

# CASTING INSTRUCTIONS AND SCRIPTS

---

Character name:

**Prof. Max Roux**

Project code:

**IP13CF**



**PUT YOURSELF ON TAPE!**



**OUR COMPANY**

Lifelike develops highly immersive simulations based on artificial intelligence and interactive cinema. We believe the total and complete emotional engagement of the user is necessary to obtain effective training results. Our simulations improve people's automatic behaviors because they allow the user to gather experience from continuous and contextualized feedback in highly realistic, unpredictable and dynamic simulation environment. Our simulators provide an immersive life-like environment where the user is invited to interact with a counterpart (a real actor) to achieve a specific, declared, target .

**SET UP**

First, please use read the character's profile to know him better.  
Please do the audition dressed up as the character.

**SHOOTING**

Please follow this reference pic for the video format of the self-tape  
Record only the character's part.  
Please make only one video with all the texts below, one after the other in the order in which they are written.

**SENDING THE VIDEO**

Name the video under this format name: "Projectcode\_Name of your agency\_Your name"  
Send us the file via transfer or through your agency


**WHAT WE NEED**

We need a natural interpretation of the character. Your character must be perceived as "the colleague next door", so please do not put too much emphasis in your interpretation, act as if you are really that character. Do not overact, it must be realistic.

Each "Type" of character is different, so please pay much attention to the page DESCRIPTION OF THE CHARACTER and make sure you fully understand the background and the psychology of this character.

**RANKING OF THE CRITERIA WE LOOK AT TO CHOOSE THE RIGHT ACTOR FOR THIS CHARACTER**

- 1) Natural interpretation of the character -> no overacting
- 2) respect of the Character's Type -> we want THAT type, not another one
- 3) Check required accent for the character in pag. 5
- 4) respect of the elements in the page Context
- 5) how the character dresses
- 6) Ability to read from the prompter during the shooting (no glasses)
- 7) a brief introduction of yourself as actor and a quick brief of your understanding of the character will be appreciated
- 8) quality of the self tape (respect of the shooting criteria, no background noise, no read of the prompter, looking at the camera....)

**THE  
CONTEXT**

<b>Topic</b>	Edwards SAPIEN 3 Valve (Cardiac Valve) Durability
<b>Title</b>	TAVI Lifetime Management & Durability Data
<b>Character's role</b>	Prof. Reeve has been working in the hospital for +15 years, as a chief interventional cardiologist. Highly likely that Prof. Reeve was trained using a certain technology and has continued with some degree of loyalty to the product/ company since training. On professional level, and to a certain extent socially, Prof Reeve's has a very proud reputation, and would never wish to been seen to have "cut corners/ or compromise" on patient care. He is married with 2 teenage children. As a family, they are passionate about the mountains, and they love to hike in the summer and ski in winter. Mountains offer a "challenge" and an escape.
<b>Context</b>	Edwards Lifesciences is an American medical technology company specialized in artificial heart valves and hemodynamic monitoring. The Edwards Field Person is meeting Prof. Reeve, knowing that he has ultimate accountability for the hospital choice of TAVI valves with competitive product.
<b>Scope Of The Meeting</b>	The Edwards Field Person is seen as the company representative in the hospital. Their scope is educating Health Care Practitioners (HCPs) on the definition of durability using the VARC-3 criteria.
<b>What's Behind The Curtain</b>	The competition are aggressively, messaging their campaigns around hemodynamics (blood flow and pressure gradients). The competition promote data around superior than Edwards. However, there is only weak/questionable clinical data to support this. Also, there are questions behind how these pressure gradients are measured.
<b>What Is The True Problem?</b>	VARC 3 criteria, provides robust information around Bioprosthetic Valve Dysfunction and Bioprosthetic Valve Failure. Competitive marketing campaigns are "selectively choosing" the criteria to demonstrated superior durability- falsely.

# DESCRIPTION OF THE CHARACTER

## Strengths and weaknesses

Orientation to change	HIGH
Teamwork	LOW
Precision / Discipline	HIGH
Empathy	LOW
Negotiation	LOW
Problem Solving	HIGH
Positivity	HIGH

Character's name	Max Roux
Ethnicity	Caucasian
Accent	French
Age	+45
Physical aspect	See picture on the cover of this document
Type of Character	The Dynamic
Quick facts about this character	He is Extrovert, Self-assured, Innovative, Independent, Strategic, Reserved, Insightful
How this character behaves	He makes firm decisions, always taking into consideration facts and details. He is very determined in reaching his goals. However, he lacks empathy, so he is not a great team player, but he's very good in leading one. He is direct and decisive, and he can sometimes be dominant and arrogant. He would prefer to lead than follow. He is very self-confident, and he is willing to step outside the box if he sees benefits.
How this character thinks	He likes exploring and discovering, but always following logic and analytic facts.
What this character fears	Being taken advantage of / Not being the best in the field
Typical issues of this character	Being arrogant and hyper-achiever

# SCRIPT 01

## STORY A – STEP 01

WHO TALKS	MOOD	SCRIPT
Previous sentence of the counterpart	Polite	Bonjour Dr Roux, merci de prendre le temps de me recevoir.
<b>YOU RECORD THIS SENTENCE</b>	<b>He is friendly, but direct</b>	Aucun problème, c'est un plaisir de vous voir. Néanmoins, sachez que je n'ai que 15 minutes avant de retourner au laboratoire de cathétérisme pour la prochaine intervention.
Next sentence of the counterpart	Friendly and polite	Entendu, merci. J'aurais besoin de 10 minutes pour discuter des résultats du TAVI sur des petits anneaux aortiques, afin d'en savoir plus sur votre opinion actuelle et vos méthodes, ça vous convient ?

# SCRIPT 02

## STORY A – STEP 5

WHO TALKS	MOOD	SCRIPT
Previous sentence of the counterpart	Professional	En parlant de gradients élevés, puis-je vous demander comment vous les mesurez ? Et faites-vous une mesure invasive par cathéter en per-opératoire ou uniquement une mesure par échographie en post-opératoire ?
<b>YOU RECORD THIS SENTENCE</b>	<b>He is directive</b>	En général, nous n'effectuons pas de mesures par cathétérisme à travers la valve. Cela ne fait pas partie de notre pratique de routine, surtout si le patient se porte bien. En revanche, nous vérifions toujours la performance de la valve après la pose pour établir une mesure de référence, et ce par échographie.
		C'est compris, merci. Vous avez également mentionné la disproportion : parlez-vous de la disproportion patient-prothèse (DPP) ? Pourriez-vous expliquer ce qu'est la DPP et si c'est un phénomène fréquent dans votre hôpital ?

# SCRIPT 03

## STORY A – STEP 10

WHO TALKS	MOOD	SCRIPT
Previous sentence of the counterpart	Professional	Docteur Roux, vous avez mentionné l'importance de préserver les résultats cliniques. Je suis d'accord, c'est essentiel. Toutefois, un nombre croissant d'études aboutissent à des conclusions différentes, indiquant que des gradients plus élevés n'auraient pas d'impact sur les résultats cliniques. Avez-vous lu ces articles ?
<b>YOU RECORD THIS SENTENCE</b>	<b>He is directive</b>	Non, cela me semble insensé. Physiologiquement, les gradients de pression plus faibles correspondent à un meilleur débit sanguin. Une grande SVE et un gradient moyen inférieur à 20 mmHg ont toujours été des critères de réussite.
		Puis-je vous montrer la publication de Khalili ? Je l'ai trouvée très intrigante. Il s'agit d'une importante étude rétrospective multicentrique. Selon leur analyse, les faibles gradients seraient associés à une mortalité plus élevée à deux ans chez 2 251 patients.



# SCRIPT 04

## STORY A – STEP 13

WHO TALKS	MOOD	SCRIPT
Previous sentence of the counterpart		Cela fait partie du rapport du TVT. Et il soulève la question d'une utilisation appropriée de la technologie, comme le récent article du Dr Abbas qui traite de la précision des mesures non invasives par échographie après un TAVI.
<b>YOU RECORD THIS SENTENCE</b>	<b>He is defensive and slightly upset</b>	Laissez-moi réfléchir... Non, je ne connaissais pas cet article. En résumé, vous êtes en train de me dire que les gradients que nous observons lors de l'écho n'ont pas de lien avec les résultats obtenus sur les patients ?
		Oui, car l'écoulement laminaire d'une SAPIEN maintient la vitesse du sang. L'écho mesure la vitesse et en déduit le gradient correspondant. Elle surestime donc le gradient de pression dans une valve à écoulement laminaire par rapport à une valve à écoulement turbulent.

# SCRIPT 05

## STORY A – STEP 18

WHO TALKS	MOOD	SCRIPT
Previous sentence of the counterpart	Authoritative	Bien entendu. Pensez-vous qu'il serait possible de comparer les mesures de gradient obtenues à l'aide de techniques invasives et celles obtenues par écho, la prochaine fois que vous aurez un patient TAVI avec un petit anneau aortique ?
<b>YOU RECORD THIS SENTENCE</b>	<b>He looks sceptical and challenging</b>	Eh bien, oui, mais il faudra que vous puissiez m'envoyer tous le matériel de préparation à la TDM avant l'intervention et que vous soyez présent en support pendant l'opération ?
		Absolument. Et pour être le plus préparé possible, pourriez-vous me transmettre la TDM 5-7 jours à l'avance ? Pour que nous puissions nous rencontrer avant l'intervention pour discuter de votre stratégie de prise en charge du patient ?

# SCRIPT 06

## STORY A – STEP 19

WHO TALKS	MOOD	SCRIPT
Previous sentence of the counterpart	Authoritative	Ça devrait être faisable. Je jeterai un coup d'œil tout à l'heure, je devrais pouvoir vous envoyer quelques TDM dans la journée. Nous avons généralement 3-4 patients TAVI chaque mercredi, et après les interventions, nous commençons généralement à planifier celles des semaines suivantes. Est-ce que ça vous va ?
<b>YOU RECORD THIS SENTENCE</b>	<b>He is proactive</b>	Ce serait un excellent début. Merci pour le temps que vous m'avez accordé. Vous me confirmez donc que nous nous rencontrerons à nouveau avant les interventions mercredi prochain et que je pourrai y assister ?