo pubertà precoce)	GU 11/01/99 n. 7	
Tetraidrobiopterina	Iperfenilalaninemia da carenza congenita di 6-piruviltetraidro pterina-sintetasi	GU 02/12/98 n. 282	
Tiopronina	Cistinuria in associazione all'alcolinizzazione delle urine	GU 06/04/2001 n. 81	
Trientine diidrocilidrato	Morbo di Wilson in pazienti intolleranti alla D-penicillamina	GU 3/11/99 n. 258	
Verteporfina	Neovascolarizzazione coroideale subfoveale nella degenerazione maculare legata all'età Degenerazione maculare miopica	GU 15/06/2000 n. 138  GU 05/01/2001 n. 4	
Zinco solfato	Morbo di Wilson in pazienti intolleranti alla D-penicillamina ed alla trientine diidrocilidrato	GU 10/03/2000 n. 58	

### 9.6.c Modulo di importazione

Alla Dogana Italiana

Data .....

Oggetto: Richiesta di importazione di un Farmaco non registrato in Italia da utilizzare in ambito ospedaliero come da Decreto 11/02/1997

Il sottoscritto medico, responsabile sanitario, Dott .....

Operante presso il Reparto/Divisione di .....

Chiede di poter importare tramite la Ditta .....

Il seguente farmaco .....

Soggetto al 10% di I.V.A. in quanto trattasi di medicinale pronto per l'uso, non omeopatico (DL n. 669 del 31/12/1995, art. 2, comma 1, lettera E).

Nome commerciale: .....

Forma farmaceutica: .....

Dosaggio: .....

Confezione da: .....

Nella quantità di n. .... confezioni

Prodotto dalla Ditta: .....

Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio: .....

.....

Il farmaco è regolarmente registrato nel Paese di provenienza.

Tale farmaco è indispensabile ed insostituibile per la cura del paziente:

.....

affetto da .....

per una durata massima della terapia di 30 giorni.

DICHIARA ALTRESÍ CHE IL FARMACO:

- Non è sostituibile, per il successo terapeutico, da altri farmaci registrati in Italia
- Non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope, non è sangue umano e/o suoi derivati
- Verrà impiegato sotto la diretta responsabilità dello scrivente, avendo già ottenuto il consenso informato dei pazienti o, in caso di minori o incapace, di chi esercita la patria potestà
- Le generalità del paziente e documenti relativi al consenso informato sono in possesso dello scrivente medico curante

.....

Il Dirigente  
del Servizio Farmaceutico

### 9.6.d

- Le strutture prescrittrici sono tenute a trasmettere, trimestralmente, alla Commissione Unica del Farmaco – Dipartimento per la Valutazione dei Medicinali e la Farmacovigilanza del Ministero della Sanità - i dati clinici relativi ai pazienti trattati, l'efficacia dei medicinali, gli eventi avversi verificatisi;
- i Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie sono tenuti a trasmettere, trimestralmente, al Dipartimento per la Valutazione dei Medicinali e la Farmacovigilanza del Ministero della Sanità e all'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio – Dipartimento Sanitario Regionale, i dati relativi alla spesa sostenuta.

In mancanza di tali dati verrà rivalutata, da parte del Ministero della Sanità, l'opportunità della permanenza dei medicinali nell'elenco.



## 9.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO

- Legge 648/96
- Legge 94/98
- D Min San 11/02/97
- Circ Min San 13/99; Circ R Lazio 3341/3155 02/07/2001
- GU 03/03/99 n. 51; GU 30/01/97 n. 24
- GU 06/12/97 n. 285; GU 11/03/98 n. 58
- GU 09/06/99 n. 133; GU 10/10/97 n. 237
- GU 14/06/99 n. 137; GU 11/03/98 n. 58
- GU 11/01/99 n. 7; GU 02/12/98 n. 282
- GU 03/11/99 n. 258; GU 20/12/99 n. 297
- GU 10/03/2000 n. 58; GU 15/06/2000 n. 138
- GU 05/09/2000 n. 207; GU 19/09/2000 n. 219
- GU 05/01/2001 n. 4; GU 10/02/2001 n. 34
- GU 24/03/2001 n. 70; GU 06/04/2001 n. 81; GU 08/05/2001 n. 105
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001: 2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 10

## Nutrizione artificiale domiciliare



### **10.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti per i quali l'alimentazione per via naturale risulti insufficiente, controindicata, impossibile a causa di patologie mediche o chirurgiche.



### **10.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

Tutti i prodotti necessari al trattamento nutrizionale:

- Prodotti dietoterapici
- Specialità medicinali
- Preparati per nutrizione parenterale totale
- Dispositivi medici
- Soluzioni infusionali
- Materiale sanitario di medicazione
- Pompa infusionale da concedersi in comodato d'uso (paragrafo 10.6.b)
- Piantana da concedersi in comodato d'uso (paragrafo 10.6.b)



### **10.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Prescrizione del medico dell'Unità Operativa di Nutrizione Artificiale della Regione Lazio (paragrafo 10.6.c), scelta dal paziente in base a motivazioni non sindacabili.



### **10.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Al Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente. Alla conclusione del trattamento il paziente o un componente del nu-

cleo familiare è tenuto alla restituzione di tutti i prodotti farmaceutici non utilizzati direttamente al servizio da cui li ha ricevuti.



## **10.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Prescrizione del medico della Unità Operativa del centro di Nutrizione Artificiale che, di norma, viene direttamente trasmessa via fax al Servizio Farmaceutico a cura dell'Unità Operativa stessa
- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



## **10.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.

### **10.6.a Glossario**

**Nutrizione Artificiale (NA):** nutrizione che avviene attraverso una via diversa da quella «fisiologica» quando quest'ultima non può o non deve essere utilizzata.

**Nutrizione Enterale (NE):** nutrizione artificiale che prevede la somministrazione di substrati nutrizionali in forma liquida attraverso una sonda.

**Nutrizione Parenterale (NP):** nutrizione artificiale che prevede la somministrazione di substrati nutrizionali direttamente nel torrente circolatorio attraverso:

- vena superficiale arto superiore (Nutrizione Parenterale Periferica)
- vena cava superiore e meno frequentemente vena cava inferiore (Nutrizione Parenterale Centrale).

**Nutrizione artificiale domiciliare (NAD):** nutrizione artificiale che avviene al domicilio del paziente, adeguatamente addestrato, previa con-

segna di tutti i prodotti farmaceutici necessari al trattamento nutrizionale. I pazienti devono accettare esplicitamente il trattamento a domicilio e assumersene la responsabilità, dopo essere stati opportunamente informati dei rischi eventualmente connessi. Nel caso di pazienti pediatriche o adulti non autosufficienti, tale accettazione deve essere espressa anche da almeno un elemento del nucleo familiare o altra persona idonea.

### **10.6.b Comodato d'uso**

La cessione in comodato d'uso consiste nella erogazione di materiali per i quali è previsto l'impegno da parte del paziente alla restituzione qualora non sussistano le condizioni cliniche che ne hanno giustificato la concessione.

### **10.6.c Le Unità Operative nel Lazio per la NAD, come da DGR 7872/94, sono le seguenti:**

- Divisione di Gastroenterologia dell'Ospedale Bambino Gesù, Roma
- Divisione di Chirurgia dell'Ospedale di Marino
- Servizio di Nutrizione clinica della II Clinica Chirurgica dell'Università di Roma «La Sapienza»
- Servizio di Dietologia dell'Ospedale Forlanini, Roma
- Servizio di Gastroenterologia dell'Ospedale S. Filippo Neri, Roma
- Servizio di Anestesiologia dell'Ospedale di Cassino
- Servizio di Anestesiologia dell'Ospedale di Colferro
- Servizio di Anestesiologia dell'Ospedale di Montefiascone
- Servizio di Anestesiologia dell'Ospedale di Rieti
- Divisione di Medicina Interna dell'Ospedale di Pontecorvo
- Divisione di Medicina dell'Ospedale S. Eugenio, Roma
- Ospedale di Latina

La normativa regionale vigente (DRG 4127/97) prevede che ciascuna ASL istituisca specifiche strutture aziendali.



## **10.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- Legge R Lazio n. 80 del 02/12/88 e successive modifiche e integrazioni
- DGR 7872/94 (Se.Re.NAD)
- DGR 4127/97
- DGR 3519/93
- Circ Min San 236/96
- Circ R Lazio 52/93
- Nota R Lazio 16696/97
- Nota R Lazio 14241/97
- Nota R Lazio 14981/99
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 11

## Ossigenoterapia domiciliare

### 11.A TERAPIA CON OSSIGENO LIQUIDO



#### 11.A.1 CHI PUÒ ACCEDERE

Pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica in ossigeno-terapia a lungo termine.



#### 11.A.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

Ossigeno liquido in bombola da 26.500 litri.



#### 11.A.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO

- a** Prescrizione redatta dal medico specialista di una struttura pubblica riportante il fabbisogno trimestrale (flusso <litri/minuto>, ore di terapia giornaliera).
- b** Ricetta del medico di famiglia riportante la prescrizione di una bombola di ossigeno liquido da 26.500 litri con indicata la nota 58 Commissione Unica del Farmaco (CUF) controfirmata. Tale ricetta deve essere accompagnata dalla copia conforme alla prescrizione specialistica di cui al punto a, rilasciata dal Servizio Farmaceutico Territoriale.



#### 11.A.4 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale

- Prescrizione redatta dallo specialista di una struttura pubblica riportante il fabbisogno trimestrale (flusso <litri/minuto>, ore di terapia giornaliera). Il Servizio Farmaceutico Territoriale rilascia un nume-

ro di copie conformi, trattenendo l'originale, pari al numero di bombole necessarie per il fabbisogno trimestrale

- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



### **11.A.5 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Alla farmacia aperta al pubblico consegnando:

- ricetta del medico di famiglia di cui al paragrafo 11.A.3.b
- copia conforme all'originale della prescrizione di cui al paragrafo 11.A.3.a preventivamente rilasciata dal Servizio Farmaceutico Territoriale.

La farmacia aperta al pubblico provvederà ad inviare al domicilio del paziente la bombola prescritta.



### **11.A.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.



### **11.A.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- D Min San 22/12/2000
- D Min San 329/99
- D Min San 03/04/92
- Telegramma R Lazio 20/09/91
- Manuale della Qualità Dipartimento Farmaceutico ASL RM/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)

## **11.B TERAPIA CON OSSIGENO GASSOSO**



### **11.B.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti che necessitano di ossigeno-terapia.



### **11.B.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

- Ossigeno gassoso in bombola da litri 1500
- Ossigeno gassoso in bombola da litri 3000



### **11.B.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Ricetta del medico di famiglia riportante la prescrizione di una bombola di ossigeno gassoso da 1500 o 3000 litri con indicata la nota 58 Commissione Unica del Farmaco (CUF) controfirmata.



### **11.B.4 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

Nessuno. Non è necessario che il paziente si rechi al Servizio Farmaceutico Territoriale.



### **11.B.5 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Alla farmacia aperta al pubblico consegnando la ricetta del medico di famiglia di cui al paragrafo 11.B.3.



### **11.B.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.



### **11.B.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- D Min San 22/12/2000
- D Min San 329/99
- D Min San 03/04/92
- Telegramma R Lazio 20/09/91
- Manuale della Qualità Dipartimento Farmaceutico ASL RM/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)

# 12

## Portatori di catetere venoso



### 12.1 CHI PUÒ ACCEDERE

Pazienti affetti da tumori solidi, portatori di catetere venoso.



### 12.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

Prodotti farmaceutici per la manutenzione del catetere venoso nei seguenti limiti quali-quantitativi:

Descrizione	Quantità
Guanti sterili monouso in lattice	n. 2 paia/die
Soluzione fisiologica da 10 cc	n. 4 fiale/die
Siringhe monouso da 10 cc	n. 6/die
Siringhe monouso da insulina 1 cc	n. 2/die
Garze sterili cm 10x10x25	n. 2 confezioni/die
Cerotto medicato ipoallergenico cm 8.3x6	n. 1 confezione/mese
Cerotto in seta cm 2.5x9.1	n. 1 confezione/mese
Soluzione disinfettante iodio povidone	n. 1 flacone/mese
Eparina sodica fiale	n. 1 fiala/mese
Tappi sterili per catetere venoso a 1 o 2 vie	n. 2-4/die



### **12.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Prescrizione redatta dal medico di una struttura pubblica ospedaliera con indicazione della patologia e della qualità e quantità dei prodotti necessari alla manutenzione del catetere venoso.



