

# Kyprolis® (Carfilzomibum)

# traitement anticancéreux, requête urgente

## Demande de prise en charge à l'attention du médecin-conseil

**Limitatio:** Limitation limitée jusqu'au 31.05.2019

KYPROLIS est remboursé, après garantie de prise en charge des frais par l'assureur maladie suite à consultation préalable du médecin conseil, en association avec lénalidomide et la dexaméthasone (KRd), ou avec la dexaméthasone (Kd) seule, pour le traitement des patients adultes atteints de myélome multiple récidivant, qui ont reçu au moins un traitement antérieur. Le schéma posologique et l'administration doivent respecter les indications de l'information professionnelle, la quantité maximale de carfilzomib/m<sup>2</sup> étant de 27 mg en association KRd et 56 mg carfilzomib/m<sup>2</sup> en association Kd. Le traitement par KYPROLIS en association KRd est remboursable jusqu'à 18 cycles maximum. En cas de progression de la maladie ou d'une toxicité inacceptable, il faut arrêter le traitement par KYPROLIS. Un traitement par KYPROLIS en association KRd sur plus de 18 cycles nécessite une nouvelle requête motivée de prise en charge des coûts auprès de l'assureur maladie. Celui-ci décide de la prise en charge après consultation du médecin conseil, qui évalue l'utilité d'une poursuite du traitement sur la base de la demande de prise en charge des coûts.

### Données du patient:

Nom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>	Né le:	<input type="text"/>
sexe:	<input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂	Rue:	<input type="text"/>	Complément d'adresse:	<input type="text"/>
NPA:	<input type="text"/>	Lieu:	<input type="text"/>	Grösse (cm):	<input type="text"/>
				Gewicht (kg):	<input type="text"/>
<b>Assurance:</b>	<input type="text"/>	N° d'assurance:	<input type="text"/>		
Adresse Assureur (Service de médecin-conseil ou MC)	<input type="text"/>	Complément d'adresse:	<input type="text"/>		
NPA:	<input type="text"/>	Lieu:	<input type="text"/>		

### Données médicales (destinées exclusivement au médecin-conseil): diagnostic:

- Il s'agit d'un myélome multiple en rechute après au moins une ligne de thérapie antérieure. Le traitement est en association avec le lénalidomide et la dexaméthasone.
- Il s'agit d'un myélome multiple en rechute après au moins une ligne de thérapie antérieure. Le traitement est en association avec la dexaméthasone seule.

Actuellement il s'agit d'un traitement en  2° ligne  3° ligne  autre, précisément  ligne

Description des lignes de thérapie antérieures (médicaments utilisés, durée du traitement, déroulement):

Compléments d'information / commentaires:

**Médecin requérant:**

Nom:

Prénom:

Adresse:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

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

Département:

Date:

Timbre/Signature:.....