

**Request for No Charge Commercial Product /
Demande de produit commercial sans frais**

**Send to / Envoyer à: Boehringer Ingelheim (Canada) Ltd./Ltée
Attention: Customer Care / Service d'assistance à la clientèle**

Email / Courriel:
(from BICL Employees/d'une personne à l'emploi de BICL) zrBUR Customer Care

Email / Courriel:
(from non BICL Employees /d'une personne non à l'emploi de BICL) rxinquiry@boehringer-ingelheim.com

Fax: 1-800-665-3405

Mail / Poste: 5180 South Service Road, Burlington, Ontario,
L7L 5H4

***A signed Prescription (indicating the following) is mandatory and must be attached to this request /
Une ordonnance signée (indiquant ce qui suit) est obligatoire et doit être jointe à cette demande:***

- Product Name / Nom du produit
 - Product Strength / Teneur Dose
 - Quantity / Quantité (< 6 months / < 6 mois)
 - Patient Initials & Date of Birth / Initiales et date de naissance du patient
- (for identification purposes only / à des fins d'identification uniquement)*

Physician Name / Nom du médecin	
Product Name & Strength / Nom du produit et teneur	
Quantity/ Quantité (≤ 6 months / ≤ 6 mois)	
Product request is for On-Label Use Only / Demande de produit pour indication approuvée uniquement	<i>Signature mandatory for request to be processed / Signature obligatoire pour que la demande soit traitée</i>

*Physicians requests direct to Customer Care will have product shipped to office address indicated on prescription. /
Toute demande soumise par un médecin directement au Service d'assistance sera expédiée à l'adresse indiquée sur l'ordonnance.*

For Sales Representative Requests Only / Demandes de la part de représentants uniquement			
Ship to / Envoyer à: (Please select one / Sélectionnez une option)	Representative / Représentant	x	Kristy Anthony
	Physician / Médecin		