

## DARZALEX® / DARZALEX® SC (Daratumumab) Kostengutsprache gesuch z. H. des Vertrauensarztes

**Limitatio, Auszug:** Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. DARZALEX wird vergütet in Kombination mit Bortezomib, Melphalan, und Prednison für die Behandlung von bisher unbehandelten Patienten mit multiplen Myelom, die für eine autologe Stammzelltransplantation nicht geeignet sind. Nur bis zur Progression der Krankheit. Folgender Code ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: 20589.03 für Darzalex und 21150.03 für Darzalex SC.

### Personalien Patient:

Name:  Vorname:  Geb. Datum:

Geschlecht:  ♀  ♂ Strasse:  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

Krankenversicherer:  Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

### Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt). Bisherige Therapien:

- Die Patientin/der Patient leidet an einem Multiplen Myelom.  
 Patientin/Patient ist für eine autologe Stammzelltransplantation ungeeignet. Begründung:

Geplanter Beginn der Behandlung: (MM/JJJJ):

### Bemerkungen, Ergänzungen:

### Anfragender Arzt/Ärztin

Name:  Vorname:

Strasse:  PLZ:  Ort:

Tel.  Fax:  E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum: