

# Brukinsa® (Zanubrutinib)

## Demande de prise en charge des coûts, à l'attention du médecin-conseil

**Limitatio:** Zanubrutinib n'est pas remboursé chez les patients ayant progressé sous inhibiteurs de BTK.

Après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil.

### Maladie de Waldenström (MW, monothérapie)

En monothérapie pour le traitement de première ligne de patients adultes symptomatiques atteints d'une MW pour lesquels une immuno-chimiothérapie à base de rituximab (DRC, BR, BDR, VR) n'est pas envisageable, ou en monothérapie pour le traitement de patients adultes symptomatiques atteints d'une MW ayant reçu au moins un traitement antérieur et qui ont eu une rechute dans les 24 mois suivant un régime thérapeutique à base de Rituximab.

#### Données du patient / de la patiente:

Nom:  Prénom:  né(e) le:

Sexe :  ♀  ♂ Rue:  Complément d'adresse:

NPA:  Lieu:

Assurance-maladie :  Numéro d'assuré(e):

Adresse Assurance (Service du MC ou MC):  Complément d'adresse:

NPA:  Lieu:

#### Données médicales:

- La patient/le patient souffre de la maladie de Waldenström.
- La patiente/le patient n'est pas éligible à une chimio-immunothérapie à base de rituximab (DRC, BR, BDR, VR).

Raison:

- La patiente/le patient a rechuté dans les 24 mois suivant un traitement à base de rituximab.

Durée du traitement à base de rituximab: du (MM/JJJJ)  au (MM/JJJJ)

#### Compléments/Remarques:

#### Médecin demandeur:

Nom:  Prénom:

Adresse:  Complément d'adresse:

NPA:  Lieu:  Tél.:

Fax:  e-mail:

Exerçant à l'hôpital ajoutez le nom de l'hôpital:  Département:

Date: