

# Tagrisso® (Osimertinib)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

**Swissmedicinfo(Auszug):** Tagrisso ist indiziert für die adjuvante Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht-plattenepithelalem, nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) mit EGRF (epidermal growth factor receptor) Exon 19 Deletion oder Exon 21 (L858R) Substitutionsmutationen nach vollständiger Tumorresektion. Siehe auch [Swissmedicinfo](#).

## Personalien Patient(in):

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):

Patient/in ist an einem nicht-plattenepithelalem, nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) erkrankt. Status: nach vollständiger Tumorresektion.

Zum Mutationstyp:  Exon 19 Deletion  Exon 21 L858R Substitution

Zusammenfassung der bisherigen Therapie und eventuell geplante Behandlung nebst dem Einsatz von Tagrisso®:

Therapiealternativen gemäss Spezialitätenliste? Gründe für die Therapiewahl mit Tagrisso® (Bitte Literatur beilegen):

Bemerkungen/Ergänzungen:

Geplanter Beginn der Therapie mit Tagrisso® (MM/JJJJ):

**Anfragender Arzt/Ärztin**

Name:  Vorname:

Strasse:  PLZ:  Ort:

Tel.  Fax:  E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:  Abteilung:

Datum: