

Deliberazione 237

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 3 0 GEN. 2019

OGGETTO: Autorizzazione dell'Emendamento sostanziale (Protocollo v. 3.0 02-Lug-2018 e relativi ICF) allo studio dal titolo: "Studio multicentrico, randomizzato, in aperto, a gruppi paralleli con LJPC-401 per il trattamento del sovraccarico di ferro miocardico in pazienti adulti con talassemia beta trasfusione-dipendente". Codice Protocollo: LJ401-BT01. Codice EudraCT: 2017-003372-31. Responsabile: Dott.ssa Raffaella Origa. Promotore: La Jolla Pharmaceutical. U.O.: S.S.D. Talassemia, P.O.: Microcitemico A.Cao.

	2 1 05:1 00:2
Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda disposizione per la consultazione	a a partire da OFN, ZUIY per 15 giorni consecutivi e posta a
disposizione per la consultazione	IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

SU

proposta della Direzione Sanitaria Aziendale

PREMESSO

che con Deliberazione n. 688 del 09/08/2017 della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari è stato istituito il Comitato Etico Indipendente;

VISTA

la documentazione tecnica inviata dal Promotore ai sensi della normativa vigente per la richiesta di sottomissione al Comitato Etico al fine di espressione di parere e per la successiva autorizzazione da parte dell'A.O. Brotzu;

CTRIV

l'allegato n.3.7 al verbale n. 23 della riunione del 27/11/2018, del quale si allega copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, con il quale il Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari ha espresso il parere favorevole all'Emendamento allo studio indicato in oggetto;

CONSIDERATO

che, al fine di rivalutare gli aspetti economici dello studio in oggetto, si ritiene opportuno modificare la convenzione della quale si allega una copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

che l'Emendamento allo studio in oggetto potrà essere intrapreso solo a seguito di autorizzazione mediante atto deliberativo dell'A.O. Brotzu di Cagliari;

RITENUTO

di dover autorizzare l'Emendamento allo studio indicato in oggetto;

CON

il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

di provvedere all'autorizzazione dell'emendamento sostanziale (Protocollo v. 3.0 02-Luq-2018 e relativi ICF) allo studio dal titolo: "Studio multicentrico, randomizzato, in aperto, a gruppi paralleli con LJPC-401 per il trattamento del sovraccarico di ferro miocardico in pazienti adulti con talassemia beta trasfusionedipendente". Codice Protocollo: LJ401-BT01. Codice EudraCT: 2017-003372-31. Responsabile: Dott.ssa Raffaella Origa. Promotore: La Jolla Pharmaceutical. U.O.: S.S.D. Talassemia. P.O.: Microcitemico A.Cao;



segue deliberazione n. 231

del 3 0 GEN, 2019

- di provvedere all'autorizzazione della convenzione economica emendata per lo studio in oggetto;
- di dare atto che la presente Deliberazione non comporta ulteriori costi a valere sul bilancio aziendale.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE Dott.ssa Graziella Pintus

Dir. Medico M. Murgia



COMITATO ETICO INDIPENDENTE
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreteria Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262 - fax 0706092262
Web: www.aouca.it/home/it/comitato_etico.page

RIUNIONE DEL COMITATO ETICO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

Verbale N. 23 del 27 novembre 2018

Il giorno 27 novembre 2018 alle ore 15,00 presso l'Aula della Direzione Medica del P.O. San Giovanni di Dio di Cagliari si è riunito il Comitato Etico Indipendente dell'Azienda Ospedaliero di Cagliari per esprimere il proprio parere etico motivato sulla richiesta all'ordine del giorno

OMISSIS

3.7) Emendamento sostanziale (emendamento sostanziale Protocollo v. 3.0 02/07/2018 e relativi ICF) allo studio dal titolo: Studio multicentrico, randomizzato, in aperto, a gruppi paralleli con LJPC-401 per il trattamento del sovraccarico di ferro miocardico in pazienti adulti con talassemia beta trasfusione-dipendente

Codice EudraCT: 2017-003372-31 Codice protocollo: LJ401-BT01

Responsabile della Sperimentazione: Dott.ssa Raffaella Origa

Reparto di Sperimentazione: U.O.C. Clinica Pediatrica Talassemie e Malattie Rare

Presidio Ospedaliero: Microcitemico Azienda di appartenenza: AOB Cagliari

Documentazione valutata:

• Lettera di trasmissione 28/08/2018

4 1: 7 7		
Appendice 5 firmata		28 agosto 2018
Protocollo dello studio, con modifiche in evidenza		v3.0 - 02 luglio 2018
Protocollo dello studio, senza modifiche in evidenza		v3.0 - 02 luglio 2018
Protocollo dello studio, Riassunto delle modifiche		v3.0 - 02 luglio 2018
Protocollo di studio - Pagina firme dello Sponsor		v3.0 - 02 luglio 2018
Sinossi del protocollo di studio, con modifiche in evidenza – italiano	in	v3.0 – 02 luglio 2018
Sinossi del protocollo di studio, senza modifiche in evidenza- in italiano	-	v3.0 - 02 luglio 2018
Modulo di consenso informato - Farmacocinetica, in italiano Con modifiche in evidenza	v3.1	- 14 Agosto 2018
Modulo di consenso informato - Farmacocinetica, in italiano Senza modifiche in evidenza	v3.1	- 14 Agosto 2018
Modulo di consenso informato - MRN, in italiano	v1.0	-13 Agosto 2018
Modulo di consenso informato - Clincierge, in italiano	v2.1	- 06 agosto 2018
Lettera di benvenuto al paziente - Clincierge, in italiano	v1.0	- 23 maggio 2018
Politica sui viaggi – Clincierge, in italiano	v1.1	-27 luglio 2018
Modulo di richiesta di assistenza del paziente – Clincierge, in italiano	v1.0	- 23 maggio 2018
Lettera introduttiva del centro - Clincierge, in italiano	v1.0	- 23 maggio 2018
Flusso di lavoro – Clincierge, in itailano	v1.0	- 27 Giugno 2018
Copia del bonifico per le spese del CE	20 Lı	uglio 2018
Bozza di emendamento al contratto	02 A _i	gosto 2018



COMITATO ETICO INDIPENDENTE
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreteria Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262 - fax 0706092262
Web: www.aouca.it/home/it/comitato_etico.page

- Lettera di accompagnamento all'integrazione della sottomissione, emendamento v 3.0 del 04/09/2018
- Foglio informativo e modulo di consenso informato v3.1 04/09/2018 + versione con modifiche in evidenza

SI APPROVA.

OMISSIS

Si allega lista dei presenti/assenti e delle relative funzioni

* Si dichiara che i componenti il Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari, nei casi in cui siano coinvolti come Sperimentatori negli studi valutati, escono dall'aula al momento della votazione.

* "Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013.

Cagliari, 27/11/2018

Il Presidente Prof. Ernesto d'Aloja



COMITATO ETICO INDIPENDENTE

Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari

Segreteria Tecnico Scientifica

tel. 0706092547 - 0706092262 - fax 0706092262 Web: www.aoucagliari.it/home/it/comitato_etico_.page

FOGLIO FIRME RIUNIONE COMITATO ETICO 27 novembre 2018

COMPONENTI EFFETTI	VI DEL COMITATO ETICO	
Nominativo	Qualifica	T.
Prof. Ernesto d'Aloja	PRESIDENTE - Esperto in materia giuridica e assicurativa, medico legale	Firma Weg
Dott. Sandro Loche	VICE PRESIDENTE - Pediatra	GIUSTIFICATO
Dott.ssa Maria Luisa Casano	Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti	L Caroup
Dott.ssa Caterina Chillotti	Farmacologo	etille H
Dott.Gianluca Erre	Clinico	IN VIDEOCONFERENZA
Dott.ssa Wanda Lai	Farmacista del SSR	GIVSTIFICATA
Dott. Maurizio Marcias	Componente ATS	, GUSTIRICATO
Dott.ssa Marina Mastio	Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alle sperimentazioni	Muly
Dott. Maurizio Melis	Clinico	GIUJTIFICUR
Dott. Luigi Minerba	Biostatistico	GIUSTIFICATO
Dott. Mario Costante Oppes	Esperto in bioetica	IN VIDEOCONFERENZA
Dott.ssa Monica Pedron	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOU Cagliari)	Dechay
Dott.ssa Michela Pellecchia	Farmacista del SSR	DORRERES
Dott. Francesco Scarpa	Medico di medicina generale	in
Prof. Mario Scartozzi	Clinico	in A
Dott. Paolo Serra	Esperto di dispositivi medici	Dodo Seur
DIRETTORI SANITARI		3 000)\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Dott. Franco Bandiera	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU. di Sassari (in relazione agli studi svolti nella AOUSS)	GIUSTIFICATO
Dott.ssa Marinella Spissu	Sostituto permanente Direttore Sanitario AOB di Cagliari (in relazione agli studi svolti nella AOB)	Giustificato
ESPERTI		_
Prof. Carlo Carcassi	Esperto in genetica in relazione agli studi di genetica	0,000,000
Dott. Adolfo Pacifico	Esperto in nutrizione in relazione agli studi di prodotti alimentari sull'uomo	Criu STI F/CATO
Ing. Danilo Pani	Ingegnere Clinico in relazione all'aerea medico-chirurgica dell'indagine con dispositivo medico in studio	Roubla
Dott. Fausto Zamboni	Esperto clinico del settore in relazione agli studi di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi-invasive	GIUSTIFICATO.
Segreteria Tecnico-Scientifica (C.E.I.	1
Dott.ssa Caterina Chillotti	Farmacologa - responsabile Segreteria	JAM A Lot
Oott.ssa Laura Scanu	Segretario verbalizzante	DUCE DOLLA
		J. Well ?

Il Presidente Prof. Ernesto d'Aleja



COMITATO ETICO INDIPENDENTE
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Glovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreterla-Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262 - fax 0706092262
Web: www.aouca.it/home/it/comitato etico.page

ALLEGATO AL VERBALE Nº 23 DEL 27/11/2018

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto	MARRO	e.	OPPES	in qualità di Componente del Comitato
Etico Indipenden	nte della Azieno	la Ospe	daliero Universita	ria di Cagliari, dichiara di dare il proprio consenso
affinché la propri	a partecipazion	e alla rit	unione avvenga in	forma telematica.
Luogo e data	18421 (24)	<u>U</u> (20	18 —	Il Componente del Comitato Etico Indipendente



COMITATO ETICO INDIPENDENTE Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
P.O. San Giovanni di Dio: via Ospedale 54 – 09124 Cagliari
Segreteria Tecnico Scientifica
tel. 0706092547 – 0706092262 - fax 0706092262
Web: www.aouca.it/home/it/comitato etico.page

ALLEGATO AL VERBALE Nº 23

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto TIAN Was FRE	in qualità di Componente del Comitato
Etico Indipendente della Azienda Ospedaliero Univers	
affinché la propria partecipazione alla riunione avvenga	in forma telematica.
Luogo e data SISAR, 24.W 2018	
	Il Componente del
	Comitato Etico Indipendente
-	an I



Italy/ Contract Amendment #1

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocol nr LJ401-BT01

CONTRACT AMENDMENT #1

THIS CONTRACT AMENDMENT # 1 ("Contract Amendment # 1"), effective as of the date of last signature below (the "Effective Date"), is by and between

Pharmaceutical Research Associates Italy S.r.l. with registered office in Via Borgogna 8 – 20122 Milan, Italy, VAT n. 03977990963 (hereinafter "PRA"), represented by the Legal Representative Dr. Ferdinando Viganò, domiciled for the purposes of this role at the aforementioned registered office, acting as independent contractor of La Jolla Pharmaceutical, a company located of 4550 Towne Centre Court, San Diego, CA 92121 USA (hereinafter "Sponsor") and

Azienda Ospedaliera Brotzu with registered office in Cagliari, in Piazzale Ricchi n. 1, 09121 Cagliari (the "Institution").TAX ID and VAT n. 02315520920 legally represented by Dr. Graziella Pintus, in her role of General Manager

