

SERVICES DU PROGRAMME SOLUTIONS PARTAGÉES® FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE ET D'ORDONNANCE

POUR INSCRIRE VOS PATIENTS, VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR LE PRÉSENT FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR AU : **1 800 643-0031**



COPAXONE

(acétate de glatiramère injectable)



Programme de soutien aux patients

1 800 283-0034

info@solutionspartagees.ca

INFORMATION SUR LE PATIENT

NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____ DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ) _____ SEXE M F AUTRE

ADRESSE À DOMICILE _____ VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉL. PRINCIPAL (MOBILE) _____ TÉL. SECONDAIRE (AUTRE) _____ COURRIEL _____

PRÉFÉRENCE DE COMMUNICATION DU PATIENT MOBILE AUTRE COURRIEL ENVOI POSTAL DIRECT MESSAGE TEXTE HEURE PRÉFÉRÉE AM PM

ASSURANCE PRIVÉE OUI NON NE SAIS PAS COMPAGNIE D'ASSURANCE _____

ÉVALUATION CLINIQUE

DIAGNOSTIC SP RÉMITENTE

TRAITEMENT SP ANTÉRIEUR

SCORE EDSS _____ DATE DE L'EXAMEN _____

NBRE DE POUSSÉES AU COURS DES 24 DERNIERS MOIS _____

ORDONNANCE

LE PATIENT DÉTIENT DÉJÀ COPAXONE **40 MG/ML** 3X PAR SEMAINE DIN : 02456915

COPAXONE **20 MG/ML** 1X PAR JOUR DIN : 02245619

UNE ORDONNANCE

DÉLIVRER 12 SERINGUES/BOÎTE # _____

DÉLIVRER 30 SERINGUES/BOÎTE # _____

CONSENTEMENT DU PATIENT

J'ACCEPTÉ, PAR LA PRÉSENTE, QUE SOLUTIONS PARTAGÉES® RECUEILLE, UTILISE ET DIVULGUE MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONFORMÉMENT À SA POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ CI-JOINTE, DONT J'AI PRIS CONNAISSANCE. 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 É.-U., CONFORMÉMENT À LA POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ CI-JOINTE.

JE CONSENS À CE QUE SOLUTIONS PARTAGÉES® ME CONTACTE PAR COMMUNICATION ÉLECTRONIQUE (C.-À-D. PAR COURRIEL ET MESSAGE TEXTE) POUR M'INFORMER DE MON STATUT DANS SOLUTIONS PARTAGÉES®, M'OFFRIR LES SERVICES DE SOLUTIONS PARTAGÉES® ET ME FOURNIR DES NOTIFICATIONS ET DES RAPPELS.

CONSENTEMENT VERBAL (AAAA/MM/JJ) _____ INITIALES DU MÉDECIN/DE L'INFIRMIÈRE _____

CONSENTEMENT PAR ÉCRIT (AAAA/MM/JJ) _____ SIGNATURE DU PATIENT _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDECIN ET CONSENTEMENT

J'AUTORISE, PAR LA PRÉSENTE, SOLUTIONS PARTAGÉES® À AGIR EN MON NOM POUR FAIRE PARVENIR, PAR TÉLÉCOPIEUR OU PAR TOUT AUTRE MOYEN, L'ORDONNANCE CI-DESSUS À LA PHARMACIE DÉSIGNÉE PAR LE PATIENT MENTIONNÉ CI-DESSUS. L'ORIGINAL DE LA PRÉSENTE CONSTITUE UNE ORDONNANCE DE COPAXONE® AU SENS LÉGAL DU TERME. SEULE LA PHARMACIE DÉSIGNÉE PAR LE PATIENT PEUT RECEVOIR LA PRÉSENTE ORDONNANCE ET L'EXÉCUTER. L'ORIGINAL DE LA PRÉSENTE ORDONNANCE NE PEUT PAS ÊTRE UTILISÉ À PLUS D'UNE REPRISE.

NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____ # DE PERMIS D'EXERCICE DE LA MÉDECINE _____

TÉL. PROFESSIONNEL _____ TÉLÉCOPIEUR _____

COURRIEL DU MÉDECIN _____ SIGNATURE _____

DATE (AAAA/MM/JJ) _____

ESTAMPILLE OU ADRESSE DE LA CLINIQUE

SVP ENVOYER LE RAPPORT SUR LA TECHNIQUE D'INJECTION DU PATIENT À MD INFIRMIÈRE

NOM DE FAMILLE _____ PRÉNOM _____

TÉLÉCOPIEUR _____

INDICATIONS DE COPAXONE® :

20 MG/ML UNE FOIS PAR JOUR EST INDIQUÉ POUR LE TRAITEMENT DES PATIENTS AMBULATOIRES ATTEINTS DE SCLÉROSE EN PLAQUES (SP) RÉMITTENTE, Y COMPRIS CEUX QUI ONT SUBI UN ÉVÈNEMENT DÉMYÉLINISANT UNIQUE ET QUI ONT DES LÉSIONS TYPQUES DE LA SP DÉTECTÉES PAR EXAMENS D'IMAGERIE PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE (IRM) CÉRÉBRALE, POUR DIMINUER LA FRÉQUENCE DES POUSSÉES CLINIQUES ET POUR RÉDUIRE LE NOMBRE ET LE VOLUME DES LÉSIONS CÉRÉBRALES ACTIVES DÉTECTÉES PAR EXAMENS D'IRM.

40 MG/ML TROIS FOIS PAR SEMAINE EST INDIQUÉ POUR LE TRAITEMENT DES PATIENTS AMBULATOIRES ATTEINTS DE SCLÉROSE EN PLAQUES (SP) RÉMITTENTE POUR DIMINUER LA FRÉQUENCE DES POUSSÉES CLINIQUES ET POUR RÉDUIRE LE NOMBRE ET LE VOLUME DES LÉSIONS CÉRÉBRALES ACTIVES DÉTECTÉES PAR EXAMENS D'IRM.

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS :

CONSULTER LA MONOGRAPHIE DE PRODUIT À [HTTPS://WWW.TEVACANADA.COM/GLOBALASSETS/CANADA-SCS-FILES---GLOBAL/OUR-PRODUCTS-PDFS/0221_TCL_COPAXONE_PM_FR.PDF](https://www.tevacanada.com/globalassets/canada-scs-files---global/our-products-pdfs/0221_TCL_COPAXONE_PM_FR.PDF) POUR CONNAÎTRE LES CONTREINDICATIONS, LES MISES EN GARDE, LES PRÉCAUTIONS, LES EFFETS INDÉSIRABLES, LES INTERACTIONS, LA POSOLOGIE ET LES CONDITIONS, LA POSOLOGIE ET LES CONDITIONS D'UTILISATION CLINIQUE. IL EST ÉGALEMENT DISPONIBLE DE SE PROCURER LA MONOGRAPHIE EN APPELANT AU 1 800 283-0034.



Copaxone®, Solutions Partagées® et leur conception graphique sont des marques de commerce déposées de Teva Pharmaceutical Industries Ltd. utilisées sous licence.
© 2023 Teva Canada Innovation G.P. – S.E.N.C., Montréal (Québec) H2Z 1S8



POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ DE SOLUTIONS PARTAGÉES®

Le programme de soutien aux patients Solutions Partagées® 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 Solutions Partagées® de vous offrir les services dont vous avez besoin, vous reconnaissez que, s'il y a lieu, nous pourrions vous demander de nous fournir des données personnelles, y compris des renseignements personnels sur la santé, et vous nous autorisez à obtenir de tels renseignements 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 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 Solutions Partagées®), et dans la recherche, la mise au point et l'amélioration de nos produits et services. Les services offerts par Solutions Partagées® sont entre autres :

- 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 de l'information sur la sclérose en plaques et sur nos produits et services.

Accès et utilisation des données

Les données personnelles que vous nous fournissez ne seront accessibles et utilisées que par Solutions Partagées®, 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);
- les potentiels agents-payeurs ou organismes de remboursement.

Vous consentez à ce que le programme Solutions Partagées® 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 Solutions Partagées® 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. Nous pourrions échanger les données avec des firmes extérieures que nous engagerons afin d'effectuer des études de marché pharmaceutiques en notre nom et celles-ci pourront vous contacter pour le seul besoin de recueillir 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 Solutions Partagées®.

Par conséquent, vos données peuvent également être accessibles à d'autres personnes explicitement autorisées ou selon la loi en vigueur. Toutes données que nous avons échangées avec ces tiers resteront confidentielles et en leur possession uniquement aussi longtemps que nécessaire pour les besoins des services que nous offrons. Les données en leur possession seront ensuite détruites en toute sécurité.

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 aux lois 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 conservées en toute confidentialité dans les bureaux et/ou les serveurs sécurisés de Solutions Partagées® 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 Solutions Partagées®, vous devez consentir expressément à la conservation sécuritaire de vos renseignements personnels à l'extérieur du Canada. Ils sont protégés 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

Solutions Partagées® doit traiter directement et exclusivement avec vous. Par conséquent, il n'est pas possible pour d'autres personnes de contacter Solutions Partagées® en votre nom. Si vous souhaitez recevoir des services de notre part pour le compte d'un membre de votre 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 pour nous aider 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

Solutions Partagées® 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 courriel.

Responsable de la confidentialité au sein de Solutions Partagées®

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

Pour de plus amples renseignements :

Veuillez consulter la monographie du produit à l'adresse suivante https://www.tevacanada.com/globalassets/canada-scs-files---global/our-products-pdfs/0221_tci_copaxone_pm_fr.pdf pour obtenir de l'information sur les contre-indications, les mises en garde, les précautions, les réactions indésirables, les interactions médicamenteuses, la posologie et les conditions d'utilisation clinique. Vous pouvez également composer le 1 800 283-0034 et demander la monographie du produit.



Copaxone®, Solutions Partagées® et leur conception graphique sont des marques de commerce déposées de Teva Pharmaceutical Industries Ltd. utilisées sous licence.

teva

©2023 Teva Canada Innovation G.P. - S.E.N.C.,
Montréal (Québec) H2Z 1S8

