



PIANO TERAPEUTICO REGIONALE
PER LA PRESCRIZIONE*, a carico del SSN/SSR, ai sensi della legge 23 dicembre 1996,
n. 648, di FARMACI IMPIEGATI NEL PROCESSO DI FEMMINILIZZAZIONE DI TRANSGENDER

Centro Prescrittore	<input type="text"/>		
Medico Prescrittore	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Codice fiscale	<input type="text"/>	Soggetto (iniziali)	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
Asl Residenza	<input type="text"/>	Residenza	<input type="text"/>
MMG	<input type="text"/>		

*La prescrizione a carico del SSN/SSR dei medicinali estradiolo, estradiolo emiidrato, estradiolo valerato, ciproterone acetato, spironolattone, leuprolide acetato e triptorelina, ai sensi della L. 648/96, per il processo di femminilizzazione di donne transgender, può essere effettuata dai soli specialisti endocrinologo/psichiatra del/delle UO individuata/e dalla Regione dotate di equipe multidisciplinare (endocrinologo, psicologo/psichiatra).

Indicazione:
Processo di femminilizzazione di donne transgender, previa diagnosi di disforia di genere/incongruenza di genere formulata da una equipe multidisciplinare e specialistica dedicata.

Prescrizione

Farmaco prescritto (principio attivo)	Dose (mg)	Frequenza (gg o settimane)	Prima prescrizione	Prosecuzione della cura
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prescrizione di estradiolo, estradiolo emiidrato, estradiolo valerato

Posologia:
- estradiolo valerato: 2-6 mg die per os.;
- estradiolo emiidrato sotto forma di gel: 0.5 - 4 mg die su cute integra;
- estradiolo sotto forma di gel: 3 - 4.5 mg die su cute integra;
- estradiolo spray: 1 - 6 nebulizzazioni die (ciascuna nebulizzazione è pari a 1.53 mg di estradiolo) su cute integra;
- estradiolo cerotti: 0.025 - 0.2 mg die.

Prescrizione ciproterone acetato

Posologia:25-50 mg di ciproterone acetato die per os.

Prescrizione spironolattone

Posologia:100-300 mg di spironolattone die per os

Prescrizione leuprorelide acetato e triptorelina

Posologia:3,75 mg s.c. ogni ventotto giorni di leuprolide o triptorelina, previo carico dopo quindici giorni; o 11,25 mg di leuprolide o triptorelina s.c. ogni tre mesi

Si rimanda ai singoli RCP (Riassunto delle caratteristiche del prodotto) per ulteriori informazioni circa l'uso corretto dei medicinali

Validità del piano terapeutico (mesi)

NOTA BENE: la validità della scheda di prescrizione non può superare i 6 mesi dalla data di compilazione. Nei primi 6 mesi di presa in carico, la rivalutazione dovrà essere effettuata ogni 3 mesi per l'aggiustamento della terapia, successivamente ogni 6 mesi

Se minore, è necessario acquisire il consenso al trattamento di entrambi i genitori o da altri tutori secondo le normative inerenti ai soggetti minorenni (art. 3 della legge n. 219/2017)

Data Decorrenza