### **Preguntas frecuentes**

- ? ¿Son gratuitos sus servicios?
- R. Sí, nuestros servicios son completamente gratuitos.
- ¿Puede alguien, que no sea el paciente, solicitar el programa?
- R. Sí, cualquier persona puede solicitar asistencia en nombre del paciente. Si la persona que completa la solicitud no es el paciente, debe firmar la solicitud dando fe de que el paciente le ha dado la autoridad para completar la solicitud en su nombre.
- Yo tengo seguro pero no cubre mi tratamiento y/o medicinas. ¿Puede el programa CPR ayudar?
- R. El programa CPR no puede hacer pagos por tratamientos farmacéuticos y/o medicinas recetadas que no estén cubiertas por su seguro de salud. Sin embargo, podemos ayudarle con las primas del seguro.
- ? ¿Qué medicamentos cubre el programa?
- R. Nuestro programa no especifica ciertos medicamentos. Ayudamos con copagos, coseguro y deducibles para todos los productos farmacéuticos recetados para el tratamiento y manejo de su enfermedad.
- Me gustaría donar a su programa. ¿Oué tengo que hacer?
- R. Cada dólar brinda esperanza a los pacientes. Visite https://copays.org/donors/ para donar. ¡Gracias por su apoyo!

# Un compromiso de larga data con el cumplimiento

Un fuerte compromiso con el cumplimiento ha sido un sello distintivo del programa Co-Pay Relief (CPR) desde su inicio a principios de 2004. Como titular de la segunda opinión emitida por la Oficina del Inspector General (OIG) a un programa caritativo de asistencia al paciente, siempre hemos entendido nuestra obligación de operar nuestro CPR con el más alto grado de toma de decisiones éticas, asegurando que todas las políticas, procedimientos y prácticas se diseñen e implementen de una manera que se ajuste tanto al espíritu como a la intención de la orientación de la OIG recibida por la fundación.

Nuestra organización mantiene salvaguardas para asegurar que operamos el programa de manera independiente, libre de la influencia de los donantes y de conformidad con la orientación proporcionada por la OIG en nuestra opinión, # 04 -15 emitidos a PAF en 2004 y modificados en 2008 y 2015, así como los Boletines Especiales de Asesoramiento emitidos en 2005 y 2014, incluido el mejor programa de cumplimiento para toda la organización de su clase.



Sin cargo: 1-866-512-3861 | **copays.org** Fax: 757-952-0119 | cpr@patientadvocate.org



Sin cargo: 1-800-532-5274 | patientadvocate.org espanol.patientadvocate.org | Núm. de |D Fiscal #54-1806317









DISPENSING HELP, DELIVERING HOPE





En español



El programa Co-Pay Relief (CPR, por sus siglas en inglés) de Patient Advocate Foundation brinda asistencia financiera directa a pacientes calificados médica y financieramente con copagos, coseguro y deducibles requeridos por la aseguradora del paciente para cualquier medicamento recetado para tratar y/o controlar su enfermedad.

# Ofreciendo experiencias positivas para los pacientes

Muchos pacientes no pueden pagar un tratamiento médico sin ayuda financiera. CPR existe para ayudar a reducir las dificultades económicas que enfrentan los pacientes y sus familias cuando pagan el tratamiento. Los especialistas de nuestro programa están disponibles para trabajar directamente con el el paciente o la persona designada para brindar assistencia, el proveedor de atención y/o la farmacia para completar la solicitud simple y optimizada. Ya sea que presente la solicitud en línea o por teléfono, sabrá inmediatamente después de completar la solicitud si es elegible para recibir asistencia.

#### **CPR** ofrece:

- Portales de solicitud en línea fáciles de usar
- Verificación electrónica de ingresos
- Servicios en vivo en español
- Decisión de elegibilidad inmediata
- Período de revisión de los gastos incurridos recientemente
- Pagos hechos directamente al proveedor, farmacia o paciente

## Requisitos de elegibilidad

- Debe estar asegurado actualmente y tener cobertura de los medicamentos para los que está buscando asistencia financiera.
- Tener un diagnóstico y un plan de tratamiento confirmados.
- Debe residir y recibir tratamiento en los Estados Unidos.
- Los ingresos deben caer en o por debajo del 300% o 400% de la Pauta Federal de Pobreza (FPG), ajustada por el Índice de Costo de Vida (COLI) y número de miembros del hogar, según el fondo.



"No estoy seguro de qué hubiera hecho sin la ayuda de Patient Advocate Foundation. Tengo fibrosis quistica y vivo con un ingreso fijo, lamentablemente inadecuado para cubrir el costo de los medicamentos que necesito para controlar mi enfermedad. He sido hospitalizado dos veces en los últimos 6 meses, y todo hubiera sido aún peor sin la ayuda que ustedes me han dado".

Charles, fibrosis quistica

### Solicitar ayuda nunca ha sido tan fácil

Visite nuestro portal seguro de solicitudes en línea las 24 horas del día en www.copays.org

#### Los pacientes son lo primero:

**Usted**, o la persona designada pueden solicitar asistencia a través del portal del paciente.

**Su médico tratante** puede ayudar y enviar la solicitud de asistencia a través del portal de proveedores.

**Su farmacia** que dispensa los medicamentos recetados puede ayudar con la solicitud de asistencia a través del portal de farmacias.

Puede comunicarse conn uestros especialistas del programa al número gratuito 1-866-512-3861 y lo guiarán personalmente a través del proceso de inscripción.



Escanee para obtener una lista completa de las enfermedades que apoyamos

