

Giotrif® (Afatinib)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

Kostengutsprache gesuch zu Händen der Vertrauensärztin/des Vertrauensarztes

Limitatio: Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes, als Monotherapie für Patienten mit nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC, Stadium IIIb/IV) mit aktivierenden Mutationen des EGFR (Exon 19 Deletionen oder Exon 21 L858R Substitutionen), die nicht mit EGFR-TKIs vorbehandelt sind. (Siehe [Spezialitätenliste](#)).

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):

Patientin/Patient ist an einem nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom erkrankt.

Zum Mutationstyp: Exon 19 Deletion Exon 21 L858R Substitution

andere, nämlich:

Wurde Patientin/Patient mit EGFR-TKI vorbehandelt? Ja Nein

Bemerkungen/Ergänzungen:

Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel.: Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: