## Apremilast-Mepha® (Apremilast)

Liste de cheque destinée à la caisse-maladie – debut d'un traitement avec Apremilast-Mepha®
Traitement dans le cadre de la Limitatio

Limitatio (Auszug Psoriasis-Arthritis): Traitement de patients adultes atteints d'arthrite psoriasique active en monothérapie ou en association avec un DMARD (par ex. méthotrexate) lorsque la réponse à un traitement préalable par antirhumatismaux modificateurs de la maladie (DMARD) a été insuffisante.

APREMILAST-MEPHA ne peut être prescrit en combinaison avec des agents biologiques. APREMILAST-MEPHA ne peut être prescrit que par des médecins spécialistes en dermatologie ou rhumatologie ou des cliniques universitaires/polycliniques dermatologiques ou rhumatologiques.

Données personne Nom:	elles du patient (de la patiente)	Prénom:		né(e) le:
Sexe:	Rue:		Complément d'adresse:	
□ ♀ □ ♂				
NPA:	Lieu:			
Assurance:		No de l'a	ssuré(e):	
Adresse Assuranc	e (Service du MC ou MC):	Complément d'adresse:		
NPA:	Lieu:			
NI A.	Lieu.			
Apremila	ast-Mepha® est utilisé pour trait	er l'arthrite psorasique active		
Traitements jusqu	à présent et contre-indications	pour d'autres traitements:		
Cocher la case co	orrespondante	Efficacité insuffisante	e Effets indésirables	Contre-indications
AINS				
Méthotrexate				
Ciclosporine				
Léflunomide				
Sulfasalazine				
Autres:				
Remarques:			,	1
Médecin:				
Nom: Prénom:				
Rue:		NPA:	Lieu:	
TAI	Fow:		C mail:	
Tél.	Fax:		E-mail:	
Exercant à l'hôpita	al, donner le nom de l'hôpital:	 Départer	ment <sup>.</sup>	
	,	2 Sparter		
Date:				
Date.				