



Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali  
Area Risorse Farmaceutiche  
GR/11/46

Prot.

GR 11/46

Roma,

Ai Direttori generali e  
Commissari straordinari di:

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

**Oggetto:** farmaco EPCLUSA®

Con Determina AIFA 780 del 21.04.2017, pubblicata su Gazzetta Ufficiale n. 96 del 26.04.2017, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Epclusa per la seguente indicazione terapeutica:

- trattamento dell'infezione da virus dell'epatite C cronica (chronic hepatitis C, HCV) negli adulti.

La prescrizione e l'erogazione a carico del SSR avverranno con le medesime modalità e gli stessi centri previsti per i farmaci già autorizzati nel trattamento dell'epatite C cronica.

Il Dirigente

(Dr.ssa Lorella Lombardozzi)

IL DIRETTORE

(Dr. Vincenzo Panella)

A.T. 09/05/2017

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