WITNESSETH:

WHEREAS, under the terms of Clinical Trial Agreement, dated 12SEP2018, (the "Agreement") between and among the parties, PRA retained the Institution and Investigator to perform the research study entitled "A Multi-center, Randomized, Open-Label, Parallel-Group Study with LJPC-401 for the Treatment of Myocardial Iron Overload in Adult Patients with Transfusion-Dependent Beta Thalassemia" (the "Study") sponsored by La Jolla Pharmaceutical Company (the "Sponsor"), as more particularly described in the Agreement; and

WHEREAS, due to protocol

Riservato

Italia/ Emendamento n.1 al Contratto

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocollo n. LJ401-BT01

EMENDAMENTO N. 1 AL CONTRATTO

IL PRESENTE EMENDAMENTO N. 1 AL CONTRATTO ("Emendamento n. l al Contratto"), in vigore a partire dalla data dell'ultima firma sottostante (la "Data di decorrenza"), da e tra

Pharmaceutical Research Associates Italy S.r.l, con sede legale in Via Borgogna 8 – 20122 Milano, Italia, P.IVA n. 03977990963 (di seguito denominata "PRA"), nella persona del Legale Rappresentante Dr. Ferdinando Viganò, domiciliato per la carica presso la sede legale di cui sopra, in qualità di contraente indipendente di La Jolla Pharmaceutical, società con sede al 4550 Towne Centre Court, San Diego, CA 92121 USA (di seguito "Sponsor") e

L'Azienda Ospedaliera Brotzu con sede legale in Piazzale Ricchi n. 1, 09121 Cagliari (l'"Istituzione") C.F. e Partita IVA n. 02315520920, rappresentata legalmente dalla Dr.ssa Graziella Pintus nella sua carica di Direttore Generale

ATTESTA QUANTO SEGUE:

PREMESSO CHE, in virtù dei termini del Contratto di sperimentazione clinica. datato 12/09/2018 (la "Convenzione") tra le parti, PRA ha incaricato l'Istituzione e lo Sperimentatore di eseguire lo studio di ricerca clinica dal titolo "Studio multicentrico, randomizzato, in aperto, a gruppi paralleli con LJPC-401 per il trattamento del sovraccarico di ferro miocardico in pazienti adulti con talassemia beta trasfusione-dipendente (lo da "Studio") sponsorizzato La Pharmaceutical Company (lo "Sponsor"), come descritto in maniera più dettagliata nella Convenzione: e

PREMESSO CHE, le Parti, in

Draft 05Nov2018

Draft 05Nov2018

Page 1 of 6

Pagina 1 di 6

Italy/ Contract Amendment #1

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocol nr LJ401-BT01

amendment n. 3.0 and following integration of this submission on 04 Sep 2018 the parties hereto desire to amend Exhibit B of the Agreement, and to memorialize this change in this Contract Amendment # 1;

NOW, THEREFORE, in consideration of the premises and of the following mutual promises, covenants and conditions hereinafter set forth, the parties hereto agree as follows:

- 1. Budget /Payment Schedule. To account for changes introduced by protocol amendment n. 3.0 and following integration of the submission on 04 Sep 2018 the parties agree that the amended Budget as new Appendix A (revised Budget) to this Contract Agreement strike and replace the previous Exhibit B to the Agreement.
- 2. Notice To Sponsor. Article 16 of the Agreement is hereby amended to replace the contract information for Sponsor as follows.

If to the Sponsor:

La Jolla Pharmaceutical 4550 Towne Centre Court, San Diego, CA 92121 USA

Attention: Brian J. Byrnes Copy to: Legal Department

- 3. Ratification of Balance of Agreement. In all other respects, the terms of the Agreement and Exhibit A and C to this, are hereby ratified and affirmed by each of the parties hereto.
- Headings. The headings in this Contract Amendment # 1 are for convenience of reference only and shall not affect its

Riservato

Italia/ Emendamento n.1 al Contratto

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocollo n. LJ401-BT01

seguito all'emendamento 3.0 al protocollo e successiva integrazione di tale sottomissione 04/09/2018 intendono modificare l'allegato B alla convenzione in essere e che desiderano verbalizzare tale modifica nel presente Emendamento n. 1 al Contratto;

TUTTO CIÒ PREMESSO, in considerazione delle premesse e dei reciproci accordi, clausole e condizioni di seguito esposti, le Parti convengono quanto segue:

- Budget/Programma dei pagamenti. Per tenere conto delle modifiche con l'emendamento introdotte Protocollo e successiva integrazione di tale 04/09/2018, sottomissione del le concordano che il Budget modificato nel nuovo Allegato A (Bilancio rivisto) al presente Emendamento al Contratto, annulla e sostituisce il precedente Allegato B al contratto.
- 2. Avvisi allo Sponsor. L'Articolo 16 della Convenzione, con il presente, viene qui sostituito per modificare le informazioni dello Sponsor come segue.

Per lo Sponsor:

La Jolla Pharmaceutical

4550 Towne Centre Court, San Diego, CA 92121 USA

All'attenzione di: Brian J. Byrnes

Copia a: Legal Department

- 3. Ratifica del Saldo della Convenzione. Per tutti gli altri aspetti, i termini del Contratto ed gli allegati A e C ad esso sono ivi ratificati e confermati da ciascuna delle Parti interessate.
- Intestazioni. Le intestazioni nel presente Emendamento n. 1 al Contratto sono fornite esclusivamente per semplicità di

Draft 05Nov2018

Draft 05Nov2018

Page 2 of 6

Pagina 2 di 6



nfide	

Italy/ Contract Amendment #1

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocol nr LJ401-BT01

interpretation.

Riservato

Italia/ Emendamento n.1 al Contratto

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocollo n. LJ401-BT01

riferimento e non ne comprometteranno l'interpretazione.

Signatures appear on the following page

Le firme seguono nella pagina successiva

Confidential Riservato Italy/ Contract Amendment #1 Italia/ Emendamento n.1 al Contratto Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocol nr LJ401-BT01 Protocollo n. LJ401-BT01 IN WITNESS WHEREOF, the parties IN FEDE DI QUANTO SOPRA, le Parti hereto, each by a duly authorized interessate. ciascuna debitamente representative, have executed this Contract rappresentante rappresentata da un Amendment # 1 as of the date first written autorizzato, hanno reso esecutivo il presente above. Emendamento n.1 al Contratto dalla data sopra indicata. **PRA** PRA By: _____Authorized Signature Firma: ____ Firma autorizzata Name: _____ Nome: Dott. Ferdinando Viganò Title: Titolo: Il Legale Rappresentante Date: Data: INSTITUTE **ISTITUZIONE** Firma: ____ Authorized Signature Firma autorizzata Name: Dr Graziella Pintus Nome: Dott.ssa Graziella Pintus Title: General Manager Titolo: Direttore Generale Date: For acknowledgement and review Per presa visione e accettazione INVESTIGATOR SPERIMENTATORE Firma: ____ Authorized Signature Firma autorizzata Name: Dr Raffaella Origa Nome: Dr.ssa Raffaella Origa Date: _____ Data:

Draft 05Nov2018

Draft 05Nov2018

Page 4 of 6

Pagina 4 di 6



Riservato

Italy/ Contract Amendment #1

Italia/ Emendamento n.1 al Contratto

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocol nr LJ401-BT01

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocollo n. ∐401-BT01

APPENDIX/ APPENDICE A REVISED BUDGET/ BILANCIO RIVISTO

La Jolla Pharmaceutical Company Protocollo: LJ401-8T01 Prodotto sperimentale: LJPC-401 Bilancio in base al protocollo V3.0 datato:

Sperimentatore: Raffaella Origa Centro dello studio: SSD Talassemia del F.O. A. Cao

Paese: Italia Valuta: EUR – Euro Spese generali: 0%

Termini definiti

Bilancio per Soggetto – Le voci del bilancio includono tutte le spese rimborsabili e saranno pagate in conformità ai Termini di pagamento allegati alla Convenzione Sezione 1. Costi amministrativi: costi sostenuti indipendentemente dall'arruolamento o dall'attività del Soggetto. Da conispondere al ricevimento di fattura.

Sezioni 2-3. Costi per Soggetto (per Soggetto/per visita): costi sostenuti per l'attività del Soggetto durante la partecipazione allo Studio e in conformità al Protocollo.

Sezione 4. Costo Ad Hoc per Soggetto; costi sostenuti per l'attività del Segretto e in conformita al Protocollo, ma che non sono rimborsati con i Costi per Soggetto o da un terzo pagante. Da conispondere al ricevimento di fattura

Costi amministrativi, per fattura		
	Costo unitario	Tipo di unità
Oneri per l'avvio del Centro		
Oneri per l'awio dello Studio	1500	Spesa una tantum al pagamento iniziale
Qualificazione RW e scansione simulata iniziale	1000	Spesa una tantum alla ricezione della fattura in seguito all'attivazione, con invio della qualificazione da Parexel
Oneri di chiusura		
Oneri per la chiusura dello Studio	1000	Spesa una tantum al pagamento iniziale
		Totale Costi amministrativi: 3.50

Tutti i costi amministrativi saranno pagati al ricevimento di fattura

^{*} I centri riceveranno un compenso per tutti i soggetti qualificati e non qualificati sottoposti a pre-screening sulla base del registro di documentazione di supporto fomito da PRA

	Costo unitario	Tipo di unità	Spese gene <i>r</i> ali	Subtotale	Quantità secondo la programmazion e trasfusionale Q3S	Costo totale secondo la programmazione trasfusionale Q3S	Quantità secondo la programmazione trasfusionale Q4S	Costo totale second la programmazione trasfusionale Q4S
Screening	805	visita	n opese generan	805	1	805	1	805
Osservazione + terapia standard	503	visita	•	005		003	•	000
S1	412	visita	0	412	1	412	1	412
Da S2 a S24*	300	visita	n	300	6	1800	À	1200
S13	384	visita	n	384	1	384	7	384
\$25/26	636	visita	0	636	i	636	i	636
Trattamento con LJPC-401 + terapia standard	030	v.bita	•	000		000	•	000
Avvio del trattamento (solo UNA visita alla S27 per soggetto)								
S27	454	visita	O	439	1	439	1	439
S27 per soggetti sottoposti a PK	705	visita	0	705	-	705	-	705
S28	381	visita	0	381	1	381	1	381
\$29	373	visita	Ō	373	1	373	1	373
S30	424	visita	0	424	1	424	1	424
Da S31 a S52*	416	visita	ė	416	6	2496	5	2080
S39/40	392	visita	0	392	1	392	1	392
S52/fine trattamento	636	visite	0	636	1	636	1	636
Somministrazione del trattamento senza visita*†	87	visita	0	87	14	1218	15	1305
Follow-up di fine dello studio, S56	300	visita	0	300	1	300	1	300
Ritiro anticipato, momento dell'interruzione	467	visita	O.	467	N/D	467	N/D	467

"Gruppo A: I soggetti si presenteranno alla visite dello studio secondo il proprio programma trasfusionale esistente. "Da S2 a S26" si applica a tutte le visite dello studio che possono awenire durante questo intervallo di tempo, fatta eccezione per S13 o S26, a cui vengono assegnate delle tanife distinte. "Da S31 a S52" si applica a tutte le visite dello studio che possono awenire durante questo intervallo di tempo e corrispondono a una trasfusione, fatta eccezione per S39 o S52, a cui vengono assegnate delle tanife distinte. Il trattamento sarà effettuato una volta alla settimana. Al trattamento che non corrisponde ad una visita di trasfusione, verrà assegnata la tarifia "Somministrazione del trattamento senza visita"

† La somministrazione del trattamento senza visita si applica solo alle visite che si svolgono in clinica

Draft 05Nov2018

Draft 05Nov2018

Costo stimato per soggetto completato senza PK con due RM allo screening e programmazione trasfusionale Q4S:

