



**Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria**  
**Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21**

Ai Direttori generali e  
 Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali ex classificati

Oggetto: farmaco Tafamidis (VYNDAQEL® - Pfizer) – amiloidosi (AL) – aggiornamento Centri prescrittori note prot. 11370 del 27.02.2015, 28096 del 20.01.2016 e 686373 del 30.07.2020

Ad integrazione delle note prot. 11370 del 27.02.2015, 28096 del 20.01.2016 e 686373 del 30.07.2020, si comunica che sono autorizzati alla prescrizione del farmaco Vyndaqel per l'indicazione *amiloidosi (AL)* (codice malattia rara RCG130) i seguenti Centri, secondo le medesime modalità riportate nella succitata nota autorizzativa regionale, e prescrizione da parte di internisti e neurologi tramite Registro AIFA on line:

1. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
2. Az. Osp. Sant'Andrea
3. Aa. Osp. Pol. Tor Vergata
4. Pol. Umberto I
5. Pol. A. Gemelli
6. Pol. Campus Biomedico
7. Ospedale San Giovanni Calibita – Gemelli Isola
8. ASL ROMA 1 – Ospedale Santo Spirito
9. ASL Latina – Ospedale Santa Maria Goretti
10. ASL Viterbo - Ospedale Belcolle

L'utilizzo del farmaco Vyndaqel per l'indicazione soprariportata presso le strutture private accreditate sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2.

La Dirigente dell'Area

Marzia Mensurati

Il Direttore

Andrea Urbani

A.T. 17/02/2025