

**Cuvitru®** (Immunoglobulinum humanum normale) **Formulaire de demande de garantie de prise en charge des coûts**

**Pour le demande de remboursement:** demandée est Cuvitru® y compris MiGel 03, aide d'application: pompe à perfusion pour administration sous-cutanée d'immunoglobuline à domicile (03.06.01.00.1), set de perfusion avec aiguille (03.07.15.05.1) et réservoir de pompe à perfusion (03.06.10.05.1)

**Limitatio:** Pour le traitement des syndromes provoqués par l'absence d'anticorps. Prise en charge si la caisse a donné une garantie spéciale. (voir [LS.](#))

**Données du patient:**

Nom:  Prénom:  Né le:

sexe:  ♀  ♂ Rue:  Complément d'adresse:

NPA:  Lieu:

**Assurance:**  N° d'assurance:

Adresse Assureur (Service de médecin-conseil ou MC):  Complément d'adresse:

NPA:  Lieu:

**Données médicales (destinées exclusivement au médecin-conseil): Diagnostic:**

Présence d'un syndrome provoqué par l'absence d'anticorps.

Taux d'immunoglobulines actuel (aux normal d'IgG: 7-16 g/L chez les adultes)

**Pour le typage de la maladie:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agammaglobulinémie congénitale                             | <input type="checkbox"/> Hypogammaglobulinémie congénitale   |
| <input type="checkbox"/> Immunodéficiences communes variables                       | <input type="checkbox"/> Immunodéficiences combinées sévères |
| <input type="checkbox"/> Déficits en sous-classes d'IgG avec infections récurrentes | <input type="checkbox"/> Déficits sélectifs en IgA           |
| <input type="checkbox"/> Syndrome de Wiskott-Aldrich                                |  |

Dosage: Poids (kg):  Dosage (en grammes par kg de poids corporel):

Intervalle:  tous les  jours |  tous les  semaines

autres, à savoir:

Durée prévue jusqu'à l'évaluation de la réponse (en semaines):

Remarques:

**Médecin requérant:**

Nom:

Prénom:

Adresse:

Complément d'adresse:

NPA:

Lieu:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Exerçant à l'hôpital ajoutez le nom de l'hôpital:

Département:

Date:

Timbre/signature:.....