

PRESCRIPTION AC MONOCLONAUX

CACHET DU MÉDECIN

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° sécurité sociale :

Si médecin prescripteur n'est pas le médecin traitant : indiquer le nom du médecin traitant

.....

- Patients de plus de 80 ans
- Patients entre 70 et 80 ans avec au moins une des pathologies suivantes
 - Obésité (IMC>30)
 - BPCO et insuffisance respiratoire chronique
 - Hypertension artérielle compliquée
 - Insuffisance cardiaque
 - Diabète (de type 1 et de type 2)
- Quel que soit l'âge
 - Maladie rénale avec DFG <30 mL/min ou dialyse
 - Immunodépression
 - Chimiothérapie en cours
 - Transplantation d'organe solide
 - Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques
 - Lupus systémique ou vascularite avec traitement immunosuppresseur
 - Traitement par corticoïde >10 mg/jour d'équivalent prednisone pendant plus de 2 semaines
 - Traitement immunosuppresseur incluant rituximab
 - Fibrose pulmonaire idiopathique
 - Sclérose latérale amyotrophique
 - Pathologies rares du foie y compris hépatites auto-immunes
 - Myopathies avec capacité vitale forcée <70%
 - Autres pathologies rares définies par les filières de santé maladies rares (FSMR)
 - Trisomie 21

CHU ☎ **0262 90 58 05** du lundi au vendredi 8h30-17h30
 ☎ **0692 26 76 51** le WE astreinte d'infectieux