

UFFICIO Area Pre-Autorizzazione
Mail: Area.preautorizzazione@aifa.gov.it

Responsabile del Procedimento ovvero subentrante in caso di inerzia del referente/responsabile del procedimento designato: legale rappresentante AIFA

	procedimento	normativa	Ufficio competente	termini	note
1	Usi non ripetitivi di terapie avanzate	D.M. Ministero della Salute 16 gennaio 2015 - Regolamento CE 1394/2007	Area Pre-autorizzazione	Trenta giorni dalla data di ricevimento della domanda.	Procedura nota come "hospital exemption", si applica a casi di necessità terapeutica urgente. Mail: advancedtherapy@aifa.gov.it Modulistica: https://www.aifa.gov.it/documents/20142/847574/Modello_autorizzazione_impiego.pdf
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					