REGIONE.LAZIO.REGISTRO UFFICIALE.U.0564285.29-05-2026

REGIONE LAZIO

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

Ai Direttori Generali e Direttori Sanitari di:
- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali ex classificati

Oggetto: farmaco Acoramidis (BEYONTTRA® – Bayer) e farmaco Tafamidis (VYNDAQEL® - Pfizer-integrazione note prot. 287659 del 17.03.2026, 460993 del 22.04.2025

Ad integrazione delle note prot. 287659 del 17.03.2026, 460993 del 22.04.2025, e fermo restando l'autorizzazione dei seguenti centri prescrittori per i farmaci Vindaqel e Beyonttra per l'amiloidosi da transtiretina in pazienti adulti con cardiomiopatia wild type (ATTRwt-CM) e ereditaria (hATTR-CM):

1. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
2. Az. Osp. Sant'Andrea
3. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
4. Policlinico Umberto I
5. Policlinico A. Gemelli
6. Policlinico Campus Biomedico
7. Ospedale San Giovanni Calibita -Gemelli Isola
8. ASL RM1 – Polo Ospedaliero (Ospedale santo Spirito e San Filippo Neri)
9. ASL Latina – ospedale Santa Maria Goretti
10. ASL Viterbo – Osp. Santa Rosa (ex Belcolle)

Si ribadisce inoltre che l'erogazione dei farmaci Vindaqel e Beyonttra, per l'indicazione sopra riportata, è a carico della ASL di Residenza esclusivamente per gli assistiti della Regione Lazio.

Il Dirigente dell'Ufficio Farmaci
e Dispositivi Medici ospedalieri e HTA
Fausta Mazzuca

Il Dirigente di Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

*19/05/2026DB*

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
06/5168.3010 – Posta certificata: politicadelfarmaco@pec.regione.lazio.it