



titulus

Elenco
Inizio
Indietro
Avanti
Fine
Fascicoli
Nuovo
Ripeti nuovo
Replica Doc.
Modifica
Richiedi pubblicazione
Copia in fascicolo
Copia
Collegamento
Cerca
Workflow
Foto originale
Menu



Prot.n. 5001 del 26/01/2026 (2026-AOUPCLE-0005001)

1 di 1

Mittente int. Farmacia - CAPOZZA AZZURRA

A mezzo Sistema Titulus

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

Allegati 1 - 1;

Responsabilità

Minuta

Voce di indice RIPA (Registro Informativo annuale di protocollo) - CLE

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

UOR-RPA Farmacia - CAPOZZA AZZURRA

Operatore Farmacia - DE LUCA EVA

26/01/2026 ✓

26/01/2026 ↓

Originale

Voce di indice RIPA (Registro Informativo giornaliero di protocollo) - CLE

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

UOR-RPA U.O.C. Area Proveditorato - GIANNIBILE CHIARA

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

26/01/2026 ✓

26/01/2026 ↓ X ✓

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

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

26/01/2026 ↓ X

Documenti informativi

File

Stato

Ultima versione

int. 30 opzelura.pdf



26/01/2026 - 11:27:09

Informazioni di servizio

Id 457390



Registrazione Farmacia - CAPOZZA AZZURRA 26/01/2026

Prot. 5001 del  
26/1/26.



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 BIOSCENCES ITALY.

*Il trattamento della specialità medicinale sopracitata è indicato per la vitiligine, 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

