

Kostengutsprache gesuch z. H. des Vertrauensarztes

Swissmedic-Zulassung (Auszug): Mylotarg wird angewendet für die Kombinationstherapie mit Daunorubicin (DNR) und Cytarabin (AraC) zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht vorbehandelter, neu diagnostizierter CD33-positiver akuter myeloischer Leukämie (AML), ausgenommen akuter Promyelozytenleukämie (APL). ([Link swissmedicinfo](#))

Personalien Patient/in:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

- Patient/in leidet an einer nicht vorbehandelten, neu diagnostizierten CD33-positiven akuten myeloischen Leukämie (AML).
- Es liegt keine akute Promyelozytenleukämie (APL) vor.
- Geplant/Durchgeführt wird die gemäss Fachinformation vorgesehene Kombinationstherapie mit Daunorubicin und Cytarabin:

Geplanter Beginn der Therapie (TT/MM/JJJJ):

Anzahl der geplanten Dosierungen: Induktionstherapie:

Konsolidierungstherapie:

Da nicht in Spezialitätenliste: Gründe für die Therapiewahl mit Mylotarg:

Literatur, siehe auch: [Phase 3 Studie ALFA 0701](#) / [Leitlinie AML SGH/SSMO](#)

Bemerkungen, Ergänzungen:

Anfragender Arzt/Ärztin

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel.: Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: