



titulus



Prov n. 5001 del 26/01/2026 (2026-A01PCL-E-0005001)

Mittente int. Farmacia - CAPOZZA AZZURRA

A mezzo Sistema Titulus

**Annotazione**  **Impronta**  **Nuovo RPA**  **Operatore**  **Nuovo CC**  **Storia**

Elenco

Inizio

Indietro

Avanti

Fine

Fascicoli

Nuovo

Ripeti nuovo

Replica Doc.

Modifica

Richiedi pubblicazione

Copia in fascicolo

Collegamento

Cerca

Workflow

Foto originale

Menu

**Oggetto** Richiesta Integrazione del 30% del contratto iniziale n. C2024-86102 necessario per l'acquisto della specialità Opzelura crema 100g relativo alla Ditta INCYTE BIOSCIENCES ITALY

**Allegati** 1 - 1;**Minuta****Responsabilità**

Voce di indice RIPI (Registro Informatico giornaliero di protocollo) - CLE

Classif. XVI/7 - Distribuzione diretta dei farmaci (conservazione illimitata)

UOR-RPA Farmacia - CAPOZZA AZZURRA

Operatore Farmacia - DE LUCA EVA

**Originale**

Voce di indice RIPI (Registro Informatico giornaliero di protocollo) - CLE

Classif. XVI/7 - Distribuzione diretta dei farmaci (conservazione illimitata)

UOR-RPA U.O.C. Area Provveditorato - GIANNOBILE CHIARA

Operatore U.O.C. Area Provveditorato - VALLONE MARCELLA

CC U.O.C. Area Provveditorato - Arnone Roberta Maria Costanza

U.O.C. Area Provveditorato - D'ASTA FRANCESCO

**Documenti informatici****File**

int. 30 opzelura.pdf

**Stato****Ultima versione**

26/01/2026 - 11:27:09

26/01/2026

26/01/2026

26/01/2026

26/01/2026

**Informazioni di servizio**

Id 457390



Registrazione Farmacia - CAPOZZA AZZURRA 26/01/2026

Prot. 5001 del  
26/01/2026.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
Sede legale: via del Vespro n.129 - 90127 Palermo.

U.O.C. Farmacia  
Responsabile: Dott.ssa C. la Seta

Palermo 26/01/2026

Alla C.A. Del Responsabile Settore Provveditorato  
Dott.ssa C. Giannobile;  
e.p.c.  
All'area Provveditorato

**OGGETTO:** Richiesta integrazione del 30% del contratto iniziale n. C2024-86102 per l'acquisto della specialità Opzelura Crema 100g 15 mg relativo alla Ditta INCYTE BIOSCIENCES ITALY.

*Il trattamento della specialità medicinale sopracitata è indicato per la vitilagine, una condizione dermatologica caratterizzata dalla comparsa di macchie bianche cutanee.*

Premesso:

- Che con protocollo N. 65500 del 07/11/2025 è stata richiesta l'integrazione del 20% per capienza economica esaurita;

Considerato l'incremento del numero dei pazienti in trattamento;

*Si ritiene necessario attivare le procedure amministrative al fine di effettuare la variante in Corso d'opera.*

*Il conto di costo in oggetto è: C.5.01.01.01.0107 (Farmaci a Rimborso)*

*Tanto per gli opportuni provvedimenti di Vostra competenza*

*Ringraziando, si porgono Cordialità.*

Il Dirigente Farmacista  
E. De Luca

