

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT
POUR DES MÉDICAMENTS DE MARQUE DÉPOSÉE**

Veillez faire remplir le présent formulaire par votre médecin. Les renseignements obtenus serviront à analyser votre demande de remboursement à l'égard d'un médicament non générique. À cette fin, une attestation médicale correspondant à l'un des codes justificatifs ci-dessous doit être fournie afin d'autoriser le remboursement du médicament réclamé sans que la personne assurée ait à assumer l'écart de prix entre le médicament innovateur et sa version la moins coûteuse.

SECTION 1 – À COMPLÉTER PAR LE PATIENT

Nom de l'adhérent		N° de certificat SSQ (N° à 7 chiffres)	Nom de l'employeur
Nom du patient		Date de naissance A A A A M M J J	N° de téléphone
Adresse (n° et rue)			
Ville	Province		Code postal

J'autorise par la présente tout médecin/dentiste autorisé/médecin praticien, hôpital, clinique ou établissement médical à transmettre à SSQ de l'information concernant ma santé. J'autorise SSQ à échanger les renseignements avec d'autres parties, au besoin, et seulement lorsque ces renseignements sont nécessaires pour administrer cette demande de remboursement ou pour confirmer l'exactitude de ces renseignements.

Date A A A A | M M | J J Signature du patient _____
(Si le patient est âgé de moins de 16 ans, la signature de l'adhérent est requise).

SECTION 2 – À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN

Nom du médecin	N° de permis
Signature du médecin	Date A A A A M M J J

SECTION 3 – MÉDICAMENT(S) POUR LEQUEL(S) ON DEMANDE UNE(DES) AUTORISATION(S)

Considérations thérapeutiques qui justifient la prise d'un ou plusieurs produits innovateurs

Code justificatif	Considérations thérapeutiques
<input type="checkbox"/> NPS A	Allergie documentée à un ingrédient non médicinal présent dans la composition des médicaments génériques, mais absent de celle du produit innovateur
<input type="checkbox"/> NPS B	Intolérance documentée à un ingrédient non médicinal présent dans la composition des médicaments génériques, mais absent de celle du produit innovateur
<input type="checkbox"/> NPS C	Forme pharmaceutique essentielle à l'atteinte des résultats cliniques escomptés lorsque le produit innovateur est le seul inscrit à la Liste des médicaments sous cette forme. Applicable seulement si la forme pharmaceutique du médicament innovateur est unique et différente de celle du ou des génériques de son encadré de la Liste des médicaments et que son utilisation est essentielle pour atteindre les objectifs cliniques chez la personne visée.

SVP Veillez remplir le tableau suivant en inscrivant les renseignements demandés et veuillez cocher le code justificatif approprié, s'il y a lieu.

Nom du produit visé			
Teneur et posologie			
DIN 1 ^{er} générique utilisé			
DIN 2 ^e générique utilisé			
CODES JUSTIFICATIFS			
NPS A*			
NPS B*			
NPS C			

*Dans les cas NPS A et NPS B, veuillez inscrire l'ingrédient non médicinal en cause.

SECTION 4 – NOUS REJOINDRE

Retourner le présent formulaire par **télécopieur** : 1 855 453-3942

Français sans frais : 1 877 651-8080 • **Anglais** sans frais : 1 888 651-8181 ou www.ssq.ca

SSQ, Société d'assurance-vie inc. s'est engagée à maintenir la confidentialité des renseignements qui vous concernent.