

# PADCEV™ (enfortumab vedotin)

## Terapia oncologica, domanda urgente

### Domanda di garanzia di assunzione dei costi all'attenzione del medico di fiducia

**Omologazione di Swissmedic (estratto):** Padcev è indicato per il trattamento di adulti con carcinoma uroteriale localmente avanzato o metastatico (mUC) che sono stati sottoposti a chemioterapia a base platino in un setting neoadiuvante/adiuvante, localmente avanzato o metastatico e che durante o dopo il trattamento con un inibitore del recettore di morte cellulare programmata 1 (PD-1) o dei ligandi di morte cellulare programmati 1 (PD-L1) hanno subito una progressione o una recidiva della malattia (vedere «Efficacia clinica»).

#### Dati personali del/della paziente:

Cognome:  Nome:  Data di nasc.:

Sesso:  ♀  ♂ Via:  Altre informazioni sull'indirizzo:

NPA:  Località:

**Assicuratore:**  N° assicurato/-a:

Indirizzo dell'assicuratore (SMF o medico di fiducia):  Altre informazioni sull'indirizzo:

NPA:  Località:

#### Dati medici

Il/ La paziente

- soffre di un carcinoma uroteriale localmente avanzato  di un carcinoma uroteriale metastatico (mUC)
- sono stati sottoposti a chemioterapia a base platino in un setting neoadiuvante/adiuvante, localmente avanzato o metastatico
- ha mostrato una progressione o una recidiva della malattia durante o dopo il trattamento con un inibitore del recettore di morte cellulare programmata 1 (PD-1) o dei ligandi di morte cellulare programmati 1 (PD-L1)

Terapia precedenti, decorso delle terapie e motivazioni per la scelta della terapia con PADCEV (in quanto non presente nell'elenco delle specialità). Si prega di allegare anche la letteratura pertinente:

Osservazioni, puntualizzazioni:

#### Medico richiedente:

Cognome:  Nome:

Via:  NPA:  Località:

Tel.:  Fax:  E-mail:

Data: