

# Lemtrada® (Alemtuzumab)

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

**Limitatio:** En monothérapie comme traitement des formes actives de sclérose en plaques rémittente-récurrente (SEP-RR) malgré un traitement par au moins un traitement de base ou après accord préalable de prise en charge des coûts par le médecin-conseil chez les patients non préalablement traités, souffrant d'une forme primaire hautement active.

Posologie: 5 perfusions au cours de la 1re année et 3 perfusions au cours de la 2e année. Traitement par le neurologue FMH avec accès IRM. (voir aussi [LS](#)).

### Donnés du patient:

|                       |                      |                       |                      |  |                      |             |   |
|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|--|----------------------|-------------|---|
| Nom:                  | <input type="text"/> | Prénom:               | <input type="text"/> | Né(e) le:  | <input type="text"/> | sexe:       | <input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂ |
| Rue:                  | <input type="text"/> | Complément d'adresse: | <input type="text"/> | Taille (cm):   | <input type="text"/> | Poids (kg): | <input type="text"/>                            |
| NPA:                  | <input type="text"/> | Lieu:                 | <input type="text"/> | <b>Assurance:</b>                                    |                      |             |   |
| N° d'assurance:       | <input type="text"/> |                       |                      | Adresse Assureur (Service de médecin-conseil ou MC): |                      |             |   |
| Complément d'adresse: | <input type="text"/> |                       |                      | NPA:   | <input type="text"/> | Lieu:       | <input type="text"/>                            |

### Données médicales (exclusivement déterminées pour le médecin-conseil:

La maladie dure depuis (mois/année):

Lemtrada® est utilisé (cocher et compléter ce qui convient):

- En monothérapie en cas de sclérose en plaques récurrente-rémittente (SEP-RR) malgré un traitement par au moins un produit thérapeutique de base

Produit thérapeutique de base utilisé:

- Chez le patient non prétraité atteint d'une forme d'évolution primaire hautement active.

Remarques, informations complémentaires

### Médecin requérant:

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

Timbre/Signature:.....