

LIVTENCITY® (Maribavir)

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

Limitatio (Auszug): LIVTENCITY® (Maribavir) wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation eines Vertrauensarztes als Monotherapie zur Behandlung einer Cytomegalievirus (CMV)-Infektion und/oder Erkrankung, die gegenüber einer oder mehreren vorherigen Therapien, einschliesslich Ganciclovir, Valganciclovir, Cidofovir oder Foscarnet refraktär (mit oder ohne Resistenz) ist, bei erwachsenen Patienten, die sich einer hämatopoetischen Stammzelltransplantation (HSCT) oder einer soliden Organtransplantation (SOT) unterzogen haben, vergütet.

Folgender Code ist an den Krankenversicherer zu übermitteln: 21618.01

Personallen Patient(in):

Name: Vorname: Geb. Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD oder Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Medizinische Daten:

Refraktäre CMV-Infektion/Erkrankung nach Transplantation
Vorangegangene anti-CMV-Therapie:
 Valganciclovir Ganciclovir Valaciclovir
 Cidofovir Foscarnet Andere, nämlich:

Transplantationstyp

HSCT Organ, bitte spezifizieren:

Bemerkungen/Ergänzungen:

Anfragender Arzt/Ärztin

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel. Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: