

Programa de asistencia con copagos de SYNAGIS

Los pacientes elegibles pueden incluso llegar a no pagar nada por dosis

Descripción del programa

El Programa de asistencia con copagos de SYNAGIS ayuda a los pacientes elegibles con el seguro comercial a gestionar los costos extra. Los pacientes pueden ahorrar hasta un máximo de **6 000 USD** por año calendario.

AVISO LEGAL: El Programa de asistencia con copagos de SYNAGIS solo cubre el costo del medicamento, no el costo de administración.

Requisitos y restricciones de elegibilidad



Para participar en el Programa de asistencia con copagos de SYNAGIS, el paciente debe tener un seguro comercial para SYNAGIS[®] (palivizumab) y debe ser residente de los Estados Unidos o Puerto Rico.



El Programa no es válido para pacientes cuyos reclamos por recetas sean reembolsados, en su totalidad o en parte, por cualquier programa gubernamental estatal o federal, incluidos, entre otros, Medicaid, Medicare, Medigap, Departamento de Defensa (Department of Defense, DoD), Asuntos de Veteranos (Veterans Affairs, VA), TRICARE, Seguro del Gobierno de Puerto Rico o cualquier programa estatal de asistencia farmacéutica o para pacientes. Esta oferta no es válida para pacientes que pagan en efectivo. El Programa no es válido cuando lo prohíba la ley. Se aplican ciertas reglas y restricciones.

No hay requisitos de ingresos para participar en el programa. Este Programa no es válido para reclamaciones de farmacia y transacciones presentadas más de 180 días después de la fecha en que se administró SYNAGIS o para reclamaciones médicas y transacciones presentadas más de 270 días desde la fecha en que se administró SYNAGIS. Se aplican reglas de elegibilidad. Pueden aplicarse restricciones adicionales.

Cómo inscribirse

El paciente puede inscribirse en el Programa de asistencia con copagos de SYNAGIS a través de cualquiera de las siguientes opciones:



Un **padre/madre/cuidador** puede inscribirse en línea a través de [SYNAGIS.com](https://www.synagis.com) o con el Formulario universal de inscripción y receta médica.



Un **proveedor de atención médica o un farmacéutico especializado** pueden inscribir a un paciente en [SYNAGISHCP.com](https://www.synagishcp.com). Un proveedor de atención médica también puede optar por inscribir a un paciente en el Formulario universal de inscripción y receta médica.



Un **padre/madre/cuidador, un proveedor de atención médica o un farmacéutico especializado** pueden llamar a **SYNAGIS CONNECT[®]** para obtener ayuda con la inscripción en el Programa de asistencia con copagos de SYNAGIS al **1-833-SYNAGIS (1-833-796-2447)**.

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.

SYNAGIS Copay Assistance Program

RxBIN: **610524**
RxPCN: **Loyalty**
RxGRP: **50777916**
ISSUER: **(80840)**

ID: **XXXXXXXXXX**

RxCrossroads
By McKesson





Términos de uso

Para participar en el Programa de asistencia con copagos (Programa) de SYNAGIS, un paciente debe tener un seguro comercial para SYNAGIS® (palivizumab). El Programa no es válido para pacientes cuyos reclamos por recetas sean reembolsados, en su totalidad o en parte, por cualquier programa gubernamental estatal o federal, incluidos, entre otros, Medicaid, Medicare, Medigap, Departamento de Defensa (DoD), Asuntos de Veteranos (VA), TRICARE, Seguro del Gobierno de Puerto Rico o cualquier programa estatal de asistencia farmacéutica o para pacientes. Esta oferta no es válida para pacientes que pagan en efectivo. El Programa no es válido cuando lo prohíba la ley. Se aplican ciertas reglas y restricciones. Sobi se reserva el derecho de revocar, rescindir o modificar esta oferta sin aviso. Este Programa no es un seguro.

Este Programa no es válido para reclamaciones de farmacia y transacciones presentadas más de 180 días después de la fecha en que se administró SYNAGIS o para reclamaciones médicas y transacciones presentadas más de 270 días desde la fecha en que se administró SYNAGIS. Los pacientes, los farmacéuticos y los médicos que recetan no pueden solicitar el reembolso del seguro médico ni de ningún tercero por ninguna parte del beneficio recibido por el paciente a través de este Programa. Este Programa no está condicionado a compras pasadas, presentes o futuras, incluidas las reposiciones.

El Programa cubre únicamente el costo del fármaco y no cubre los costos de administración de SYNAGIS, las visitas al consultorio ni ningún otro costo asociado. Cuando SYNAGIS es cubierto por el beneficio médico, se debe presentar una explicación detallada de los beneficios del proveedor de seguro que identifique el pago del proveedor de seguro por el fármaco.

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

SYNAGIS CONNECT® ofrece apoyo de acceso y reembolso para ayudar a los pacientes a acceder a SYNAGIS. SYNAGIS CONNECT proporciona información sobre las opciones de cobertura de atención médica del paciente e información de asistencia financiera que puede estar disponible para ayudar a los pacientes con dificultades financieras. SYNAGIS CONNECT puede:

- Evaluar la cobertura de recetas de un paciente, incluida la investigación de beneficios, la autorización previa y el apoyo de asistencia para apelar
- Proporcionar información de asistencia financiera
- Identificar posibles opciones de asistencia financiera que puedan estar disponibles para ayudar a los pacientes elegibles con dificultades financieras
- Responder preguntas logísticas y proporcionar información y coordinación en torno al proceso de cumplimiento de farmacias especializadas