REGIONE.LAZIO.REGISTRO UFFICIALE.U.1167012.19-11-2026

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 Tofersen (QALSODY® - Biogen) – trattamento di adulti affetti da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – MR RF0100- integrazione nota prot. n. 0999134 del 05-10-2026.

Ad integrazione di quanto comunicato con nota prot. n. 0999134 del 05.10.2026, si precisa che, relativamente al medicinale Qalsody® (tofersen) – indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) associata a mutazione nel gene superossido dismutasi 1 (*SOD1*) –, il Centro prescrittore precedentemente indicato come «Policlinico Umberto I» è da intendersi formalmente identificato come «Polo Ospedaliero PUI - Az. Osp. Univ. Sant'Andrea».

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

Il Dirigente di Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

*26/11/10DB*

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