

**Adresse du distributeur / Distributor address:**

AAA FRANCE  
20 rue DIESEL  
01 630 SAINTE GENIS POUILLY  
France

## BON DE COMMANDE CPC Cadre de Prescription Compassionnelle

*Merci d'envoyer votre commande au moins 2 semaines avant le jour de livraison*

Par e-mail: [theragnostic.aaa@novartis.com](mailto:theragnostic.aaa@novartis.com)

By e-mail: [theragnostic.aaa@novartis.com](mailto:theragnostic.aaa@novartis.com)

**A. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES CONCERNANT L'ORDRE /  
ADMINISTRATIVE INFORMATION REGARDING THE ORDER**

**Date de la commande (JJ / MM / AAAA):** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Pays de livraison** FRANCE

**Produit:** LUTATHERA - Solution pour perfusion

DCI: [177Lu] -DOTA0-Tyr3-Octroétate, 370 MBq / ml au moment de l'étalonnage

Expiration: 72 heures

**Informations concernant l'hôpital / l'institut**

Nom

.....  
Adresse complete

.....  
Tel.: .....

Fax: .....

**Date de livraison (JJ / MM / AAAA)** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Les adresses e-mail pour envoyer le certificat d'analyse de la libération de lots**

Médecin : .....

Pharmacien : .....

.....  
Autre :

L'hôpital est autorisé à détenir et à administrer Lu-177 et une copie de l'autorisation actuelle a été fournie à AAA

**B. COMMANDE / ORDER**

Numéro d'identification ou Initiales du patient (2 lettres max)	Indication *	Numéro de l'injection	Date d'injection (jj / mm / aa)	Heure d'injection
	<input type="checkbox"/> CPC1 <input type="checkbox"/> CPC2 <input type="checkbox"/> CPC3 <input type="checkbox"/> CPC4 <input type="checkbox"/> CPC5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Autre :....		_____ : _____
	<input type="checkbox"/> CPC1 <input type="checkbox"/> CPC2 <input type="checkbox"/> CPC3 <input type="checkbox"/> CPC4 <input type="checkbox"/> CPC5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Autre :....		_____ : _____

**\* Indication :**

CPC1 : Phéochromocytome/paragangliome (PPGL) métastatique ou localement avancé inopérable, progressif ou de forme sécrétante non contrôlée et exprimant les récepteurs de la somatostatine sur l'imagerie TEP des récepteurs de la somatostatine, en relation avec les résultats de la TEP au FDG et/ou à la FDOPA et après échec ou contre-indication d'un traitement par métaiodobenzylguanidine-(I<sup>131</sup>) et sur proposition de la RCP nationale COMETE. (code indication\* : NLUTE01)

CPC2 : Tumeur neuroendocrine bronchique, métastatique ou localement avancée inopérable, progressive ou de forme sécrétante non contrôlée et exprimant les récepteurs de la somatostatine sur l'imagerie TEP des récepteurs de la somatostatine, en relation avec les résultats de la TEP au FDG et après échec ou contre-indication d'un traitement par Evérolimus et sur proposition de la RCP nationale RENATEN. (code indication\* : NLUTE02)

CPC3 : Tumeur neuroendocrine thymique, métastatique ou localement avancée inopérable, progressive ou de forme sécrétante non contrôlée et exprimant les récepteurs de la somatostatine sur l'imagerie TEP des récepteurs de la somatostatine, en relation avec les résultats de la TEP au FDG et sur proposition de la RCP nationale RENATEN. (code indication\* : NLUTE03)

CPC4 : Tumeur neuroendocrine (TNE) y compris une TNE de primitif inconnu, NE correspondent PAS à l'indication de l'autorisation de mise sur le marché (AMM) à savoir les tumeurs neuroendocrines gastro-entéro-pancréatiques (TNE GEP), métastatique ou localement avancée inopérable, progressive ou de forme sécrétante non contrôlée et exprimant les récepteurs de la somatostatine sur l'imagerie TEP des récepteurs de la somatostatine, en relation avec les résultats de la TEP au FDG et à la FDOPA et sur proposition de la RCP nationale RENATEN. (code indication\* : NLUTE04)

CPC5 : Méningiome de tous grades, exprimant les récepteurs de la somatostatine de type 2 lors de l'imagerie TEP des récepteurs de la somatostatine, après échec du traitement de référence(chirurgie, radiothérapie/radiochirurgie) ou impossibilité de le mettre en oeuvre (lésions multiples, lésions inaccessibles), sur proposition de la RCP nationale OMEGA. (code indication\* : NLUTE05)

\* Les codes indications sont disponibles sur le site de l'[ATIH](#) et du [Ministère de la Santé](#)

**Numéro de commande :** .....

**C. RADIOPHARMACIEN**

Prénom, Nom	DATE	SIGNATURE	TAMPON