

Veillez télécopier ce formulaire dûment rempli et signé au 1-866-949-9923.

Pour toute question concernant CAYSTON ou pour signaler des effets indésirables, veuillez contacter Gilead Sciences Canada, Inc. Information Médicale, au 1-866-207-4267.

Pour toute question concernant la distribution de CAYSTON, ou son utilisation avec le Système de nébuliseur Altera^{MC}, veuillez contacter la pharmacie de spécialité Innomar ("Innomar") au 1-866-949-9918.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

Si un élément de ce formulaire ne s'applique pas, veuillez inscrire « S.O. »

NOM DU PATIENT (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE CI-DESSUS)

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)

NUMÉRO D'ASSURANCE-MALADIE

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

()

()

TÉLÉPHONE

AUTRE TÉLÉPHONE

4. RENSEIGNEMENTS THÉRAPEUTIQUES ET MÉDICAUX

DIAGNOSTIQUE

CAYSTON 75 mg TID PAR INHALATION x 28 JOURS
SUIVI D'UNE PÉRIODE DE 28 JOURS SANS TRAITEMENT

RECOMMANDER : 0 1 2 3 4 5 6

EST-CE LE PREMIER CYCLE DE CAYSTON POUR CE PATIENT? OUI NON

SIGNATURE DE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

NUMÉRO DE PERMIS

DATE

2. COUVERTURE ET ASSURANCE

Si vous bénéficiez d'une assurance-médicaments, veuillez remplir cette section. Si vous ne bénéficiez pas d'une telle assurance, veuillez inscrire « AUCUNE ASSURANCE » ici et passez à la section 3.

A. PRINCIPALE COMPAGNIE D'ASSURANCE-MALADIE

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE-MALADIE (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE CI-DESSUS)

IDENTIFICATION DE L'ASSUREUR NUMÉRO DE POLICE/GROUPE

NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU CLIENT/CERTIFICAT

NOM DE L'ADHÉRENT

B. ASSURANCE SECONDAIRE

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE-MALADIE

IDENTIFICATION DE L'ASSUREUR NUMÉRO DE POLICE/GROUPE

NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU CLIENT/CERTIFICAT

NOM DE L'ADHÉRENT

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR

NOM DU MÉDECIN (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE CI-DESSUS)

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

()

()

TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIEUR

5. CONSENTEMENT DU DEMANDEUR

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et exacts. Je comprends que sur réception de ce formulaire, Innomar me contactera. Des informations supplémentaires pourraient être nécessaires.

Je comprends que tous les renseignements personnels obtenus seront utilisés exclusivement aux fins de dispensation de CAYSTON et ne seront pas divulgués à une tierce partie autre que des agents autorisés, des employés et des contractants (lesquels ont consenti à observer les politiques d'Innomar au sujet de la protection de la vie privée) et mon médecin.

Je comprends que le dossier contenant mes renseignements sera conservé au bureau d'Innomar situé au 3450 Harvester Road, Burlington, Ontario, L7N 3M7, et que j'aurai le droit, conformément aux lois applicables, d'accéder à mon dossier et de corriger toute erreur qui s'y trouve.

Je comprends que toute conversation téléphonique entre Innomar et moi sera surveillée ou enregistrée et sera traitée de façon strictement confidentielle, conformément aux lois fédérales et provinciales concernant la protection de la vie privée.

SIGNATURE

DATE

Si le signataire n'est pas le patient susmentionné, veuillez indiquer le fondement de l'autorité du consentement.

CAYSTON (solution d'aztréonam pour inhalation) est indiqué pour la prise en charge des patients atteints de fibrose kystique ayant des infections pulmonaires chroniques à *Pseudomonas aeruginosa*. La démonstration de l'innocuité et de l'efficacité à long terme de CAYSTON est limitée aux données des essais cliniques ouverts et non contrôlés obtenus après neuf cycles de traitement. L'innocuité et l'efficacité n'ont pas été démontrées chez les patients ayant un VEMS prévu inférieur à 25 % ou supérieur à 75 % ni chez les patients colonisés par le complexe *Burkholderia cepacia*. La culture de l'expectoration et les essais de sensibilité effectués périodiquement donneront des renseignements sur la flore bactérienne en évolution et sur l'éclosion possible de résistance bactérienne. Les études cliniques sur CAYSTON ne comptaient pas un nombre suffisant de patients âgés de 65 ans et plus pour déterminer si leur réponse au traitement était différente de celle de patients plus jeunes. L'innocuité et l'efficacité n'ont pas été étudiées chez les patients de moins de 6 ans.

CAYSTON est une marque déposée de Gilead Sciences, Inc. ou de ses sociétés affiliées.

