



DIREZIONE GENERALE
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE
SETTORE ASSISTENZA OSPEDALIERA

LA DIRIGENTE DELL'AREA
GOVERNO DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI

ELISA SANGIORGI

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	/	/	/
DEL	/	/	/

Alle Direzioni Generali
Alle Direzioni Sanitarie
delle Strutture Sanitarie della Regione Emilia-Romagna

Alle strutture private in indirizzo già presenti sul Registro
protesi mammarie

e, per loro tramite,
ai Chirurghi interessati

Alla segreteria AIOP e ANISAP

Agli Ordini professionali Medici Chirurghi e Odontoiatri della
Regione Emilia-Romagna

e.p.c.
A Comandi dei Nuclei Antisofisticazioni e Sanità (NAS)
della Regione Emilia-Romagna

Loro indirizzi PEC

Oggetto: Aggiornamento delle FAQ del Registro protesi Mammarie

Gentili tutti,
si informa che l'Ufficio 5 – Vigilanza sui dispositivi medici, registri dispositivi medici impiantabili e attività ispettiva – ha aggiornato le FAQ relative al Registro delle Protesi Mammarie, pubblicate sul sito del Ministero e trasmesse alle società scientifiche del settore e alla FNOMCeO.

Si segnala la FAQ n. 22, relativa all'eliminazione della diagnosi "malformazioni mammarie" dalle opzioni selezionabili nelle procedure di impianto. Al suo posto, tra le condizioni cliniche che giustificano l'impianto di protesi a fini ricostruttivi, sarà disponibile la voce "Sindrome di Poland/Tuberous Breast".

Pertanto, gli interventi di impianto per finalità ricostruttive effettuati in caso di gravi asimmetrie mammarie sono così tracciati:

- Non sarà più selezionabile la diagnosi "malformazione mammaria" per gli impianti primari a scopo ricostruttivo.

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna

tel.051.527.7285 /7279 / 7280
www.regione.emilia-romagna.it

e-mail: farmaciDM@regione.emilia-romagna.it
PEC: segrosp@postacert.regione.emilia-romagna.it

	INDICE	LIV. 1	LIV. 2	LIV. 3	LIV. 4	LIV. 5	ANNO	NUM	SUB.
a uso interno: DP/	Classif.					Fasc.			

- Per gli interventi su pazienti con gravi asimmetrie mammarie, si dovrà procedere come segue:
 - Impianto monolaterale primario: indicare la finalità estetica e selezionare “ipoplasia” o “ptosi”.
 - Impianto bilaterale primario: per ciascuna mammella, indicare la finalità estetica e selezionare “ipoplasia” o “ptosi”.

Si richiama inoltre l’attenzione sulla FAQ n. 14, che ricorda ai chirurghi l’obbligo di registrare ogni intervento effettuato e validarlo, entro 3 giorni lavorativi dalla data di esecuzione dello stesso. Solo gli interventi validati vengono trasmessi e sono visibili sia nel registro regionale che in quello nazionale.

Cordiali saluti

Elisa Sangiorgi
(firmato digitalmente)

Allegati:

Allegato 1: FAQ RNPM_16_09_25