

Stivarga® (Regorafenibum)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes für Indikation: metastasiertes Kolorektalkarzinom (CRC)

Gemäss Limitatio sind für alle Indikationen die folgenden Kriterien zur Behandlung zu erfüllen:

- Performance Status ECOG 0 – 1
- adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere

Limitatio (Auszug, CRC betreffend):

Behandlung von Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom, die zuvor eine fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie, eine anti-VEGF-Therapie und – bei Vorliegen eines RAS-Wildtyps – eine anti-EGFR-Therapie erhalten haben und die oben genannten indikationsübergreifenden Kriterien erfüllen. ([Link SL](#))

Personalien 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), Indikation: CRC:

Aktueller Performance-Status ECOG: adäquate Funktion von Knochenmark, Leber, Niere Ja Nein

Der Patient erhielt bereits folgende Behandlungen des CRC:

- fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie
 eine anti-VEGF-Therapie eine anti-EGFR-Therapie (RAS-Wildtyp)

Bemerkungen, zusätzliche Informationen:

Anfragender Arzt/Ärztin

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel. Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: