

AIDE IMMÉDIATE POUR LES PATIENTS

ASSUREUR : **98**

N° DE CERTIFICAT : **1**

GROUPE : **MCKTACA**

CODE DE PATIENT : **001**

La carte d'aide au paiement de la quote-part TaroCares permet d'obtenir immédiatement un **soutien pour le paiement de la quote-part** pour les patients à qui les médicaments suivants sont prescrits :

Comprimés **TARO-BOSENTAN**

Comprimés **TARO-CAPECITABINE**

Comprimés **TARO-DASATINIB**

Comprimés **TARO-DEFERASIROX** (type J)

Comprimés **TARO-FAMPRIDINE**

Capsules **TARO-FINGOLIMOD**

Capsules **TARO-LENALIDOMIDE***

Capsules **TARO-SUNITINIB**

Capsules **TARO-TEMOZOLOMIDE**

À l'attention du pharmacien : La présente carte d'aide au paiement de la quote-part TaroCares est valide pour plusieurs renouvellements et plusieurs patients.



Veillez transmettre la réclamation à NexgenRx.


Pour obtenir de l'aide au moment de remplir la réclamation, veuillez communiquer avec le centre de service à la clientèle de NexgenRx au 1-866-394-3648 (du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, HNE). La présente carte doit accompagner une ordonnance valide et elle n'est valide qu'aux pharmacies de détail**. Elle ne peut être utilisée pour le remboursement d'un médicament qui n'est pas visé par ce programme.

* Offert uniquement dans les pharmacies RevAid enregistrées.

** La carte TaroCares est acceptée dans la plupart des pharmacies aux Canada, sauf au Québec, où ce type de soutien est interdit par la loi.

AIDE IMMÉDIATE POUR LES PATIENTS**ASSUREUR : 98****N° DE CERTIFICAT : 1****GROUPE : MCKTACA****CODE DE PATIENT : 001**

Produit	DIN
TARO-BOSENTAN	62,5 mg : 02483130 125 mg : 02483149
TARO-CAPECITABINE	150 mg : 02457490 500 mg : 02457504
TARO-DASATINIB	20 mg : 02499282 50 mg : 02499304 70 mg : 02499312 80 mg : 02499320 100 mg : 02499339 140 mg : 02499347
TARO-DEFERASIROX (type J)	90 mg : 02507315 180 mg : 02507323 360 mg : 02507331
TARO-FAMPRIDINE	10 mg : 02482398
TARO-FINGOLIMOD	0,5 mg : 02469618
TARO-LENALIDOMIDE*	2,5 mg : 02507862 5 mg : 02507870 10 mg : 02507889 15 mg : 02507897 20 mg : 02507900 25 mg : 02507919
TARO-SUNITINIB	25 mg : 02524066 50 mg : 02524082
TARO-TEMOZOLOMIDE	5 mg : 02443473 20 mg : 02443481 100 mg : 02443511 140 mg : 02443538 250 mg : 02443554

 Veuillez transmettre la réclamation à NexgenRx. Pour obtenir de l'aide au moment de remplir la réclamation, veuillez communiquer avec le centre de service à la clientèle de NexgenRx au 1-866-394-3648 (du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, HNE). La présente carte doit accompagner une ordonnance valide et elle n'est valide qu'aux pharmacies de détail**. Elle ne peut être utilisée pour le remboursement d'un médicament qui n'est pas visé par ce programme.

Pour obtenir de plus amples renseignements ainsi que les conditions d'utilisation, veuillez consulter le www.taro.ca/fr/TaroCares.

© 2023 Taro Pharmaceuticals, Inc. Tous droits réservés.

TARO et TaroCares sont des marques de commerce de Taro Pharmaceuticals, Inc.

En utilisant cette carte, le titulaire consent à la collecte, à l'utilisation et à la communication de ses renseignements personnels par NexgenRx aux fins du règlement des réclamations et à des fins connexes, conformément à notre politique de protection des renseignements personnels, qui se trouve au www.nexgenrx.com.

* Offert uniquement dans les pharmacies RevAid enregistrées.

** La carte TaroCares est acceptée dans la plupart des pharmacies au Canada, sauf au Québec, où ce type de soutien est interdit par la loi.