

NUBEQA® (Darolutamid)**Kostengutsprachegespräch z. H. des Vertrauensarztes****Swissmedic-Zulassung (Auszug)** : NUBEQA ist indiziertin Kombination mit einer Androgendepressionstherapie (ADT) für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht-metastasiertem, kastrationsresistentem Prostatakarzinom (nm-CRPC), bei denen ein hohes Risiko für eine Entwicklung von Metastasen besteht (insbesondere PSADT ≤ 10 Monate; siehe «Klinische Wirksamkeit»).**Personalien Patient:**

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Strasse:

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Krankenversicherer:

Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

Der Patient ist an einem nicht-metastasierten, kastrationsresistenten Prostatakarzinom (nm-CRPC) erkrankt und es besteht ein hohes Risiko für eine Entwicklung von Metastasen.

PSA-Wert bei letzter Bestimmung (ng/ml):

Datum:

PSA-Verdoppelungszeit (PSADT):

Monate

Geplanter Beginn der Behandlung mit NUBEQA (MM/JJJJ):

Kurzbeschreibung bisheriger Verlauf:

Therapiealternativen? Kurze Begründung wieso keine SL-Therapiealternative angewendet werden kann, sowie Gründe für die Therapiewahl mit NUBEQA (bitte Literatur beilegen):

Bemerkungen, Ergänzungen:

Anfragender Arzt/Ärztin

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum:

(Siehe auch [Swissmedinfo](#).)