

XTANDI™ (Enzalutamid)

Kostengutsprache gesuch zH. Vertrauensarzt

Auszug Fachinformation: In Kombination mit LHRH-Agonisten zur Behandlung von Erwachsenen mit nicht-metastasiertem hormonsensitivem Prostatakarzinom (nmHSPC) und biochemischem Rezidiv (BCR), die ein hohes Risiko der Metastasierung haben (PSA-DT \leq 9 Monate) und nicht für eine Salvage-Bestrahlung in Frage kommen (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):

Patient leidet an einem nicht-metastasierten hormonsensitiven Prostatakarzinom (nmHSPC) und biochemischem Rezidiv (BCR), die ein hohes Risiko der Metastasierung haben (PSA-DT \leq 9 Monate) und nicht für eine Salvage-Bestrahlung in Frage kommen.

Findet die Behandlung in Kombination mit einem LHRH-Agonisten statt? Ja Nein

Falls Ja, mit folgendem LHRH-Agonisten:

Begründung, warum ein hohes Risiko für die Entwicklung von Metastasen besteht (PSA-Wert, PSA-Verdopplungszeit) und Gründe für die Therapiewahl mit XTANDI™ (bitte auch massgebliche Literatur beilegen):

Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel. Fax: E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals: Abteilung:

Datum: