

**FAC SIMILE per riepilogo trimestrale da parte delle strutture sanitarie**

Alla Agenzia Italiana del Farmaco

Via del Tritone, 181

00187 Roma

PEC: [qualita.prodotti@aifa.mailcert.it](mailto:qualita.prodotti@aifa.mailcert.it)

Si comunica che nel trimestre dal ...../...../201... a ...../...../201...

la scrivente struttura sanitaria ha richiesto alla società **Genzyme s.r.l.** per uso  
compassionevole ai sensi del D.M. 8.5.2003

la fornitura del medicinale "**Campath®** (principio attivo: alemtuzumab) iniettabile per uso  
endovenoso (injection for intravenous use)"

nella quantità di.....

per la cura di pazienti affetti da .....

Tale farmaco è stato impiegato sotto la diretta responsabilità del medico curante dopo aver  
ottenuto, ai sensi del D.M. 1.9.1995, il consenso informato del paziente o, in caso di minori o  
incapaci, di chi esercita la patria potestà.

Data.....

Il Dirigente della Farmacia Ospedaliera

(Timbro e firma per esteso).....

Indirizzo della Farmacia Ospedaliera

(Timbro della struttura).....