



S.I.S. :REGIONE PUGLIA
ASL: 160114 - BA

SCHEDA PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI
BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PLACCHE

Centro Prescrittore	<div></div>		
Medico Prescrittore	<div></div>		
Telefono	<div></div>	E-Mail	<div></div>

Codice fiscale	<div></div>	Cognome nome	<div></div>		
Data nascita	<div></div>	Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio	<input type="radio"/> Femmina	
Asl Residenza	<div>160114</div>	Residenza	<div></div>		
MMG	<div></div>	Peso(Kg)	<div></div>	H(cm)	<div></div>

Il trattamento con farmaci biologici a carico del SSN deve essere limitato a pazienti con psoriasi a placche di grado da moderato a severo (definita come: PASI > 10 o BSA > 10%oppure BSA < 10% o PASI < 10 associato a lesioni al viso o palmari/plantari, ungueali o genitali) che non abbiano risposto, che siano risultati intolleranti (fallimento terapeutico) ad un DMARD sintetico convenzionale.

Le forme di psoriasi differenti dalla psoriasi cronica a placche, in particolare, psoriasi guttata, pustolosa localizzata (inclusa l'acrodermatite continua di Hallopeau) e pustolosa generalizzata, quando non associate a psoriasi a placche, NON hanno indicazione approvata per l'utilizzo dei farmaci biologici.

Per le indicazioni pediatriche dei farmaci biologici fare riferimento ai rispettivi RCP.

Compilare in caso di prima prescrizione (verifica appropriatezza)

Il/la Paziente

1. Presenta:

PASI>10 e BSA>10

☒

oppure

PASI<10 e BSA<10

☐

associato a lesioni:

al viso

☐

Palmo/plantare

☐

Ungueale

☐

Genitale

☐

2. Ha fallito un trattamento con DMARD sintetico convenzionale:

Farmaco(specificare)

Farmaco Prescritto	INFLIXIMAB					
<div></div>	Dosaggio	<div></div>				
Frequenza Settimanale	<div>1</div>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione	<input type="checkbox"/> Prosecuzione cura					
Durata trattamento	<input type="checkbox"/> Giorni	<div></div>	<input type="checkbox"/> Mesi	<div></div>	Data Termine	<div></div>
(NOTA BENE: la validità della scheda di prescrizione cartacea non può superare i 12 mesi dalla data di compilazione. Per i pazienti già in trattamenti, il piano terapeutico deve essere redatto all'atto della prima visita specialistica utile).						
Data Emissione	<div>09/05/2017</div>					