

## DEMANDE D'AUTORISATION DE PAIEMENT

### Afatinib (dimaléate de) (Giotrif<sup>MC</sup>) — Cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) métastatique

#### 1 - Personne assurée

CARTE DE L'ÉTABLISSEMENT OU D'ASSURANCE MALADIE  
**OU**

#### 2 - Prescripteur

NOM ET PRÉNOM		N° D'INSCRIPTION À LA RÉGIE	
ADRESSE NUMÉRO	RUE	BUREAU	
MUNICIPALITÉ		PROVINCE	CODE POSTAL
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE IND. RÉG.		NUMÉRO DU TÉLÉCOPIEUR IND. RÉG.	

<b>NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE DE LA PERSONNE ASSURÉE</b> <small>si non disponible: Numéro d'assurance maladie temporaire sur le carnet de réclamation</small> <b>OU</b> <small>si enfant de moins d'un an: Numéro d'assurance maladie de la mère ou du père</small>	NOM ET PRÉNOM ADRESSE NUMÉRO   RUE MUNICIPALITÉ   PROVINCE   CODE POSTAL	DATE DE NAISSANCE ANNÉE   MOIS   JOUR APP. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE IND. RÉG.
--	--	--

#### 3 - Médicament visé par la demande

NOM DU MÉDICAMENT AFATINIB (DIMALÉATE DE)	FORME PHARMACEUTIQUE	TENEUR	POSOLOGIE
DURÉE PRÉVUE DU TRAITEMENT DU ANNÉE   MOIS   JOUR   AU <input type="checkbox"/> INDÉTERMINÉE   OU ANNÉE   MOIS   JOUR		Si la personne assurée est hospitalisée, indiquez la date prévue de son congé. ANNÉE   MOIS   JOUR	

#### Type de demande

**Demande initiale**  **Demande de poursuite du traitement**  
 Complétez les sections 4- 6- 7 Complétez les sections 5- 6- 7

#### 4 - Renseignements cliniques - Demande initiale

**Diagnostic**

Cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC)  
 Métastatique  
 Autre stade. Précisez : \_\_\_\_\_  
 Autre. Précisez : \_\_\_\_\_

**Administration de l'afatinib (dimaléate de)**

En MONOTHÉRAPIE  
 Autrement. Précisez : \_\_\_\_\_

**Traitement pharmacologique**

De première intention  
 À la suite d'un autre traitement. Précisez : \_\_\_\_\_

**Valeur ACTUELLE du statut de performance**

ECOG  0  1  2  3  4

**Mutation de la tyrosine kinase de l'EGFR**

EGFR positif  
 EGFR négatif

Assurez-vous que toutes les sections requises du formulaire ont été dûment complétées et que celui-ci est signé avant de le retourner.

