

Annotazione

Impronta

Nuovo CC

Storia



Prot n. 37695 del 15/06/2026 (2026-AOUPCLE-0037695)

1 di 1

**Mittente Farmacia - LA SETA CONCETTA
int.****A mezzo Sistema Titulus**

All. 1

**Oggetto Richiesta acquisto farmaco "BLENREP" (p.a. Belantamab
mafodotin) in CNN****Allegati 1 - 6;***Responsabilità***Minuta****Voce di** RIPg (Registro Informatico giornaliero di protocollo) - CLE
indice**Classif.** XVI/10 - Aspetti generali, organizzativi e gestionali (conservazione
illimitata)**UOR-RPA Farmacia - LA SETA CONCETTA**

15/06/2026 ✓

Originale**Voce di** RIPg (Registro Informatico giornaliero di protocollo) - CLE
indice**Classif.** XVI/10 - Aspetti generali, organizzativi e gestionali (conservazione
illimitata)**UOR-RPA Direzione Sanitaria - MURE' ROSALIA**

15/06/2026

CC Ematologia - SIRAGUSA SERGIO

15/06/2026 ✓

Ematologia - Botta Cirino

15/06/2026 ✓

UFA - TAORMINA ERMINIA

15/06/2026 ✓

U.O.C. Area Provveditorato - GIANNOBILE CHIARA

06/07/2026 ✗

U.O.C. Area Provveditorato - VALLONE MARCELLA

06/07/2026 ✗

**U.O.C. Area Provveditorato - Arnone Roberta Maria
Costanza**

06/07/2026 ✗

*Annotazioni***Annotazioni**Si invia ai colleghi dell'Area Provveditorato ai fini dell'attivazione delle procedure.
Grazie**LA SETA CONCETTA (Farmacia) 06/07/2026 - 13:26:28***Documenti informatici* **File****Stato****Ultima versione****Cnn Gessaro.pdf**

15/06/2026 - 16:17:37

**Richiesta acquisto
BLENREP
Belantamab
mafodotin CNN PZ.
GESSARO.pdf**

15/06/2026 - 16:17:37

**Cnn
Cammarata.pdf**

15/06/2026 - 16:17:37

**Richiesta acquisto
BLENREP
Belantamab
mafodotin CNN PZ.
CAMMARATA.pdf**

15/06/2026 - 16:17:37

Cnn Bruno.pdf

15/06/2026 - 16:17:37

Elenco

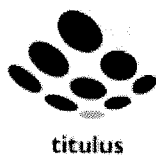
Inizio

Indietro

Avanti

Fine

Nuovo**Ripeti nuovo****Replica Doc.****Copia in
fascicolo****Copia
Collegamento****Cerca****Workflow****Foto originale****Menu**



Richiesta acquisto
BLNREP
Belantamab
mafodotin CNN PZ.
BRUNO.pdf



15/06/2026 - 16:17:37

Informazioni di servizio

Id 497395   

Registrazione Farmacia - LA SETA CONCETTA 15/06/2026

Elenco

Inizio

Indietro

Avanti

Fine

Nuovo

Ripeti nuovo

Replica Doc.

**Copia in
fascicolo**

**Copia
Collegamento**

Cerca

Workflow

Foto originale

Menu



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. di Farmacia

Via del Vespro n 129
Tel. 091.6556212/13/09/14
Email: farmacia@policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

Palermo 15/06/2026

Al Sig. Direttore Sanitario

e p.c. Al Sig. Direttore U.O.C. di Ematologia
Prof. Siragusa

Al Dott. Cirino Botta

Oggetto: richiesta acquisto farmaco “BLENREP” (p.a. Belantamab mafodotin) in CNN.

Premesso:

- ❖ che il Decreto Legge Balduzzi del Settembre 2012 (DL 158/2012), con gli articoli 11 e 12, ha stabilito che i farmaci non ancora ammessi al rimborso del SSN ma verificati come efficaci dalle autorità sanitarie possono essere resi disponibili ai pazienti senza attendere i tempi della negoziazione del prezzo;
- ❖ che il Decreto ha introdotto una nuova classificazione dei farmaci ospedalieri denominata “Classe C non negoziata” (Cnn), riservata a quei farmaci non ancora valutati ai fini della rimborsabilità;
- ❖ che il costo del trattamento in Classe CNN è a carico della struttura prescrittrice;
- ❖ che la specialità medicinale “BLENREP” rientra nella classificazione Cnn per la seguente indicazione, per adulti:
 - Blenrep è indicato negli adulti per il trattamento del mieloma multiplo recidivato o refrattario in associazione a bortezomib e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente;
 - e in associazione a pomalidomide e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente comprendente lenalidomide.

Tutto ciò premesso, si inoltra richiesta di acquisto, pervenuta alla scrivente da parte della U.O. di Ematologia, per la quale si chiede l'autorizzazione a procedere all'approvvigionamento del farmaco per la paziente B.V. eleggibile al trattamento, come da scheda e documentazione allegata. Si chiede pertanto l'autorizzazione ad attivare le procedure per l'acquisto di:

BLENREP 70 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino; A.I.C.: 052353012/E



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

n° 23 confezioni

**BLNREP 100 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso
endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino; A.I.C.: 052353024/E**

n° 1 confezione

Fabbisogno presunto annuale.

Titolare della commercializzazione del farmaco è la Ditta GlaxoSmithKline S.p.A., la quale è disponibile a mettere a disposizione il farmaco senza un sostanziale impatto di budget del Servizio Sanitario Nazionale nelle more del completamento del processo di definizione dei criteri di Prezzo e Rimborso con l'Agenzia Italiana del Farmaco, al costo di € 1,00.

