

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali  
Area Politica del Farmaco  
GR/11/02

Prot. 183921

Roma, 08.04.2016

Ai Direttori generali e  
Commissari straordinari di:

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

**Oggetto:** erogazione farmaco **Nitisinone** (ORFADIN®)

La Determinazione AIFA pubblicata nella G.U. n. 156 del 6/7/2012 autorizza la prescrizione a carico del SSR del medicinale ORFADIN per la seguente indicazione terapeutica:

- trattamento dei pazienti con diagnosi confermata di tirosinemia ereditaria di tipo 1 (HT-1), in associazione con ridotto apporto alimentare di tirosina e fenilalanina.

Sono autorizzati all'attivazione del piano web based nel Registro di monitoraggio AIFA i Centri di seguito riportati:

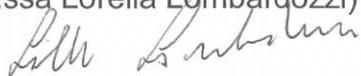
A.T. 04/04/2016

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali  
Area Politica del Farmaco  
GR/11/02

1. Azienda Osp. S. Camillo-Forlanini
2. Policlinico Umberto I
3. Policlinico A. Gemelli
4. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

Il Dirigente

(Dr.ssa Lorella Lombardozzi)



IL DIRETTORE

(Dr. Vincenzo Panella)



A.T. 04/04/2016