

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INFORMATION – PAGE 1

RÉSERVÉ AU SEUL USAGE INTERNE	
Date de réception :	
Numéro de demande :	
État :	



**VEUILLEZ ENVOYER VOTRE FORMULAIRE DE DEMANDE D'INFORMATION :**  
**Par courriel à l'adresse :** [researchdata@iqvia.com](mailto:researchdata@iqvia.com)  
**ou par télécopieur au numéro :** 514-428-6086  
**ou par la poste :** 16720 autoroute Transcanadienne, bureau 100, Kirkland (QC) H9H 5M3

1. DEMANDEUR PRINCIPAL	
Nom :	
Titre :	
Organisation:	
Adresse :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	

2. UTILISATEUR SECONDAIRE S'IL Y A LIEU	
Nom :	
Titre :	
Organisation:	
Adresse :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	

**3. NOTE :** Si vous souhaitez utiliser les données de IQVIA aux fins d'un litige, vous n'avez pas à remplir le reste du formulaire. Veuillez vous adresser à Thomas Hesler directement au 514-641-8821 ou par courriel [thomas.hesler@iqvia.com](mailto:thomas.hesler@iqvia.com)

4. SI VOUS AVEZ PRÉSENTÉ UNE DEMANDE ANTÉRIEUREMENT, VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :	
Date de la demande :	
Information demandée :	
État de la demande :	

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INFORMATION – PAGE 2

## 5. VEUILLEZ INSÉRER UN SOMMAIRE DE LA RECHERCHE PROPOSÉE (MAX. 300 MOTS)

Décrire brièvement la recherche, y compris le titre, les chercheurs principaux, le promoteur de la recherche (s'il en est), le contexte de la recherche; les objectifs, les hypothèses, la conception de la recherche; les mesures de résultats, les méthodes analytiques, l'importance et les conséquences potentielles de toute constatation ou conclusion; la stratégie de diffusion, y compris les plans ou les possibilités de publication.

## 6. DÉTAILS DE L'INFORMATION DEMANDÉE

Veillez fournir une description précise et détaillée de l'information demandée. Lorsque c'est possible, indiquez les produits ou les molécules ou les classes médicamenteuses d'intérêt, les échéanciers pertinents (semaines, mois, années), les mesures comme le nombre d'ordonnances, le nombre de formes pharmaceutiques (unités étendues), le nombre de dollars (achats effectués par la pharmacie et les hôpitaux ou les ventes au détail), l'âge, le sexe, etc.

- *Veillez noter que les périodes de temps disponibles varient selon les différentes bases de données et, dépendamment de vos besoins, les analystes vous informeront de la disponibilité de l'information.*
- *Dans le cas où une mise à jour d'un rapport est demandée, les sources de données utilisées pourraient différer légèrement de celles utilisées préalablement et ce, en raison de l'évolution continue de nos méthodologies.*
- **Des honoraires de conseil pourront être facturés au demandeur dans le cas où un support commercial est requis au-delà d'un an après l'obtention des données IQVIA.**

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INFORMATION – PAGE 3

## 7. VEUILLEZ INDIQUER CE QUI DÉCRIT LE MIEUX VOTRE AFFILIATION PROFESSIONNELLE :

Universitaire / Chercheur – Université : <input type="checkbox"/>	Association de professionnels de la santé : <input type="checkbox"/>
Universitaire / Chercheur – Autre : <input type="checkbox"/>	Collège de professionnels de la santé : <input type="checkbox"/>
Étudiant : <input type="checkbox"/>	Gouvernement – Fédéral : <input type="checkbox"/>
Organisme de bienfaisance (sans but lucratif) : <input type="checkbox"/>	Gouvernement – Provincial : <input type="checkbox"/>
Groupe de consommateurs : <input type="checkbox"/>	Autre : <input type="checkbox"/>
Professionnel de la santé : Médecin : <input type="checkbox"/> Pharmacien : <input type="checkbox"/> Infirmière : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/>	

## 8. CETTE RECHERCHE EST-ELLE FINANCÉE OU NON FINANCÉE?

Une recherche financée aurait un financement direct ou indirect provenant d'une source commerciale (p. ex., l'industrie pharmaceutique), d'une source gouvernementale (p. ex., une subvention de recherche) ou d'une source non gouvernementale (p. ex. une recherche contractuelle).

*NOTE : Le coût pour l'obtention des données canadiennes de IQVIA peut varier dépendamment du type d'information demandée. Une soumission formelle vous sera parvenue dès que notre équipe interne aura complété la révision du formulaire de demande.*

## 9. INFORMATION SUR LE FINANCEMENT : (LES RÉPONSES AUX QUESTIONS CI-DESSOUS SONT OBLIGATOIRES)

Quelle(s) source(s) de financement supporte(nt) votre recherche?	
Quel est le budget total approximatif disponible pour l'acquisition des données et / ou services analytiques provenant de toutes les sources de financement?	

## 10. AVEZ-VOUS L'INTENTION DE RENDRE PUBLIQUE D'UNE MANIÈRE OU D'UNE AUTRE L'INFORMATION DE IQVIA? SI OUI, CONFIRMEZ LE TYPE DE PUBLICATION ET LE MOMENT PRÉVU DE LA PUBLICATION.

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INFORMATION – PAGE 4

## 11. ÊTES-VOUS UN ASSISTANT DE RECHERCHE OU UN DES AUTEURS PRINCIPAUX DE LA PUBLICATION?

Assistant de recherche :

Auteur principal :

## 12. VEUILLEZ DONNER TOUTE AUTRE INFORMATION QUE VOUS CONSIDÉREZ COMME UTILE À IQVIA POUR LE TRAITEMENT DE LA PRÉSENTE DEMANDE.

## 13. OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE IQVIA VEUILLEZ PRÉCISER :

Conférence / Réunion :

Université :

Organisation gouvernementale :

Organisation sanitaire :

Association professionnelle :

Société pharmaceutique :

Publication de recherche :

Médias :

Revue savante de médecine :

Site Web de IQVIA :

Autre site Web :

Veuillez préciser :

Médecin :

Employé de IQVIA :

Chercheur en santé :

Ami / Collègue :

Autre :

Veuillez préciser :

La capacité de IQVIA à supporter les projets des chercheurs peut varier selon la complexité technique de la demande ainsi que du nombre de demandes en attente. Il est à planifier un délai d'environ deux à quatre semaines pour compléter l'extraction des données et ce, à compter de la date de réception par IQVIA du formulaire de demande d'information dûment rempli par le chercheur.

**VEUILLEZ COCHER CI-DESSOUS POUR INDIQUER QUE VOUS RECONNAISSEZ QUE VOUS ÊTES TENU DE RESPECTER NOTRE ENTENTE DE CONFIDENTIALITÉ, QUI COMPREND UNE ADHÉSION À LA POLITIQUE DE IQVIA RELATIVE AUX PUBLICATIONS.**

Je reconnais que si la présente demande est approuvée, je devrai respecter l'entente de confidentialité et adhérer à la politique de IQVIA relative aux publications.

**NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE INTÉRÊT.**

Un représentant de IQVIA communiquera avec vous sous peu pour donner suite à votre demande.