



SCHEDA DI PRESCRIZIONE AIFA PER ANAKINRA (KINERET®)
NEL TRATTAMENTO DELLA MALATTIA DA CORONAVIRUS 2019
(COVID-19)

Da compilarsi ai fini della responsabilità SSN a cura di clinici operanti nei centri indicati dalla Regione per la gestione del COVID-19

Centro Prescrittore			
Medico Prescrittore			
Tel.		e-mail	

Paziente(cognome ,nome)			
Data nascita		Sesso <input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	Peso(Kg) <div></div>
Codice fiscale		Tel.	
Asl Residenza		Regione	Prov. <div></div>
Medico di Medicina Generale		Recapito Tel.	

Indicazione autorizzata:Kineret è indicato per il trattamento della malattia da coronavirus 2019 (COVID-19) nei pazienti adulti affetti da polmonite che necessitano di ossigeno supplementare (ossigeno a basso o alto flusso) e che sono a rischio di progressione verso l'insufficienza respiratoria severa determinata da una concentrazione plasmatica del recettore solubile dell'attivatore del plasminogeno dell'urochinasi (suPAR ≥6 ng/mL).

Indicazione rimborsata SSN: Trattamento di soggetti adulti ospedalizzati con polmonite da COVID-19 moderata/severa (con pO2/FiO2>150, in ossigenoterapia e non sottoposti a C-PAP o ventilazione meccanica) e con livelli di plasma Soluble Urokinase-Type Plasminogen Activator Receptor (suPAR)≥ 6ng/ml.

Condizioni cliniche e criteri di rimborsabilità:

Paziente con diagnosi di malattia da coronavirus 2019 (COVID-19) ospedalizzato in presenza di entrambe le seguenti condizioni :

polmonite da COVID-19 moderata/severa (con pO2/FiO2>150, in ossigenoterapia e non sottoposti a C-PAP o ventilazione meccanica)

Livelli di plasma Soluble Urokinase-Type Plasminogen Activator Receptor (suPAR) ≥ 6ng/ml

SCHEDA DI PRESCRIZIONE DI ANAKINRA PER COVID-19		
	Posologia	Durata
KINERET	100 mg/die, sottocute	10 giorni
La prescrizione deve essere effettuata in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP)		

Data _____

Timbro e firma del medico prescrittore
