

1

NOM DE L'ASSOCIATION / DE LA STRUCTURE

Veillez entrer le nom de l'association / de la structure

LABORATOIRE PFIZER

2

PRÉSENTATION DU DISPOSITIF / DE LA PROFESSION

Veillez faire une présentation de l'association / de la structure

Profil type des personnes prises en charge par le dispositif

Pfizer est un acteur incontournable dans la prise en charge des patients atteints d'un cancer.

Afin d'optimiser l'information des patients sur leur maladie, leur accompagnement ou encore leurs droits, le laboratoire propose l'offre pactonco.

Cette offre digitale et papier permet aux patients d'avoir une information claire et vérifiée afin d'améliorer leur parcours.

3

CONTACT

Marlène Quintin
0607218863
marlene.quintin@pfizer.com

4

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

Veillez indiquer ici si la prise en charge financière est faite par un organisme public (ou autre) ou si la sollicitation du dispositif est à la charge de l'utilisateur

5

AUTRES INFORMATIONS

