

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "FEDERICO II"**  
**U.O.C. FARMACIA CENTRALIZZATA**

**VADEMECUM EFGARTIGIMOD**

<b>Codice SIAC</b>	<b>Nome Commerciale</b>
1275024	VYVGART*EV FL 400MG 20MG/ML
<b>Scheda di prescrizione per singolo paziente</b>	MODELLO PREDISPOSTO
<b>Prescrizione AIFA</b>	SI/ alimentare

**MODALITA' CREAZIONE EDF**

<b>Creazione EDF: Data erogazione /Data registrazione</b>	Le 2 date devono essere coincidenti e devono corrispondere alla data di somministrazione del farmaco
<b>Codice Nosologico / SDA</b>	NO/ non alimentare
<b>Canale di erogazione</b>	E-AMBULATORIALE
<b>Tipologia Erogazione</b>	AMB.
<b>Tipologia Farmaco</b>	NO/ non alimentare
<b>Unità di misura</b>	FL (mai confezione/CONF.)
<b>Innovatività</b>	<b>SI/ alimentare per unica indicazione autorizzata:</b> <i>Trattamento in aggiunta alla terapia standard dei pazienti adulti con miastenia gravis generalizzata (gMG) che sono positivi all'anticorpo anti recettore dell'acetilcolina (AChR).</i>