



Programa de copagos de SYNAGIS

Para personas elegibles con seguro comercial

Descripción del programa

El Programa de copagos de SYNAGIS ayuda a reducir los costos de bolsillo para los padres o cuidadores elegibles de pacientes que reciben SYNAGIS. Las personas que reúnan los requisitos y cuenten con seguro comercial podrían tener acceso a un máximo de \$6,000 por temporada de SYNAGIS para ayudar con los costos de bolsillo de SYNAGIS (pagando tan solo \$0 por dosis).

Requisitos y restricciones de elegibilidad



El paciente debe ser residente de los Estados Unidos o Puerto Rico



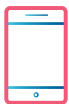
El paciente debe tener seguro comercial y no debe estar inscrito en ningún programa gubernamental de medicamentos recetados financiado por el estado o el gobierno federal*

No hay requisitos de ingresos para participar en el programa. La oferta no es válida para reclamaciones ni transacciones de más de 180 días a partir de la fecha del servicio. Se aplican reglas de elegibilidad. Pueden aplicarse restricciones adicionales.

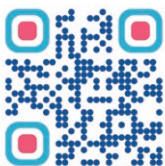
*Incluido Medicare, Medicaid, Medigap, Asuntos de Veteranos (Veterans Affairs, VA), Departamento de Defensa (Department of Defense, DOD), TRICARE u otros programas de salud federales o estatales (como programas de asistencia médica).

Cómo inscribirse

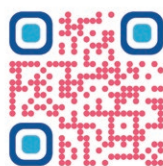
Si un paciente tiene un costo de bolsillo para SYNAGIS y cumple con los requisitos de elegibilidad, puede inscribirse en el Programa de copagos de SYNAGIS a través de cualquiera de las siguientes opciones:



El padre/la madre/el cuidador puede realizar la inscripción en línea a través de [SYNAGIS.com](https://www.synagis.com)



Un proveedor de atención médica o un farmacéutico especializado pueden inscribir a un paciente en [SYNAGISHCP.com](https://www.synagishcp.com)



Llame a SYNAGIS CONNECT® al 1-833-SYNAGIS (1-833-796-2447) para obtener ayuda con la inscripción en el Programa de copagos de SYNAGIS



Aviso legal: Los pacientes no recibirán una tarjeta de copago física.

Llame a SYNAGIS CONNECT® al 1-833-SYNAGIS (1-833-796-2447), de lunes a viernes de 8 AM a 8 PM, hora del este, para obtener más información o visite [SYNAGISHCP.com](https://www.synagishcp.com) para acceder a recursos adicionales.

Términos de uso

Se aplican limitaciones. Válido solo para quienes tienen seguro privado. El programa incluye la tarjeta de copago o la tarjeta de pago (si corresponde) con un límite anual combinado de \$6,000. El paciente es responsable de los costos una vez que se alcanza el límite en dólares durante el año calendario del plazo del programa (julio-junio). El programa no es válido (i) con Medicare, Medicaid, TRICARE, VA, DOD o cualquier otro programa de atención de la salud federal o estatal, (ii) cuando el paciente no esté usando ninguna cobertura de seguro o (iii) cuando el plan del seguro del paciente reembolse el costo total del fármaco. El valor del programa es exclusivamente para el beneficio de los pacientes y no está destinado a su acreditación para los máximos y las obligaciones de bolsillo del paciente, incluidos los copagos, coseguros y deducibles correspondientes. El programa no es válido cuando lo prohíba la ley. El paciente no puede solicitar un reembolso por el valor recibido de este programa de otras partes, incluido cualquier programa o plan de seguro médico, cuenta de gastos flexibles o cuenta de ahorros para la atención de la salud. El paciente es responsable de cumplir con todas las limitaciones y los requisitos correspondientes de su plan de salud en relación con el uso del programa. Válido solo en los Estados Unidos y Puerto Rico. Este programa no es un seguro médico. El programa no puede combinarse con reembolsos, cupones u ofertas de terceros. Puede ser necesario un comprobante de compra. Sobi, Inc. se reserva el derecho de rescindir, revocar o modificar el programa e interrumpir el apoyo en cualquier momento sin aviso.

El Programa de copagos de SYNAGIS cubre únicamente el costo del fármaco y no cubre los costos de administración de SYNAGIS, las visitas al consultorio ni ningún otro costo asociado.

AL USAR ESTE PROGRAMA, USTED COMPRENDE ESTOS REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD Y TÉRMINOS DE USO Y ACEPTA CUMPLIRLOS.



SYNAGIS CONNECT[®] es un programa de apoyo al paciente creado por Sobi para proporcionar apoyo individualizado para ayudar a los pacientes adecuados a acceder a SYNAGIS[®] (palivizumab). SYNAGIS CONNECT[®] puede ayudar a los padres y cuidadores a comprender el proceso de tratamiento y sus opciones financieras, apoyar a los proveedores en las preguntas sobre seguros y reembolsos y ayudar con la coordinación de la atención y el proceso de farmacia especializada.

Para que el paciente y su cuidador puedan aprovechar este programa, debe obtenerse el consentimiento/autorización.

Los representantes de **SYNAGIS CONNECT**[®] pueden responder preguntas relacionadas con:

- Identificar la cobertura de medicamentos con receta
- Costos de bolsillo
- Programa de asistencia al paciente (para pacientes elegibles)