



**AGENZIA REGIONALE SANITARIA**  
*Settore Assistenza Farmaceutica,  
Protesica, Dispositivi Medici  
Il Dirigente*

SEGNATURA: 0014519|28/12/2022|R\_MARCHE|ARS|ASF|P

Regione Marche



**Alla Direzione Sanitaria ASUR Marche**

**Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche**

**Alla Direzione Sanitaria A.O.R. Marche Nord**

**Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona**

**Ai Direttori delle Aree Vaste dell'SUR**

**Al Direttore del Dipartimento Politica del Farmaco ASUR**

**e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri**

**LORO SEDI**

**OGGETTO: NUOVA PROCEDURA D'INSERIMENTO DI CENTRI PRESCRITTORI  
NUOVI FARMACI E/O NUOVE INDICAZIONI**

Al fine di rendere più lineare e agevole il percorso di approvazione da parte della Regione Marche delle nuove richieste di centri prescrittori e per favorire e snellire il processo di convalida, in riferimento alla L.R. 19/2022, è stato modificato il modello di richiesta d'inserimento, reperibile online al seguente indirizzo:

[https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Area-Assistenza-farmaceutica#12743\\_Centri-autorizzati-alla-diagnosi](https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Area-Assistenza-farmaceutica#12743_Centri-autorizzati-alla-diagnosi)

La modifica riguarda l'esclusione dell'approvazione del **Il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero/Il Direttore del Distretto.**

Si invitano tutti i destinatari ad informare della presente tutti gli operatori sanitari interessati.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti e si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Distinti saluti.

(Luigi Patregnani)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa