

Cytotect® Biotest

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

Orphan Drug Status ab 30.1.2007 Cytotect bei Prävention der kongenitalen Zytomegalie-Virus (CMV) Infektion nach primärer CMV-Infektion bei Schwangeren.

<http://www.swissmedic.ch/daten/00081/index.html?lang=de>

Ich beantrage die Kostengutsprache für Immunglobulin Cytotect® Biotest aus folgendem Grund:

Laborbefunde:

CMV Infektion während der Schwangerschaft

Zutreffendes bitte ankreuzen

- CMV Ig M positiv
- CMV Ig G negativ
- CMV Ig G positiv

Zutreffendes bitte ankreuzen

- CMV IgG Avidität kA
- CMV IgG Avidität tief
- CMV IgG Avidität hoch

Interpretation:

Kostengutsprache-Gesuch angezeigt:

IgG+ IgM + Avidität tief: Primärinfektion. Hohes Risiko für *in utero transmission*

Abgabe Medikament: indiziert

kein Kostengutsprache-Gesuch angezeigt:

IgG- IgM + Avidität kA: Mögliche Primärinfektion. Test wiederholen in 3 Wochen

Abgabe Medikament: nicht indiziert

IgG+ IgM- Avidität kA: keine Primärinfektion. Tiefes Risiko für *in utero transmission*

Abgabe Medikament: nicht indiziert

IgG+ IgM+ Avidität hoch: Reinfektion. Tiefes Risiko für *in utero transmission*

Abgabe Medikament: nicht indiziert

Dosierung: Cytotect® Biotest einmalig 200 IU (4ml)/kg mütterlichem KG

Personalien Patientin:

Name	Vorname	Geb. Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Ort	PLZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zum Versicherer:

Name Krankenversicherer	Versicherten-Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse Versicherer (Vertrauensärztlicher Dienst bzw. VA)	Fax Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben über anfragenden Arzt/Ärztin:

Name	Vorname	Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	PLZ	Tel. für Rückfragen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum.....

Stempel/Unterschrift.....