



Soutien en matière de quote-part :

Utilisez les numéros de certificat ci-dessous pour tous les patients traités par ^{Pr}ABILIFY MAINTENA^{MD}

NUMÉROS DE CERTIFICAT

CODE DE GROUPE

Québec	00002001AM
Reste du Canada	00001001AM

37384

Informations sur le programme et questions fréquentes :

Otsuka Canada Pharmaceutique et Lundbeck Canada Inc. sont heureuses d'offrir un support financier aux patients à qui l'on a prescrit ABILIFY MAINTENA (ariprazole pour suspension injectable à libération prolongée).

Ce programme multi-usage couvrira automatiquement une partie du coût de l'ordonnance*. Les numéros de certificat ci-dessus peuvent être utilisés pour tous les patients recevant ABILIFY MAINTENA. Les cartes ne sont pas nécessaires. Limite d'un certificat par patient.

*En fonction d'une marge bénéficiaire et de frais d'exécution de l'ordonnance habituels raisonnables.

Utilisez les numéros de certificat uniques ci-dessus pour tous les patients. Si vous avez des questions concernant le traitement des réclamations, veuillez appeler le service d'assistance de Sécurlndemnité au **1 800 461-6579**.

Paiement et traitement des informations du programme ABILIFY MAINTENA

Le paiement des demandes de remboursement doit être traité par l'entremise de Sécurlndemnité (ClaimSecure) de la façon suivante :

- Sélectionnez SÉCURINDEMNITÉ (CLAIMSECURE) comme « Tiers payeur ».
- Entrez le numéro de certificat à 10 chiffres tel qu'il apparaît ci-dessus, puis entrez le code de groupe : 37384.
- Sélectionnez TITULAIRE DE CARTE (CARDHOLDER) comme code de relation.
- La date d'expiration n'est pas requise.

Si votre patient cotise à un régime d'assurance médicaments avec gestion électronique des demandes de remboursement (public ou privé), veuillez entrer les renseignements sur le programme ABILIFY MAINTENA comme régime **SECONDAIRE**. Envoyez la demande de remboursement par voie électronique au régime d'assurance habituel de votre patient en premier, puis coordonnez le remboursement de la différence avec Sécurlndemnité.

Si votre patient n'est pas couvert par une assurance médicaments ou un programme de paiement direct des médicaments, veuillez contacter le Programme de soutien aux patients PANORAMA^{MD} au **1 844 788-8041**.

La couverture peut être différente selon le régime d'assurance du patient. Limite d'un numéro de certificat par patient. Programme valide seulement au Canada. Le programme peut changer ou expirer en tout temps sans préavis.



Toutes les marques de commerce identifiées par un ^{MD} ou un ^{MC} sont des marques de commerce protégées (enregistrées ou non enregistrées) de leurs propriétaires ou concédants de licences. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter www.otsukacanadatm-mc.ca.

© Otsuka Canada Pharmaceutique. Tous droits réservés. | OTS-AM-00112F