

Empliciti® (Elotuzumab)**traitement anticancéreux, requête urgente**

Limitatio (extrait): Limitation limitée jusqu'au 31.07.2021.

EMPLICITI est remboursé après garantie de prise en charge des frais par l'assureur-maladie et consultation préalable du médecin-conseil, lorsque utilisé en association avec lénalidomide et dexaméthasone pour le traitement de patients adultes atteints de myélome multiple récidivant ayant reçu au moins un précédent traitement. Le schéma posologique et le dosage pour le traitement combiné doivent être conformes aux indications de l'information professionnelle, et un maximum de 10 mg d'élotuzumab par kg de poids corporel peut être utilisé. Si la maladie progresse ou des phénomènes de toxicité inacceptables surviennent, le traitement par EMLICITI doit être interrompu. (Voir aussi [LS](#)).

Données personnelles du patient (de la patiente):

Nom:	Prénom:	né(e) le:	Sexe:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂
Rue:	Complément d'adresse:	Taille (cm):	Poids (kg):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NPA:	Lieu:	Assurance-maladie:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numéro d'assuré(e):	Adresse Assurance (Service du MC ou MC):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Complément d'adresse:	NPA:	Lieu:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Données médicales (à l'intention exclusivement du médecin-conseil):

Le patient/la patiente souffre d'un myélome multiple récidivant .

Courte description du/des traitement(s) précédent(s):

Début planifié du traitement avec Empliciti® :

Compléments/Remarques:

Médecin requérant:

Nom:	Prénom:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Rue:	NPA:	Lieu:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél.:	Fax:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Exerçant à l'hôpital ajoutez le nom de l'hôpital:	Département:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Date:	<input type="text"/>	