



DOCUMENT PRE-APPROVAL

## TRAITEMENT DE 1<sup>ère</sup> LIGNE HL & sALCL

### **Lymphome hodgkinien (HL) positif au CD30 de stade IV non traité auparavant**

- ☐ Stade IV confirmé par Scan CT et/ou Pet scan
- ☐ Rapport pathologique incluant rapport CD30, diagnostic et stade
- ☐ + 18 ans

### **sALCL non traité auparavant en association avec CHP et ALK négatif (tout IPI) ou ALK positif avec IPI $\geq 2$**

- ☐ Rapport pathologique incluant rapport CD30, diagnostic et IPI.
- ☐ + 18 ans

**! Il est demandé d'annexer l'intégralité du dossier patient anonyme**

*Veuillez envoyer le courriel à [medical.department@takeda.com](mailto:medical.department@takeda.com)*

Nom du médecin

.....

Cachet

Initiales du patient

.....

Signature

.....

Date

.....

*Le médecin consent à ce que ces données puissent être utilisées par Takeda de manière complètement anonymisée à des fins non promotionnelles (p.ex: pharmacovigilance, discussions avec les autorités de santé,...)*