AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "FEDERICO II"
MODULO RICHIESTA ERITROPOIETINA

Scrivere in stampatello oppure apporre etichetta nosografica **Cognome**_____**Nome**_____ **Nato/a il** _____**Sesso M □ F □ Peso* (Kg)**_____ ***da compilarsi in caso di prematuri**	**Centro di Costo**_____ **Medico Richiedente** _____

Valore di Hb_____ **Eseguito in data**_____

Indicazioni (barrare il farmaco prescritto per la relativa indicazione)

→ Anemia sintomatica associata a insufficienza renale cronica

Retacrit □ Binocrit □

→ Anemia in pazienti in trattamento chemioterapico per linfoma maligno o mieloma multiplo e a rischio trasfusione

Retacrit □ Binocrit □

→ Anemia sintomatica in pazienti adulti affetti da neoplasie non mieloidi che ricevono chemioterapia

Retacrit □ Binocrit □

→ Programma predonazione autologa

Retacrit □ Binocrit □

→ Adulti non sideropenici ad alto rischio di complicanze trasfusionali, prima di un intervento elettivo di chirurgia ortopedica maggiore

Retacrit □ Binocrit □

→ Anemia sintomatica negli adulti con sindromi mielodispastiche

Retacrit □ Binocrit □

→ Prevenzione dell'anemia dei neonati prematuri con un peso alla nascita compreso tra 750 e 1500 g e con un periodo di gestazione inferiore a 34 settimane

Neorecormon □

Dosaggio:_____Posologia_____

In caso di impossibilità d'uso del biosimilare valorizzare l'opzione prescrittiva tra quelle previste dalla nota regionale Prot.2018.0373481 e successivi chiarimenti, necessaria alla predisposizione del report da inviare in Regione.

A. Prosecuzione cura in paziente con risposta clinica non stabilizzata documentata da relazione scientifica agli atti;
B. Rinnovo in continuità terapeutica;
C. Switch/interruzione terapia per inefficacia terapeutica precedentemente riscontrata con farmaco biologico/biosimilare a minor costo: il medico avrà cura di inviare segnalazione di farmacovigilanza a *https://www.aifa.gov.it/web/guest/content/segnalazioni-reazioni-avverse*, indicando il codice della segnalazione ricevuto dalla piattaforma;
D. Switch/interruzione terapia per altra reazione avversa precedentemente riscontrata con farmaco biologico/biosimilare a minor costo: il medico avrà cura di inviare segnalazione di farmacovigilanza a *https://www.aifa.gov.it/web/guest/content/segnalazioni-reazioni-avverse*, indicando il codice della segnalazione ricevuto dalla piattaforma.

Data_____ Timbro della struttura e firma del Medico richiedente

Il Farmacista