



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

Prot.

GR 39/21

Roma,

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

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

e, p.c., al Direttore generale dell'AIFA

Oggetto: farmaco Nusinersen (**SPINRAZA**®) – atrofia muscolare spinale – integrazione centri prescrittori

Ad integrazione e rettifica delle note prot. 592559 del 22.11.2017 e prot. 646051 del 19.12.2017, si comunica che l'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea è autorizzata alla prescrizione dello Spinraza limitatamente alla diagnosi di SMA di tipo 3 – malattia di Kugelberg-Welander. L'acquisto del farmaco sarà a carico della ASL di residenza dell'assistito.

Il Dirigente

Lorella Lombardo

Il DIRETTORE

Renato Boti

A.T. 31/05/2019

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
tel. 06/5168.4473-5323 fax 06/5168.5450
e-mail: atiberio@regione.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it