

Demande de prise en charge des frais à l'attention du médecin-conseil**Limitation (extrait):** Limitation limitée jusqu'au 31.10.2024

Le traitement nécessite une garantie de prise en charge des frais par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil. LORVIQUA est remboursé pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique et positif pour la kinase du lymphome anaplasique (ALK). En cas de progression de la maladie, le traitement doit être interrompu.

Données du patient / de la patiente:Nom: Prénom: né(e) le: Sexe: ♀ ♂ Rue: Complément d'adresse: NPA: Lieu: **Assurance:** Numéro de l'assuré(e): Adresse de l'assurance (service du MC ou MC): Complément d'adresse: NPA: Lieu: **Données médicales:****Traitement dès la première ligne:** Patient(e) atteint(e) d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) métastatique ALK (kinase du lymphome anaplasique)-positif.

Remarques/commentaires:

Médecin requérantNom: Prénom: Rue: NPA: Lieu: Tél.: Fax: E-mail: Si exerçant à l'hôpital, donner le nom de l'hôpital: Département: Date: