



## COVID-19+ Anticorpi Monoclonali - MMG/USCAR

Assistito \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ASL appartenenza \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Data dell'ultimo Tampone Molecolare /Antigenico III generazione \_\_\_\_\_ Esito  Positivo

### **Sintomi di grado lieve-moderato di recente insorgenza (e comunque da non oltre 10 giorni)**

- Indice di massa corporea (Body Mass Index, BMI)  $\geq 30$ , oppure  $> 95^{\circ}$  percentile per età e per genere
- Insufficienza renale cronica, incluse dialisi peritoneale o emodialisi
- Diabete mellito non controllato ( $HbA1c > 9,0\% \text{ } 75 \text{ mmol/L}$ ) o con complicanze croniche
- Immunodeficienza primitiva o secondaria
- Età  $> 65$  anni
- Malattia cardio-cerebrovascolare (inclusa ipertensione con concomitante danno d'organo)
- Broncopneumopatia cronica ostruttiva e/o altra malattia respiratoria cronica (ad es. soggetti affetti da asma, fibrosi polmonare o che necessitano di ossigenoterapia per ragioni differenti da SARS-CoV-2)
- Epatopatia cronica (con seguente warning: "gli anticorpi monoclonali non sono stati studiati in pazienti con compromissione epatica moderata o severa")
- Emoglobinopatie
- Patologie del neurosviluppo e patologie neurodegenerative

### **Sintomi di grado lieve-moderato di insorgenza di oltre 10 giorni in soggetti con immunodeficienza**

- Sierologia per SARS-CoV-2 negativa
- Prolungata positività al tampone molecolare

**Si invia il Paziente al Centro per somministrazione monoclonali anti-SARS-CoV-2**

---

MMG       USCAR

Medico richiedente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_