

**Extrait de l'indication Swissmedic:** ERLEADA est indiqué,

en association avec un traitement par privation androgénique (ADT) dans le traitement des patients adultes atteints d'un cancer de la prostate non métastatique résistant à la castration (nmCRPC) et qui présentent un haut risque de développer des métastases (en particulier PSADT  $\leq$ 10 mois; voir «Efficacité clinique»). Voir aussi [Swissmedicinfo](#).

**Données du patient:**

Nom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Né le:	<input type="text"/>
Rue:	<input type="text"/>	Complément d'adresse:	<input type="text"/>		
NPA:	<input type="text"/>	Lieu:	<input type="text"/>		
<b>Assurance:</b>	<input type="text"/>	N° d'assurance:	<input type="text"/>		
Adresse Assureur (Service de médecin-conseil ou MC):	<input type="text"/>	Complément d'adresse:	<input type="text"/>		
NPA:	<input type="text"/>	Lieu:	<input type="text"/>		

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

Le patient présente un cancer de la prostate non métastatique résistant à la castration (nmCRPC) avec un haut risque de métastatisation.

Taux de PSA au dernier dosage (ng/ml):  Date:

Temps de doublement du PSA (PSADT) :  mois

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

Bref historique de la maladie :

Alternatives thérapeutiques ? Exposer brièvement la raison pour laquelle aucune alternative thérapeutique de la LS ne peut être utilisée et les raisons justifiant le choix d'Erleada (joindre des publications s.v.p.) :

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: