

MAVENCLAD® (CLADRIBINE)

MÉDICAMENT CONTRE LA SCLÉROSE EN PLAQUES

DEMANDE DE GARANTIE
DE PRISE EN CHARGE

1. INFORMATIONS CONCERNANT LE TRAITEMENT PAR MAVENCLAD®

- Traitement par voie orale adapté au poids.
- Dose cumulée recommandée: 3,5 mg/kg de poids corporel sur 2 ans, administrée en un cycle de traitement de 1,75 mg/kg par an.
- Aucun traitement supplémentaire par MAVENCLAD® nécessaire au cours des années 3 et 4.

2. INDICATION POUR MAVENCLAD®

MAVENCLAD® est indiqué chez les adultes dans le traitement des formes très actives de sclérose en plaques (SEP) récurrente-rémittente, définies par des paramètres cliniques ou l'imagerie.

3. RÉMUNÉRATION (SELON LA LISTE DES SPÉCIALITÉS)

PATIENTS SANS TRAITEMENT ANTÉRIEUR

Pour les patients naïfs de traitement, le remboursement est basé sur les directives cliniques actuelles, telles que celles de la DGN.

PATIENTS AVEC TRAITEMENT ANTÉRIEUR

Patients présentant une forme agressive de la maladie malgré un traitement complet et bien conduit par au moins un traitement de fond (d'au moins 6 mois).

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (SI DISPONIBLE)

Traitement actuel:

Durée du traitement actuel:

Commentaires:

4. DONNÉES PERSONNELLES DU PATIENT/DE LA PATIENTE

Nom:	Prénom:
Date de naissance:	masculin féminin
Poids:	Téléphone:
Adresse:	
NPA/Localité:	
Caisse maladie:	N° d'assuré:

5. MÉDECIN RÉFÉRENT (NEUROLOGUE)

Nom:	Prénom:
Adresse:	
NPA/Localité:	Titre FMH:
Téléphone:	Fax:
Si hôpital, nom:	N° RCC:

Date, signature: