

Limitatio (estratto Colite ulcerosa): rattamento di pazienti adulti con colite ulcerosa attiva da moderata a grave in cui le terapie convenzionali o il trattamento con un biologico hanno avuto una risposta inadeguata, non rispondono più, sono controindicate o non sono state tollerate. Se non c'è risposta clinica dopo 2 dosi o 16 settimane dopo la prima dose (terapia di induzione), il trattamento deve essere interrotto. Una riduzione dell'intervallo di dosaggio a otto settimane nella terapia di mantenimento in pazienti con elevata attività infiammatoria mucosa e sistemica, nonché un ulteriore trattamento con STELARA dopo un anno, richiedono l'approvazione dei costi da parte dell'assicurazione sanitaria, previa consultazione del medico di fiducia.

La prescrizione può essere effettuata solo da specialisti in gastroenterologia o da ospedali universitari/poliambulatori.

Limitatio (estratto Morbo di Crohn): Trattamento di pazienti adulti con colite ulcerosa attiva da moderata a grave in cui le terapie convenzionali o il trattamento con un biologico hanno avuto una risposta inadeguata, non rispondono più, sono controindicate o non sono state tollerate. Se non c'è risposta clinica dopo 2 dosi o 16 settimane dopo la prima dose (terapia di induzione), il trattamento deve essere interrotto. Una riduzione dell'intervallo di dosaggio a otto settimane nella terapia di mantenimento in pazienti con elevata attività infiammatoria mucosa e sistemica, nonché un ulteriore trattamento con STELARA dopo un anno, richiedono l'approvazione dei costi da parte dell'assicurazione sanitaria, previa consultazione del medico di fiducia.

La prescrizione può essere effettuata solo da specialisti in gastroenterologia o da ospedali universitari/poliambulatori.

Dati personali del paziente:

Cognome:

Nome:

Data di nasc.:

Via:

Altre informazioni sull'indirizzo:

CAP:

Località:

Assicurazione malattia:

Nr. assicurato/a:

Indirizzo assicurazione (Servizio dei medici/ medico di fiducia):

Informazioni aggiuntive indirizzo:

CAP:

Località:

Dati medici**Il paziente soffre di:** colite ulcerosa attiva da moderata a grave malattia di Crohn di grado moderato o severo in fase attiva **A. Terapia iniziale** con Stelara®. informazioni sui trattamenti precedenti e sul decorso : **B. Riduzione dell'intervallo di dosaggio** a otto settimane a causa di un'alta attività infiammatoria della mucosa e sistemica **C. Proseguimento del trattamento** dopo un anno

Informazioni sul trattamento seguito finora con Stelara®:

Medico richiedente: Medici specialisti in gastroenterologia Ospedale universitario/Policlinico

Cognome:

Nome:

Via:

NPA:

Località:

Tel.

Fax:

E-Mail:

Per gli ospedali, nome dell'ospedale:

Reparto:

Data: