

IMFINZI® (Durvalumab)

Terapia oncologica, urgente richiesta

Richiesta di garanzia di assunzione dei costi all'attenzione del medico di fiducia

Per la limitazione consultare l'elenco delle specialità su www.elencodellespecialita.ch

Limitazione come terapia di prima linea per il carcinoma delle vie biliari (BTC)

Imfinzi® in combinazione con gemcitabina e cisplatino per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinoma biliare, localmente avanzato e/o metastatico, istologicamente confermato e non operabile. **Codice di indicazione: 20791.03**

Dati della/del paziente:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Sesso:

Via:

CAP/Luogo

Assicuratore:

N. assicurato/a:

Indirizzo dell'assicuratore (SMF o medico di fiducia):

CAP/Luogo Assicuratore:

Diagnosi:

Trattamento di prima linea per il carcinoma delle vie biliari (BTC): la/il paziente soffre di carcinoma delle vie biliari localmente avanzato e/o metastatizzato, istologicamente confermato e non operabile. **Codice indicazione: 20791.03**

Per l'utilizzo di Imfinzi®

La dose raccomandata di Imfinzi® è di 1500 mg in combinazione con chemioterapia ogni 3 settimane (21 giorni) per un massimo di 8 cicli, seguiti da 1500 mg ogni 4 settimane in monoterapia, fino alla progressione della malattia o alla comparsa di tossicità inaccettabile. Come chemioterapia vengono somministrati gemcitabina 1000 mg/m² e cisplatino 25 mg/m² (rispettivamente nei giorni 1 e 8) ogni 3 settimane (21 giorni) per un massimo di 8 cicli..

Inizio previsto della terapia con Imfinzi®:

Osservazioni:

Medico richiedente:

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

CAP/Luogo:

Tel:

Fax:

E-Mail:

Per gli ospedali, indicare anche il nome:

Reparto:

Data:

Firma: