



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Settore Assistenza Farmaceutica,
Protesica, Dispositivi Medici
Il Dirigente

Regione Marche



Alle Direzioni Sanitarie AST
Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche
Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona
e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri
LORO SEDI

OGGETTO : CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI TAGRAXOFUSP - ELZONRIS®.

Nella Gazzetta Ufficiale n. 53 del 03/03/2023 è stata pubblicata la Determina AIFA 133/2023 “Riclassificazione del medicinale per uso umano «Elzonris»”.

L’ indicazioni terapeutica oggetto della negoziazione è:

- Elzonris (tagraxofusp) è indicato in monoterapia per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con neoplasia a cellule dendritiche plasmacitoidi blastiche (BPDCN.).

La confezione rimborsata è :

«1 mg/ml - concentrato per soluzione per infusione -uso endovenoso - flacone (vetro) 1 ml» 1 flacone - A.I.C. n. 049327012/E.

Il farmaco è inserito in PTOR.

La classe di rimborsabilità è H e la classificazione ai fini della fornitura è: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP).

Ai fini della prescrizione al carico del SSN si autorizza in prima istanza il seguente centro:

Ente	Struttura	Centro
AOU DELLE MARCHE	PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I°	EMATOLOGIA

Si coglie l’occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell’ARS Marche al seguente link: https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Area-Assistenza-farmaceutica#12743_Centri-autorizzati-alla-diagnosi.

Distinti saluti

Il Dirigente del Settore
(Luigi Patregnani)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i.
e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa