

POMALIDOMID-TEVA® (Pomalidomid)

Traitement du cancer, demande urgente

Demande de prise en charge des coûts, à l'attention du médecin-conseil

Substitution préparation originale/générique:

Aucune nouvelle garantie de prise en charge n'est nécessaire pour le traitement par POMALIDOMID-TEVA s'il existe déjà une garantie de prise en charge pour la préparation originale ou un autre générique dans la même indication.

POMALIDOMID-TEVA en association avec la dexaméthasone dans le traitement du myélome multiple récidivant et réfractaire

Limitatio (extrait): Seulement après accord préalable sur la prise en charge des frais par la caisse maladie après consultation du médecin-conseil.

POMALIDOMID-TEVA, en association avec la dexaméthasone, est indiqué pour le traitement du myélome multiple (MM) en rechute et réfractaire chez les patients ayant déjà reçu au moins deux traitements antérieurs (comportant le lénalidomide et le bortézomib) et dont la maladie a progressé pendant le dernier traitement.

Données du patient/de la patiente:

Nom:

Prénom:

né(e) le:

Sexe:

☐ ♀☐ ♂

Rue:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Assurance-maladie:

Numéro d'assuré(e):

Adresse Assurance (Service du MC ou MC):

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Données médicales, Le/la patient/e

☐

Souffre d'un myélome multiple. Le/la patient(e) a déjà été traité(e) par au moins deux thérapies, incluant le lénalidomide et le bortézomib, et a présenté une progression de la maladie sous le dernier traitement.

☐

Le traitement par POMALIDOMIDE-TEVA est administré en association avec la dexaméthasone.

Éventuelles précisions concernant les traitements antérieurs et l'état actuel du/de la patient(e):

Médecin demandeur:

Nom:

Prénom:

Adresse:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Tél.:

Fax:

E-Mail:

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

Département:

Datue