

Kostengutsprache gesuch zu Handen des Vertrauensarztes

Mindestens eines der SL-Limitatio-Kriterien ist nicht erfüllt:

- Behandlung mit Vyndaqel 20mg. Eine Unverträglichkeit bei der Behandlung mit Vyndaqel (Tafamidis) 61mg (vorgesehene Dosierung gemäss Fachinformation). Daher erfolgt die Reduktion auf Vyndaqel (Tafamidis-Meglumine) 20mg gemäss Fachinformation. Siehe auch www.swissmedicinfo.ch.
- Behandlung mit Vyndaqel 61mg erfüllt eines oder mehrere Kriterien der SL-Limitatio nicht. Nämlich:

Personalien Patient:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Medizinische Daten:

Ausschluss AL-Amyloidose Knochenszintigraphie Echokardiographie

NYHA-Klasse:

NT-pro BNP Konzentration pg/ml

Distanz gemäss 6-Minuten-Gehtest m

Bemerkungen/Ergänzungen:

Anfragende/r Ärztin/Arzt

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel.: Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum:

Limitatio siehe [Spezialitätenliste](#)

Fachinformation siehe [Swissmedicinfo](#)