

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

**Limitation (extrait):** Limitation limitée jusqu'au 31.10.2026

Après accord sur la prise en charge des frais par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil.

LORVIQUA est remboursé pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique ALK (kinase du lymphome anaplasique)-positif à partir du traitement de première ligne.

En cas de progression de la maladie, le traitement doit être interrompu.

**Données du patient / de la patiente:**Nom:  Prénom:  né(e) le: Sexe:  ♀  ♂ Rue:  Complément d'adresse: NPA:  Lieu: **Assurance:**  Numéro de l'assuré(e): Adresse de l'assurance (service du MC ou MC):  Complément d'adresse: NPA:  Lieu: **Données médicales:** Patient(e) atteint(e) d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique ALK (kinase du lymphome anaplasique)-positif.

Remarques/commentaires:

**Médecin requérant**Nom:  Prénom: Rue:  NPA:  Lieu: Tél.:  Fax:  E-mail: Si exerçant à l'hôpital, donner le nom de l'hôpital:  Département: Date: