



*Giunta Regionale della Campania*

*Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il*

*Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale*

***UOD 06 Politica del farmaco e dispositivi***

REGIONE CAMPANIA

**Prot. 2022. 0223968 28/04/2022 11,20**

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispositi...

Dest. : AO MOSCATI AVELLINO

Classifica : 50.4. Fascicolo : 80 del 2022



Alla Direzione Generale e Sanitaria

*e p.c. Al Direttore Farmacia*

**AORN MOSCATI**

**LORO SEDI**

**Oggetto: parere della Commissione del Farmaco DCA 92/2011 - PONVORY- C(nn)**

A riscontro della Vostra richiesta prot. 0158407 del 23/03/22, inoltrata a questi uffici a seguito della circolare prot. 2019.0430257 del 08.07.2019, relativa alla possibilità di utilizzo del farmaco PONVORY (Ponesimod) 20 mg compresse rivestite con film, attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn) per l'indicazione terapeutica: *"trattamento di pazienti adulti con forme recidivanti di sclerosi multipla (SMR) con malattia attiva definita sulla base di caratteristiche cliniche o radiologiche"* la Commissione si è espressa come di seguito:

- ***si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco PONVORY per numero 2 pazienti alle condizioni economiche proposte dall'azienda.***

***Il Dirigente UOD 06***  
***Dott. U. Trama***