Si allega documentazione.

Stante l'urgenza di iniziare il trattamento, si rimane in attesa di un Vs. cortese riscontro.

Distinti saluti.

Il Direttore della U.O.C. di Farmacia
Dott.ssa Concetta La Seta



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. di Farmacia

Via del Vespro n 129
Tel. 091.6556212/13/09/14
Email: farmacia@policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

Palermo 15/06/2026

Al Sig. Direttore Sanitario

e p.c. Al Sig. Direttore U.O.C. di Ematologia
Prof. Siragusa

Al Dott. Cirino Botta

Oggetto: richiesta acquisto farmaco "BLENREP" (p.a. Belantamab mafodotin) in CNN.

Premesso:

- ❖ che il Decreto Legge Balduzzi del Settembre 2012 (DL 158/2012), con gli articoli 11 e 12, ha stabilito che i farmaci non ancora ammessi al rimborso del SSN ma verificati come efficaci dalle autorità sanitarie possono essere resi disponibili ai pazienti senza attendere i tempi della negoziazione del prezzo;
- ❖ che il Decreto ha introdotto una nuova classificazione dei farmaci ospedalieri denominata "Classe C non negoziata" (Cnn), riservata a quei farmaci non ancora valutati ai fini della rimborsabilità;
- ❖ che il costo del trattamento in Classe CNN è a carico della struttura prescrittrice;
- ❖ che la specialità medicinale "BLENREP" rientra nella classificazione Cnn per la seguente indicazione, per adulti:
 - Blenrep è indicato negli adulti per il trattamento del mieloma multiplo recidivato o refrattario in associazione a bortezomib e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente;
 - e in associazione a pomalidomide e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente comprendente lenalidomide.

Tutto ciò premesso, si inoltra richiesta di acquisto, pervenuta alla scrivente da parte della U.O. di Ematologia, per la quale si chiede l'autorizzazione a procedere all'approvvigionamento del farmaco per la paziente C.N. eleggibile al trattamento, come da scheda e documentazione allegata.

Si chiede pertanto l'autorizzazione ad attivare le procedure per l'acquisto di:

BLENREP 70 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino; A.I.C.: 052353012/E



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

n° 1 confezione

BLNREP 100 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino; A.I.C.: 052353024/E

n° 24 confezioni

Fabbisogno presunto annuale.

Titolare della commercializzazione del farmaco è la Ditta GlaxoSmithKline S.p.A., la quale è disponibile a mettere a disposizione il farmaco senza un sostanziale impatto di budget del Servizio Sanitario Nazionale nelle more del completamento del processo di definizione dei criteri di Prezzo e Rimborso con l'Agenzia Italiana del Farmaco, al costo di € 1,00.

Si allega documentazione.

Stante l'urgenza di iniziare il trattamento, si rimane in attesa di un Vs. cortese riscontro.

Distinti saluti.

Il Direttore della U.O.C. di Farmacia
Dott.ssa Concetta La Seta



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. di Farmacia

Via del Vespro n 129
Tel. 091.6556212/13/09/14
Email: farmacia@policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

Palermo 15/06/2026

Al Sig. Direttore Sanitario

e p.c. Al Sig. Direttore U.O.C. di Ematologia
Prof. Siragusa

Al Dott. Cirino Botta

Oggetto: richiesta acquisto farmaco "BLENREP" (p.a. Belantamab mafodotin) in CNN.

Premesso:

- ❖ che il Decreto Legge Balduzzi del Settembre 2012 (DL 158/2012), con gli articoli 11 e 12, ha stabilito che i farmaci non ancora ammessi al rimborso del SSN ma verificati come efficaci dalle autorità sanitarie possono essere resi disponibili ai pazienti senza attendere i tempi della negoziazione del prezzo;
- ❖ che il Decreto ha introdotto una nuova classificazione dei farmaci ospedalieri denominata "Classe C non negoziata" (Cnn), riservata a quei farmaci non ancora valutati ai fini della rimborsabilità;
- ❖ che il costo del trattamento in Classe CNN è a carico della struttura prescrittrice;
- ❖ che la specialità medicinale "BLENREP" rientra nella classificazione Cnn per la seguente indicazione, per adulti:
 - Blenrep è indicato negli adulti per il trattamento del mieloma multiplo recidivato o refrattario in associazione a bortezomib e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente;
 - e in associazione a pomalidomide e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente comprendente lenalidomide.

Tutto ciò premesso, si inoltra richiesta di acquisto, pervenuta alla scrivente da parte della U.O. di Ematologia, per la quale si chiede l'autorizzazione a procedere all'approvvigionamento del farmaco per la paziente G.R. eleggibile al trattamento, come da scheda e documentazione allegata.

Si chiede pertanto l'autorizzazione ad attivare le procedure per l'acquisto di:

BLENREP 70 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino; A.I.C.: 052353012/E



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

n° 2 confezioni

**BLNREP 100 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso
endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino; A.I.C.: 052353024/E**

n° 11 confezioni

Fabbisogno presunto annuale.

Titolare della commercializzazione del farmaco è la Ditta GlaxoSmithKline S.p.A., la quale è disponibile a mettere a disposizione il farmaco senza un sostanziale impatto di budget del Servizio Sanitario Nazionale nelle more del completamento del processo di definizione dei criteri di Prezzo e Rimborso con l'Agenzia Italiana del Farmaco, al costo di € 1,00.

Si allega documentazione.

Stante l'urgenza di iniziare il trattamento, si rimane in attesa di un Vs. cortese riscontro.

Distinti saluti.

Il Direttore della U.O.C. di Farmacia
Dott.ssa Concetta La Seta