

Zirabev (Bevacizumab)

traitement anticancéreux, requête urgente

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

Limitatio: voir page suivante

Für Indikationen Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom, primäres Peritonealkarzinom

Folgender Indikationscode ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: 21090.05.

Données personnelles de la patiente

Nom:

Prénom:

née le:

Rue:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Assurance:

N° d'assuré(e):

Adresse Assurance (Service du médecin-conseil):

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Données médicales:

☐

La patiente souffre d'un **carcinome ovarien** (stades FIGO III ou IV) et est **non prétraitée**. La tumeur n'a pas pu être complètement réséquée et la patiente est susceptible de ne pas profiter d'une nouvelle opération après la chimiothérapie (second look avec *interval debulking*). Le traitement prévu comprend Zirabev en association avec le carboplatine et le paclitaxel.

La patiente souffre d'un:

☐

carcinome ovarien épithélial

☐

carcinome de la trompe

☐

carcinome péritonéal primaire

☐

qui est **récidivant** et **sensible au platine**. Il existe un intervalle sans platine d'au moins 6 mois. Le traitement prévu comprend Zirabev en association avec le carboplatine et la gemcitabine ou en association avec le carboplatine et le paclitaxel.

☐

qui est **récidivant** et **résistant au platine**. La patiente n'a pas reçu plus de deux schémas chimiothérapeutiques antérieurs et n'a pas été préalablement traitée par le bévacizumab ou d'autres anti-VEGF. Le traitement prévu comprend Zirabev en association avec le paclitaxel, le topotécan ou la doxorubicine liposomale pégylée.

Compléments, remarques:

Médecin requérant:

Nom:

Prénom:

Rue:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Tél.:

Fax:

E-mail:

Si exerçant à l'hôpital, ajouter le nom de l'hôpital:

Département:

Date

Limitatio (Extrait):**Carcinome Ovarien**

Après accord sur la prise en charge des frais par l'assureur-maladie après consultation préalable et accord du médecin-conseil, pour le traitement des patientes atteintes d'un carcinome ovarien (stades FIGO III et IV) non prétraitées, chez lesquelles la tumeur n'a pas pu être complètement réséquée et qui seraient susceptibles de ne pas profiter d'une nouvelle opération après la chimiothérapie (second look avec interval debulking). Après 6 cycles en association avec le carboplatine et le paclitaxel, Zirabev est remboursé pendant 15 mois, ou jusqu'à progression de la maladie selon ce qui survient en premier.

Après accord sur la prise en charge des frais par l'assureur-maladie après consultation préalable et accord du médecin-conseil, pour le traitement des patientes atteintes d'un carcinome ovarien épithélial, d'un carcinome de la trompe ou d'un carcinome péritonéal primaire, récidivant, sensible au platine (avec un intervalle libre sans platine d'au moins 6 mois), en association avec le carboplatine et la gemcitabine ou en association avec le carboplatine et le paclitaxel. Après 6 à 10 cycles en association avec le carboplatine et la gemcitabine ou en association avec le carboplatine et le paclitaxel pendant 6 à 8 cycles de traitement, Zirabev est remboursé jusqu'à progression de la maladie.

Zirabev est indiqué en combinaison avec le paclitaxel, le topotécan ou la doxorubicine liposomale pégylée dans le traitement des patientes atteintes d'un carcinome ovarien épithélial, d'un carcinome de la trompe ou d'un carcinome péritonéal primaire, récidivant et résistant au platine, qui n'ont pas reçu plus de deux schémas chimiothérapeutiques antérieurs et qui n'ont pas été préalablement traitées par le bévacizumab ou d'autres anti-VEGF.

En cas de prescription médicale appropriée, après environ 6 cycles en combinaison avec le paclitaxel, le topotécan ou la doxorubicine liposomale pégylée, Zirabev est remboursé jusqu'à progression de la maladie.

Le code d'indication suivant doit être transmis à l'assureur-maladie: **21090.05**.

Voir aussi [liste des spécialités](#)