



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

Prot.

GR 39/21

Roma,

Ai Direttori generali e  
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
  - Aziende Ospedaliere
  - Policlinici Universitari
  - IRCCS
  - Ospedali classificati
- e, p.c., al Direttore generale dell'AIFA

Oggetto: farmaco Inotersen (**TEGSEDI<sup>®</sup>**) - amiloidosi

Con Determina AIFA n. 607 del 15.05.2020, pubblicata su Gazzetta Ufficiale n. 135 del 28.05.2020, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Tegsedì per la seguente indicazione terapeutica:

- Indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da amiloidosi ereditaria da accumulo da transtiretina (hATTR) con polineuropatia in stadio 1 o 2.

Sono autorizzati alla prescrizione del Tegsedì – amiloidosi gli specialisti neurologo o internista afferenti ai seguenti Centri:

1. AO San Camillo-Forlanini
2. AO Sant'Andrea
3. AO Pol. Tor Vergata
4. Policlinico Umberto I
5. Policlinico A. Gemelli

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)

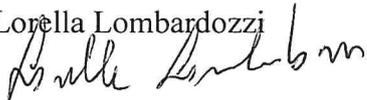


REGIONE  
LAZIO

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

La somministrazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore.

Il farmaco Tegsedi – amiloidosi potrà essere rendicontato nel File F da far data dal 01.08.2020.

Il Dirigente  
Lorella Lombardozzi  


II DIRETTORE  
Renato Botti  


A.T. 15/06/2020

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)