

Kostengutsprachegesuch zu Händen des Vertrauensarztes

¹Limitatio:

Nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers. In Kombination mit Cisplatin für die First-line-Behandlung von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom ausser bei überwiegender plattenepithelialer Histologie.

Nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers. Monotherapie bei Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom nach vorangegangener Chemotherapie ausser bei überwiegender plattenepithelialer Histologie.

Behandlung von Patienten mit malignem Pleuramesotheliom in Kombination mit Cisplatin.

Personalien Patient(in):

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ

Ort:

Krankenversicherer:

Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt)

Adresszusatz:

PLZ

Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

- Verschreibung innerhalb Limitatio:** Ich beantrage eine Kostengutsprache für Alimta® aus folgendem Grund:
(Dosierung: 500mg alle 3 Wochen pro m²KOF)
- In Kombination mit Cisplatin für die First-line-Behandlung des Patienten(in) mit lokal fortgeschrittenem oder metastasierten nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (keine überwiegende plattenepitheliale Histologie).
- Monotherapie bei Patienten(in) mit lokal fortgeschrittenem oder metastasierten nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom nach vorangegangener Chemotherapie (keine überwiegende plattenepitheliale Histologie).
- Behandlung bei Patienten(in) mit malignem Pleuramesotheliom in Kombination mit Cisplatin

Bemerkungen, zusätzliche Informationen

Verschreibung ausserhalb SL-Limitatio respektive Swissmedic-Zulassung

Es handelt sich um eine Abgabe als

- off-label-use** (gemäss Kriterien der Rechtssprechung)
 orphan indication

bei Orphansituation: Prävalenz des Leidens:

Diagnose, ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt

Begründung und Erläuterung der Indikationsstellung für Alimta

Hinweise auf die Wissenschaftlichkeit der vorgesehenen Behandlung (aktuelle Studienlage)

► Bitte legen Sie eine Liste der massgeblichen Studien (oder zumindest Abstracts) mit Links bei.

Anfragender Arzt/Ärztin

Name:

Vorname:

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Datum:.....

Stempel/Unterschrift:.....