

Dati personali del paziente:

Nome: Cognome:

Data di nascita: Genere: N° di assicurazione:

Versicherung

Nome:

Via:

CAP, Città:

Limitatio: Il rimborso richiede della garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicurazione malattia, previa consultazione del medico di fiducia. CAMZYOS® può essere prescritto solo da uno specialista in cardiologia.

CAMZYOS® è rimborsato per il trattamento di pazienti adulti con cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva (oHCM) sintomatica (NYHA II-III) in combinazione con un beta-bloccante o un calcio-antagonista se il trattamento con un beta-bloccante o un calcio-antagonista non è sufficientemente efficace. CAMZYOS® può essere rimborsato come monoterapia se il paziente è intollerante a un beta-bloccante e a un calcio-antagonista o se il trattamento con queste due opzioni non è adatto.

CAMZYOS® è rimborsato solo per i pazienti che soddisfano i seguenti criteri prima di iniziare il trattamento:
 - Una LVEF ≥ 55% e un gradiente di picco LVOT ≥ 50 mmHg (a riposo, con manovra di Valsalva o dopo sforzo fisico)

Controllo dopo 6 mesi con la dose massima tollerata (e comunque entro 15 mesi dall'inizio della terapia):
 CAMZYOS® sarà rimborsato dopo 6 mesi alla dose massima tollerata solo se viene dimostrata una risposta minima al trattamento, è dimostrata se:
 - una riduzione di almeno una classe NYHA e
 una riduzione del gradiente LVOT alla manovra di Valsalva a <50 mmHg; oppure

-una riduzione del gradiente LVOT sotto manovra di Valsalva a <30 mmHg

Il risultato della risposta al trattamento dopo 6 mesi con la dose massima tollerata deve essere comunicato per iscritto al medico di fiducia dell'assicurazione sanitaria.

Inizio della terapia
 Dati medici (destinati al consulente medico)

Il/La paziente presenta una cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva sintomatica (NYHA II-III)

Gradiente LVOT ≥ 50 mm Hg: Gradiente mmHg

LVEF ≥ 55%: LVEF %

Treatmento oHCM insufficiente con

beta-bloccante o un calcio-antagonista
 o

Intollerante o controindicato a un beta-bloccante e a calcio-antagonista

Continuazione della terapia con CAMZYOS®
 Risposta al trattamento (destinati al consulente medico)

Inizio della terapia con CAMZYOS®:

Dose massima da:

Risposta al Camzyos® (Mavacamten)
dopo 6 mesi con la dose massima tollerata
 (e comunque entro 15 mesi dall'inizio della terapia):

una riduzione di almeno una classe NYHA e del gradiente LVOT alla manovra di Valsalva a <50 mmHg
 oppure

un gradiente LVOT sotto manovra di Valsalva a <30 mmHg

Commentaire optionnel

Richiedente (specialista in cardiologia)

specialista in cardiologia

Telefono Fax

GLN RCC

eMail

Data Firma