

*Documento PTR n. 242 relativo a:*

**PIANO TERAPEUTICO REGIONALE  
PER LA PRESCRIZIONE DEI  
FARMACI SOGGETTI A NOTA AIFA 74**

*Aggiornamento Ottobre 2021*

**Piano Terapeutico Regionale-Prescrizione Farmaci Nota AIFA 74**

**Centro Prescrittore:** \_\_\_\_\_

**Dati del paziente**

Nome e Cognome dell'assistito \_\_\_\_\_  
 Età \_\_\_\_\_ Sesso M  F  C.F. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 AUSL di residenza \_\_\_\_\_ Medico curante \_\_\_\_\_

**Diagnosi**

trattamento dell'infertilità femminile: in donne di età non superiore ai 45 anni con valori di FSH, al 3° giorno del ciclo, non superiori a 30 mUI/ml;  
 trattamento dell'infertilità maschile: in maschi con ipogonadismo-ipogonadotropo con livelli di gonadotropine bassi o normali e comunque con FSH non superiore a 8 mUI/ml.  
 preservazione della fertilità femminile: in donne di età non superiore ai 45 anni affette da patologie neoplastiche che debbano sottoporsi a terapie oncologiche in grado di causare sterilità transitoria o permanente.  
 Formulata in data \_\_\_\_\_

FARMACO PRESCRITTO	POSOLOGIA	FARMACO EROGATO E QUANTITA'
<input type="checkbox"/> Urofollitropina		
<input type="checkbox"/> Menotropina		
<input type="checkbox"/> Follitropina alfa		
<input type="checkbox"/> Follitropina beta		
<input type="checkbox"/> Follitropina alfa biosimil. -----		
<input type="checkbox"/> Follitropina delta		
<input type="checkbox"/> Lutropina alfa <sup>§</sup>		
<input type="checkbox"/> Coriogonadotropina alfa		
<input type="checkbox"/> Corifollitropina alfa		
<input type="checkbox"/> Follitropina alfa + Lutropina alfa <sup>§</sup>		

<sup>§</sup>farmaco prescrivibile nell'ambito della Nota 74 solo per il trattamento dell'infertilità femminile o maschile

**N° del ciclo** \_\_\_\_\_ **Data prossima visita/monitoraggio** \_\_\_\_\_

**Dosaggio superiore a quello consigliato dalla nota AIFA 74\*** SI  NO

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL PRESCRITTORE

\_\_\_\_\_

**\* Particolari avvertenze contenute nel testo della nota AIFA 74:**

- **Nella donna:** sulla base dei dati di letteratura ed al fine di evitare l'iperstimolazione ovarica, viene suggerito di non superare il dosaggio massimo complessivo di 12.600 UI/paziente diviso in due o più cicli non superando comunque il dosaggio massimo di 6.300 UI/ciclo.

- **Nell'uomo:** si suggerisce di non superare il dosaggio massimo, per singola prescrizione, di 150 UI di FSH 3 volte alla settimana per 4 mesi.