

Benepali® (étanercept)

Demande de prise en charge des coûts à l'att. du médecin-conseil

Pour la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite chronique juvénile polyarticulaire active, l'arthrite psoriasique ou la maladie de Bechterew (spondylarthrite ankylosante), pas pour d'autres indications. Cela concerne :

- Polyarthrite rhumatoïde l'arthrite chronique juvénile polyarticulaire active Arthrite psoriasique
 Maladie de Bechterew

Limitatio (extrait): Traitement par BENEPALI exige une garantie préalable de prise en charge des coûts par l'assureur maladie après consultation du médecin-conseil. Traitement de la polyarthrite rhumatoïde active, de l'arthrite chronique juvénile polyarticulaire active chez les patients pesant ≥ 62.5 kg et de l'arthrite psoriasique en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Traitement de la maladie de Bechterew en cas de réponse inadéquate au traitement conventionnel. Après une garantie de la prise en charge par le médecin-conseil de l'assureur. (Voir aussi [LS](#)).

Données personnelles du patient (de la patiente):

Nom: Prénom: né(e) le

sexe: ♀ ♂ Rue: Complément d'adresse:

NPA: Lieu:

Assurance: N° de l'assuré(e)::

Adresse Assurance (Service du MC ou MC) Complément d'adresse:

NPA: Lieu:

Données médicales (destinées exclusivement au médecin-conseil). Traitements jusqu'à présent :

Traitement(s) jusqu'à présent (cocher ce qui convient):

- AINS Corticostéroïdes DMARD, à savoir:

Traitement de l'arthrite chronique juvénile polyarticulaire active: Poids (kg) de la patiente/du patient:

Début planifié du traitement par Benepali:

Évolution observée jusqu'ici, y compris description d'intolérances éventuelles:

Médecin traitant:

Nom: Prénom:

Rue: NPA: Lieu:

Tel. Fax: E-Mail:

Exerçant à l'hôpital ajoutez le nom de l'hôpital: Département:

Date: