

**Kostengutsprache gesuch zu Handen des Vertrauensarztes**

Mindestens eines der SL-Limitatio-Kriterien ist nicht erfüllt:

- Behandlung mit Vyndaqel 20mg. Eine Unverträglichkeit bei der Behandlung mit Vyndaqel (Tafamidis) 61mg (vorgesehene Dosierung gemäss Fachinformation). Daher erfolgt die Reduktion auf Vyndaqel (Tafamidis-Meglumine) 20mg gemäss Fachinformation. Siehe auch [www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch).
- Behandlung mit Vyndaqel 61mg erfüllt eines oder mehrere Kriterien der SL-Limitatio nicht. Nämlich:

**Personalien Patient:**

Name:  Vorname:  Geb. Datum:

Geschlecht:  ♀  ♂ Strasse:  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

Krankenversicherer:  Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt):  Adresszusatz:

PLZ:  Ort:

**Medizinische Daten:**

Ausschluss AL-Amyloidose  Knochenszintigraphie  Echokardiographie

NYHA-Klasse:

NT-pro BNP Konzentration  pg/ml

Distanz gemäss 6-Minuten-Gehtest  m

Bemerkungen/Ergänzungen:

**Anfragende/r Ärztin/Arzt**

Name:  Vorname:

Strasse:  PLZ:  Ort:

Tel.:  Fax:  E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum:

Limitatio siehe [Spezialitätenliste](#)

Fachinformation siehe [Swissmedicinfo](#)