

Sylvant® (Siltuximab)

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

Swissmedic-Zulassung: Sylvant ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multizentrischer Castleman-Krankheit (MCD), die HIV (humanes Immundefizienz-Virus) negativ und HHV-8 (humanes Herpesvirus-8) negativ sind. (Siehe [Swissmedicinfo](#))

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):

Der Patient leidet an der multizentrischen Castleman-Krankheit
 HIV negativ HHV-8 negativ
Diagnose gestellt (Monat/Jahr):

Hinweise auf die Wissenschaftlichkeit der vorgesehenen Behandlung (aktuelle Studienlage):

van Rhee et al. Lancet Oncol. 2014; 15(9):966–74 (CNTO328-MCD2001)
 van Rhee et al. J Clin Oncol. 2010; 28(23):3701-8 (CO3258T03)

Bemerkungen/zusätzliche Informationen:

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Adresse: Adresszusatz:

PLZ: Ort: Tel.:

Fax: E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum:..... Stempel/Unterschrift:.....