ZEPOSIA (ozanimod) | 0.92 mg capsules

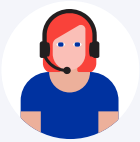
360 SUPPORT™

Comienzo de **ZEPOSIA**

Apoyo desde el comienzo

Una vez le hayan recetado ZEPOSIA® (ozanimod), un Coordinador de Apoyo se comunicará con usted para darle la bienvenida al programa y guiarle en los ofrecimientos de apoyo.

Nuestros Coordinadores de Apoyo pueden:



- Ayudarle a entender los beneficios del plan médico*
- Asistirle para conocer las opciones de apoyo y ahorros disponibles
- Coordinar para que los pacientes elegibles con plan médico comercial reciban ZEPOSIA en caso de retrasos o problemas con la cobertura del plan
- Asistir a pacientes elegibles con plan médico comercial a coordinar las pruebas rutinarias necesarias para comenzar ZEPOSIA

Aplican requisitos de elegibilidad adicionales y términos y condiciones. **Consulte la página 7 para obtener más información.**

Siempre conozca cuando el Coordinador de Apoyo llama, guardando este número en su teléfono: 1-833-ZEPOSIA (833-937-6742).

Escanee este código para guardar el número del Coordinador de Apoyo en los contactos de su teléfono—y **asegúrese de responder la llamada**

Si un Coordinador de Apoyo no le ha llamado, comuníquese con su profesional de la salud para asegurarse de que su Formulario de Inicio fue sometido a ZEPOSIA 360 Support™.

*Completar con exactitud la documentación de reembolso o cobertura relacionada es responsabilidad del profesional de la salud y el paciente. Bristol Myers Squibb y sus agentes no garantizan el reembolso de los servicios o artículos.

Apoyo en la detección

Antes de comenzar a tomar ZEPOSIA, su médico le solicitará algunas pruebas de rutina. Infórmele a su médico si se ha hecho alguna de estas pruebas en los últimos 6 meses, ya que puede que no sea necesario repetirlas.

Hable con su médico para decidir si estas pruebas pueden hacerse en la oficina del médico o en el hogar, en caso de pacientes elegibles con plan médico comercial.

Antes de comenzar el tratamiento

Electrocardiograma (ECG)—un examen común que monitorea su corazón y asegura que esté funcionando con normalidad antes de comenzar el tratamiento

Pruebas de sangre—incluido un recuento sanguíneo completo y pruebas de función hepática

Cercano al inicio del tratamiento

Examen visual y de piel—recomendados para dar seguimiento a cualquier cambio posible mientras toma ZEPOSIA

Asegúrese de verificar sus expedientes de vacunación para asegurar que tiene sus inmunizaciones al día según las guías actuales, y analice con su médico la lista de medicamentos actuales y previos, vitaminas y suplementos a base de hierbas antes de comenzar el tratamiento.

Encuentre más información sobre ahorros en las pruebas de rutina iniciales en la página 4 de este folleto.

Aplican requisitos de elegibilidad adicionales y términos y condiciones. **Consulte la página 7 para obtener más información.**

Comience a tomar ZEPOSIA

Una vez tenga aprobación para comenzar el tratamiento, recibirá el Paquete de Inicio de ZEPOSIA. Su equipo de profesionales de la salud se lo proveerá o lo recibirá directamente a su hogar.

El Paquete de Inicio de ZEPOSIA consta de 2 partes:

1. **Un Paquete de Inicio de 7 días** para su primera semana de tratamiento. Las píldoras en este paquete ayudarán a que pueda aumentar la dosis de ZEPOSIA gradualmente. Cada píldora está rotulada con el día y la dosis. Asegúrese de seguir las instrucciones escritas en el paquete y tomarse las píldoras en el orden correcto

2. **La dosis regular de ZEPOSIA** (cápsulas de color naranja) que comenzará a tomarse el día 8 (después de completar el Paquete de Inicio de 7 días)

Recibirá repeticiones de ZEPOSIA mensuales de una farmacia especializada (un tipo de farmacia que despacha medicamentos para enfermedades crónicas).

Recibirá una llamada de su farmacia especializada para confirmar la entrega de su receta de ZEPOSIA todos los meses. Si prefiere recoger su receta en la farmacia, solicítelo a su farmacia especializada, puede que ofrezcan esa opción.

Aplican requisitos de elegibilidad adicionales y términos y condiciones. **Consulte la página 7 para obtener más información.**

ZEPOSIA® (ozanimod) | 0.92 mg capsules

Maneras de **ahorrar**

ZEPOSIA está cubierto para más del 90% de las personas con plan médico privado o comercial.* Pero con el programa ZEPOSIA 360, aún hay maneras de ahorrar.

Entre las maneras de ahorrar están:

- **Una oferta de copago** que pudiera ayudar a personas elegibles con plan médico comercial a pagar **tan poco como $0 al mes por ZEPOSIA**
- **Reembolso de los gastos médicos** asociados con las citas o análisis de rutina antes de comenzar ZEPOSIA, para pacientes elegibles con plan médico comercial
- **El Programa de Transición de ZEPOSIA** puede proveer ayuda a pacientes elegibles con plan médico comercial que presentan un retraso al obtener su cobertura o les han denegado la cobertura

Aplican requisitos de elegibilidad adicionales y términos y condiciones. **Consulte la página 7 para obtener más información.**

*Datos ofrecidos por Bristol Myers Squibb y están vigentes a marzo de 2024.

ZEPOSIA® (ozanimod) | 0.92 mg capsules

Apoyándole en cada paso del camino

Es normal tener preguntas al inicio de un tratamiento nuevo. ZEPOSIA 360 Support™ es un programa diseñado para conectarle con un Coordinador de Apoyo.

Al comienzo del tratamiento con ZEPOSIA, un Coordinador de Apoyo se comunicará con usted para ayudarle a determinar su cobertura para ZEPOSIA, cuánto pudieran ser los costos del desembolso y otras opciones económicas.

Escanee este código para guardar el número del Coordinador de Apoyo en los contactos de su teléfono—y **asegúrese de responder la llamada**

Términos y condiciones

Programa de Servicios Médicos en el Hogar de ZEPOSIA
El paciente debe tener una receta válida para ZEPOSIA para una indicación aprobada por la FDA. Los pacientes no son elegibles si tienen cobertura de plan médico para medicamentos recetados conforme a un programa de salud estatal o federal incluidos, pero sin limitarse a Medicare, Medicaid, Medigap, CHAMPVA, TRICARE, Asuntos de los Veteranos (VA) o programas del Departamento de Defensa (DoD) o si residen en Rhode Island. Para recibir el Programa de Servicios Médicos en el Hogar, el recetador debe solicitar asistencia para evaluaciones en el hogar mediante el programa ZEPOSIA 360 Support. El plan médico del paciente no recibirá una factura ni el paciente será responsable de los costos del desembolso. Los pacientes que cambian de planes comerciales a programas de salud estales o federales dejarán de ser elegibles. El programa no puede combinarse con ninguna otra oferta, rebaja, cupón o muestra gratis. El programa no está condicionado a compras pasadas, presentes ni futuras, incluidas las repeticiones. Es válido solo en los Estados Unidos y sus territorios. Es nulo donde esté prohibido por ley, tribute o esté restringido. El programa no es un plan médico. Bristol-Myers Squibb Company se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar este programa en cualquier momento sin aviso. Pueden aplicar tras limitaciones.

Oferta de muestra gratis de ZEPOSIA/Paquete de Inicio
El paciente debe tener una receta válida para ZEPOSIA para una indicación aprobada por la FDA. El paciente debe ser nuevo en la terapia y no haber recibido una muestra ni surtido una receta de ZEPOSIA. El paciente es responsable por los impuestos aplicables, si alguno. Esta oferta está limitada a un uso por paciente durante la vida y no es transferible. No puede combinarse con ningunos otros descuentos/cupones, muestra gratis u oferta similar. No se permiten sustituciones. Los pacientes, farmacéuticos y recetadores no podrán solicitar reembolso por la muestra gratis de ZEPOSIA/Paquete de Inicio por parte de planes médicos ni de terceros, incluidos los programas con financiación estatal o federal. Los pacientes no pueden contar la muestra gratis de ZEPOSIA/Paquete de Inicio como un gasto incurrido para los propósitos de determinar los gastos para el desembolso de ningún plan, incluidos los gastos del desembolso verdaderos (TrOOP) de la Parte D de Medicare. La oferta no está condicionada a compras pasadas, presentes ni futuras, incluidas las repeticiones. Es válida solo en los Estados Unidos y sus territorios. Es nula donde esté prohibida por ley o restringida. El programa no es un plan médico. Bristol Myers Squibb se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar esta oferta en cualquier momento sin aviso.

Programas de copago combinados (Fármaco y beneficios médicos)
El Programa de Copago de ZEPOSIA es válido solo para pacientes con plan médico comercial. El programa incluye un ofrecimiento de beneficio de receta para los costos del desembolso del medicamento y un ofrecimiento de beneficio de evaluación médica para los costos del desembolso por los análisis de sangre, ECG, examen de piel y examen visual iniciales cuando el costo total no está cubierto por el plan médico del paciente. Los pacientes no son elegibles para el ofrecimiento del beneficio de la receta si tienen cobertura de plan médico para medicamentos recetados de conformidad con un programa de salud estatal o federal, incluidos, pero sin limitarse a Medicare, Medicaid, Medigap, CHAMPVA, TRICARE, Asuntos de los Veteranos (VA) o programas del Departamento de la Defensa (DoD). Los pacientes no son elegibles para el ofrecimiento del beneficio de evaluación médico si tienen cobertura de plan médico para sus recetas o evaluaciones médicas mediante un programa de salud estatal o federal o si residen en Massachusetts, Minnesota o Rhode Island. Los pacientes que pasan de planes comerciales a programas de salud estatales o federales dejarán de ser elegibles. Los pacientes deben tener 18 años o más. Los pacientes elegibles con una tarjeta de copago activada y una receta válida pudieran pagar tan poco como $0 por un suministro de 30 días; pueden aplicar beneficios máximos del programa mensuales, anuales o por reclamo y variar entre pacientes, dependiendo de los términos del plan de medicamentos del paciente para asegurar que los fondos se usan para beneficio del paciente, a base de factores determinados solo por Bristol-Myers Squibb. Algunos planes de medicamentos recetados han establecido programas conocidos como programas

Términos y condiciones (continuación)

Programas de copago combinados (Fármaco y beneficios médicos) (continuación)

"maximizadores de copago". En un programa maximizador de copago la cantidad del desembolso del paciente se ajusta para reflejar la disponibilidad del apoyo ofrecido por un programa de apoyo en el copago. Los pacientes inscritos en programas maximizadores de copago pudieran recibir beneficios del programa que varían con el tiempo para garantizar que los fondos del programa se usen para beneficio del paciente. La elegibilidad del paciente en el programa de copago de recetas será evaluada para continuar la inscripción en el programa. En caso de que los pacientes cambien su cobertura del plan médico o que BMS haga cambios en el programa de asistencia en el copago, los pacientes tendrán que reinscribirse en el programa y proveer información del plan médico actualizada para determinar la elegibilidad. Los pacientes elegibles con plan médico comercial pudieran pagar tan poco como $0 en los costos del desembolso por la evaluación médica, sujeto a un beneficio máximo de $2,000. El ofrecimiento del beneficio médico solo aplica a los servicios de evaluación clínica iniciales cubiertos por el programa. Los pacientes son responsables de los costos que exceden las cantidades máximas. Para recibir el beneficio de evaluación médica, debe someterse un formulario de Explicación de Beneficios (EOB, por sus siglas en inglés) junto con copias de los recibos de los pagos hechos. Los pagos del programa son para el beneficio del paciente solamente. Pacientes, farmacéuticos y recetados no pueden solicitar reembolso por parte del plan médico, de ahorros de salud o cuentes de gastos flexibles ni de terceros por alguna parte de la receta o del beneficio de evaluación médica recibido por el paciente mediante este programa. La aceptación del paciente de los beneficios del programa es una confirmación de que es compatible con el plan médico del paciente y que el paciente notificará el valor recibido según lo requiera su proveedor de plan médico. El programa es válido solo en los Estados Unidos y Puerto Rico. Nulo donde esté prohibido por ley, tribute o esté restringido. El programa no puede combinarse con otra oferta, reembolso, cupón o muestra gratis. El programa no está condicionado a compras pasadas, presentes o futuras, incluidas las repeticiones. El programa no es un plan médico. Otras limitaciones pueden aplicar. Bristol Myers Squibb se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar este programa en cualquier momento sin aviso.

Programa de Transición

El Programa de Transición está disponible sin costo para pacientes elegibles con plan médico comercial con un diagnóstico aprobado de ocurrir un retraso al determinar la disponibilidad de cubierta comercial para la receta, y no depende de requisitos de compra, por hasta 24 meses (dispensado en intervalos de 30 días). El Programa de Transición no está disponible para pacientes con cobertura de plan médico para medicamentos recetados mediante un programa de salud estatal o federal incluidos, pero sin limitarse a, Medicare, Medicaid, Medigap, CHAMPUS, TRICARE, Asuntos de los Veteranos (VA) o programas del Departamento de la Defensa (DoD). La apelación de la denegación de una preautorización debe ocurrir en el lapso de 90 días o según las guías del pagador, para permanecer en el programa. La elegibilidad será reverificada en enero para pacientes que continúen hacia el siguiente año, y pudiera ocurrir en otros momentos durante la participación en el programa. La oferta no es un plan médico. Una vez la cobertura es aprobada por el plan médico comercial del paciente, el paciente dejará de ser elegible. Es nulo donde esté prohibido por ley, tribute o esté restringido. Bristol-Myers Squibb Company se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar este programa en cualquier momento sin aviso. Pueden aplicar otras limitaciones.

Bristol Myers Squibb®

ZEPOSIA, ZEPOSIA 360 Support, y el logo de ZEPOSIA son marcas comerciales de Celgene Corporation, una compañía de Bristol Myers Squibb.
© 2024 Bristol-Myers Squibb Company.
2084-PR-2400029 07/24