

Cablivi® (Caplacizumab)

Notfalltherapie – zeitlich dringende Anfrage

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

Swissmedic-Zulassung (Swissmedicinfo): Cablivi wird zur Behandlung von Erwachsenen, die an einer Episode von erworbener thrombotisch-thrombozytopenischer Purpura (acquired thrombotic thrombocytopenic purpura, aTTP) leiden, in Verbindung mit Plasmapherese und Immunsuppression angewendet.

Personalien Patientin/Patient:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

aTTP-Episode: 1. Episode Rückfall Rückfall-Nr.: Datum der letzten Episode:

ADAMTS13 Aktivität (%): %

Anti-ADAMTS13 Antikörper: Oui Non Schistozysten Oui Non

Kreatinin-Clearance (ml/Min): Hämoglobin (g/dl):

LDH: Thrombozyten (10⁹/l):

Bisheriger Verlauf und aktueller Stand der Krankheit:

Therapiealternativen? Gründe für die Therapiewahl mit Cablivi (bitte Literatur beilegen):

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel. Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: