

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT				EFFACER LA SÉLECTION	
Nom de famille :		Prénom :			
Numéro de carte d'assurance maladie :		Date de naissance : AAAA MM JJ	Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> Autre		
Adresse :		Ville :		Province :	
Code postal :	Téléphone cellulaire :		Autre numéro de téléphone :		Laisser un message : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Moment préférable pour vous joindre : <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi			Courriel :		
Méthode de contact préférée : <input type="radio"/> Téléphone <input type="radio"/> Courriel <input type="radio"/> Texto			Langue préférée : <input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Autre :		
Couverture/régime d'assurance médicaments : <input type="radio"/> Privé <input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Inconnu					
<input type="radio"/> Documents administratifs relatifs au régime d'assurance envoyés au payeur — Date de l'envoi : AAAA MM JJ					

CONSENTEMENT DU PATIENT

J'atteste avoir lu et compris les modalités du consentement du patient et j'accepte la collecte, l'utilisation et la communication de mes renseignements personnels par Teva Support Solutions^{MD} conformément à sa politique de confidentialité, que j'ai eu l'occasion d'examiner et dont une copie est annexée aux présentes. Je consens expressément à la conservation sécuritaire de mes renseignements personnels à l'extérieur du Canada, y compris au sein de l'Union européenne, en Israël ou aux États-Unis, conformément à la politique de confidentialité ci-jointe.

Consentement écrit Date : AAAA | MM | JJ

Consentement verbal Date : AAAA | MM | JJ

X Signature du patient :

X Signature du professionnel de la santé :

ORDONNANCE R _x	
PrOctréotide pour suspension injectable contenant 10 mg, 20 mg ou 30 mg d'octréotide (sous forme d'acétate) par flacon.	
Teneur du flacon (en choisir une) <input type="radio"/> 10 mg <input type="radio"/> 20 mg <input type="radio"/> 30 mg	Quantité _____
Autres instructions :	

RENSEIGNEMENTS SUR LE PRESCRIPTEUR

Consentement du prescripteur (non requis si l'inscription est faite à la pharmacie)

J'autorise le Programme de soins aux patients sous Octréotide^{MS} à me servir d'agent désigné pour faire suivre cette ordonnance par télécopieur ou par un autre mode de livraison à la pharmacie choisie par le patient susnommé. Cette ordonnance représente la commande originale du médicament délivré sur ordonnance au patient. Toute ordonnance antérieure d'octréotide pour ce patient est annulée par les présentes, a été mise en sûreté et ne sera pas transmise. Je confirme que ce patient remplit les conditions requises pour entreprendre un traitement par l'octréotide, conformément à la monographie de produit ainsi qu'aux contre-indications, mises en garde et précautions qui y sont décrites.

Nom de famille :	Prénom :
N° de permis d'exercice :	N° de téléphone :
N° de télécopie :	
Adresse de courriel au bureau :	
Adresse/cachet de la clinique :	

ADMINISTRATION DES INJECTIONS

PrOctréotide pour suspension injectable sera administré par une infirmière dans une clinique.

Date d'administration demandée : AAAA | MM | JJ

Pour inscrire vos patients au **PROGRAMME DE SOINS AUX PATIENTS SOUS OCTRÉOTIDE^{MS}**, suivez les instructions suivantes :

1. Téléchargez le formulaire et sauvegardez-le sur votre ordinateur.
2. Remplissez tous les champs et signez le formulaire.
3. Sauvegardez le formulaire.

Veuillez télécopier le formulaire dûment rempli au **1.833.377.0557** ou l'envoyer par courriel à OctreotidePatientCare@teva-canada.com

Indications d'Octréotide pour suspension injectable :

Acromégalie : indiqué chez les patients acromégales dont l'état est maîtrisé adéquatement au moyen d'acétate d'octréotide injectable administré par voie sous-cutanée, y compris dans le cas de ceux chez qui la chirurgie, la radiothérapie et les agonistes de la dopamine ne conviennent pas ou sont inefficaces. Le produit peut aussi être utilisé dans l'intervalle précédant la manifestation des pleins effets de la radiothérapie.

Chez la plupart des patients, l'acétate d'octréotide pour suspension injectable réduit de façon marquée les symptômes cliniques de la maladie, dont les céphalées, la transpiration, la paresthésie, la fatigue, l'ostéo-arthralgie et le syndrome du canal carpien.

Tumeurs carcinoïdes : indiqué dans le traitement de la diarrhée grave et des bouffées vasomotrices associées aux tumeurs carcinoïdes chez les patients dont les symptômes sont adéquatement maîtrisés par l'acétate d'octréotide injectable administré par voie sous-cutanée.

Tumeurs intestinales sécrétant des peptides vasoactifs (VIPomes) : indiqué dans le traitement de la diarrhée aqueuse et abondante qui accompagne les tumeurs sécrétant des peptides vasoactifs intestinaux (VIP) chez les patients dont les symptômes sont adéquatement maîtrisés par l'acétate d'octréotide injectable administré par voie sous-cutanée.

Chez les patients ayant une tumeur carcinoïde ou un VIPome, l'effet de l'acétate d'octréotide pour suspension injectable sur le volume et la croissance de la tumeur n'a pas été déterminé. Chez les patients porteurs d'une tumeur carcinoïde ou d'un VIPome, l'effet de l'acétate d'octréotide pour suspension injectable sur l'apparition de métastases reste à confirmer.

X Signature du prescripteur :

Date : AAAA | MM | JJ

Veuillez consulter la monographie du produit pour obtenir des renseignements pertinents concernant les contre-indications, les mises en garde, les précautions, les effets indésirables, les interactions médicamenteuses, la posologie et les conditions d'utilisation clinique au www.tevacanada.com, en composant le 1.800.268.4127, poste 3, ou en envoyant un courriel à druginfo@tevacanada.com.

POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ DU PROGRAMME DE SOINS AUX PATIENTS SOUS OCTRÉOTIDE^{MS} TEVA SUPPORT SOLUTIONS^{MD} (TSS)

Teva Support Solutions (TSS) respecte votre confidentialité et s'engage fermement à protéger vos données personnelles. Cette politique de confidentialité décrit les informations que nous pouvons collecter et comment nous les utilisons et les sauvegardons. Si vous avez des questions, ou si vous souhaitez avoir plus d'explications au sujet de la manière par laquelle nous ou nos prestataires autorisés traitons vos données personnelles, ou pour accéder à vos données personnelles dans nos registres, n'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées fournies ci-dessous.

Pourquoi avons-nous besoin de vos informations personnelles?

Afin de permettre à TSS de vous offrir les services dont vous avez besoin, nous pourrions solliciter des données personnelles, y compris des renseignements personnels sur la santé, de votre part ou auprès de votre médecin traitant, votre pharmacien, votre assureur, votre payeur public ou tout autre fournisseur de soins de santé ou agent-payeur susceptibles de détenir les données sollicitées. Nous ne consulterons, ne collecterons ou n'utiliserons aucune de vos données personnelles sans votre consentement. Nous ne solliciterons que les données personnelles susceptibles de vous être utiles dans le respect de nos engagements et de nos obligations relatives à la pharmacovigilance (qui peuvent s'appliquer même après votre départ du Programme de soutien aux patients TSS), et dans la recherche, la mise au point et l'amélioration de nos produits et services. Les services offerts par TSS consistent entre autres à :

- vous fournir des services personnalisés afin de satisfaire vos besoins spécifiques;
- déterminer la pertinence de nos services pour vos besoins;
- déterminer votre admissibilité à nos produits et services;
- déterminer votre admissibilité à l'assistance remboursement;
- vous fournir des informations sur nos produits et services.

Accès et utilisation des données

Les données personnelles que vous nous fournissez ne seront accessibles et utilisées que par TSS, par nos partenaires et agents autorisés et par les membres de notre personnel, qui sont tenus de préserver la confidentialité de vos renseignements personnels. En acceptant de fournir vos données conformément aux termes de cette politique de confidentialité, vous nous autorisez à partager les données pertinentes contenues dans votre dossier avec votre médecin traitant, nos partenaires et les tiers autorisés qui nous aident à vous fournir des services (c'est-à-dire uniquement les données nécessaires pour offrir le service sollicité de la part du tiers). Les tiers peuvent inclure, mais sans s'y limiter :

- nos fournisseurs de soins (pour les rappels et la coordination des rendez-vous, les conseils sur votre thérapie ou le suivi de votre thérapie);
- nos prestataires (en matière de couverture thérapeutique);
- notre agence de publicité (chargée d'envoyer des données et des publications sur support papier); ou les potentiels agents-payeurs ou organismes de remboursement.

Vous consentez à ce que le Programme TSS communique avec vous par téléphone, par texto ou par courriel et à ce qu'il échange des renseignements personnels par téléphone, par télécopieur ou par courriel avec votre assureur et vos fournisseurs de soins de santé afin d'établir votre admissibilité au Programme et d'exécuter les services offerts par celui-ci. Le courriel et le textage peuvent être utilisés dans le courant de votre participation au Programme TSS pour vous informer de votre statut dans le cadre du Programme et pour fournir les services offerts par celui-ci, de même que les avis et les rappels. Vous reconnaissez que ni le courriel ni le textage ne sont des modes de communication sécurisés et qu'il serait possible pour un tiers d'accéder aux courriels et aux textos pour prendre connaissance de leur contenu. Vous avez la possibilité d'autoriser la communication électronique, mais vous pouvez retirer votre autorisation à tout moment.

TEVA ainsi que sa variante conceptuelle sont des marques déposées de Teva Pharmaceutical Industries Ltd. et sont utilisées sous licence.

Le Programme de soins aux patients sous Octréotide^{MS} est une marque de service de Teva Pharmaceutical Industries Ltd. qui est utilisée sous licence.

Le Programme de soins aux patients sous Octréotide^{MS} est géré dans le cadre des services offerts par Teva Support Solutions (TSS)^{MD}.

Nous pourrions partager les données avec des firmes extérieures que nous engagerons afin d'effectuer des études de marché pharmaceutiques en notre nom et qui pourront vous contacter pour le seul besoin de collecter des informations issues des études de marché. Nous pourrions également partager les données avec les représentants et avec les autorités de la santé, qui collectent certaines données pour les besoins de contrôle de sécurité des produits commercialisés, y compris les données, le cas échéant, relatives à la grossesse des patientes inscrites au Programme de soutien aux patients TSS.

Par conséquent, vos données peuvent également être accessibles à d'autres personnes explicitement autorisées ou selon la loi en vigueur. Toutes les données que nous avons partagées avec ces tiers resteront confidentielles et en leur possession uniquement selon le besoin et ne seront utilisées que pour les raisons mentionnées dans votre dossier. Une fois l'objectif atteint, votre dossier sera supprimé sauf si vous sollicitez plus de services ou si nous avons besoin de conserver une copie conformément à la loi en vigueur.

Vos données ne seront vendues à un tiers pour aucune raison, à aucun moment et en aucune circonstance. Les données contenues dans votre dossier seront conservées uniquement selon le besoin et ne seront utilisées que pour les raisons mentionnées dans votre dossier. Une fois l'objectif atteint, votre dossier sera supprimé sauf si vous sollicitez plus de services ou si nous avons besoin de conserver une copie conformément à la loi en vigueur.

Vous pouvez décider de retirer votre consentement pour la consultation, la collecte, l'utilisation ou la divulgation de vos données entièrement ou en partie à tout moment. Cependant, veuillez considérer qu'il est possible que votre décision nous empêche de vous fournir les services et les données dont vous avez besoin.

Protection

Vos données seront sauvegardées sur une base de confidentialité dans les bureaux et/ou les serveurs sécurisés de TSS situés à l'intérieur et à l'extérieur du Canada, y compris au sein de l'Union européenne, en Israël ou aux États-Unis. Pour recevoir les services de TSS, vous devez consentir expressément à la conservation sécuritaire de vos renseignements personnels à l'extérieur du Canada. Elles sont protégées par diverses mesures de sécurité physiques, techniques et administratives telles que les verrous magnétiques, le cryptage de données et un système d'identifiants et de mots de passe individuels pour chaque membre du personnel.

Contact au nom d'une autre personne

TSS doit traiter directement et exclusivement avec vous. Par conséquent, il n'est pas possible pour d'autres personnes de contacter TSS en votre nom. Si vous souhaitez recevoir des services de notre part pour le compte d'un membre de la famille, d'un ami ou d'une autre personne, veuillez lui donner notre numéro de téléphone.

Garantir l'exactitude de vos données

Nous nous engageons à maintenir vos données personnelles exactes aussi longtemps que nécessaire pour les besoins précédemment décrits. Vous jouez un rôle important en nous aidant à atteindre cet objectif. Vous pouvez mettre à jour vos données en nous contactant par téléphone ou par courrier électronique. Une notification immédiate de votre part en cas de changement de coordonnées nous aidera à vous offrir les services sollicités.

Modifications apportées à la politique de confidentialité

TSS se réserve le droit de changer, de modifier ou d'amender la présente politique à tout moment. Cependant, en cas de changement important, vous serez informé dans un délai raisonnable par téléphone, par courrier ou par courrier électronique.

Responsable de la confidentialité au sein de Teva Support Solutions^{MD} (médicaments génériques)

1080, côte du Beaver Hall, bureau 1200, Montréal (Québec) H2Z 1S8, Canada
TCL.PrivacyOfficer@tevapharm.com