### **12.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Al Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente (vedi capitolo 16).



### **12.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Prescrizione di cui al paragrafo 12.3
- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale.



### **12.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.



### **12.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- Nota R Lazio n. 17331 del 10/09/98
- Nota R Lazio n. 8433/55/3 del 23/03/98
- Nota R Lazio n. 9376 del 07/04/98
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 13

## Portatori di stomia



### 13.1 CHI PUÒ ACCEDERE

- Pazienti colostomizzati
- Pazienti ileostomizzati
- Pazienti urostomizzati



### 13.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN

Ausili e dispositivi medici nei seguenti limiti quali-quantitativi:

Ausili /Dispositivi	Colostomizzati	Ileostomizzati	Urostomizzati
Sacche*	60 pz. al mese	90 pz. al mese	30 pz. al mese
Placche*	10 pz. al mese	15 pz. al mese	20 pz. al mese 15 pz. al mese per stomi introflessi
Sacca da gamba di raccolta per urina • tipo monouso • tipo riutilizzabile			30 pz. al mese 8 pz. al mese
Sacca da letto di raccolta per urina • tipo monouso • tipo riutilizzabile			30 pz. al mese 8 pz. al mese
Cannula da irrigazione e cono anatomico*	1 pz. ogni 6 mesi	1 pz. ogni 6 mesi	1 pz. ogni 6 mesi
Pasta protettiva per pelle peristomale**	2 pz. al mese	2 pz. al mese	2 pz. al mese
Polvere o film protettivo per zone peristomali**	2 pz. al mese	2 pz. al mese	2 pz. al mese

\*i quantitativi massimi concedibili sono da intendersi per ogni stomia e sono aumentabili, a giudizio del medico prescrittore della ASL, fino al 50% nel periodo iniziale di assistenza non superiore a 6 mesi (per ulteriori precisazioni consultare il Nomenclatore Tariffario D Min San 332/99).

\*\*prescrivibili alternativamente tra loro ed esclusivamente in associazione con gli ausili per stomia nei casi in cui il medico prescrittore ne ravvisi l'assoluta necessità.



### **13.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

- a** Alla dimissione, il paziente deve essere munito di certificato medico, rilasciato da struttura ospedaliera o universitaria attestante:
- il piano terapeutico (generalmente annuale);
  - il tipo di stomia praticata (ileo-colo-urostomia);
  - il fabbisogno mensile;
  - tipologia e diametro dei dispositivi medici richiesti con il codice e secondo i limiti quali-quantitativi previsti dal Nomenclatore Tariffario D Min San 332/99
- b** Prescrizione del medico di famiglia, previa documentazione di cui al punto a, riportante:  
il fabbisogno mensile dei prodotti farmaceutici erogabili con indicato il codice Nomenclatore Tariffario e secondo i limiti quali-quantitativi previsti dal D Min San 332/99



### **13.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

Al Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente e/o ad altro servizio competente (vedi capitolo 16).



### **13.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Prescrizioni mediche di cui al paragrafo 13.3.a e b
- Libretto sanitario dell'assistito
- Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale



### **13.6 ANNOTAZIONI**

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persona delegata dal paziente, purché fornita di documento di riconoscimento.



### **13.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- D Min San 332/99 (Nomenclatore Tariffario)
- Nota R Lazio 9708/99
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta – Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

## Registro USL e riferimenti Note Commissione Unica del Farmaco

Con il Decreto Ministeriale del 22/12/2000, entrato in vigore il 24/02/2001, è richiesta l'attivazione della scheda di segnalazione Registro USL per i principi attivi prescrivibili con note Commissione Unica del Farmaco (CUF) 8, 12 e 39 (Tabella I).

### Tabella I

Nota CUF	Principio attivo	Strutture Prescrittrici
8	L-Carnitina 2 gr fl os	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medico di famiglia</li> <li>• Specialista</li> </ul>
12	Epoetina alfa  Epoetina beta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centri di Nefrologia e Dialisi individuati dal DGR n. 619 del 03/03/98 e Centri di Nefrologia e Dialisi delle Case di Cura accreditate</li> <li>• Centri trasfusionali individuati dal DGR Lazio n. 10158 del 05/02/95</li> <li>• UO di Oncologia e di Radioterapia oncologica</li> <li>• UO di Ematologia</li> <li>• UO di Medicina Interna</li> <li>• UO di Pediatria</li> <li>• UO di Chirurgia</li> <li>• UO di Anestesia e Rianimazione</li> </ul> <p>Le UO sono da intendersi appartenenti a strutture pubbliche o private purché accreditate. Viene estesa l'autorizzazione del piano terapeutico agli specialisti delle Aziende Sanitarie nel caso di pazienti non autosufficienti qualora si tratti di continuazione della terapia e la scheda del Registro USL sia stata già attivata una prima volta da uno specialista di un Centro di riferimento regionale</p> <p><b>Nota Regione Lazio n. 13343 del 15/06/99</b></p>

<b>Nota CUF</b> 39	<b>Principio attivo</b> Ormone somatotropo	<b>Strutture Prescrittrici</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ospedale di Anagni Divisione Pediatria</li><li>• Università degli Studi di Roma "La Sapienza" Facoltà di Medicina e Chirurgia Servizio adolescentologia</li><li>• Università degli Studi di Roma "La Sapienza" Facoltà di Medicina e Chirurgia V Clinica medica e terapia medica</li><li>• Università degli studi di Roma "La Sapienza" Facoltà di Medicina e Chirurgia Clinica Pediatrica (Centro di endocrinologia pediatrica)</li><li>• Università degli Studi di Roma "La Sapienza" Facoltà di Medicina e Chirurgia I Cattedra di endocrinologia</li><li>• II Università di Roma "Tor Vergata" Cattedra di endocrinologia e medicina costituzionale in convenzione con la Clinica "Columbus"</li><li>• II Università di Roma "Tor Vergata" Clinica Pediatrica in convenzione con Ospedale S. Eugenio</li><li>• Policlinico "A. Gemelli" di Roma Clinica pediatrica di endocrinologia</li><li>• Ospedale "Bambino Gesù" di Roma Servizio di endocrinologia</li><li>• Ospedale Forlanini di Roma Ambulatorio di endocrinologia</li><li>• Ospedale S. Eugenio di Roma Reparto di endocrinologia Divisione Pediatrica Ambulatorio età evolutiva</li><li>• Ospedale "Grandi Infermi" di Viterbo Divisione di Pediatria</li></ul> <b>Circolare Ministero della Sanità n. 14 del 22/06/94</b>
-----------------------	--	---

Per alcuni principi attivi (tabella II), pur essendo abolito il Registro USL, è necessaria la prescrizione su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

**Tabella II**

Nota CUF	Principio attivo
30	Filgrastim; Lenograstim; Molgramostim
32	Interferone $\gamma$ ; Lamivudina
36	Fluossimesterone; Metiltestosterone; Testosterone
40	Lanreotide; Octreotide
51	Buserelina; Triptorelina; Leuprorelina; Goserelina
56	Aztreonam; Imipenem + Cilastatina; Rifabutina; Teicoplanina
65	Interferone $\beta$
71-71 bis	Clozapina; Olanzapina; Risperidone; Quetiapina
74*	Follitropina $\alpha$ ricombinante; Follitropina $\beta$ ricombinante; Menotropina; Urofollitropina

*\*Secondo la Circolare Regione Lazio n. 5 del 29/02/2000, i Centri pubblici e privati autorizzati alla prescrizione dei principi attivi della nota 74 sono indicati nell'Allegato I di seguito riportato.*

Allegato I

## **Centri pubblici e privati autorizzati alla prescrizione del piano terapeutico dei farmaci soggetti a nota CUF 74**

### **ASL RM A**

#### **Casa di cura “Villa Margherita”**

Studio Medico Associato

Viale di Villa Massimo, 48 – 00161 Roma

Tel. 06/862751-5592 fax 06/86275506

*Responsabili del centro:* Dott P Giannini, C Piscitelli AP

*Responsabili del trattamento:* Dott P Giannini, C Piscitelli AP

#### **Casa di cura “Villa Salaria”**

Amodei, Barbieri, Giovenco e Santuari

Via FA Gualterio, 127 – 00139 Roma

Tel. 06/8125341 fax 06/88642268

*Responsabile del centro:* Prof E Santuari

*Responsabili del trattamento:* Dott M Amodei, Dott C Barbieri,  
Dott P Giovenco

#### **Associazione per lo Studio dell'Infertilità di Coppia ASIC**

Viale Aventino, 61 – 00153 Roma

Tel. 06/5756396-8 fax 06/5747730

*Responsabile del centro:* Dott G Hossein Gholami

*Responsabili del trattamento:* Dott G Hossein Gholami, Prof C Vitiello,  
Dott E Pompeo

#### **CID Medicina della riproduzione**

Sezione di criobiologia

Associazione ricerche e servizi biomedici Srl

Viale del Policlinico, 129/9 – 00161 Roma

Tel. 06/4404067-8 fax 06/4402671

*Responsabile del centro:* Dott F Lombardo

*Responsabile del trattamento:* Dott F Lombardo

#### **CID studi clinici – ARS biomedica**

Viale di Villa Massimo, 6 – 00161 Roma

Tel. 06/44252340 fax 06/44265562

*Responsabile del centro:* Dott F Lombardo

*Responsabile del trattamento:* Dott F Lombardo

**Policlinico Umberto I**  
**Università degli Studi di Roma “La Sapienza”**

Laboratorio di Semiologia e Immunologia della Riproduzione

Viale Regina Elena, 324 – 00161 Roma

Tel. 06/49970715 fax 06/4469663

*Responsabile del centro:* Dott F Dondero

*Responsabili del trattamento:* Dott F Dondero, Dott Lenzi,  
Dott Mazzilli, Dott Gandini

**Policlinico Umberto I**  
**Università degli Studi di Roma “La Sapienza”**

Servizio di Riproduzione Assistita IV Clinica Ostetrica Ginecologica

Viale Regina Elena, 324 – 00161 Roma

Tel. 06/491306 fax 06/4463502 – 4469128

*Responsabile del centro:* Prof EV Cosmi

*Responsabili del trattamento:* Prof EV Cosmi, Prof C Aragona,  
Dott G Micara

**Policlinico Umberto I**  
**Università degli Studi di Roma “La Sapienza”**

I Istituto di Clinica Ostetrica e Ginecologica

Servizio Speciale di Sterilità Coniugale

Viale del Policlinico, 155 – 00161 Roma

Tel. 06/4957639 fax 06/4453440

*Responsabile del centro:* Prof R Agostini

*Responsabili del trattamento:* Prof R Agostini, Prof A Capalbi,  
Dott F Pucci, Dott A Pomettini, Dott MG Reale

**Policlinico Umberto I**  
**Università degli Studi di Roma “La Sapienza”**

I Istituto di Clinica Ostetrica e Ginecologica

Servizio II Divisione Speciale di Endocrinologia

e Pianificazione Familiare

Viale del Policlinico, 155 - 00161 Roma

Tel. 06/4997252 1

*Responsabile del centro:* Prof VS Niccoli

*Responsabili del trattamento:* Dott G Cozza, Dott P Bianchi,  
Prof FM Primiero

**Policlinico Umberto I**  
**Università degli Studi di Roma “La Sapienza”**

II Istituto di Clinica Ostetrica e Ginecologica

Servizio Speciale Sterilità Coniugale  
Viale del Policlinico, 155 - 00161 Roma  
Tel 06/4469634 fax 06/4469128  
*Responsabile del centro:* Prof C Aragona  
*Responsabili del trattamento:* Prof C Aragona, Dott G Montanino,  
Dott M Nicotra

### **Laboratorio Flaminio 9 Srl**

Servizio di Riproduzione Assistita  
P.le Flaminio, 9 - 00196 Roma  
Tel. 06/3611565 – fax 3220891  
*Responsabile del centro:* Prof F Abate  
*Responsabili del trattamento:* Prof F Abate, Dott A Briganti,  
Dott F Monti

### **CTS ROMA Terapia della Sterilità di Coppia**

Viale Parioli, 81 - 00197 Roma  
Tel. 06/8072531 fax 06/8075660  
*Responsabile del centro:* Dott V Catania  
*Responsabili del trattamento:* Dott F Gentile, Dott G Gregorio

### **CIPA Centro Italiano Procreazione Assistita**

Viale Regina Margherita, 270 - 00198 Roma  
Tel. 06/44231221 fax 06/44025871  
*Responsabili del centro:* Prof M Ermini, Dott F Dondero  
*Responsabili del trattamento:* Dott R Palermò, Dott R Ciriminna

### **Centro di Riproduzione Artificiale Umana Srl CECOS "Emanuele Lauricella"**

Via Po, 45 - 00198 Roma  
Tel. 06/8417396-664  
*Responsabile del centro:* Dott M Paladini  
*Responsabile del trattamento:* Dott M Musenga

### **Servizi di Medicina della Riproduzione AIED**

Viale Gorizia, 14 - 00198 Roma  
Tel. 06/8557731 fax 06/65301120  
*Responsabile del centro:* Dott L Laratta  
*Responsabili del trattamento:* Dott F Mazzilli, Dott E Paivain,  
Dott T Rossi

### **Studio Medico**

Viale Liegi, 49 - 00198 Roma

Tel. 06/8541578 fax 06/8840674

*Responsabile del centro:* Prof C Giorlandino

*Responsabili del trattamento:* Prof C Giorlandino, Dott L Iaconianni,  
Dott MA La Manna

### **Grimaldi studi medici Srl**

Via Velletri, 24 - 00198 Roma

Tel. 06/8551166 fax 06/8547071

*Responsabile del centro:* Dott C Manna

*Responsabile del trattamento:* Dott C Manna

### **Centro privato di Riproduzione Assistita "Hungaria"**

Via Rossini, 74 - 00198 Roma

Tel. 06/8547153

*Responsabile del centro:* Dott F Scarpellini

*Responsabile del trattamento:* Dott M Sbracia

### **Alma RES Srl**

Via Parenzo, 12 - 00198 Roma

Tel. 06/8550366-85 fax 06/8845263

*Responsabile del centro:* Dott M Stefè

*Responsabile del trattamento:* Dott P Bilotta

### **CTS**

Via Panama, 88 - 00198 Roma

Tel. 06/8503115 - 8552025

*Responsabile del centro:* Dott D Guerrieri

*Responsabile del trattamento:* Dott D Guerrieri

### **Studio Medico**

Viale Liegi, 14 - 00198 Roma

Tel. 06/8552190 - 6845389 - 8412724

*Responsabili del centro:* Dott A Colicchia, Dott F Venditti, Dott G Caruso

*Responsabili del trattamento:* Dott A Colicchia, Dott F Venditti, Dott G Caruso

### **Servizio di Fisiopatologia della Riproduzione**

Via S. Martino della Battaglia, 16 - 00185 Roma

Tel. 06/77305583

*Responsabile del centro:* Dott E Paivain

*Responsabile del trattamento:* Dott A Colicchia, Dott MR Rampini

### **Studio Medico**

Via Baglivi, 5/d 00161 Roma

Tel. 06/44231433 – 44234440

*Responsabile del centro:* Dott D Caserta

*Responsabile del trattamento:* Dott D Caserta

### **Policlinico Militare di Roma**

#### **Dipartimento di Patologia Nefro-Genito-Urinaria**

P.zza Celimontana, 50 - 00184 Roma

Tel. 06/70196005 – 70196018 fax 06/7096204

*Responsabile del centro:* Dott A Rizzotto

*Responsabili del trattamento:* Dott PA Todaro, Dott M Ventura,  
Dott F Vicerè, Dott A Rizzotto, Dott M Giandotti, Dott A Pittari

### **Ospedale Bambino Gesù**

Modulo di Patologia Endocrina Autoimmune

P.zza S. Onofrio, 4 – 00165 Roma

Tel. 06/68592605-2388 fax 06/68592300

*Responsabile del centro:* Dott A Crinò

*Responsabili del trattamento:* Dott A Crinò, Dott A Grossi,  
Dott P Cambiaso, Dott R Marini, G Ciampalini

### **Ospedale S. Giacomo**

Divisione di Ginecologia e Ostetricia

Via Canova, 29 – 00186 Roma

Tel. 06/36266419-6326 fax 06/3210203-3241662

*Responsabile del centro:* Prof CE Boninfante

*Responsabili del trattamento:* Prof CE Boninfante, Dott M Tocci

### **Studio Associato Montanino**

Via Rubicone, 8 – 00198 Roma

Tel. 06/8555412 fax 06/8415052

*Responsabile del centro:* Prof G Montanino

*Responsabili del trattamento:* Prof G Montanino,  
Dott M Montanino Oliva, Dott A De Cristofaro

### **CGH**

Associazione Professionale Medica

Via Cagliari, 14 – 00161 Roma

Tel. 06/4402430 fax 06/4402112

*Responsabili del centro:* Dott MA Dal Gallo, Dott A Morricone

*Responsabili del trattamento:* Dott MA Dal Gallo, Dott A Morricone

### **Centro “Ader”**

Via Salaria, 290 – 00199 Roma

Tel. 06/8541537-8547182 fax 06/8549024

*Responsabile del centro:* Dott F Timpano

*Responsabile del trattamento:* Dott F Timpano

### **Centro “CIMED”**

(Centro Italiano Medico Educazione Demografica)

Via Po, 31 – 00196 Roma

Tel. 06/8557679-8554119 fax 06/8419616

*Responsabile del centro:* Dott UE Colloca

*Responsabili del trattamento:* Dott UE Colloca, Dott S Forleo,  
Dott A Piotti, Prof ES Rossignoli, Dott V Pontrelli, Dott V Tridente,  
Dott E Sarazani, Dott C Napolitano, Dott L Perniola, Dott T Canino,  
Dott B Crosara, Dott L Cetta, Dott G Rullo, Dott A Sipione,  
Dott C Midulla, Dott R Marziani, Dott L Comberiatì

### **Ospedale Generale**

#### **“S.Giovanni Calibita” Fatebenefratelli**

Isola Tiberina - 00186 Roma

Cattedra e Unità Operativa di Endocrinologia

Università di Roma “Tor Vergata”

*Responsabile del centro:* Prof G Frajese

*Responsabili del trattamento:* Prof G Frajese, Prof A Fabbri,  
Dott C Moretti, Dott D Lauro, Dott A Aversa

## **ASL RM B**

### **Ospedale “Sandro Pertini”**

Divisione Ostetricia e Ginecologia

UO di Fisiopatologia della Riproduzione e Terapia della Sterilità

Dipartimento Materno-Infantile

Via dei Monti Tiburtini - 00157 Roma

Tel. 06/415931 – 06/4181066

*Responsabile del centro:* Dott V Catania

*Responsabili del trattamento:* Dott R Bottini, Dott S Agatone,  
Dott G Di Gregorio

### **Casa di cura “Nuova Itor”**

Via di Pietralata, 162-00158 Roma

Tel. 06/416021 – 41602401 fax 4515959

*Responsabile del centro:* Dott A Mazzocco

*Responsabile del trattamento:* Dott A Mazzocco

## **ASL RM C**

### **Studio Diagnostico Interdisciplinare – Rocomar Srl**

Analisi cliniche M Massimo

Via Vincenzo Cerulli, 2b – 00143 Roma

Tel. 06/5191692 fax 06/5191573

*Responsabile del centro:* Dott M Rocchietti March

*Responsabile del trattamento:* Dott M Rocchietti March

### **Casa di cura “Villa Europa” Biogenesi**

Servizio di Fisiopatologia della Riproduzione dell'Unità Funzionale di Ostetricia e Ginecologia

Via Eufrate, 27 – 00144 Roma

Tel. 06/596901 fax 06/5914573

*Responsabili del centro:* Dott F Lisi, Dott L Rinaldi

*Responsabili del trattamento:* Dott F Lisi, Dott L Rinaldi, Dott G Pepe, Dott MG Picconeri

### **Casa di cura “Villa Anna Maria”**

Via Saturnia 25 - 00183 Roma

Tel. 06/704764455 fax 06/7001696

*Responsabile del centro:* Dott G De Stefanis

*Responsabile del trattamento:* Dott G De Stefanis

### **Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”**

#### **Ospedale S. Eugenio**

Clinica Ostetrica Ginecologica

Servizio di Sterilità Infertilità e Fisiopatologia della Riproduzione Umana P.le dell'Umanesimo, 10 – 00144 Roma

Tel. 06/51 002236 fax 06/5919864

*Responsabile del centro:* Prof E Piccione

*Responsabili del trattamento:* Prof E Piccione, Dott L Casadei, C Manna

### **Casa di cura “Farla Mater” di SACLI Srl**

Via Olevano Romano, 25- 00171 Roma

Tel. 06/215921 fax 06/2592052

*Responsabile del centro:* Dott E Casini

*Responsabile del trattamento:* Dott F Carboni

### **Studio medico associato “Ecoimmagine”**

Viale Cesare Pavese, 304 - 00144 Roma

Tel. 06/5000636 – 5001283

*Responsabile del centro:* Dott G Tati

*Responsabile del trattamento:* Prof E Piccione

### **“Centro Leda” - Centro di medicina riproduttiva e diagnosi prenatale**

Via del Giordano, 34 int. 4 I piano -00144 Roma

Tel. 06/56304072 fax 06/5622657

*Responsabile del centro:* Dott RA Najjar

*Responsabili del trattamento:* Dott RA Najjar, Dott C Nassuato,

Dott B Caffa, Dott AS Jobhiè, Dott El Salhi Jamal

### **Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” Ospedale S. Eugenio**

Divisione di Endocrinologia

P.le dell’Umanesimo, 10 - 00143 Roma

Tel. 06/51002523 fax 06/5923968

*Responsabile del centro:* Prof Terlini

*Responsabili del trattamento:* Prof Terlini, Dott Fusco, Dott Corvese

### **Artemide 95 Srl**

Reparto di Ostetricia e Ginecologia

Via Sannio, 61 - 00183 Roma

Tel. 06/70476220 fax 06/7002403

*Responsabile del centro:* Dott I Marini

*Responsabili del trattamento:* Dott MR Maturi, Dott E Alpi,

Dott DM De Rosa, Dott G De Stefanis, Dott E Carritano, Dott L Masala

## **ASL RM D**

### **European Hospital Medicina e Biologia della Riproduzione**

Via Portuense, 700 - 00149 Roma

Tel. 06/659751 fax 06/65975727

*Responsabile del centro:* Dott E Greco

*Responsabili del trattamento:* Dott E Greco, Dott FM Ubaldi,

Dott P Giannini, Dott C Piscitelli AP, Dott A Giallonardo,

Dott N Anniballo, Dott G Cerulo, Dott M Guido

### **Villa del lido – Medical House**

Servizio di Fisiopatologia della Riproduzione e Procreazione Assistita

Viale del Lido, 3-00122 Ostia Lido (RM)

Tel. 06/5622856 - 56304072 fax 06/5622657

*Responsabile del centro:* Dott P Pellarin

*Responsabili del trattamento:* Dott P Pellarin, Dott G Ruggero,

Dott G Palestini, Dott B Fanale, Dott AF Vasta, Dott T Giorgetti,

Dott C Colla Marini, Dott C Ferrara

### **Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini**

Dipartimento Materno-Infantile – UO Ostetrica-Ginecologica

Via Portuense, 332 - 00149 Roma

Tel. 06/58701 fax 06/55180515

*Responsabile del centro:* Prof C Donadio

*Responsabile del trattamento:* Prof C Donadio

### **Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini**

Modulo dipartimentale di Endocrinologia

Via Portuense, 332 - 00149 Roma

Tel. 06/551801 fax 06/55160515

*Responsabile del centro:* Dott E Fidotti

*Responsabili del trattamento:* Dott E Fidotti, Dott G Coppi,

Dott P Zuppi

### **Casa di cura “Villa Pia”**

Reparto di Ostetricia e Ginecologia

Via Bernardo Ramazzini, 93 – 00152 Roma

Tel. 06/58202592

*Responsabili del centro:* Dott L Cirillo, Dott M Di Venanzio,

Dott M Natili

*Responsabili del trattamento:* Dott L Cirillo, Dott M Di Venanzio,

Dott M Natili

### **Analysis 1980 Srl**

Via Antonino Lo Surdo, 42 – 00146 Roma

Tel. 06/5594671- 5594768 fax 06/5592223

*Responsabile del centro:* Dott C Rossetti

*Responsabile del trattamento:* Dott C Rossetti

### **Centro Studio Medico Associato Lendaro-Florio**

Via Ulisse Dini, 10 – 00146 Roma

Tel. 06/5580767-335/5351097 fax 06/5585765

*Responsabile del centro:* Dott G Florio

*Responsabile del trattamento:* Dott G Florio

## **ASL RM E**

### **Studio Medico Privato**

Via Simone De Saint Bon, 49 -00195 Roma

Tel. 06/3720825

*Responsabile del centro:* Dott V Panetta

*Responsabile del trattamento:* Dott V Panetta

### **Università Cattolica Policlinico Universitario “A. Gemelli”**

Centro per la Terapia della Sterilità di Coppia

Largo A. Gemelli, 8 - 00168 Roma

Tel. 06/30154302 fax 06/3051160

*Responsabile del centro:* Prof A Lanzone

*Responsabili del trattamento:* Prof A Lanzone, Dott S Campo,  
Dott AM Fulghesu, Dott F Cucinelli, Dott R Apa

### **Centro Polispecialistico di Ricerca CPR Srl**

Sezione di fecondazione assistita

Via Francesco Coletti, 19 - 00191 Roma

Tel. 06/3296307-9 fax 06/3296921

*Responsabile del centro:* Prof D Laganà

*Responsabili del trattamento:* Prof G Sadurny, Dott S Grossi,  
Dott A Barreca

### **Rapruì – Day Hospital DUT Srl**

Via Properzio, 6 – 00192 Roma

Tel. 06/6896655 – 6873095 fax 06/68804549 – 3210288

*Responsabile del centro:* Prof S Antinori

*Responsabile del trattamento:* Prof S Antinori

### **Ospedale S. Pietro**

Centro di sterilità coniugale

Via Cassia, 600 - 00189 Roma

Tel. 06/33581 fax 06/33265169

*Responsabile del centro:* Prof E Cirese

*Responsabili del trattamento:* Prof E Cirese, Dott Latouille, Dott D’Anna

### **Casa di cura “Nuova Villa Claudia”**

CFR – Fisiopatologia della Riproduzione – Fertilizzazioni Assistite

Via Flaminia Nuova, 280 - 00191 Roma

Tel. 06/5812168-58179308 fax 06/5812168

*Responsabile del centro:* Dott G Tollemeto

*Responsabili del trattamento:* Dott G Tollemeto, Dott F Decorti

### **Azienda Complesso Ospedaliero S. Filippo Neri**

Dipartimento Materno-Infantile – UO Ginecologia e Ostetricia

Centro di Fisiopatologia della Riproduzione Umana

Via G. Martinotti, 20 - 00135 Roma

Tel. 06/33062744-33062410 fax 06/33062525

*Responsabile del centro:* Dott B Cozza

*Responsabili del trattamento:* Dott B Cozza, Prof G Plotti

### **Ospedale San Carlo di Nancy**

Centro per lo Studio della Sterilità e Infertilità

Via Aurelia, 175 - 00165 Roma

*Responsabile del centro:* Prof C Sbiroli, Dott G D'Ottavio

*Responsabili del trattamento:* Prof C Sbiroli, Dott G D'Ottavio,  
Dott M Ciccarone, Prof I Coghi

### **Studio medico**

Via Gregorio VII, 268 - 00165 Roma

*Responsabile del centro:* Dott B Cozza

*Responsabile del trattamento:* Dott B Cozza

## **ASL RM F**

### **Ospedale S. Paolo**

Divisione di Ostetricia e Ginecologia

Largo Donatori di Sangue - 00053 Civitavecchia (RM)

Tel. 0766/591306 - 302 fax 0766/34346

*Responsabile del centro:* Prof GC Consiglio

*Responsabili del trattamento:* Prof GC Consiglio, Dott A Perugini,  
Dott F Pagliuca, Dott M Seteccioni, Dott V Cioni, Dott N Nigro,  
Dott B De Silvestri, Dott C Bonomo

## **ASL RM G**

### **Ospedale "Coniugi Bernardini"**

Divisione di Ostetricia e Ginecologia

Viale Pio XII - 00036 Palestrina (RM)

Tel. 06/95321

*Responsabile del centro:* Prof F Corrado

*Responsabili del trattamento:* Prof F Corrado, Dott G Veritas,  
Dott G Pizziconi, Dott F Venditti, Dott FM Cirpiani, Dott D Filippo,  
Dott G Grossi, Dott MC Tufi

### **Ospedale "A. Angelucci"**

Divisione di Ginecologia e Ostetricia

Contrada Colle Cisterna - 00028 Subiaco (RM)

Tel. 0774/8111

*Responsabile del centro:* Dott P Martino

*Responsabile del trattamento:* Dott P Martino

### **Ospedale “San Giovanni Evangelista”**

Divisione di Ginecologia e Ostetricia

Via Parrozzani, 3 - 00019 Tivoli (RM)

Tel. 0774/3161 fax 0774/3164447

*Responsabile del centro:* Dott M Primicerio

*Responsabili del trattamento:* Dott OM Montanino, Dott A Tozzi,  
Dott M Dominelli, Dott A Tocci, Dott M Marceca, Dott A Alessandrini,  
Dott A Manna, Dott Calunni, Dott F Di Rienzo, Dott B Barchetti,  
Dott S Urbanetti

### **ASL RM H**

#### **Ospedale “San Giuseppe”**

Reparto di Ostetricia e Ginecologia

Via XXIV Maggio – Marino (RM)

Tel. 06/93273066-68

*Responsabile del centro:* Dott M Cammarota

*Responsabile del trattamento:* Dott M Cammarota

#### **Ospedale “E. De Santis”**

Via A. Grandi snc – 00045 Genzano (RM)

Tel. 06/93273667 fax 06/93273604

*Responsabile del centro:* Dott A Valentini

*Responsabili del trattamento:* Dott A Valentini, Dott R Agliata,  
Dott G Vella

#### **Ospedale “Regina Apostolorum”**

UO di Endocrinologia e Malattie Metaboliche

Via San Francesco, 50 – 00041 Albano Laziale (RM)

Tel. 06/932989 fax 06/9321138

*Responsabile del centro:* Dott E Papini

*Responsabile del trattamento:* Dott E Papini

#### **Ospedale Civile di Velletri**

Via Orti Ginnetti – 00049 Velletri (RM)

Tel. 06/96102219 fax 06/9636475

*Responsabile del centro:* Dott L Addressi

*Responsabili del trattamento:* Dott L Addressi, Dott V Proia

#### **Studio medico**

Via Silvio Pellico, 10 – 00040 Pomezia (RM)

Tel. 06/9111676-347/3519692

*Responsabile del centro:* Dott E Pagano

*Responsabile del trattamento:* Dott E Pagano

### **Centro “Eco Vido”**

Via Orti Ginnetti, 39 – 00049 Velletri (RM)

*Responsabile del centro:* Dott D Rosichini

*Responsabili del trattamento:* Dott D Rosichini, Dott V Proia

## **ASL FROSINONE**

### **Centro STS Studio e Terapia della Sterilità**

Via S. Giuliano Sura – 03039 Sora (FR)

Tel. 0776/824368 fax 0776/820433

*Responsabile del centro:* Dott F Polsinelli

*Responsabile del trattamento:* Dott F Polsinelli

### **Presidio Ospedaliero**

Divisione di Ostetricia e Ginecologia

Loc. San Marciano – 03034 Sora (FR)

Tel. 0776/8291 fax 0776/829292

*Responsabile del centro:* Dott F Suppa

*Responsabile del trattamento:* Dott F Suppa

### **Presidio Ospedaliero “Gemma De Bosis”**

Via Di Blasio – 03034 Cassino (FR)

Tel. 0776/3031 fax 0776/302544

*Responsabile del centro:* Dott U Pettinelli

*Responsabile del trattamento:* Dott U Pettinelli

### **Presidio Ospedaliero di Frosinone**

Divisione di Ostetricia e Ginecologia

Servizio di Fisiopatologia della Riproduzione

Viale G. Mazzini – 03100 Frosinone

Tel. 0775/207352 fax 0775/207223

*Responsabile del centro:* Dott A Pro

*Responsabili del trattamento:* Dott A Pro, Dott L Di Muccio

### **Ospedale “S. Benedetto” di Alatri**

Divisione di Ostetricia e Ginecologia

Centro Regionale di Fecondazione Assistita

Via Chiappitto – 03011 Alatri (FR)

Tel. 0775/438486

*Responsabile del centro:* Dott D Salvatori

*Responsabile del trattamento:* Dott A Giuliani

### **Presidio Ospedaliero di Anagni**

UO di Ostetricia e Ginecologia

Via Onorato Capo – 03012 Anagni (FR)

Tel. 0775/7321 fax 0775/727777

*Responsabile del centro:* Dott P Gueci

*Responsabili del trattamento:* Dott P Gueci, Dott P Cannella, Dott D Antonaci

### **Casa di Cura privata “S. Anna” Srl**

Centro di Procreazione Medicalmente Assistita

Via K. Herold – 03043 Cassino (FR)

Tel 0776/311123 fax 0776/311147

*Responsabile del centro:* Dott A Abu Samra

*Responsabili del trattamento:* Dott A Abu Samra, Dott I Volante, Dott C Russo, Dott A Di Blasio, Dott C Marandola

### **Centro di Sterilità “Vita”**

Via Aldo Moro, 250 – 03100 Frosinone

Tel. 0775/854791

*Responsabile del centro:* Dott K Santi

*Responsabili del trattamento:* Dott K Santi, Dott A Cefaloni, Dott M Sbracia

### **Studio ostetrico-ginecologico**

Viale G. Mazzini, 140 – 03100 Frosinone

*Responsabile del centro:* Dott A Pro

*Responsabile del trattamento:* Dott A Pro

### **Centro di riproduzione assistita**

Via Arigni, 160 – 03043 Cassino (FR)

*Responsabile del centro:* Dott R Buccheri

*Responsabile del trattamento:* Dott R Buccheri

## **ASL LATINA**

### **Presidio Ospedaliero “San Carlo da Sezze”**

Reparto di Ostetricia e Ginecologia

Centro Sterilità di Coppia

Via S. Bartolomeo, 1 – 04018 Sezze (LT)  
Tel. 0773/8011 interno 3872 fax 0773/801523  
*Responsabile del centro:* Prof C Robibaro  
*Responsabile del trattamento:* Dott N Pacini

### **Studio medico specialistico di sterilità di coppia**

Via S. Carlo, 81 – 04018 Sezze (LT)  
Tel. 0773/803321 fax 0773/886088  
*Responsabile del centro:* Dott N Pacini  
*Responsabile del trattamento:* Dott N Pacini

### **Presidio Ospedaliero di Fondi**

Divisione di ostetricia e ginecologia  
Via S. Magno – 04022 Fondi (LT)  
Tel. 505872  
*Responsabile del centro:* Dott F Gagliardi  
*Responsabili del trattamento:* Dott G Blanco, Dott A Lucciola,  
Dott G Sorrenti, Dott A Soscia, Dott S Nallo, Dott M Ullucci,  
Dott G Scicala

### **Ospedale Civile di Gaeta**

Divisione di Ginecologia e Ostetricia  
Via Salita dei Cappuccini – 04024 Gaeta (LT)  
Tel. 0771/779221-71-72-78  
*Responsabile del centro:* Dott R Santolini  
*Responsabile del trattamento:* Dott C Bocchino

### **Centro assistenza riproduzione umana**

Via Vitruvio, 87 – 04023 Formia (LT)  
*Responsabili del centro:* Dott C Bocchino, Dott M Di Nitto  
*Responsabili del trattamento:* Dott C Bocchino, Dott M Di Nitto

## **ASL RIETI**

### **Centro per lo studio e la terapia della sterilità di coppia**

Via Roma, 1 – 02100 Rieti  
Tel/fax 0746/204113  
*Responsabile del centro:* Dott R Marci  
*Responsabile del trattamento:* Dott R Marci

### **Ospedale Generale Provinciale “San Camillo De Lellis”**

Divisione di Ostetricia e Ginecologia  
Via di Campoloniano – 02100 Rieti

Tel. 0746/278269-278270-278266 fax 0746/278497

*Responsabile del centro:* Dott B Amici

*Responsabile del trattamento:* Dott B Amici

## **ASL VITERBO**

### **Presidio Ospedaliero di “Belcolle”**

Divisione di Ginecologia e Ostetricia

Via S. Martinese – 01100 Viterbo

Tel. 0761/339332

*Responsabile del centro:* Dott G Volpe

*Responsabile del trattamento:* Dott G Palla

### **Studio medico Dott Marco Ricchi**

P.zza della Rocca, 31 – 01100 Viterbo

Tel. 0761/223183

*Responsabile del centro:* Dott M Ricchi

*Responsabile del trattamento:* Dott M Ricchi

### **Studio medico Dott Leontiadis Zacarias**

Via del Lavatoio, 24 – 01013 Cura (VT)

Tel. 0761/482574-368/473148

*Responsabile del centro:* Dott L Zacarias

*Responsabile del trattamento:* Dott L Zacarias

# 15

## Talassemia



### **15.1 CHI PUÒ ACCEDERE**

Pazienti affetti da talassemia in regime di Day Hospital presso i centri autorizzati della Regione Lazio (paragrafo 15.6.a).