Page 5 of 6

Pagina 5 di 6



Italy/ Contract Amendment #1

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocol nr LJ401-BT01

Riservato

Italia/ Emendamento n.1 al Contratto

Azienda Ospedaliera Brotzu/ Dr. Raffaella Origa Protocollo n. LJ401-BT01

					Quantità secondo la programmazion	Costo totale secondo la	Quantità secondo la	Costo totale secondo
	Costo unitario	Time 40	D!	Subtotale	e trasfusionale Q3S	programmazione	programmazione	la programmazione
Screening		Tipo di unita	Spese generali		uss	trasfusionale Q3S	trasfusionale Q4S	trasfusionale Q4S
	605	visita	D	805	1	805	1	805
Trattamento con LJPC-401 + terapia standard								
S1	486	visita	0	486	1	486	1	486
\$2	429	visita	0	429	1	429	1	429
S3§	420	visita	0	420	1	420	1	420
S3 per soggetti sottoposti a PK§	639	visita	0	639		639		639
S4	455	visita	0	455	1	455	1	455
Da S5 a S24**	445	visita	0	446	5	2230	4	1764
S13	508	visita	0	508	1	508	1	508
S25/26	699	visita	0	699	1	699	1	699
S39/40	508	visita	0	508	1	508	1	508
Da S27 a S52**	297	visita	0	297	7	2079	6	1782
S52	699	visita	Ō	699	1	699	1	699
Somministrazione del trattamento senza visita**†	87	visita	Ó	87	32	2784	34	2958
ollow-up di fine dello studio, S56	411	visita	ō	411	1	411	1	411
Ritiro anticipato, momento dell'interruzione	506	visita	n	506	N/D	506	N/D	506

Costo stimato per soggetto completato senza PK con due RM allo screening e programmazione trasfusionale Q3S:

Costo stimato per soggetto completato senza PK con due RM allo screening e programmazione trasfusionale Q4S:

	Costo unitario	Tipo di unità	Spese generali	Subtotale	Quantità attesa	Costo totale
Mancati superamenti dello screening	805	visita	0	805	N/D	805
Visita non programmata (qualsiasi spesa superiore deve essere						
accompagnata da una fattura delle procedure completate)						
Gruppo A. periodo di osservazione + terapia standard	300	visita	Ō	300	N/D	300
Gruppi A e B, periodo di trattamento con LJPC-401 + terapia standari	416	visita	0	416	N/D	416
Procedure condizionali						
Scansione RM simulata (fatturabile ogni 6 mesi)	221,75	cad.	0	221,75	N/D	221,75
Test di gravidanza su siero (fatturabile per le pazienti di sesso						
femminile allo screening)	. 22	cad.	0	22	N/D	22
Test di gravidanza sulle urine (fatturabile per le pazienti di sesso						
femminile al Giorno 1 del periodo di trattamento con LJPC-401)	15	cad.	0	15	N/D	15
RM T2* (fatturabile per ulteriori occasioni, se clinicamente indicata)	715	cad.	0	715	N/D	715
ECG (fatturabile per ulteriori occasioni, se clinicamente indicata)	55	cad.	0	55	N/D	55

Draft 05Nov2018

Draft 05Nov2018

Page 6 of 6

Pagina 6 di 6

[&]quot;"Gruppo B: i soggetti si presenteranno alle visite dello studio secondo il proprio programma trasfusionale esistente. "Da S5 a S24" e 'Da S27 a S52" si applicano a tutte le visite dello studio che possono awenire durante questo intervallo di tempo, fatta eccezione per S13, S26, S39 o S52, a cui vengono assegnate delle tariffe distinte. Il trattamento sara effettuato una volta alla settimana. Al trattamento che non corrisponde ad una visita di trasfusione, verrà assegnata la † La somministrazione del trattamento senza visita si applica solo alle visite che si svolgono in clinica \$\frac{6}{2}\$Solo una visita alla S3 è esigibile per ciascun paziente, in base alla partecipazione al sottostudio PK