

## DEMANDE D'AUTORISATION DE PAIEMENT

### Burosumab (Crysvita<sup>MC</sup>) – Hypophosphatémie liée au chromosome X

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

#### 3 - Médicament visé par la demande

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

#### Type de demande

**Demande initiale** Complétez les sections 4- 6- 7
  **Demande de renouvellement d'une autorisation** Complétez les sections 5- 6- 7

#### 4 - Renseignements cliniques – Demande initiale

**Diagnostic ou contexte clinique**

Hypophosphatémie liée au chromosome X chez une personne âgée d'au moins 12 mois et de moins de 18 ans

Autre. Précisez : \_\_\_\_\_

**Mutation du gène PHEX**

Présente chez la personne

Présente chez un membre de la famille immédiate

Dosage plasmatique du facteur de croissance des fibroblastes 23 (FGF23)

Supérieur à la normale

Autre. Précisez : \_\_\_\_\_

Absence de la mutation du gène PHEX

Autre. Précisez : \_\_\_\_\_

**Valeur du Thacher Rickets Severity Score (RSS) avant le début du traitement avec le burosumab**

Score RSS  < 2 points  ≥ 2 points

**Plaques de croissance :**

Fusionnées

Non fusionnées

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

