

Amgevita® (Adalimumab 40 mg)

Kostengutsprache gesuch, Verlängerung

(für Hidradenitis suppurativa, nicht für alle anderen Indikationen)

Limitatio (Auszug, betreffend aktive, mittelschwere bis schwere Hidradenitis suppurativa (Acne inversa): Behandlung erwachsener Patienten, wenn die vorausgegangene systemische Therapie mit Antibiotika unzulänglich war. Bei Patienten, die nach 12 Wochen kein Ansprechen nach HiSCR von mindestens 50% zeigen, ist die Behandlung abzubrechen. Nach 52 Wochen ununterbrochener Therapie bedarf die Behandlung einer erneuten Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

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)

Es handelt sich um eine aktive, mittelschwere bis schwere Hidradenitis suppurativa (Acne inversa)

Beginn der Therapie mit Amgevita®: (Monat/Jahr)

Beantragt wird die weitere Kostenübernahme für 52 Wochen bis: (Monat/Jahr)

Stets auszufüllen: Bisheriger Verlauf und aktueller Therapiestand:

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Adresse: Adresszusatz:

PLZ: Ort: Tel.:

Fax: E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: