

Limitatio: Limitation limitée jusqu'au 31.10.2028. Après prise en charge des frais par l'assureur-maladie à la suite d'une consultation préalable du médecin-conseil. ERLEADA est remboursé en association avec un traitement par privation androgénique (ADT) dans le traitement de patients adultes atteints d'un cancer de la prostate métastatique et hormonosensible (mHSPC). Voir aussi [LS](#).

Données du patient:

Nom:

Prénom:

Né le:

Rue:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Assurance:

N° d'assurance.:

Adresse Assureur (Service de médecin-conseil ou MC):

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Données médicales (strictement réservées à l'usage du médecin-conseil):☐

Le patient présente un cancer de la prostate métastatique hormonosensible (mHSPC).

Début prévu du traitement par ERLEADA (MM/AAAA):

Historique de la maladie:

Remarques, Informations complémentaires:

Médecin requérant:

Nom:

Prénom:

Rue:

NPA:

Lieu:

Tél.

Fax:

E-Mail:

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

Département:

Date: