

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

Nom du patient :*		
Adresse :*		
Ville :*	Province :*	Code postal :*
Téléphone 1 :*		Téléphone 2 :
<input type="checkbox"/> Je consens à recevoir des messages vocaux	<input type="checkbox"/> Veuillez ne pas laisser de messages vocaux	
Je préfère qu'on me contacte par : <input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> téléphone		
Courriel : _____		
En fournissant votre adresse courriel, vous consentez à recevoir des communications électroniques contenant de l'information et des mises à jour sur le PSP, le(s) trouble(s) dont votre patient est atteint, ou le(s) traitement(s) qu'il reçoit. L'Administrateur du PSP demande votre consentement au nom de Lundbeck, commanditaire du PSP. Vous pouvez retirer votre consentement à recevoir des communications électroniques en suivant les instructions fournies dans chaque communication électronique. Vous pouvez également contacter en tout temps l'Administrateur du PSP, en écrivant au 1393 North Service Rd. E., Unit 1, Oakville (Ontario) L6H 1A7, en appelant au 1 833 8-VYEPTI, ou en envoyant un courriel à support@vyeptitoday.ca .		
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre	Date de naissance :* (JJ/MM/AAAA) ____/____/____	
Allergie(s) connue(s) :		
Langue préférée : <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> français		
<input type="checkbox"/> Assurance publique	<input type="checkbox"/> Assurance privée	Numéro de carte d'assurance santé :
Nom du médecin de famille :		
Tél. au bureau :		Télec. au bureau :

RENSEIGNEMENTS SUR LE PRESCRIPTEUR

Nom du prescripteur :*		
Nom de la clinique :*		
Adresse professionnelle :*		
Ville :*	Province :*	Code postal :*
Téléphone au bureau :*		Télécopieur au bureau :*
Je préfère qu'on me contacte par : <input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> téléphone <input type="checkbox"/> télécopieur		
Courriel : _____		
Nom de l'infirmier(ère)/assistant(e) :		
Courriel de l'infirmier(ère)/assistant(e) :		
Notes :		

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Allergie(s) connue(s) :			
Nombre moyen de jours avec migraine par mois :		Nombre de traitements préventifs essayés auparavant :	
Nom du médicament	Début du traitement le :	Fin du traitement le :	Raison de l'arrêt du traitement

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORDONNANCE DE VYEPTI[™]

Dose :* <input type="checkbox"/> 100 mg (La dose recommandée est de 100 mg.) <input type="checkbox"/> 300 mg [‡]	Vyepti [™] est indiqué pour la prévention de la migraine chez l'adulte ayant au moins 4 jours avec migraine par mois. [†]	
Fréquence : Toutes les 12 semaines		Temps de perfusion : Environ 30 minutes
Durée de l'ordonnance : <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> Autre : _____		

CONSENTEMENT DU PATIENT*

_____	_____	_____
Nom du patient	Signature du patient	Date (JJ/MM/AAAA)
_____	<input type="checkbox"/> Le patient a donné son consentement verbalement après lecture de la page deux (2). J'atteste que le patient a consenti verbalement à son inscription au Programme, à la transmission de ses renseignements personnels aux fins décrites et, le cas échéant, à la réception de communications électroniques, comme on le précise plus haut.	
Initiales du PS		

CONSENTEMENT DU MÉDECIN*

_____	_____	_____
Nom du prescripteur (en lettres moulées)	Signature du prescripteur	Date (JJ/MM/AAAA)
_____	Par ma signature, j'autorise le Programme Vyepti AUJOURD'HUI [™] à faire parvenir en mon nom cette ordonnance à la pharmacie choisie par le patient identifié ci-dessus. Cette ordonnance représente l'original de la commande d'un médicament délivré sur ordonnance. La pharmacie choisie par le patient est le seul destinataire prévu.	
Numéro de permis d'exercice du prescripteur		

†Les patients ne recevant pas Vyepti[™] selon l'indication ne seront pas inscrits au Programme.

‡La dose de 300 mg pourrait être bénéfique chez certains patients. La nécessité d'une dose plus élevée doit être évaluée dans les 12 semaines suivant le début du traitement.

L'utilisation exclusive d'un seul genre dans le présent texte ne vise qu'à faciliter la lecture.

Lundbeck Canada Inc. (« Lundbeck ») est le commanditaire du Programme de soutien aux patients Vyepti AUJOURD'HUI^{MC} (« PSP »), lequel est géré par BioScript (« Administrateur du PSP ») au nom de Lundbeck.

Sous réserve de la confirmation de leur admissibilité au PSP, les patients à qui l'on a prescrit Vyepti^{MD} bénéficieront des services suivants, collectivement dénommés « Services » :

- Accès facilité au médicament ou aux fournitures
- Éducation ou formation (information sur le produit et l'observance du traitement)
- Assistance à l'administration du traitement
- Établissement de l'admissibilité à des indemnités d'assurance (couverture ou financement du traitement)
- Accompagnement pour le processus de remboursement.

Afin que je puisse participer au PSP, Lundbeck et l'Administrateur du PSP me demandent l'autorisation de recueillir, d'utiliser et de transmettre mes renseignements personnels (« RP ») incluant, sans toutefois s'y limiter, mon nom, mes coordonnées, ma date de naissance, des information financières, et des renseignements confidentiels sur ma santé (p. ex. maladies, antécédents médicaux, traitements, gestion des soins, couverture d'assurance santé et demandes d'indemnisation, précisions sur les ordonnances telles que première ordonnance ou renouvellement).

Ni Lundbeck ni l'Administrateur du Programme n'utiliseront mes RP à d'autres fins que celles du PSP, à moins que la législation l'exige ou l'autorise.

Je comprends que la participation au PSP est volontaire, que je ne recevrai aucun conseil médical ou diagnostic dans le cadre du PSP, et qu'il demeure nécessaire de consulter le fournisseur de soins de santé qui me traite pour toute question d'ordre médical. Afin de pouvoir participer au PSP et de permettre à Lundbeck et à l'Administrateur du PSP de me fournir les Services :

- j'accepte que tout médicament fourni dans le cadre du PSP est strictement réservé à mon utilisation personnelle et ne peut être vendu, négocié, troqué, cédé, ou retourné en échange d'un crédit;
- j'accepte que tout produit fourni gratuitement ne peut en aucun cas être remis à un tiers pour l'obtention d'un remboursement;
- j'accepte que l'Administrateur du PSP et ses fournisseurs de services peuvent recueillir des renseignements auprès de mes fournisseurs de soins de santé (y compris mon médecin traitant et mon pharmacien) et de leur personnel, de compagnies d'assurance et de payeurs publics (collectivement, « Fournisseurs »), de Lundbeck ou de ses fournisseurs de services, ou peuvent leur transmettre des renseignements, dans la mesure nécessaire à la prestation des Services dans le cadre du Programme;
- je comprends que mes RP peuvent être utilisés ou divulgués à des tiers dans la mesure où la législation ou la réglementation applicable l'exigent, ou en vertu de l'ordonnance d'un tribunal;
- je permets que mes RP soient anonymisés, regroupés avec ceux d'autres patients, et transmis à Lundbeck et à ses fournisseurs de services afin qu'ils puissent documenter, analyser, vérifier, surveiller, optimiser ou évaluer les résultats du PSP ou les utiliser à des fins de recherche, d'éducation, d'analytique des affaires, de marketing, de projection ou de publication, ou pour cerner les tendances quant à l'utilisation du produit de même qu'à l'observance et à l'issue du traitement;
- je permets que Lundbeck recueille mes RP et l'information sur mon utilisation de Vyepti^{MD} et sur tout effet indésirable (« effet indésirable ou effet secondaire ») qui pourrait survenir pendant mon traitement par Vyepti^{MD} ou d'autres médicaments, et les transmette à Santé Canada ou à d'autres organismes gouvernementaux. Lundbeck et Santé Canada compilent ces informations pour surveiller le profil d'innocuité des médicaments. Lundbeck peut aussi contacter mon fournisseur de soins de santé pour obtenir plus de précisions sur tout effet indésirable;
- je permets à Lundbeck et à l'Administrateur du PSP de transmettre mes RP à une société affiliée ou à un tiers fournisseur de services, lesquels traiteront ou enregistreront mes RP au nom de Lundbeck ou de l'Administrateur du PSP aux fins d'administration du PSP;
- j'accepte que, si Lundbeck décidait de changer d'Administrateur de PSP, mes RP pourraient être transmis à ce nouvel Administrateur de PSP désigné par Lundbeck. Le cas échéant, je consens

Déclaration et consentement du médecin

Veillez lire les renseignements inclus dans le présent formulaire d'inscription et de consentement pour une description complète du PSP Vyepti AUJOURD'HUI^{MC}. Je confirme que :

- je suis le médecin traitant du patient;
- j'ai prescrit Vyepti^{MD} conformément à l'usage prévu, tel que décrit dans la monographie du produit;
- j'ai lu le Formulaire d'inscription et de consentement et je comprends les Services offerts dans le cadre du PSP;
- j'ai rencontré le patient et j'ai discuté du PSP avec lui. Le patient souhaite s'inscrire au PSP et en comprend les modalités. Le patient a expressément consenti à ce que je contacte l'Administrateur du PSP aux fins de son inscription et, ce faisant, à ce que soient transmis ses RP inscrits dans ce formulaire et toute autre information pertinente pour la prestation des Services;
- si la perfusion est réalisée en cabinet, je recevrai et entreposerai le médicament en sûreté dans mon cabinet, conformément aux recommandations figurant dans la monographie du produit, jusqu'à ce qu'il soit administré au patient;
- je comprends que des données anonymisées sur les ordonnances pourraient être utilisées par Lundbeck ou l'Administrateur du PSP à des fins d'analyse statistique et de recherche pertinentes pour la planification budgétaire du PSP;

Vyepti^{MD} (eptinézumab pour injection) est indiqué pour la prévention de la migraine chez l'adulte ayant au moins 4 jours avec migraine par mois. Vyepti Vyepti^{MD} doit être prescrit par un professionnel de la santé ayant de l'expérience dans le diagnostic et le traitement de la migraine.

à ce que mes RP soient divulgués au nouvel Administrateur de PSP, lequel recueillera, utilisera et enregistrera mes RP conformément aux modalités du présent formulaire.

Je comprends que Lundbeck a le droit de résilier, d'annuler, de supprimer ou de modifier le PSP et n'importe lequel des Services, en tout temps et sans préavis. Par conséquent, je reconnais que les avantages dont je bénéficie dans le cadre du PSP pourraient changer, y compris l'appui financier pour couvrir les coûts du traitement par Vyepti^{MD}. Ma contribution aux coûts du traitement par Vyepti^{MD} pourrait augmenter, selon mon régime d'assurance.

Lundbeck s'engage à respecter ma vie privée. Les RP recueillis auprès de moi dans ce formulaire, durant le processus d'inscription et tout au long de ma participation au PSP demeureront strictement confidentiels et ne seront pas divulgués à des tiers autres que ceux engagés aux fins décrites ci-dessus, sauf dans la mesure permise ou exigée par la législation ou la réglementation applicable, ou en vertu de l'ordonnance d'un tribunal. Mes RP seront conservés dans une base de données sûre et confidentielle, accessible seulement aux employés et aux fournisseurs de services autorisés. Des mesures seront prises pour protéger mes RP contre tout accès non autorisé ou toute divulgation, utilisation, modification ou reproduction. Mes RP pourraient être conservés ou traités par une société affiliée ou un fournisseur de services de Lundbeck hors du Canada. Le cas échéant, mes RP seront gérés conformément à la législation applicable dans le pays où ils seront conservés ou traités, laquelle pourrait être moins restrictive que la législation en vigueur au Canada ou dans ses provinces, et pourrait devoir être divulgués aux autorités gouvernementales de ce pays, selon des critères spécifiques de ce pays.

Mes RP pourraient également être divulgués ou transférés à une société affiliée à Lundbeck ou à un tiers en cas d'achat, de vente, de location, de fusion, d'unification, proposés ou réalisés, ou de tout autre type d'acquisition, de cession, de transfert, ou de financement, proposés ou réalisés, de Lundbeck.

Je comprends que j'ai le droit, sous réserve des restrictions légales applicables, de demander l'accès à tout RP me concernant, y compris le droit d'en obtenir la rectification, et d'exiger des précisions sur la nature du traitement de mes RP et une liste des sociétés et des organismes à qui mes RP ont été transmis. Je peux obtenir cette information en appelant au 1 833 8-VYEPTI (893784) ou en envoyant un courriel à support@vyeptitoday.ca.

Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps en appelant au 1 833 8-VYEPTI (893784) ou en envoyant un courriel à support@vyeptitoday.ca pour signifier ce retrait. En retirant mon consentement, je mets fin à ma participation au PSP. Le retrait de mon consentement n'est pas rétroactif. Nonobstant un retrait, mes RP pourraient encore être utilisés ou divulgués dans la mesure permise ou exigée par la législation applicable. Mes RP ne seront pas conservés plus longtemps que ne l'autorise la loi. Cette autorisation demeurera effective seulement si mes RP sont nécessaires pour répondre aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis et assurer la conformité à la législation applicable. Pour plus de précisions sur les mesures de confidentialité appliquées dans le cadre du PSP, je peux obtenir un exemplaire de la Politique sur la protection des renseignements personnels de Lundbeck en appelant au 1 833 8-VYEPTI (893784) ou en envoyant un courriel à support@vyeptitoday.ca.

Je comprends qu'en remplissant et en signant ce formulaire, je ne suis pas automatiquement inscrit au PSP. Après avoir reçu ce formulaire, l'Administrateur du PSP me contactera pour confirmer mon admissibilité au PSP.

En signant, je confirme que :

- les renseignements fournis sont complets et exacts;
- j'ai lu le document, et j'ai compris et j'accepte que mes RP seront recueillis, utilisés, divulgués ou conservés aux fins décrites plus haut, conformément au libellé de ce formulaire d'inscription et de consentement;
- je consens à être inscrit au PSP.

- je comprends que l'Administrateur du PSP pourrait communiquer avec moi pour obtenir ou me fournir des informations pertinentes touchant les Services offerts à ce patient;
- je consens à ce que l'Administrateur du PSP me contacte pour s'informer de mon opinion sur le PSP afin d'améliorer les Services. Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps en appelant au 1 833 8-VYEPTI (893784) ou en envoyant un courriel à support@vyeptitoday.ca pour signifier le retrait. Nonobstant un retrait, les données me concernant pourraient encore être utilisées ou divulguées dans la mesure permise ou exigée par la législation applicable. Pour plus de précisions sur les mesures de confidentialité appliquées dans le cadre du PSP, je peux obtenir un exemplaire de la Politique sur la protection des renseignements personnels de Lundbeck en appelant au 1 833 8-VYEPTI (893784) ou en envoyant un courriel à support@vyeptitoday.ca;
- je comprends qu'advenant la survenue d'effets indésirables chez mes patients participant au PSP, ces effets indésirables pourraient être déclarés, et je pourrais être contacté par Lundbeck ou l'Administrateur du PSP pour fournir des informations de suivi relatives à ces effets indésirables. Les déclarations d'effets indésirables pourraient devoir être transmises aux autorités réglementaires au Canada et à l'étranger;
- je comprends que Lundbeck se réserve le droit de modifier ou d'annuler le PSP en tout temps;
- je confirme que les renseignements fournis dans le présent formulaire d'inscription sont, à ma connaissance, complets et exacts.

Consultez la monographie du produit à https://www.lundbeck.com/content/dam/lundbeck-com/americas/canada/produits/files/vyepti_monographie_de_produit_francais.pdf. Vous y trouverez des renseignements importants sur les contre-indications, les mises en garde, les précautions, les effets indésirables, les interactions, la posologie et les conditions d'usage clinique. Vous pouvez aussi vous procurer la monographie du produit en appelant au 1 800 586-2325.



© 2024 Lundbeck. Tous droits réservés.

Vyepi^{MD} est une marque déposée de H. Lundbeck A/S, employée sous licence par Lundbeck Canada Inc.

Vyepti AUJOURD'HUI^{MC} est une marque de commerce de H. Lundbeck A/S, employée sous licence par Lundbeck Canada Inc.

Vyepti AUJOURD'HUI^{MC} [LOGO] est une marque de commerce de H. Lundbeck A/S, employée sous licence par Lundbeck Canada Inc.

