



**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

e, p.c., Azienda Roche

**Oggetto:** farmaco **Atezolizumab (TECENTRIQ®- Roche)** – carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) metastatico – autorizzazione erogazione in Cnn al costo di 1 euro

Considerate le richieste in merito all'approvvigionamento del medicinale Tecentriq, in classe Cnn in monoterapia per il trattamento di prima linea di pazienti adulti (non precedentemente trattati con immunoterapia) con carcinoma polmonare non a piccole cellule (*non-small cell lung cancer*, NSCLC) metastatico, i cui tumori presentano un'espressione di PD-L1  $\geq 50\%$  sulle cellule tumorali (TC) o  $\geq 10\%$  sulle cellule immunitarie infiltranti il tumore (IC) e sono negativi per mutazioni di EGFR o riarrangiamenti di ALK, e considerata la disponibilità dell'azienda Roche alla cessione, alle strutture del SSN, alle condizioni di seguito indicate, si esprime parere favorevole a condizione che siano rispettate le clausole previste in ciascun ente del SSN.

- L'azienda Roche garantirà un prezzo di cessione pari ad 1 euro a confezione ai pazienti in cura presso le strutture sanitarie regionali (di seguito individuate) nel periodo intercorrente tra l'inizio della commercializzazione in classe Cnn e la rimborsabilità del farmaco, previa formale richiesta delle strutture autorizzate, e fino ad un massimo di 250 pazienti a livello nazionale.
- L'azienda Roche garantirà tale prezzo di cessione fino a 30 giorni successivi all'entrata in vigore della Determina di rimborso pubblicata in GU, sia per i pazienti in trattamento presso le strutture sanitarie della Regione, sia per i pazienti residenti nella Regione Lazio in cura presso strutture sanitarie delle altre Regioni o Province autonome al momento della pubblicazione in GU.

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA  
tel. 06/5168.5323 - email: [atiberio@regione.lazio.it](mailto:atiberio@regione.lazio.it)  
posta certificata: [politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it](mailto:politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it)



REGIONE  
LAZIO

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

Si rappresenta che sono autorizzate a stipulare tale accordo con l'azienda le seguenti strutture:

1. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
2. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
3. Az. Osp. Sant' Andrea
4. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
5. Policlinico Umberto I
6. Policlinico A. Gemelli
7. Policlinico Campus Biomedico
8. IRCCS IFO – Regina Elena
9. ASL RM1 – Polo Ospedaliero
10. Ospedale San Giovanni Calibita – Fatebenefratelli
11. Ospedale San Pietro – Fatebenefratelli
12. ASL RM2 – Polo Ospedaliero
13. ASL RM3 – Ospedale G.B. Grassi
14. ASL RM4 – Ospedale San Paolo - Civitavecchia
15. ASL RM5 – Polo Ospedaliero
16. ASL RM6 – Polo Ospedaliero
17. ASL Frosinone – Polo Ospedaliero
18. ASL Latina – Polo Ospedaliero
19. ASL Rieti – Ospedale San Camillo de Lellis
20. ASL Viterbo – Ospedale Belcolle

La somministrazione del prodotto è a carico del Centro prescrittore.

Il Dirigente  
Lorella Lombardozi

II DIRETTORE  
Massimo Annicchiarico

A.T. 10/03/2022

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA  
tel. 06/5168.5323 - email: [atiberio@regione.lazio.it](mailto:atiberio@regione.lazio.it)  
posta certificata: [politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it](mailto:politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it)