

# Giotrif® (Afatinib)

## Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

### Kostengutsprache gesuch zu Händen der Vertrauensärztin/des Vertrauensarztes

**Limitatio:** Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes, als Monotherapie für Patienten mit nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC, Stadium IIIb/IV) mit aktivierenden Mutationen des EGFR (Exon 19 Deletionen oder Exon 21 L858R Substitutionen), die nicht mit EGFR-TKIs vorbehandelt sind. (Siehe [Spezialitätenliste](#)).

#### Personalien Patientin/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):

Patientin/Patient ist an einem nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom erkrankt.

Zum Mutationstyp:  Exon 19 Deletion  Exon 21 L858R Substitution

andere, nämlich:

Wurde Patientin/Patient mit EGFR-TKI vorbehandelt?  Ja  Nein

#### Bemerkungen/Ergänzungen:

#### Arzt/Ärztin:

Name:  Vorname:

Strasse:  PLZ:  Ort:

Tel.:  Fax:  E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum: