

Tecvayli® (Teclistamab)

Terapia oncologica, domanda urgente

Richiesta di garanzia di assunzione dei costi alla c.a. del medico di fiducia

Limitazione (estratto): Limitazione con scadenza al 30.06.2026

Dopo conferma del rimborso dei costi da parte della cassa malati, previa consultazione del medico fiduciario.

Teclistamab è rimborsato come monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo recidivante o refrattario che hanno ricevuto in precedenza almeno tre linee di terapia, tra cui un inibitore del proteasoma, un agente immunomodulatore e un anticorpo monoclonale anti-CD38, e che hanno mostrato una progressione all'ultima linea di terapia. Teclistamab non è rimborsato se il paziente ha presentato una progressione durante un trattamento con un anticorpo bispecifico diretto contro il BCMA in questa indicazione.

Il seguente codice deve essere trasmesso alla cassa malati: 21518.01

Dati personali del/della paziente:

Cognome:

Nome:

Nato/a il:

sesto:

☐ ♀☐ ♂

Via:

informazioni aggiuntive indirizzo:

NPA:

Luogo:

Assicurazione malattia:

Nr. assicurato:

Indirizzo assicurazione (VAD o medico di fiducia):

Informazioni aggiuntive indirizzo

NPA:

Luogo:

Dati medici

☐

Paziente con mieloma multiplo recidivante o refrattario.

Limitazione (estratto): La limitazione richiede che i pazienti abbiano ricevuto in precedenza almeno tre linee di terapia, tra cui un inibitore del proteasoma, un agente immunomodulatore e un anticorpo monoclonale anti-CD38, e che abbiano mostrato una progressione all'ultima linea di terapia.

Sintesi delle terapie precedenti

Farmaco/i

da (MM/AAAA)

fino (MM/AAAA)

Sintesi dell'effetto terapeutico:

Osservazioni/Supplementari:

Medico:

Cognome:

Nome:

Via:

NPA:

Luogo:

Tel.

Fax:

E-mail:

In caso di ospedali, nome dell'ospedale:

Divisione:

Data: