

Apoyo personalizado para pacientes

El programa Ascendis Signature Access Program® (A·S·A·P) ofrece apoyo personalizado durante toda la experiencia del tratamiento.* A·S·A·P brinda ayuda para iniciar la terapia recetada, resolver cuestiones relacionadas con el seguro y mantener el tratamiento al día.

Al inscribirse en A·S·A·P, podrá acceder a un Enlace de Acceso para Pacientes (PAL) exclusivo que le ayudará a proporcionarle apoyo y educación individualizados.

Consulte siempre a su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la terapia recetada.



**¡Hable hoy mismo con su proveedor
de atención médica sobre la
inscripción en A·S·A·P!**

*A·S·A·P ofrece servicios de apoyo a pacientes elegibles a quienes se les ha recetado YUWIWEL® para su indicación aprobada.

yuviwel[®]
navepegritide
for injection 1.3 · 2.8 · 5.5 mg

A · S · A · P
ASCENDIS SIGNATURE
ACCESS PROGRAM[®]

Su experiencia de apoyo con A·S·A·P

Si decide que el tratamiento es la opción adecuada y su proveedor de atención médica le ha recetado el medicamento, A·S·A·P estará a su lado en cada paso del proceso de tratamiento.



Cómo comenzar

El apoyo de A·S·A·P comienza cuando su proveedor de atención médica completa y envía una receta y un formulario de inscripción que incluye su consentimiento para participar en el programa.



Escanee el código QR o visite [Yuviwel.com/resources](https://yuviwel.com/resources) para acceder al formulario de consentimiento.

Glosario

Autorización previa: revisión que exige el seguro antes de que se cubran algunos medicamentos o procedimientos.

Apelación: si su seguro niega la cobertura de un medicamento o servicio, su proveedor de atención médica enviará información adicional para que su compañía de seguros pueda revisar la solicitud nuevamente.

Su Enlace de Acceso para Pacientes (PAL) exclusivo

Una vez que A·S·A·P reciba los formularios de inscripción y consentimiento, se le asignará un PAL exclusivo, quien se comunicará con usted por teléfono para presentarse y conocer más sobre sus necesidades individuales. Su PAL le proporcionará lo siguiente:



Un número de teléfono directo para contactarlo



Información educativa sobre YUWIWEL



Información sobre el proceso de autorización previa y las opciones de asistencia financiera*



Ayuda para evitar interrupciones en el tratamiento



Apoyo para aprender a aplicar inyecciones



Mi PAL

Nombre _____

Número de teléfono _____

Horario _____

*Se aplican términos y condiciones. Consulte los requisitos de elegibilidad y las restricciones escaneando el código QR de la página 4 (Ayuda para encontrar asistencia financiera).

A·S·A·P
ASCENDIS SIGNATURE
ACCESS PROGRAM®

Ayuda para encontrar asistencia financiera

Si tiene un seguro privado:

- Es posible que reúna los requisitos para recibir ayuda para pagar la terapia recetada a través del Programa de copago*

NO es elegible en los siguientes casos:

- Participa en algún programa de salud federal o estatal con cobertura de medicamentos recetados, como Medicaid, Medicare, Medigap, VA, DOD o TRICARE
- Paga en efectivo de su bolsillo la terapia recetada (la oferta no se puede canjear por dinero en efectivo)

Si no tiene seguro o su cobertura es insuficiente:

- Puede ser elegible para recibir tratamiento sin costo alguno a través del Programa de Asistencia al Paciente (PAP) de Ascendis



Escanee el código QR con su teléfono o tablet para ver los requisitos completos de elegibilidad.



Llame a A-S-A-P al 1-844-442-7236 y seleccione la opción 3 para confirmar su elegibilidad.

DOD = Departamento de Defensa; VA = Asuntos de Veteranos.

*Se aplican términos y condiciones. Consulte los requisitos de elegibilidad y las restricciones escaneando el código QR de arriba.

A • S • A • P
ASCENDIS SIGNATURE
ACCESS PROGRAM®

Apoyo continuo desde el primer momento

Cómo comenzar

Una vez inscrito en A·S·A·P, puede esperar recibir lo siguiente:

- Una carta de bienvenida con información útil sobre qué esperar durante la experiencia del tratamiento
- Un kit de inicio con recursos que le ayudarán con el plan de tratamiento, que se le proporcionará una vez completada la verificación del seguro

Apoyo

A·S·A·P le guiará a través de su plan de seguro, abordando cualquier obstáculo de acceso, y trabajará para evitar interrupciones en el tratamiento, de forma que pueda gestionar con confianza el plan de tratamiento que usted y su proveedor de atención médica hayan decidido.

Capacitación para aplicar inyecciones

Su PAL organizará la capacitación, la educación y el apoyo para aplicar inyecciones.

Apoyo continuo durante el tratamiento

Su PAL seguirá en contacto con usted una vez que haya comenzado el tratamiento y le brindará información educativa personalizada a medida que cambien sus necesidades.



¡Hable hoy mismo con su proveedor de atención médica sobre la inscripción en A·S·A·P!

De qué manera A·S·A·P le brinda apoyo

- Asigna un PAL exclusivo que brinda orientación y apoyo
- Ayuda con los recursos de reembolso, como las autorizaciones previas y las apelaciones
- Le ofrece un kit de inicio con recursos que le ayudarán con el plan de tratamiento, que se le proporcionará una vez completada la verificación del seguro
- Ofrece apoyo a los pacientes que cumplan los requisitos a través de lo siguiente:
 - El programa FastStart, en caso de que se produzca un retraso en la cobertura
 - El programa Bridge, en caso de que se produzca una interrupción en la cobertura
 - Ayuda con los copagos*

Si tiene alguna pregunta o desea obtener más información, llame al 1-844-442-7236 y seleccione la opción 3



Escanee el código QR para agregar A·S·A·P a la lista de contactos de su teléfono inteligente.

*Se aplican términos y condiciones. Consulte los requisitos de elegibilidad y las restricciones escaneando el código QR de la página 4 (Ayuda para encontrar asistencia financiera).