FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS EXPOSES D'UN PATIENT

PROGRAMME DE REMBOURSEMENT DES FLACONS DEFECTUEUX EAU PPI

Suite à l'alerte rendue publique le 14 juin dernier, concernant les flacons d'eau pour préparations injectables (PPI) de 10 mL fournis avec les médicaments du laboratoire LFB BIOMEDICAMENTS, vous vous êtes procuré des flacons auprès d'une pharmacie de ville ou hospitalière à vos frais. Vous pouvez obtenir le remboursement de ces flacons de remplacement achetés entre le 6 juin et le 31 Aout 2018.

Afin de permettre le remboursement de vos frais (prix TTC des flacons d'eau PPI de remplacement ainsi que le remboursement des frais postaux pour l'envoi du présent document), nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire et l'adresser exclusivement avant le 31 Décembre 2018 à :

ASCOPHARM GROUPE NOVASCO Service Frais Patients 56, rue de Londres 75008 PARIS

ATTENTION : le Laboratoire LFB Biomédicaments n'est pas habilité à recevoir votre demande. En effet, le LFB ne doit connaître ni votre nom et prénom ni la maladie dont vous êtes atteints, c'est pour cela que la demande de remboursement doit être adressée à Ascopharm.

Pour recevoir votre remboursement, vous devez **impérativement** joindre à ce formulaire :

- Les justificatifs d'achat (facture ou ticket de caisse) des flacons d'eau PPI.
- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) original.

Vous n'avez pas à adresser d'autre document : lettre d'accompagnement, courrier d'explication…

Détail du remboursement à préciser :

Date de l'achat	montant total TTC en euros des flacons de remplacement d'eau PPI	frais postaux de la demande de remboursement (remboursement forfaitaire au tarif en vigueur, lettre prioritaire, timbre rouge, France)	*MONTANT TOTAL*
		0,95 €	

Informations relatives au traitement de vos données à caractère personnel :

Pour permettre le remboursement des frais que vous avez engagés dans le cadre de ce programme et la conservation de vos données à des fins comptables, le service Frais Patients de la société ASCOPHARM va devoir traiter vos données personnelles collectées dans le présent formulaire.

Ce traitement repose sur une double base légale : l'exécution du présent document contractuel et le respect d'une obligation légale (conservation des données comptables).

Les données collectées dans le cadre de ce traitement seront conservées par ASCOPHARM pendant 10 ans à compter du 31 décembre 2018. Elles ne seront en aucune façon transmis à un tiers.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou de limitation du traitement.
Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter Ascopharm.
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL (www.cnil.fr).

Les responsables de traitement des données à caractère personnel sont :

- *Ascopharm Groupe Novasco , 56 rue de Londres, 75008 Paris. Adresse du DPO : c.maudet@novasco.fr*
- *LFB BIOMEDICAMENTS, 3 avenue des tropiques, 91940 les Ulis. Adresse du DPO : privacy@lfb.fr*

Nom: **Prénom :**

Adresse complète :

Signature