

**PIANO TERAPEUTICO PER IL TRATTAMENTO DELL'OSTEOPOROSI CON
TERIPARATIDE (Nota AIFA 79 del 20-5-2015)⁽¹⁾**

Paziente

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Sesso M F Codice Fiscale _____

Numero di tessera sanitaria dell'assistito _____

ASL di appartenenza dell'assistito _____ Provincia _____ Regione _____

Centro

Presenza di:

1. Radiologia convenzionale

2. Densitometria a raggi X (DXA)

4. Ambulatorio dedicato

5. Densitometro certificato FK510 FDA

Prevenzione secondaria in soggetti con pregresse fratture osteoporotiche vertebrali o di femore⁽³⁾

≥ 3 fratture

≤ 1 frattura + T-score colonna o femore ≤ -4 ⁽²⁾

≥ 1 frattura + trattamento >12 mesi con prednisone o equivalenti ≥ 5 mg/die

Nuova frattura vertebrale o femorale nonostante trattamento in nota 79 da almeno 1 anno

I semestre II semestre III semestre IV semestre

Data

Timbro e firma del medico prescrittore⁽⁴⁾

Timbro del centro⁽⁵⁾

LEGENDA

- (1) da compilare in rete se presente apposito applicativo nel sito dell'ASL o da redigere in triplice copia ed inviare al Servizio Farmaceutico della ASL ed al medico curante, per il tramite della struttura, che ha in carico l'assistito. La terza copia deve essere trattenuta dal medico che compila la scheda.
- (2) Nota AIFA 79: per l'applicazione della nota la diagnosi di frattura vertebrale si fonda sul criterio di Genant (riduzione di almeno una delle altezze vertebrali di almeno il 20%).
- (3) Nota AIFA 79: per il teriparatide la nota si applica su diagnosi e piano terapeutico, rinnovabile, della durata di 6 mesi prolungabile di ulteriori periodi di 6 mesi per non più di altre tre volte (per un totale complessivo di 24 mesi), di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuate dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.
- (4) I dati identificativi del medico devono essere tali da poter permettere eventuali tempestive comunicazioni e quindi devono riportare anche un recapito telefonico
- (5) La Regione Lombardia ha identificato le seguenti caratteristiche per i centri autorizzati alla compilazione del piano terapeutico: centri sanitari pubblici o privati convenzionati con ambulatorio dedicato alla diagnosi e alla terapia delle osteoporosi e delle malattie del metabolismo minerale e osseo. Il centro deve essere dotato di radiologia convenzionale e di densitometro a raggio X FDA certificato.