

La carte de paiement virtuelle de la quote-part de NIVESTYM^{MD} (filgrastim) et de NYVEPRIA^{MC} (pegfilgrastim) de Pfizer



*Vous avez reçu la carte de paiement de la quote-part de Pfizer qui peut couvrir **jusqu'à 30 % du coût** de votre ordonnance de NIVESTYM ou de NYVEPRIA. Remettez cette carte et votre ordonnance de NIVESTYM ou de NYVEPRIA à votre pharmacien, et votre demande sera **traitée immédiatement**. Cette carte ne couvre que le remboursement de NIVESTYM et de NYVEPRIA de Pfizer.*

Pour les pharmaciens traitant le paiement par l'intermédiaire de Sécurlndemnité, veuillez utiliser les renseignements suivants :

Tiers payeur : Sécurlndemnité

Numéro de groupe de Pfizer : 37327

Numéro de certificat : 00001001NV

Code désignant le lien avec l'assuré :
TITULAIRE DE LA CARTE (CARDHOLDER)

Coordination : dernier payeur

Centre d'assistance à l'intention des pharmacies de Sécurlndemnité : 1-800-461-6579

Si vous avez besoin d'aide pour soumettre vos demandes de remboursement, veuillez communiquer avec le Centre d'assistance de Sécurlndemnité.

CONDITIONS D'UTILISATION

Veuillez conserver le numéro de votre carte NIVESTYM ou NYVEPRIA, car vous pourrez vous en servir aussi longtemps que votre médecin vous prescrira NIVESTYM ou NYVEPRIA, ou jusqu'à ce que le programme d'aide prenne fin. Le fabricant peut modifier les montants de l'aide financière à sa discrétion. Les données personnelles recueillies ne seront pas transmises au fabricant pharmaceutique ni à tout autre tiers.

NIVESTYM^{MD} est une marque de commerce de Pfizer Limited, utilisée sous licence.

NYVEPRIA^{MC} est une marque de commerce d'Hospira Inc., utilisée sous licence.

© 2023 Pfizer Canada SRI. Tous droits réservés.

PP-NIV-CAN-0082-FR

