

**Modulo Regionale per MMG/PLS/USCA  
 “Proposta di eleggibilità paziente al trattamento con anticorpo monoclonale anti-COVID 19”**

<b>Criteria stabiliti dalla CTS dell’AIFA per la selezione dei pazienti candidabili alla terapia con anticorpi monoclonali per COVID-19 inclusi nel DM del 6 febbraio 2021 (GU n. 32 del 8-2-2021).</b>
• BMI >=35
• Soggetti cronicamente sottoposti a dialisi peritoneale o emodialisi
• Diabete mellito non controllato (HbA1c >=9.0% 75 mmol/mol) o con complicanze croniche
• Immunodeficienze primitive
• Immunodeficienze secondarie con particolare riguardo ai pazienti onco-ematologici in trattamento con farmaci mielo/immunosoppressivi, mielosoppressivi o a meno di 6 mesi dalla sospensione delle cure.
• >=65 anni (in questo caso deve essere presente almeno un ulteriore fattore di rischio)
• >=55 anni con <ul style="list-style-type: none"> <li>○ malattia cardio-cerebrovascolare (inclusa ipertensione con concomitante danno d’organo)</li> <li>○ BPCO e/o altre malattie respiratorie croniche (soggetti affetti da fibrosi polmonare o che necessitano di O2-terapia per ragioni differenti da SARS-CoV-2)</li> </ul>
12-17 anni con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• BMI &gt;= 85esimo percentile per età e genere;</li> <li>• anemia falciforme;</li> <li>• malattie cardiache congenite o acquisite;</li> <li>• malattia del neurosviluppo,</li> <li>• dipendenza da dispositivo tecnologico (p.es. soggetti con tracheotomia, gastrostomia, etc);</li> <li>• asma, o altre malattie respiratorie che richiedono medicazioni giornaliere per il loro controllo.</li> </ul>
Sono esclusi soggetti ricoverati per COVID-19, o che ricevono ossigenoterapia per COVID-19

**Compilazione dati a cura del MMG/PLS/USCA proponente l’eleggibilità paziente.**

Il paziente risulta potenzialmente candidabile al trattamento con anticorpi monoclonali anti COVID-19 inclusi nel DM del 6 febbraio 2021 (GU n. 32 del 8-2-2021) in quanto rientra nei criteri di arruolamento definiti dalla CTS dell’AIFA. La valutazione finale in merito all’eleggibilità al trattamento è demandata al Centro specialistico autorizzato dalla Regione alla prescrizione e somministrazione di anticorpi monoclonali anti-COVID.

**Dati del MMG/PLS/USCA proponente:**

o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

o Codice regionale \_\_\_\_\_

o Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Dati del paziente:**

o Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

o Sesso M  F

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

ASL di residenza \_\_\_\_\_

**Riferimenti del Centro Prescrittore proposto dal MMG/PLS/USCA (individuato in base a residenza assistito tra quelli di cui alla Tab. 1 di cui alla Nota prot. AOO\_081/1916 del 22/03/2021) per conferma arruolamento, prescrizione e somministrazione anticorpo monoclonale anti-Covid 19:**

o ASL Territorialmente competente \_\_\_\_\_

o Presidio Ospedaliero (P.O.): \_\_\_\_\_

o Unità Operativa (U.O.): \_\_\_\_\_

o Codice Edotto U.O. \_\_\_\_\_

Il MMG/PLS/USCA proponente l'arruolamento del paziente, nelle more dell'implementazione informatizzata tramite il sistema Edotto, provvede a trasmettere il presente modulo al Centro Ospedaliero autorizzato dalla regione (ai recapiti di cui alla Tab. 1 della Nota prot. AOO\_081/1916 del 22/03/2021) e contatta lo stesso per la conferma della eleggibilità al trattamento, la prescrizione e somministrazione dell' anticorpo monoclonale anti-Covid 19 di cui al DM del 6 febbraio 2021 (GU n. 32 del 8-2-2021).

**Firma del MMG/PLS/USCA**

\_\_\_\_\_