E	*Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità*	ZEPATIER (elbasvir/grazoprevir)
O	*Campo obbligatorio*	Epatite C cronica

ZEPATIER è indicato per il trattamento dell'epatite C cronica (chronic hepatitis C, CHC) nei pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a 12 anni con un peso di almeno 30 kg (vedere paragrafi 4.2, 4.4 e 5.1).
Per l'attività specifica per il genotipo del virus dell'epatite C (hepatitis C virus, HCV) vedere paragrafi 4.4 e 5.1.

1- Scheda Registrazione paziente (RP)

E	Età	≥12 aa

2- Scheda Eleggibilità e Dati Clinici (EDC)

Per avvertenze, controindicazioni e modo di somministrazione del farmaco, fare riferimento al Riassunto delle caratteristiche del prodotto di Zepatier.

E	CHC Genotipo (combobox)	1a	
		1b	
		2	*blocco*
		3	*blocco*
		4	
		5	*blocco*
		6	*blocco*
		Altro (misti)	*blocco*

O	Valore HCV-RNA quantitativo	…	
O	Data del HCV-RNA	../../….	
O	Metodica utilizzata	Abbott Real Time (limit 12 IU/mL)	
		Roche Taqman (limit 15 IU/mL)	
		Altro	
O	*Se Altro specificare*	…	

3- Scheda Richiesta Farmaco (RF)

O	Data richiesta farmaco	../../….	
O	Peso corporeo (Kg)	…	*blocca se < 30 kg*
O	Dose richiesta (mg/die)	50/100	
O	Dose totale richiesta (mg) (calcolo in automatico per 28 giorni)	1400/2800	

O	Ci sono state reazioni nocive e non volute correlate al medicinale	Si	*Link RNFV (dalla RF2 in poi)*
		No	

O	Schema terapeutico	Elba/grazo 12 SETT	
		Elba/grazo 16 SETT + Riba	
		Elba/grazo + Sofosbuvir + Riba 12 SETT	
		Elba/grazo + Sofosbuvir + Riba 24 SETT	

O	Indicare se è presente ribavirina (*) nell'associazione con Zepatier	Si
		No

(*) Per istruzioni sul dosaggio specifiche per ribavirina, compresa la variazione della dose, fare riferimento al Riassunto delle caratteristiche del prodotto di ribavirina

4- Scheda Dispensazione Farmaco (DF)

O	Data dispensazione farmaco	../../….

	Lista AIC Zepatier	Numero di confezioni/partizionamento
O	044929014/E; 50 mg/100 mg compresse rivestite con film - uso orale- blister (ALL/ALL)-28 COMPRESSE	

	5- Scheda Rivalutazione (RIV)		
	La valutazione della carica virale in corso di trattamento non è clinicamente rilevante e pertanto le schede di Rivalutazione sono opzionali.		*testo fisso*
O	Data di RIV	../../….	
O	Ci sono state reazioni nocive e non volute correlate al medicinale	Si	*Link RNFV*
		No	
O	Valore HCV-RNA quantitativo	…	
O	Data del HCV-RNA	../../….	*Vedi schema RIV*
O	Metodica utilizzata	Abbott Real Time (limit 12 IU/mL)	
		Roche Taqman (limit 15 IU/mL)	
		Altro	
O	*Se Altro specificare*	…	
E	Il paziente continua la terapia	Si	
		No	*inserire FT*
	6- Scheda Fine Trattamento (FT)		
O	Data di FT	../../….	
O	Valore HCV-RNA quantitativo	…	
O	Data del HCV-RNA	../../….	
O	Metodica utilizzata	Abbott Real Time (limit 12 IU/mL)	
		Roche Taqman (limit 15 IU/mL)	
		Altro	
O	*Se Altro specificare*	…	
O	Il trattamento è stato completato secondo programma terapeutico	Si	
		No	
O	*Se No, specificare la causa:*	*Non risposta virologica*	
		Tossicità al medicinale	*Link RNFV*
		Perso al follow up	
		Decisione medica	
		Trapianto di fegato	
		Trapianto di organo solido (non fegato) o midollo	
		Decisione del paziente	
		Decesso	

Attenzione! La prescrizione di questo medicinale è consentita ai soli medici appartenenti a strutture ospedaliere e sanitarie territoriali espressamente autorizzate dalla Regione di rispettiva pertinenza.