

Sylvant® (Siltuximab)

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

Indication autorisée par Swissmedic: Sylvant est indiqué pour le traitement des patients adultes atteints de la maladie de Castleman (MC) multicentrique, non-infectés par le VIH (virus de l'immunodéficience humaine) et le HHV-8 (virus d'herpès humain 8).
(voir [Swissmedicinfo](http://www.swissmedicinfo.ch)).

Données du patient:

Nom: Prénom: né le:

sexe: ♀ ♂ 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 (uniquement pour le médecin-conseil):

Le patient (la patiente) souffre à la maladie de Castleman (MC) multicentrique

HIV négatif

HHV-8 négatif

Diagnostic posé (mois/année):

Remarques sur le caractère scientifique du traitement prévu (état actuel de l'étude données scientifiques relatives):

van Rhee et al. Lancet Oncol. 2014; 15(9):966–74 (CNT0328-MCD2001)

van Rhee et al. J Clin Oncol. 2010; 28(23):3701-8 (CO3258T03)

Remarques/des informations supplémentaires:

Médecin formulant la demande:

Nom: Prénom:

Rue: Complément d'adresse:

NPA: Lieu: Tél.:

Fax: E-Mail:

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

Date:..... Timbre et signature:.....