Egregio/Gentile Dottore/Dottoressa,

Oggetto: vaccinazione obbligatoria anti Sars-Cov2. Decreti-legge e relative conversioni in legge, dal Decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44 al Decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1. **Prescrizione limitativa obbligatoria**.

Facendo seguito alle nostre precedenti comunicazioni … [*citare con precisione la corrispondenza intercorsa con il medico …*], visti i Decreti-legge e relative conversioni in legge, dal Decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44 al Decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1 i quali dispongono la necessità di sottoporsi a vaccinazione per la prevenzione dell’infezione da virus SARS-Cov-2 - anche per finalità strettamente collegate alla fruibilità dei più elementari diritti costituzionali, non ultimo quello garantito al lavoro (artt. 1 e 4 Cost.) e al godimento di una piena vita sociale –

**SONO A CHIEDERLE**

ai sensi del D.Lgs. 219/2006”, in osservanza dell’art. 91, e secondo quanto disciplinato dagli artt. 92, 93 e 94,

di voler rilasciare opportuna **Prescrizione Limitativa Obbligatoria** (RRL, Ricetta Ripetibile Limitativa), come da Determina 154/2020[[1]](#footnote-1) dell’Agenzia italiana del Farmaco (AIFA), pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 318 del 23.12.2020 del medicinale da Lei ritenuto più idoneo e sicuro, per comprovate e documentabili evidenze scritte, alle mie attuali condizioni di salute ovvero secondo idonea “valutazione dell’appropriatezza della scelta terapeutica” (come dall’Art. 45 dell’ACN) e, effettuato l’opportuno bilanciamento rischi/benefici e costi/benefici, in base anche alle raccomandazioni del produttore del farmaco in oggetto, dell’EMA e dell’AIFA.

Considerato che la prescrizione limitativa obbligatoria può essere emessa solo dal medico di medicina generale (specialista riconosciuto dal D. Lgs. 368/99) o da un medico ospedaliero, mi rivolgo a Lei, mio medico di base, e di volermi indicare le idonee condizioni per la somministrazione del farmaco in oggetto.

Con i migliori saluti,

……………………………………………….

1. La Determina n. 154/2020 (presa come esempio, in quanto le Determine di tutti e quattro i prodotti contengono le stesse informazioni al riguardo) riporta in calce le “Condizioni o limitazioni di fornitura e utilizzo” e specifica espressamente: “*Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa (RRL) da utilizzare esclusivamente presso le strutture identificate sulla base dei piani vaccinali o di specifiche strategie messe a punto dalle regioni.*”

   **Determine AIFA**: n. 112/2020, n. 154/2020, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 318 del 23.12.2020, n. 1/2021, 18/2021, n. 49/2021, n. 178/2021, n. DG/699/2021, n. 1067/2021, 1223/2021 del 11 ottobre 2021 (dose addizionale dei medicinali «Comirnaty» e «Spikevax») [↑](#footnote-ref-1)