

AIDE IMMÉDIATE POUR LES PATIENTS

ASSUREUR : **98**N° DE CERTIFICAT : **PER100**GROUPE : **SHNPER**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-PERAMPANEL

2 mg 02522632

4 mg 02522640

6 mg 02522659

8 mg 02522667

10 mg 02522675

12 mg 02522683

Comprimés TARO-TOFACITINIB

5 mg 02511304

10 mg 02511312

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.

 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.

© 2024 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.