**ALLEGATO A**

**CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA DESTINATI ALL’U.O.C. DI MEDICINA NUCLEARE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLASOFIA CERVELLO PER IL PSN2016 DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO PRO TEMPORE N.665 DEL 07 DICEMBRE 2017 PER PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA QUALE LA MALATTIA DI ALZHEIMER.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voce  | CARATTERISTICA RICHIESTA | INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO) | DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL PRINCIPIO ATTIVO ALLEGANDO SCHEDE TECNICA | MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE |
| 1 |  n.20 confezioni radiofarmaco F-Amiloide (florbetaben ) fiale  |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2  | N. 20 confezioni radio farmaco F-Amiloide (Flutemetamol) fiale  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUALORA LA PRESENTE SCHEDA TECNICA DOVESSE INDIVIDUARE UNO SPECIFICO PRODOTTO, SI CHIEDE DI INOLTRARE SPECIFICA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA DELLO STATO DELL'ARTE PER LA TIPOLOGIA DI UTILIZZO CLINICO RICHIESTO** |