

SARCLISA® (Isatuximab)**Demande de prise en charge à l'att. du médecin-conseil**

Indication autorisée par Swissmedic, extrait (Swissmedicinfo): SARCLISA est indiqué, en association avec le pomalidomide et la dexaméthasone, pour le traitement du myélome multiple récidivant et réfractaire chez les patients adultes ayant déjà reçu au moins deux lignes de traitements antérieurs dont le lénalidomide et un inhibiteur du protéasome, et dont la maladie a progressé lors du dernier traitement.

Donné(e)s du patient / de la patiente:

Nom: Prénom: Né(e) le:

sexe: ♀ ♂ Poid (kg) 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 (destinées exclusivement au médecin-conseil).

Le patient souffre d'un myélome multiple récidivant et réfractaire.

Traitement(s) précédent(s): Quel(s) médicament(s)?	de (MM/AAAA)	à (MM/AAAA)	Informations concernant l'efficacité:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Combinaison prévue avec SARCLISA®: Pomalidomide et dexaméthasone

Début prévu du traitement: (MM/AAAA): Mention du poids dans les données personnelles

Alternatives thérapeutiques? Raisons du choix de la thérapie avec SARCLISA® (veuillez joindre les publications):

Compléments/Remarques:

Médecin requérant:

Nom:

Prénom:

Rue:

NPA:

Lieu:

Tél.:

Fax:

e-mail:

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

Département:

Date: