



# SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Dipartimento di Medicina Generale e Specialistica  
Unità Operativa Medicina Interna (sub-intensiva Covid-19)  
Direttore: Dott.ssa Maria Amitrano

Gentile signora/e,

desideriamo informarLa che è attualmente in corso presso l'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati di Avellino uno studio clinico che prevede l'utilizzo di un nuovo anticorpo monoclonale anti-Covid-19, prodotto da ricercatori italiani, nelle fasi precoci dell'infezione, entro 3 giorni dall'esecuzione del tampone molecolare che, se positivo, porterà alla diagnosi. In studi preclinici di laboratorio l'anticorpo si è dimostrato molto efficace e potente nel neutralizzare tutte le principali varianti di SARS-Cov-2 attualmente conosciute e nel prevenire l'infezione in studi condotti in modelli animali. In virtù della sua alta potenza, l'anticorpo potrà essere utilizzato a basse dosi, permettendo quindi una somministrazione intramuscolare anziché endovenosa, come necessario invece per gli anticorpi monoclonali attualmente autorizzati all'utilizzo clinico.

Nel caso fosse interessato/a a ricevere maggiori informazioni, senza che questo comporti per Lei alcun vincolo a partecipare allo studio, Le chiediamo di fornire un numero telefonico a cui poterLa contattare in caso di positività del test che ha appena eseguito. Attraverso questo contatto telefonico un medico dell'Unità Operativa Medicina Interna (sub-intensiva Covid-19) dell'Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati di Avellino potrà fornirLe spiegazioni dettagliate sullo studio e rispondere a tutti i quesiti che vorrà porre.

In alternativa, potrà manifestare il Suo interesse a essere contattata/o per ricevere ulteriori informazioni scrivendo al seguente indirizzo e-mail: [maamitrano2720@aosgmoscati.av.it](mailto:maamitrano2720@aosgmoscati.av.it)

La ringraziamo per l'attenzione.

Dott.ssa Maria Amitrano  
Direttore Unità Operativa Medicina interna  
Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati di Avellino

Nome e cognome (in stampatello) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

N. di telefono a cui contattarLa \_\_\_\_\_