

# Bevacizumab-Teva® (Bevacizumab)

**Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage**

**Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes**

**Indikation: Glioblastom**

**Limitatio (Auszug)** Befristete Limitation bis 30.06.2023

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes zur Zweitlinien-Monotherapie bei Patienten mit rezidivierendem Glioblastom (WHO Grad IV) nach Vortherapie mit Temozolimid. Bevacizumab-Teva wird bei entsprechender ärztlicher Verordnung bis zur Progression der Krankheit vergütet.

## Personalien Patient(in):

Name:  Vorname:  Geb. Datum:

Geschlecht:  ♀  ♂ Strasse:  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

## Krankenversicherer:

Adresse Versicherer (VAD oder Vertrauensarzt):  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

## Diagnose und Angaben zur Behandlung:

Die Patientin/der Patient ist an einem rezidivierendem Glioblastom nach WHO Grad IV erkrankt. Geplant ist eine Monotherapie nach Vortherapie mit Temozolimid.

Zur Vorbehandlung:

Welches Medikament(e)?	von (MM/JJJJ)	bis (MM/JJJJ)	Angaben zur Wirkung:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen/Ergänzungen

## Anfragender Arzt/Ärztin:

Name:  Vorname:

Adresse:  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:  Tel.:

Fax:  E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum: