



MODULO DI RICHIESTA MOTIVATA PERSONALIZZATA  
PER L' UTILIZZO IN DEROGA DI TRASTUZUMAB ORIGINATOR (HERCEPTIN) O DI  
ALTRO BIOSIMILARE NON VINCITORE DELL'ACCORDO QUADRO REGIONALE

Centro Prescrittore			
Medico Prescrittore			
Telefono		E-Mail	

Codice fiscale		Cognome nome	
Data nascita		Esenzione	
		Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza		Residenza	
MMG			

MOTIVAZIONE CLINICA CHE GIUSTIFICA L'UTILIZZO DELLA SCELTA A MAGGIOR COSTO IN DEROGA AL FARMACO BIOSIMILARE PRIMO VINCITORE DELL' ACCORDO QUADRO REGIONALE  
inserire i dati richiesti e barrare l'indicazione

☐ utilizzo di altro Biosimilare diverso dal 1° Vincitore dell'Accordo Quadro Regionale (specificare obbligatoriamente la motivazione clinica che giustifichi la scelta in deroga a maggior costo):

☐ continuità terapeutica per paziente già in trattamento (sia con Originator che con altro Biosimilare diverso dal 1° Vincitore dell'Accordo Quadro Regionale)

☐ utilizzo della **formulazione sottocute del farmaco Originator per pazienti *naïve*** (specificare obbligatoriamente la motivazione clinica che giustifichi la scelta in deroga a maggior costo):

Indicazione Terapeutica
<p><b>CARCINOMA MAMMARIO METASTATICO (MBC) HER2 POSITIVO</b></p> <p>In monoterapia per il trattamento di pazienti adulti che hanno ricevuto almeno due regimi chemioterapici per la malattia metastatica. La chemioterapia precedentemente somministrata deve aver contenuto almeno una antraciclina e un taxano, tranne nel caso in cui il paziente non sia idoneo a tali trattamenti. I pazienti positivi al recettore ormonale devono inoltre non aver risposto alla terapia ormonale, tranne nel caso in cui il paziente non sia idoneo a tali trattamenti.</p> <p><input type="checkbox"/> In associazione al Paclitaxel per il trattamento di pazienti che non sono stati sottoposti a chemioterapia per la malattia metastatica e per i quali non è indicato in trattamento con antracicline.</p> <p><input type="checkbox"/> In associazione al Docetaxel per il trattamento di pazienti che non sono stati sottoposti a chemioterapia per la malattia metastatica.</p> <p><input type="checkbox"/> In associazione ad un inibitore dell'aromatasi nel trattamento di pazienti in postmenopausa affetti da MBC positivo per i recettori ormonali, non precedentemente trattati con Trastuzumab.</p>
<p><b>CARCINOMA MAMMARIO IN FASE INIZIALE (EBC) HER2 POSITIVO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dopo chirurgia, chemioterapia (neoadiuvante o adiuvante) e radioterapia (se applicabile).</p> <p><input type="checkbox"/> Dopo chemioterapia adiuvante con doxorubicina e ciclofosfamide, in associazione a paclitaxel o docetaxel.</p> <p><input type="checkbox"/> In associazione a chemioterapia adiuvante con docetaxel e carboplatino.</p> <p><input type="checkbox"/> In associazione a chemioterapia neoadiuvante seguito da terapia con Trastuzumab adiuvante, nella malattia localmente avanzata (inclusa la forma infiammatoria) o in tumori di diametro &gt; 2 cm.</p>
<p><b>CARCINOMA GASTRICO METASTATICO</b> (indicazione autorizzata in scheda tecnica solo per formulazione endovena ma non per quella sottocutanea)</p> <p><input type="checkbox"/> In associazione a capecitabina o 5-fluorouracile e cisplatino è indicato nel trattamento di pazienti adulti con adenocarcinoma metastatico dello stomaco o della giunzione gastresofagea HER2 positivo, che non siano stati precedentemente sottoposti a trattamento antitumorale per la malattia metastatica</p> <p>Trastuzumab deve essere somministrato soltanto a pazienti con carcinoma gastrico metastatico (MCG) i cui tumori presentano iperespressione di HER2, definita come risultato IHC2+ e confermata da un risultato SISH o FISH, o definita come un risultato IHC3+.</p>

<b>Farmaco</b>	<input type="text" value="I"/>		
<b>Dosaggio</b>	<input type="text"/>		
<b>Durata trattamento</b>	<input type="checkbox"/> Giorni <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Mesi <input type="text" value="1"/>	<b>Data Termine</b> <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione	<input type="checkbox"/> Prosecuzione cura		
<b>Data Decorrenza</b>	<input type="text"/>		