

Humira® (Adalimumab)

Kostengutsprachegesuch

Eine Kostengutsprache von Humira wird beantragt für (Zutreffendes bitte ankreuzen, nicht für alle anderen Indikationen):

- Rheumatoide Arthritis polyartikuläre juvenile Arthritis Psoriasis-Arthritis
 Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew)

Limitatio (Auszug): Aktive rheumatoide Arthritis, aktive polyartikuläre juvenile idiopathische Arthritis, Psoriasis-Arthritis: Behandlung mit HUMIRA, wenn die vorausgegangene antirheumatische Standardtherapie mit krankheitsmodifizierenden Antirheumatika (DMARDs) unzulänglich war. Ankylosierende Spondylitis (Morbus Bechterew): Behandlung mit HUMIRA, wenn die vorausgegangene konventionelle Therapie unzulänglich war oder nicht vertragen wurde. Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Personalien Patient(in):

Name: Vorname: Geb. Datum:
Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:
PLZ: Ort:

Krankenversicherer:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:
Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:
PLZ: Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

Bisherige Therapie(n) (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- NSAR Kortikosteroide DMARDs, welche:

Bisheriger Verlauf inkl. Beschreibung allfälliger Unverträglichkeiten

Anfragender Arzt/Ärztin

Name: Vorname:
Strasse: Adresszusatz:
PLZ: Ort:
Tel.: E-Mail:
bei Spital, Name des Spitals: Klinik oder Abteilung:
Datum:

Stempel und Unterschrift:.....