

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

Au moins l'un des critères de limitation de la LS n'est pas rempli:

Traitement par Vyndaqel 20 mg. Une intolérance lors du traitement par Vyndaqel (Tafamidis) 61mg (posologie prévue selon l'information professionnelle). Par conséquent, on réduit la posologie à Vyndaqel (Tafamidis méglumine) 20 mg conformément à l'information professionnelle. Voir aussi www.swissmedicinfo.ch.

Le traitement par Vyndaqel 61mg ne remplit pas un ou plusieurs critères de la limitation de la SL, à savoir:

Données de la patiente / du patient:

Nom: Prénom: Né(e) 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:

 Exclusion d'une amylose AL Scintigraphie osseuse ÉchocardiographieClasse NYHA: Concentration de NT-pro BNP pg/mlDistance au test de marche de 6 minutes m

Commentaires, informations supplémentaires:

Médecin requérant:

Nom: Prénom: Rue: NPA: Lieu: Tél.: Fax: E-Mail: Exerçant à l'hôpital ajoutez le nom de l'hôpital: Département: Date: Limitatio voir [liste des spécialités](#)Information professionnelle voir [Swissmedicinfo](http://www.swissmedicinfo)