### **15.2 COSA PUÒ ESSERE CONCESSO IN REGIME DI SSN**

Specialità medicinali, preparati galenici, dispositivi medici necessari per la cura della talassemia e delle patologie aggiuntive ad essa correlate.



### **15.3 COME DEVE ESSERE PRESCRITTO**

Prescrizione del Centro di talassemia autorizzato della Regione Lazio (paragrafo 15.6.a), presso il quale il paziente è assistito in regime di Day Hospital.



### **15.4 DOVE RIVOLGERSI PER RICEVERE I PRODOTTI FARMACEUTICI**

- I pazienti in regime di Day Hospital presso l'Ospedale Bambino Gesù di Roma si devono rivolgere al Servizio Farmaceutico Territoriale della ASL di residenza del paziente
- I pazienti in regime di Day Hospital presso la CRI, si devono rivolgere al Centro autorizzato per la cura della talassemia della propria ASL di residenza
- I pazienti in regime di Day Hospital presso i restanti centri si devono rivolgere al Day Hospital che li ha in cura



## 15.5 QUALI DOCUMENTI PRESENTARE al Servizio Farmaceutico Territoriale

- I pazienti in regime di Day Hospital presso l'Ospedale Bambino Gesù di Roma devono presentare:
  - Prescrizione del centro di Talassemia dell'Ospedale Bambino Gesù di Roma (UO di Ematologia)
  - Libretto sanitario dell'assistito
  - Documento di riconoscimento di chi si presenta al Servizio Farmaceutico Territoriale
- I pazienti in regime di Day Hospital presso gli altri centri autorizzati dalla Regione Lazio, non devono recarsi al Servizio Farmaceutico Territoriale, in quanto ricevono tutti i prodotti farmaceutici direttamente dal centro stesso



## 15.6 ANNOTAZIONI

I prodotti farmaceutici possono essere ritirati anche da persone delegate dal paziente, purché fornite di documento di riconoscimento.

### 15.6.a Centri Ospedalieri autorizzati per la cura della talassemia nel Lazio

- **Cattedra di Ematologia dell'Università "La Sapienza"**  
Via Chieti 7, Roma
- **Ospedale Bambino Gesù – UO di Ematologia**  
Piazza S. Onofrio 4, Roma
- **CNTS Croce Rossa Italiana**  
Via Ramazzini 15, Roma
- **Ospedale S. Eugenio – UO di Ematologia**  
Piazzale dell'Umanesimo 10, Roma
- **Ospedale S. Pertini – Centro Trasfusionale**  
Via Monti Tiburtini 385/7, Roma
- **Policlinico Umberto I – Clinica Pediatrica**  
Viale Regina Elena 1A, Roma
- **Ospedale S. Maria Goretti – Centro Trasfusionale**  
Via Guido Reni, Latina



## **15.7 DOCUMENTI E NORME DI RIFERIMENTO**

- DGR Lazio n. 6887/93
- Nota R Lazio 2761/60 del 07/11/97
- Nota R Lazio 1677/60 del 09/07/97
- Nota R Lazio 1453/94
- Manuale della Qualità del Dipartimento Farmaceutico ASL Roma/C, Editore ASI, 1997
- Norme UNI EN ISO 9001:2000 (Vision 2000)
- Procedure operative Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta Area Sistemi Qualità – SIFO Lazio

# 16

## Dove rivolgersi

### Indirizzi e telefoni utili per usufruire dell'assistenza farmaceutica nelle Aziende Sanitarie del Lazio

#### **ASL RM A**

##### **Direzione Generale**

Via Ariosto, 9 Tel. 06/77301

##### **Dipartimento Farmaceutico**

Via Galilei, 3 Tel. 06/77307325 - 06/77307321

##### **Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico**

Via Ariosto, 3 Tel. 06/77307358

I DISTRETTO SANITARIO: I Municipio

II DISTRETTO SANITARIO: II Municipio

III DISTRETTO SANITARIO: III Municipio

IV DISTRETTO SANITARIO: IV Municipio

#### **I DISTRETTO SANITARIO**

---

##### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Luzzati, 8 Tel. 06/77301

##### **Assistenza Farmaceutica**

- Via S. Martino della Battaglia, 16 Tel. 06/77305556-7

##### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Montecchiani, 8 Tel. 06/6787540

##### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via S. Martino della Battaglia, 16 Tel. 06/77305542

## II DISTRETTO SANITARIO

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Arno, 42 Tel. 06/85232254

### **Assistenza Farmaceutica**

- Via S. Martino della Battaglia, 16 Tel. 06/77305556-7

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Arno, 42 Tel. 06/85232201-4

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Arno, 42 Tel. 06/85232253

## III DISTRETTO SANITARIO

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via dei Frentani, 6 Tel. 06/84483507

### **Assistenza Farmaceutica**

- Via S. Martino della Battaglia, 16 Tel. 06/77305556-7

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via dei Frentani, 6 Tel. 06/84483553-4

## IV DISTRETTO SANITARIO

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Lampedusa, 23 Tel. 06/87284293

### **Assistenza Farmaceutica**

- L.go Rovani, 5 Tel. 06/87284818-19-21

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Monte Tesoro, 2 Tel. 06/86801320

## **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Lampedusa, 23 Tel. 06/87284416

## **ASL RM B**

### **Direzione Generale**

Via Filippo Meda, 35 Tel. 06/41431 Fax 06/41433256

I DISTRETTO SANITARIO: V Municipio

II DISTRETTO SANITARIO: VII Municipio

III DISTRETTO SANITARIO: VIII Municipio

IV DISTRETTO SANITARIO: X Municipio

### **I DISTRETTO SANITARIO**

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Circ.ne Nomentana, 498 Tel. 06/41435759

#### **Assistenza Farmaceutica**

- Via Bresadola, 56 Tel. 06/41434815-6

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Circ.ne Nomentana, 498 Tel. 06/41435775

#### **Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico**

- Circ.ne Nomentana, 498 Tel. 06/41435759

### **II DISTRETTO SANITARIO**

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Bresadola, 56 Tel. 06/41434824

#### **Assistenza Farmaceutica**

- Via Bresadola, 56 Tel. 06/41434815-6

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Bresadola, 56 Tel. 06/41434830

### **Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico**

- Via Bresadola, 56 Tel. 06/41434805

---

## **III DISTRETTO SANITARIO**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Tenuta di Torrenova, 138 Tel. 06/41434743
- Via T. Agudio, 5 Tel. 06/22484005

### **Assistenza Farmaceutica**

- Via Torre Spaccata, 157 Tel. 06/2389153

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Tenuta di Torrenova, 138 Tel. 06/41434733

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Tenuta di Torrenova, 138 Tel. 06/41434753

---

## **IV DISTRETTO SANITARIO**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Cartagine, 85 Tel. 06/41435963

### **Assistenza Farmaceutica**

- Via Torre Spaccata, 157 Tel. 06/2389153

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Viale Rizzieri, 226 Tel. 06/41434055

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Cartagine, 85 Tel. 41435960
- Ospedale S. Pertini Via Monti Tiburtini, 385/7 Tel. 06/41433357
- Policlinico Casilino Via Casilina, 1049 Tel. 06/23188288

---

## **ASL RM C**

### **Direzione Generale**

Via dell'Arte, 68 Tel. 06/51001

### **Dipartimento Farmaceutico**

Piazzale dell'Umanesimo, 10 Tel. 06/51002384

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Via dell'Arte, 68 Tel. 06/51004554

Via T. Fortioccia, 71 Tel. 06/7826837

DISTRETTO SANITARIO 6: VI Municipio

DISTRETTO SANITARIO 9: IX Municipio

DISTRETTO SANITARIO 11: XI Municipio

DISTRETTO SANITARIO 12: XII Municipio

---

### **DISTRETTO SANITARIO 6**

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via A. Tempesta, 262 Tel. 06/51005223-4

#### **Assistenza Farmaceutica**

- Via Casilina, 395 Tel. 06/2417966

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Casilina, 395 Tel. 06/51006219 - 06/2428277

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via A. Tempesta, 262 Tel. 06/51005226

---

### **DISTRETTO SANITARIO 9**

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Acqua Donzella, 27 Tel. 06/51006702

#### **Assistenza Farmaceutica**

- Via Acqua Donzella, 27 Tel. 06/51006713

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Circonvallazione Appia, 23 Tel. 06/7842689

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Fortifiocca, 71 Tel. 06/782683

---

## **DISTRETTO SANITARIO 11**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Largo delle Sette Chiese, 23 Tel. 06/5139035

### **Assistenza Farmaceutica**

- Via S. Nemesio, 28 Tel. 06/51003753-78

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Odescalchi, 67 Tel. 06/51004405

---

## **DISTRETTO SANITARIO 12**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Lipparini, 13 Tel. 06/51005447-55

### **Assistenza Farmaceutica**

- Piazzale dell'Umanesimo, 10 Tel. 06/51002447

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Laurentina, 631 Tel. 06/5921416

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Lipparini, 13 Tel. 06/51005445

## **ASL RM D**

### **Direzione Generale**

Via G. Viola, 31 Tel. 06/65104160

### **Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico**

Via G. Viola, 31 Tel. 800018972

DISTRETTO SANITARIO 1: Fiumicino

DISTRETTO SANITARIO 2: XIII Municipio

DISTRETTO SANITARIO 3: XV Municipio

DISTRETTO SANITARIO 4: XVI Municipio

---

### **DISTRETTO SANITARIO 1**

#### **Assistenza Farmaceutica Diretta**

- Ospedale G. B. Grassi – Ostia Tel. 06/56482122

#### **Assistenza Farmaceutica Indiretta (solo per autorizzazione della ASL)**

- Via Martinengo, 46 – Fiumicino Tel. 06/6582344
- Via Aurelia Km 30.600 – Palidoro Tel. 06/61697017

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Martinengo, 46 – Fiumicino Tel. 06/6580244

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Martinengo, 46 – Fiumicino Tel. 06/6582344
- Castel S. Giorgio, 225 – Maccarese Tel. 06/6679333
- Via Aurelia Km 30.600 – Palidoro Tel. 06/61697017

---

### **DISTRETTO SANITARIO 2**

#### **Assistenza Farmaceutica Diretta**

- Ospedale G. B. Grassi – Ostia Tel. 06/56482122

#### **Assistenza Farmaceutica Indiretta (solo per autorizzazione della ASL)**

- Via Paolini, 34 – Ostia Tel. 06/56483919

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Lungomare Toscanelli, 230 – Ostia Tel. 06/56483012

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Lungomare Toscanelli, 230 – Ostia Tel. 06/56483019

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Paolini, 34 – Ostia Lido Tel. 06/56483906
- Largo G. da Montesarchio, 21 – Acilia Tel. 06/52354448

---

## **DISTRETTO SANITARIO 3**

---

### **Assistenza Farmaceutica Diretta**

- Via dell'Imbrecciato, 71/b Tel. 06/55192397

### **Assistenza Farmaceutica Indiretta (solo per autorizzazione della ASL)**

- Via Vaiano, 53 Tel. 06/5503564
- Via Catacombe di Generosa, 5 Tel. 06/6530289
- L.go Quadrelli, 5 Tel. 06/6551680
- Via Portuense, 1397 – Ponte Galeria Tel. 06/65001179
- Via dell'Imbrecciato, 71/b Tel. 06/55192398

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Volpato, 18 Tel. 06/5548238

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Volpato, 18 Tel. 06/5548245-13

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via dell'Imbrecciato, 73 Tel. 06/55192374

---

## **DISTRETTO SANITARIO 4**

---

### **Assistenza Farmaceutica Diretta**

- Via dell'Imbrecciato, 71/b Tel. 06/55192397

---

**Assistenza Farmaceutica Indiretta (solo per autorizzazione della ASL)**

- Via Revoltella, 151 Tel. 06/58293501

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Revoltella, 151 Tel. 06/58201475

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Revoltella, 151 Tel. 06/58203601

**ASL RM E**

**Direzione Generale**

Borgo S. Spirito, 3 Tel. 06/68351

**Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico**

Borgo S. Spirito, 3 Tel. 06/68352553

DISTRETTO SANITARIO A: XVII e XVIII Municipio

DISTRETTO SANITARIO B: XIX e XX Municipio

---

**DISTRETTO SANITARIO A**

**Centro Assistenza Domiciliare**

Municipio XVII- XVIII

- Via di Valle Aurelia, 115/A Tel. 06/39724654-2

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

Municipio XVII

- Via S. Tommaso D'Aquino, 69 Tel. 06/68353506

Municipio XVIII

- Via S. Evaristo, 167 Tel. 06/68354107

### **Assistenza Farmaceutica**

Municipio XVII

- Via S. Tommaso D'Aquino, 69 Tel. 06/68353539

Municipio XVIII

- Via di Val Cannuta, 206 Tel. 06/68353217/8

---

### **DISTRETTO SANITARIO B**

---

### **Centro Assistenza Domiciliare**

Municipio XIX

- Piazza Santa Maria Della Pietà, 5 Tel. 06/68352852

Municipio XX

- Viale Tor di Quinto, 33/A Tel. 06/68353569
- Via della Stazione di Cesano, 838 Tel. 06/3037008

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

Municipio XIX

- Piazza San Zaccaria Papa, 1 Tel. 06/68353418/9

Municipio XX

- Viale Tor di Quinto, 33/A

### **Assistenza Farmaceutica**

Municipio XIX

- Piazza Santa Maria della Pietà, 5 Tel. 06/68352873

Municipio XX

- Viale Tor di Quinto, 33/A Tel. 06/68353569
- Via della Stazione di Cesano, 838 Tel. 06/3037008

## **ASL RM F**

### **Direzione Generale**

Via Terme di Traiano, 39/A - Civitavecchia Tel. 0766/591611

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Via Terme di Traiano, 39/A - Civitavecchia Tel. 0766/591702

**DISTRETTO SANITARIO F 1**

Allumiere, Civitavecchia, S. Marinella, Tolfa

**DISTRETTO SANITARIO F 2**

Cerveteri, Ladispoli

**DISTRETTO SANITARIO F 3**

Anguillara, Bracciano, Canale Monterano, Manziana, Trevignano

**DISTRETTO SANITARIO F 4**

Campagnano, Capena, Castelnuovo di Porto, Civitella S. Paolo, Fiano Romano, Filacciano, Formello, Magliano Romano, Mazzano, Morlupo, Nazzano, Ponzano Romano, Riano, Rignano Flaminio, Sacrofano, S. Oreste, Torrita Tiberina

---

**DISTRETTO SANITARIO F 1**

---

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

- Via Terme di Traiano, 39/A - Civitavecchia Tel. 0766/591440

**Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Farmacia Ospedale S. Paolo – Civitavecchia Tel. 0766/591227-34

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Terme di Traiano, 39/A - Civitavecchia Tel. 0766/591406-41

---

**DISTRETTO SANITARIO F 2**

---

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

- Via dell'Ospedale – Cerveteri Tel. 06/9942453-63 – 06/9943572

**Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Via dell'Ospedale – Cerveteri Tel. 06/9942453-63 – 06/9943572

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via dell'Ospedale – Cerveteri Tel. 06/9942453-63

### **DISTRETTO SANITARIO F 3**

---

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

- Via del Lago, 1 - Bracciano Tel. 06/99890431-18

#### **Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Farmacia dell'Ospedale Civile Via delle Coste snc - Bracciano  
Tel. 06/99890216/21/52

#### **Servizio Farmaceutico Registro USL**

- Ospedale Civile Via delle Coste snc – Bracciano  
Tel. 06/99890314 – 06/99890235

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via del Lago, 1 - Bracciano Tel. 06/99890430-2

### **DISTRETTO SANITARIO F 4**

---

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

- Via Adriano I – Campagnano Tel. 06/9042060
- Via Provinciale per Morlupo – Capena Tel. 06/9032005
- Rignano Tel. 0761/508510

#### **Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Via Adriano I – Campagnano Tel. 06/9041981
- Via Provinciale per Morlupo – Capena Tel. 06/9032005
- Via Verdi, 2 – Rignano Tel. 0761/509576

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Adriano I – Campagnano Tel. 06/9041981

## **ASL RM G**

### **Direzione Generale**

Via Tiburtina, 22/A - Tivoli Tel. 0774/33161

### **Area Autonoma Farmaceutica**

Piazza S. D'Acquisto - Palombara Sabina Tel. 0774/634756

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Via Tiburtina, 22/A – Tivoli Tel. 0774/3316408

#### DISTRETTO SANITARIO DI PALESTRINA

Capranica Prenestina, Castel S. Pietro Romano, Cave, Galliciano nel Lazio, Gennazzano, Rocca di Cave, S. Cesareo, S. Vito Romano, Zagarolo

#### DISTRETTO SANITARIO DI GUIDONIA MONTECELIO

Marcellina, Monteflavio, Montelibretti, Montorio, Moricone, Nerola, Palombara Sabina, Sant'Angelo Romano

#### DISTRETTO SANITARIO DI SUBIACO

Affile, Agosta, Anticoli Corrado, Arcinazzo Romano, Arsoli, Bellegra, Camerata Nuova, Canterano, Cerreto Laziale, Cervara di Roma, Cineto Romano, Gerano, Jenne, Licenza, Mandela, Marano Equo, Olevano Romano, Percile, Riofreddo, Rocca Canterano, Roccagiovine, Roiate, Sambuci, Saracinesco, Vallepietra, Vallinfreda, Vicovaro, Vivaro Romano

#### DISTRETTO SANITARIO DI TIVOLI

Casape, Castel Madama, Ciciliano, Pisoniano, Poli, S. Gregorio da Sassola, San Polo dei Cavalieri

#### DISTRETTO SANITARIO DI COLLEFERRO

Artena, Carpineto, Gavignano, Gorga, Labico, Montelanico, Segni, Valmontone

#### DISTRETTO SANITARIO DI MONTEROTONDO

Mentana

---

### **DISTRETTO SANITARIO DI PALESTRINA**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Pedemontana, 36 - Palestrina Tel. 06/95322601

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Pedemontana, 36 - Palestrina Tel. 06/95322606

### **Assistenza Farmaceutica**

- Farmacia Ospedale - Palestrina Tel. 06/95322005

---

## **DISTRETTO SANITARIO DI GUIDONIA MONTECELIO**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via F.lli Gualandi, 35 – Guidonia Tel. 0774/6545756
- Viale Possenti - Palombara Tel. 0774/6545404

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via F.lli Gualandi, 35 - Guidonia Tel. 0774/6545738-54

### **Assistenza Farmaceutica**

- Farmacia Ospedale - Palombara Tel. 0774/6545423

---

## **DISTRETTO SANITARIO DI SUBIACO**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Largo Mazzini, 2 - Subiaco Tel. 0774/824148/9

### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Largo Mazzini, 2 - Subiaco Tel. 0774/824121

### **Assistenza Farmaceutica**

- Farmacia Ospedale - Subiaco Tel. 0774/8115261

---

## **DISTRETTO SANITARIO DI TIVOLI**

---

### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Piazza Massimo, 1 - Tivoli Tel. 0774/3164710

---

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Piazza Massimo, 1 - Tivoli Tel. 0774/3164728

**Assistenza Farmaceutica**

- Farmacia Ospedale - Tivoli Tel. 0774/3164217

---

**DISTRETTO SANITARIO DI COLLEFFERRO**

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Giotto, 40 - Colleferro Tel. 06/97223531

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Giotto, 40 - Colleferro Tel. 06/97223528

**Assistenza Farmaceutica**

- Farmacia Ospedale - Colleferro Tel. 06/97223202

---

**DISTRETTO SANITARIO DI MONTEROTONDO**

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Garibaldi, 7 - Monterotondo Tel. 06/90075912

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Garibaldi, 7 - Monterotondo Tel. 06/90075918

**Assistenza Farmaceutica**

- Farmacia Ospedale - Monterotondo Tel. 06/90075811

---

**ASL RM H**

**Direzione Generale**

Borgo Garibaldi, 12 - 00041 Albano - Tel. 06/93271

**Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico (URP)**

Via Borgo Garibaldi, 12 - 00041 Albano Laziale (RM)  
Tel. 06/93273855 Fax 06/93273866 Numero Verde 800489984

#### DISTRETTO SANITARIO H 1

Frascati, Colonna, Grottaferrata, Montecompatri, Monte Porzio Catone,  
Rocca di Papa, Rocca Priora

#### DISTRETTO SANITARIO H 2

Albano, Ariccia, Castelgandolfo, Genzano, Lanuvio, Nemi

#### DISTRETTO SANITARIO H 3: Ciampino, Marino

#### DISTRETTO SANITARIO H 4: Ardea, Pomezia

#### DISTRETTO SANITARIO H 5: Lariano, Velletri

#### DISTRETTO SANITARIO H 6: Anzio, Nettuno

---

### **DISTRETTO SANITARIO H 1**

---

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)**

- Ospedale San Sebastiano Via Tuscolana, 2 - Frascati  
Tel. 06/94044312

#### **Dipartimento Farmaceutico**

- Farmacia interna Ospedale S. Sebastiano - Frascati  
Tel. 06/94044292

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta revoca del medico di famiglia)**

- Via Matteotti, 55/59 - Frascati Tel. 06/94044202
- Via Carlo Felici, snc - Montecompatri Tel. 06/94.04.42.56
- Viale I Maggio, 97 - Grottaferrata Tel. 06/9412012

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Ospedale Cartoni - Rocca Priora Tel. 06/94044512

---

### **DISTRETTO SANITARIO H 2**

---

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)**

- Via Galleria di Sotto, 6 - Albano Laziale Tel. 06/93273351

**Dipartimento Farmaceutico**

- Farmacia interna Ospedale S. Giuseppe - Albano Tel. 06/93273259
- Farmacia interna Ospedale L. Spolverini - Ariccia Tel. 06/93273473
- Farmacia interna Ospedale E. De Santis - Genzano Tel. 06/93273617

**Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia, libretto sanitario)**

- Via Galleria di Sotto, 6 - Albano Tel. 06/93273233

**Esenzione ticket**

- Via Galleria di Sotto, 6 - Albano Tel. 06/93273364
- Via A. Chigi snc - Ariccia Tel. 06/93273472
- Piazzetta Ospedale Vecchio - Genzano Tel. 06/93273762
- Via Aldo Moro - Lanuvio Tel. 06/9375052

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Galleria di Sotto, 6 - Albano Tel. 06/9325222

---

**DISTRETTO SANITARIO H 3**

---

**Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)**

- Via Gorizia, 18 - Ciampino Tel. 06/79324529

**Dipartimento Farmaceutico**

- Farmacia interna Ospedale S. Giuseppe - Marino Tel. 06/93273021

**Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia)**

- L.go Paradiso, snc - Marino Tel. 06/9388744
- Via Mura dei Francesi, snc - Ciampino Tel. 06/7962677

**Libretto sanitario ed esenzione ticket**

- Parco A. Moro - Ciampino Tel. 06/7962677
- Via Cardinal Pizzardo - Frattocchie Tel. 06/93547400
- Galleria Paradiso - Marino Tel. 06/9388744

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via P. Togliatti, 8 - Santa Maria delle Mole Tel. 06/9309333

#### **DISTRETTO SANITARIO H 4**

---

##### **Dipartimento Farmaceutico**

- Via dei Castelli Romani, 2/P - Pomezia Tel. 06/91145266

##### **Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia, libretto sanitario)**

- Via dei Castelli Romani, 2/P - Pomezia Tel. 06/91145217

##### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via dei Castelli Romani, 2/P - Pomezia Tel. 06/91145260

#### **DISTRETTO SANITARIO H 5**

---

##### **Dipartimento Farmaceutico**

- Farmacia interna Ospedale Civile -Velletri Tel. 06/96102260

##### **Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia, libretto sanitario)**

- Piazza Garibaldi, 9 - Velletri Tel. 06/96102410

##### **Libretto sanitario ed esenzione ticket**

- Piazza Garibaldi, 9 - Velletri Tel. 06/96102403

##### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Piazza Garibaldi, 9 - Velletri Tel. 06/96102411

#### **DISTRETTO H 6**

---

##### **Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)**

- Via del Colle, 2 - Nettuno - Tel. 06/98791320

##### **Dipartimento Farmaceutico**

- Farmacia interna Ospedale Polispecializzato di Anzio Tel. 06/98791204

##### **Scelta, variazione e revoca del medico di famiglia, libretto sanitario ed esenzione ticket**

- Via del Colle, 2 - Nettuno Tel. 06/98791437

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via del Colle, 2 - Nettuno Tel. 06/98791430

**ASL VITERBO****Direzione Generale**

Via San Lorenzo, 101 Tel. 0761/339038

**DISTRETTO SANITARIO 1**

Acquapendente - Bagnoregio - Bolsena - Capodimonte - Castiglione in Teverina - Civitella D' Agliano - Farnese - Gradoli - Graffignano - Grotte di Castro - Ischia di Castro - Latera - Lubriano - Marta - Montefiascone - Onano - Proceno - S. Lorenzo Nuovo - Valentano

**DISTRETTO SANITARIO 2**

Arlena di Castro - Canino - Cellere - Montalto di Castro - Monte Romano - Piansano - Tarquinia - Tessennano - Tuscania

**DISTRETTO SANITARIO 3**

Bassano in Teverina - Bomarzo - Canepina - Celleno - Orte - Soriano nel Cimino - Viterbo - Vitorchiano

**DISTRETTO SANITARIO 4**

Barbarano Romano - Bassano Romano - Blera - Capranica - Capraola - Carbognano - Monterosi - Oriolo Romano - Ronciglione - Villa S. Giovanni in Tuscia - Sutri - Vejano - Vetralla

**DISTRETTO SANITARIO 5**

Calcata - Castel Sant' Elia - Civita Castellana - Corchiano - Fabrica di Roma - Faleria - Gallese - Nepi - Vallerano - Vasanello - Vignanello

**DISTRETTO SANITARIO 1****Servizio Farmaceutico**

- Montefiascone presso Ospedale Via Verentana Tel. 0761/8331

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Ospedale di Acquapendente Via C. Battisti Tel. 0763/711244

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via D. Alighieri,100 - Montefiascone Tel. 0761/833314

### **DISTRETTO SANITARIO 2**

---

#### **Servizio Farmaceutico**

- Tarquinia presso Ospedale Viale Igea, 1 Tel. 0766/84611

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Tarquinia presso Ospedale Viale Igea, 1 Tel. 0766/84611

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Viale Igea - Tarquinia Tel. 0766/846332

### **DISTRETTO SANITARIO 3**

---

#### **Servizio Farmaceutico**

- Piazza S. Francesco, 2 Tel. 0761/325499
- Piazza della Rocca, 31 Tel. 0761/220452
- Ospedale di Belcolle Strada Sammartinese Tel. 0761/309664

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Ospedale di Belcolle Strada Sammartinese Tel. 0761/339298

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Viale Arma dei Carabinieri Tel. 0761/338441

### **DISTRETTO SANITARIO 4**

---

#### **Servizio Farmaceutico**

- Via Cassia Km 63 - La Botte Loc. Capannacce Tel. 0761/484412

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via Cassia Km 63 - Vetralla Tel. 0761/484307

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Cassia Km 63 - Vetralla Tel. 0761/484306

### **DISTRETTO SANITARIO 5**

---

#### **Servizio Farmaceutico**

- Via V. Ferretti, 169 - Civita Castellana Tel. 0761/592235

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via V. Ferretti, 169 - Civita Castellana Tel. 0761/592213

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via XXV Aprile, 17 - Civita Castellana Tel. 0761/592208

**ASL RIETI****Direzione Generale**

Viale Matteucci, 9 Tel. 0746/278685

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Viale Matteucci, 9 Tel. 0746/278686

**Unità Organizzativa Farmaceutica Territoriale**

Ospedale di Rieti Tel. 0746/278240

**DISTRETTO SANITARIO N. 1**

Ascrea, Cantalice, Belmonte, Castel di Tora, Cittaducale, Collalto Sabino, Colle di Tora, Collegiove, Colli sul Velino, Contigliano, Greccio, Labro, Leonessa, Longone, Monte S. Giovanni, Montenero Sabino, Morro, Nepolo, Paganico, Poggio Bustone, Rieti, Rivodurri, Rocca Sinibalda, Torricella, Turania

**DISTRETTO SANITARIO N. 2**

Cantalupo, Collevocchio, Casperia, Configni, Cottanello, Forano, Magliano Sabino, Mompero, Montasola, Montebueno, Montopoli, Poggio Catino, Poggio Mirteto, Roccantica, Salisano, Selci, Stimigliano, Tarano, Torri in Sabina, Vacone

**DISTRETTO SANITARIO N. 3**

Castelnuovo di Farfa, Fara Sabina, Frasso, Monteleone, Orvinio, Poggio Moiano, Poggio Nativo, Poggio S. Lorenzo, Pozzaglia, Scandriglia, Toffia

**DISTRETTO SANITARIO N. 4**

Borgorose, Concerziano, Fiamignano, Marcellini, Pescorecchiano, Petrella Salto, Varco Sabino

**DISTRETTO SANITARIO N. 5**

Accumoli, Amatrice, Antrodoco, Borbona, Borgovelino, Castel S. Angelo, Cittareale, Micigliano, Posta

### **DISTRETTO SANITARIO 1**

---

#### **Libretto sanitario, esenzione ticket e autorizzazione prodotti farmaceutici**

- Viale Matteucci, 9 Tel. 0746/278607

#### **Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Viale Matteucci, 9 Tel. 0746/278681

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Viale Matteucci, 9 Tel. 0746/278610

### **DISTRETTO SANITARIO 2**

---

#### **Libretto sanitario, esenzione ticket e autorizzazione prodotti farmaceutici**

- Poggio Mirteto Tel. 0765/448236-01

#### **Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Ospedale di Rieti Tel. 0746/278240

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Finocchietto - Poggio Mirteto Tel. 0765/448225

### **DISTRETTO SANITARIO 3**

---

#### **Libretto sanitario, esenzione ticket e autorizzazione prodotti farmaceutici**

- Passo Corese Tel. 0765/487241-57

(vi gravita il comune di Fara Sabina, mentre gli altri gravitano su Osteria Nuova)

#### **Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Osteria Nuova Tel. 0765/819275

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via del Lago - Osteria Nuova Tel. 0765/819275

---

**DISTRETTO SANITARIO 4**

---

**Libretto sanitario, esenzione ticket e autorizzazione prodotti farmaceutici**

- Santelpidio Tel. 0746/396028/31

**Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Salto Cigolano loc. Petrignano Santelpidio Tel. 0746/396030

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Santelpidio Tel. 0746/396028

---

**DISTRETTO SANITARIO 5**

---

**Libretto sanitario, esenzione ticket e autorizzazione prodotti farmaceutici**

- Antrodoco Tel. 0746/578718
- Tale attività viene effettuata anche ad Amatrice (2 giorni a settimana), a Posta (1 g/sett) e a Borbona (1 g/sett)

**Servizio Farmaceutico Territoriale**

- Antrodoco Tel. 0746/578718

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Antrodoco Tel. 0746/578718

**ASL LATINA****Direzione Generale**

Piazza Celli, 3 Tel. 0773/655901

**DISTRETTO SANITARIO NORD**

Aprilia, Bassiano, Cisterna, Cori, Latina, Maenza, Norma, Pontinia, Priverno, Prossedi, Roccaporga, Roccamassima, Roccasecca dei Volsci, Sermoneta, Sezze, Sonnino

**DISTRETTO SANITARIO CENTRO**

Campodimele, Fondi, Lenola, Monte San Biagio, Sabaudia, San Fe-

lice Circeo, Sperlonga, Terracina

#### **DISTRETTO SANITARIO SUD**

Castelforte, Formia, Gaeta, Itri, Minturno, Ponza, Spigno Saturnia, SS. Cosma e Damiano, Ventotene

---

#### **DISTRETTO SANITARIO NORD**

---

##### **Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via degli Oleandri - Aprilia Tel. 06/92963448
- Via 4 Giornate di Napoli - Cisterna (Cori e Roccamassima) Tel. 06/96025334
- Piazza Celli - Latina (Norma e Sermoneta) Tel. 0773/655333
- Via Fratelli Bandiera - Pontinia Tel. 0773/655380
- Via dei Cappuccini - Sezze (Bassiano) Tel. 0773/801381
- Località La Croce Roccagorga (solo giorni pari) Tel. 0773/958140
- Via Madonna delle Grazie - Priverno (Maenza, Roccasecca, Sonnino) Tel. 0773/910301

##### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via degli Oleandri - Aprilia Tel. 06/9296341
- Via 4 Giornate di Napoli - Cisterna (Cori e Roccamassima) Tel. 06/960251
- Via Garibaldi, 52 - Latina Tel. 0773/655320
- Via dei Cappuccini - Sezze Tel. 0773/801381

---

#### **DISTRETTO SANITARIO CENTRO**

---

##### **Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Firenze - Terracina Tel. 0773/7081
- Via Conte Verdi - Sabaudia Tel. 0773/52081
- Via G. Carducci - San Felice Circeo Tel. 0773/52081
- Piazza VI Novembre - Fondi Tel. 0771/505331
- Piazza Municipio - Sperlonga Tel. 0771/505383
- Via Marconi - Lenola Tel. 0771/505382
- Via Provinciale - Monte San Biagio Tel. 0771/505384

##### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Ospedale di Terracina Tel. 0773/7081

**DISTRETTO SANITARIO SUD****Medicina di Base (scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Ospedale di Formia (Itri, Spigno, Ponza, Ventotene) Tel. 0771/779338
- Piazza XIX Maggio - Gaeta Tel. 0771/779285
- Ospedale di Minturno Tel. 0771/779462

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Porto Caposele - Formia Tel. 0771/779320

**ASL FROSINONE****Direzione Generale**

Via A. Fabi Tel. 0775/882205

**Ufficio Centrale Relazioni con il Pubblico (URP)**

Via A. Fabi Tel. 0775/880032-3 Numero Verde 800716963

**DISTRETTO SANITARIO A**

Acuto - Alatri - Anagni - Collepardo - Filettino - Fiuggi - Guarcino - Paliano - Piglio - Serrone - Sgurgola - Torre Cajetani - Trevi nel Lazio - Trivigliano - Vico nel Lazio

**DISTRETTO SANITARIO B**

Amaseno - Arnara - Boville Ernica - Castro dei Volsci - Ceccano - Ceperano - Falvaterra - Ferentino - Frosinone - Fumone - Giuliano di Roma - Morolo - Pastena - Patrica - Pofi - Ripi - S. Giovanni Incarico - Strangolagalli - Supino - Torrice - Vallecorsa - Veroli - Villa S. Stefano

**DISTRETTO SANITARIO C**

Alvito - Arce - Atina - Arpino - Belmonte Castello - Broccostella - Campoli - Appennino - Casalattico - Casalvieri - Castelliri - Colfelice - Fontana Liri - Fontechiari - Gallinaro - Isola del Liri - Monte S. Giovanni Campano - Pescosolido - Picinisco - Posta Fibreno - Roccadarce - S. Biagio Saracinisco - S. Donato Val Comino - Santopadre - Settefrati - Sora - Vicalvi - Villa Latina

**DISTRETTO SANITARIO D**

Acquafondata - Aquino - Ausonia - Cassino - Castelnuovo Parano - Ca-

strocio - Cervaro - Colle S. Magno - Coreno Ausonio - Esperia - Pico - Piedimonte S. Germano - Pignataro Interamna - Pontecorvo - Roccasecca - S. Ambrogio sul Garigliano - S. Andrea del Garigliano - S. Apollinare - S. Elia Fiumerapido - S. Giorgio a Liri - S. Vittore del Lazio - Terelle - Vallemaio - Vallerotonda - Villa S.ta Lucia - Viticuso

---

### **DISTRETTO SANITARIO A**

---

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via S. Giorgetto, 23 - Anagni Tel. 0775/732301
- Ospedale S. Benedetto - Alatri Tel. 0775/4381

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Numero Verde 800716963

#### **Assistenza Farmaceutica**

- Ospedale di Alatri Tel. 0775/438511

#### **Area Farmaceutica**

Tel. 0775/438511

#### **Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Chiappitto Tel. 0775/43847

---

### **DISTRETTO SANITARIO B**

---

#### **Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via A.Fabi Tel. 0775/882272
- Via P. Maggiore - Ferentino Tel. 0775/244653
- Viale R. Margherita - Ceprano Tel. 0775/94010
- Piazza Berardi, 27 - Ceccano Tel. 0775/626301
- Piazza Baccelli - Ripi Tel. 0775/284454

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via A. Fabi Tel. 0775/880032-3

**Assistenza Farmaceutica**

- Via A. Fabi Tel. 0775/882555

**Area Farmaceutica**

- Via A. Fabi Tel. 0775/882329

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via A. Fabi Tel. 0775/882383

---

**DISTRETTO SANITARIO C**

---

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via Selva - Isola Liri, Sora Tel. 0776/808047

**Assistenza Farmaceutica**

- Ospedale di Sora Tel. 0776/8291

**Area Farmaceutica**

- Via S.Marciano - Sora Tel. 0776/8291

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via Principe di Piemonte Tel. 0776/825353

---

**DISTRETTO SANITARIO D**

---

**Medicina di Base (libretto sanitario, scelta e revoca del medico di famiglia)**

- Via del Carmine - Cassino Tel. 0776/302523
- Via del Carmine - Pontecorvo Tel. 0776/302523
- Via dei Sanniti - Atina Tel. 0776/610852-5

**Ufficio Relazioni con il Pubblico**

- Via De Biasi Tel. 0776/303526

**Assistenza Farmaceutica**

- Ospedale di Cassino Tel. 0776/3031

- Ospedale di Pontecorvo Tel. 0776/7691

**Area Farmaceutica**

- Via Casilina Nord Tel. 0776/303272

**Centro Assistenza Domiciliare**

- Via A. Aligerno Tel. 0776/303517-28

# Appendice

## Associazioni italiane di malati

(in ordine alfabetico per patologia)

<b>ALZHEIMER</b>		
ALZHEIMER ITALIA FEDERAZIONE DELLE ASSOCIAZIONI ALZHEIMER D'ITALIA	Via T. Marino, 7 20121 Milano	tel. 02/809767 fax 02/875781
AIMA - ASSOCIAZIONE ITALIANA MALATTIA DI ALZHEIMER	Via Ripa di Porta Ticinese, 21 Milano	tel. 02/89406254
GRAAL GRUPPO DI RECIPROCO AIUTO PER LA MALATTIA DI ALZHEIMER	Piazza Mazzini, 9 Como	tel. 031/270231
ACAR - ASSOCIAZIONE CREMASCA PER L'ASSISTENZA RESPIRATORIA	Via Macallè, 14 26013 Crema (CR)	tel. 0373/280286 fax 0373/280337
<b>CELIACHIA</b>		
ASSOCIAZIONE ITALIANA CELIACHIA	Via G.P. Nicoti, 22 56100 Pisa	tel. 050/580939 tel. 02/867820 02/55193331 tel. 06/87181786
<b>CROHN - MORBO DI</b>		
AMICI - ASSOCIAZIONE PER LE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE DELL'INTESTINO	Via Adolfo Widt, 19/4 20131 Milano	tel. 02/2893673
<b>DIABETE</b>		
FAND - ASSOCIAZIONE ITALIANA DIABETICI	Via Dracone, 23 20126 Milano	tel. e fax 02/2570176
FDG - FEDERAZIONE NAZIONALE DIABETE GIOVANILE	Piazza Galilei, 32 09128 Cagliari	tel. 070/497055
ASSOCIAZIONE PER L'AIUTO AI GIOVANI DIABETICI	Via Ugo Foscolo, 3 20121 Milano	tel. 02/876404 fax 02/878177
<b>DONAZIONI</b>		
AVIS - ASSOCIAZIONE VOLONTARI SANGUE	Via Livigno, 3 20158 Milano	tel. 02/6883360 fax 02/6888371
ADSINT - ASSOCIAZIONE DONATORI DI SANGUE ISTITUTO NAZIONALE TUMORI	Via Venezian, 1 20100 Milano	tel. 02/70600848 fax 02/70634851

AIDO - ASSOCIAZIONE ITALIANA DONATORI ORGANI	Via Ermete Novelli, 10/a 24122 Bergamo	tel. 035/222167 fax 035/222314
ADMO - ASSOCIAZIONE DONATORI MIDOLLO OSSEO	Via Aldini, 72 20100 Milano	tel. 02/39000855 fax 02/39001170
<b>FIBROSI CISTICA (MUCOVISCIDOSI)</b>		
LEGA ITALIANA DELLE ASSOCIAZIONI PER LA LOTTA CONTRO LA FIBROSI CISTICA (MUCOVISCIDOSI)	Piazzale Stefani, 1 37126 Verona	tel. 045/8344060, fax 045/8348425
PRANARCEM - PRIVATA ASSOCIAZIONE NAZIONALE PER LA RICERCA DI CURE EFFICACI CONTRO LA MUCOVISCIDOSI (FIBROSI CISTICA)	Via del Casaleto, 527 b6 00151 Roma	tel. e fax 06/6536518
<b>GLICOGENOSI</b>		
ASSOCIAZIONE ITALIANA GLICOGENOSI	Via Giacomo Matteotti, 14/e 20090 Assago (MI)	tel. 02/45703334
<b>INSUFFICIENZA RESPIRATORIA</b>		
AMAR - ASSOCIAZIONE MALATI APPARATO RESPIRATORIO	Via C. Forlanini, 50 66100 Chieti	tel. e fax 0871/61379
ASSOCIAZIONE LOTTA ALL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	Piazza Luigi Ceco, 3 45011 Adria (RO)	tel. 0426/23704
ACAR - ASSOCIAZIONE CREMASCA PER L'ASSISTENZA RESPIRATORIA	Via Macallè, 14 26013 Crema (CR)	tel. 0373/280286 fax 0373-280337
<b>LEUCEMIA</b>		
AIL - ASSOCIAZIONE ITALIANA CONTRO LA LEUCEMIA	Via GM Lancisi, 15 Roma	tel. 06/4403763 06/4403795 fax 06/4404038 Numero Verde 167226524
AGAL - ASSOCIAZIONE GENITORI E AMICI BAMBINO LEUCEMICO	c/o Clinica Pediatrica Policlinico San Matteo di Pavia	tel. 0382/502548

<b>MALATTIE METABOLICHE CONGENITE</b>		
COMETA - COORDINAMENTO ASSOCIAZIONI MALATTIE METABOLICHE EREDITARIE	Viale Beethoven 50 00144 Roma	tel. 06/5910347
APMMC - ASSOCIAZIONE PREVENZIONE MALATTIE METABOLICHE CONGENITE	Via De Amicis, 17 20141 Milano	tel. 02/8378830 tel. e fax 02/89150125 Clinica Pediatrica tel. 02/8184554
<b>MALATTIE RARE</b>		
ASSOCIAZIONE MALATTIE RARE "MAURO BASCHIROTTO"	Via Paolo Liroy 13 36100 Vicenza	tel. 0444/543084 fax 0444/324714
ISTITUTO RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO NEGRI	Via G.B. Camozzi 24020 Ranica (BG)	tel. 035/516516 fax 035/514503
<b>MALATTIE RENALI</b>		
ANED - ASSOCIAZIONE NAZIONALE EMODIALIZZATI	Via Hoepli, 3 20121 Milano	tel. 02/8057927 02/875666 fax 02/864439
ASPREMARE - ASSOCIAZIONE PER LA PREVENZIONE E LA TERAPIA DELLE MALATTIE RENALI	Sede legale: Via Londonio, 14 20154 Milano Sede scientifica: Ospedale Maggiore Policlinico di Milano	tel. e fax 02/33105444 tel. 02/5454014
<b>MICROCITEMIA</b>		
ASSOCIAZIONE NAZIONALE PER LA LOTTA CONTRO LE MICROCITEMIE IN ITALIA	Via Galla Placidia, 28/30 00159 Roma	tel. 06/4394642 fax 06/4394645
<b>MUCOPOLISACCARIDOSI</b>		
MPS - ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LE MUCOPOLISACCARIDOSI	Via Alessandro Carli, 23 37131 Verona (VR)	tel. 045/8401390
<b>NEFROPATIA IN PEDIATRIA</b>		
ABIO - ASSOCIAZIONE PER IL BAMBINO IN OSPEDALE	Via Castelvetro, 32 20154 Milano	tel. 02/33101751 fax 02/33105502
ABN - ASSOCIAZIONE PER IL BAMBINO NEFROPATICO	Via Commenda, 9 20122 Milano	tel. 02/5450337

GRUPPO "AC CAPELLI - BAMBINI IN OSPEDALE"	Via A. De Gasperi, 18 24123 Bergamo	tel. 0383/366706
"CIELI AZZURRI" - ASSOCIAZIONE AMICI DELLA CHIRURGIA PEDIATRICA DELL'OSPEDALE DEI BAMBINI "V. BUZZI"	Via Castelvetro, 32 20154 Milano	tel. 02/33029435 fax 02/33106479
<b>PORFIRIA</b>		
ASSOCIAZIONE MALATI DI PORFIRIA	Via San Gallicano, 25/a 00135 Roma	tel.06/5854734 06/58543660
<b>SCLEROSI MULTIPLA</b>		
AIMS - ASSOCIAZIONE ITALIANA SCLEROSI MULTIPLA	Via Solari, 40 20144 Milano	tel. 02/48955429 tel. 02/48955431 fax 02/48955431
	Sede nazionale: Piazza Giovine Italia, 7 00195 Roma	tel. 1678/03028
<b>STOMIA</b>		
AISTOM - ASSOCIAZIONE ITALIANA STOMIZZATI	Via Venezian, 1 20100 Milano	tel. 02/2360274 fax 02/2390508
<b>TALASSEMIA</b>		
CONSULTA NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI DI TALASSEMICI	Via Duca Di Genova, 63/a Taranto	tel. 099/4595596
ASSOCIAZIONE PER IL BAMBINO EMOPATICO E TALASSEMICO	Via Borrema, 157 93100 Caltanissetta	tel. 0934/582340
<b>TRAPIANTATI</b>		
ATO - ASSOCIAZIONE TRAPIANTATI ORGANI	Piazza Ospedale Maggiore, 3 20100 Milano	tel. 02/64442472
<b>TUMORI</b>		
LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI	Via Venezian, 1 20100 Milano	tel. 02/2663481 fax 02/2663484
ASSOCIAZIONE NAZIONALE VOLONTARI LOTTA CONTRO I TUMORI	Via Taormina, 36 20100 Milano	tel. 02/6881411 fax 02/6880158

ANDOS - ASSOCIAZIONE  
NAZIONALE DONNE OPERATE  
AL SENO

Piazza Diaz, 1/A  
20100 Milano

tel. 02/874525

AIRC - ASSOCIAZIONE  
ITALIANA PER LA LOTTA  
SUL CANCRO

Via Corridoni, 7  
20122 Milano

tel. 02/77971  
tel. e fax  
02/784919

Finito di stampare nel mese di settembre 2001  
dalle Arti Grafiche Tris s.r.l.  
Via A. Dulceri 126-128, 00176 Roma  
per conto de Il Pensiero Scientifico Editore, Roma

Questa guida, realizzata da un gruppo di farmacisti, nasce dai bisogni espressi, nel corso degli anni, dagli utenti e dagli operatori sanitari, nonché dallo studio e dall'applicazione ragionata delle leggi e delle norme che riguardano l'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta nel Lazio, una delle più rappresentative regioni d'Italia per tipologia e quantità di popolazione.

Patrocinata dalla Società Italiana di Farmacia Ospedaliera, la guida è suddivisa in capitoli, ciascuno dei quali è relativo a una determinata attività dell'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta. Per ognuna è prevista l'erogazione in regime di SSN di diverse categorie di prodotti farmaceutici e sono indicati:

- le categorie di pazienti che ne hanno diritto
- i prodotti che possono essere forniti
- le modalità di accesso per l'utente
- le sedi di erogazione
- la documentazione necessaria
- le annotazioni e, dove necessario, i centri di riferimento regionali
- le norme di riferimento

L'ultima parte riporta gli indirizzi utili per l'Assistenza Farmaceutica Territoriale Diretta nel Lazio e quelli delle associazioni italiane di malati.

Edizione speciale  
fuori commercio  
per Roche

