

CIMZIA® (Certolizumab pegol)

Kostengutsprachegesuch

Für Behandlung erwachsener Patienten mit **schwerer Plaque-Psoriasis**, nicht für andere Indikationen

Limitatio (Auszug aus der [Spezialitätenliste](#)): Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer Plaque-Psoriasis, bei denen UVB und PUVA oder eine der folgenden drei systemischen Therapien (Ciclosporin, Methotrexat, Acitretin) keinen therapeutischen Erfolg gezeigt haben. Nach Applikation der höheren Anfangsdosis wird maximal eine Erhaltungsdosis von 200 mg alle 2 Wochen vergütet. Falls nach 16 Wochen kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abubrechen. Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Dermatologie oder dermatologische Universitätskliniken/ Polikliniken erfolgen.

Personalien Patient(in):

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	Geb. Datum:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	Adresszusatz:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>		

Krankenversicherer:

Versicherten-Nr.:	<input type="text"/>
Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):	<input type="text"/>
Adresszusatz:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

Diagnose: Die Patientin/der Patient leidet an einer schweren Plaque-Psoriasis

Bisherige Therapien: UVB/PUVA Ciclosporin Methotrexat Acitretin

Anti-TNFa, welche:

Die bisherige Behandlung zeigte keinen therapeutischen Erfolg Es lagen Unverträglichkeiten vor

Geplanter Beginn der Behandlung mit CIMZIA:

Bisheriger Verlauf inkl. Beschreibung allfälliger Unverträglichkeiten:

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Adresszusatz:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
bei Spital, zusätzlich Name des Spitals:	<input type="text"/>	Abteilung:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>		