

Programa de Ahorros para pacientes elegibles con seguro comercial

Pague \$5 por inyección

Se aplicará el beneficio máximo del programa por año natural. Los términos caducan al final de cada año calendario y pueden cambiar. Consulte los requisitos del programa en la página siguiente.



Consiga un ahorro instantáneo en los costos de su bolsillo para su medicamento de Janssen. Dependiendo de su plan de seguro médico, los ahorros pueden aplicarse al copago, coseguro o deducible.

Inscríbese y
obtenga una
tarjeta

Inscripción móvil disponible



Envíe un mensaje de texto con la palabra "SAVINGS" (AHORROS) al 56011

(pueden aplicarse cargos por mensajes y uso de datos*)



Inscripción exprés
MyJanssenCarePath.com/Express

Compruebe su elegibilidad, inscríbese y obtenga una tarjeta del Programa de Ahorros electrónicos que se puede guardar en su billetera digital en su dispositivo iPhone o Android.

Puede utilizar su tarjeta del Programa de Ahorros cuando surta su receta en una farmacia especializada o minorista. Si por alguna razón su farmacia no puede procesar su tarjeta, envíe un [Formulario de Reembolso](#) para recibir un cheque.

También puede crear una cuenta personalizada de Janssen CarePath en MyJanssenCarePath.com donde puede:

- Inscribirse en el Programa de Ahorros de Janssen CarePath
- Conocer su cobertura de seguro
- Ver y gestionar sus beneficios del Programa de Ahorros
- Inscribirse para recibir apoyo con el tratamiento

Si se inscribe en el Programa de Ahorros a través de la inscripción móvil o exprés, no podrá ver ni gestionar sus beneficios del Programa de Ahorros hasta que cree una cuenta en MyJanssenCarePath.com.

Los Miembros del equipo de atención, como los Proveedores y Farmacéuticos pueden inscribir a pacientes en el Programa de Ahorros en JanssenCarePathPortal.com/Express

*Consulte [Términos](#) y [Política de privacidad](#).

Lea la [Información de Prescripción](#) completa y la [Guía del Medicamento](#) para TREMFYA[®] y consulte cualquier pregunta que tenga con su médico.

Programa de Ahorros

¿Soy elegible?

Puede ser elegible para el Programa de Ahorros de Janssen CarePath si tiene 18 años o más y utiliza un seguro médico comercial o privado para TREMFYA® y debe pagar un gasto de bolsillo por su medicamento.

No se aplica ningún requisito de ingresos.

Otros requisitos

- Este programa es solo para personas de 18 años o más que utilicen un seguro médico comercial o privado para sus medicamentos de Janssen. Esto incluye los planes del Mercado de Seguros Médicos (Health Insurance Marketplace). Este programa no es para las personas que utilizan cualquier programa de asistencia sanitaria financiado por el gobierno estatal o federal. Algunos ejemplos de estos programas son Medicare, Medicaid, TRICARE, el Departamento de Defensa y la Administración de Veteranos.
- No puede solicitar el pago del valor recibido de este programa a ningún plan de salud, fundación de asistencia al paciente, cuenta de gastos flexibles o cuenta de ahorros para la atención médica.
- Debe cumplir los requisitos del programa cada vez que utilice la tarjeta.
- Los términos del programa caducan al final de cada año calendario. El programa puede cambiar o finalizar sin previo aviso, incluso en estados específicos.
- Los pacientes afiliados a planes de salud (a menudo denominados planes "maximizadores") que afirman **reducir** los gastos de bolsillo de sus pacientes tendrán una prestación máxima del programa reducida de \$6,000 por año natural. Los gastos de bolsillo pueden ser el copago, el coseguro o la franquicia. Si se ha inscrito en uno de estos planes, informe a Janssen CarePath al 877-CarePath (877-227-3728).
- Los pacientes afiliados a planes de salud que afirman **eliminar** sus gastos de bolsillo no son elegibles para el apoyo de costos. Si se ha inscrito en uno de estos planes, informe a Janssen CarePath al 877-CarePath (877-227-3728).
- Para utilizar este programa, debe cumplir todos los requisitos del plan de salud, incluido el de informar a su plan de salud de la cantidad de apoyo de copagos que recibe de este programa. Al usar una tarjeta del Programa de Ahorros, usted confirma que ha leído, comprendido y acepta los requisitos del programa que se muestran en esta página y que otorga su permiso para que la información relacionada con sus transacciones del Programa de Ahorros se comparta con su(s) proveedor(es) de atención de salud. Estas transacciones incluyen las rebajas y los fondos depositados en la tarjeta o el saldo restante en la misma.
- Antes de que se inscriba en el programa, se le pedirá que proporcione información personal que puede incluir su nombre, dirección, número de teléfono, dirección de correo electrónico e información relacionada con su seguro y tratamiento de medicamentos con receta. Esta información es necesaria para que Janssen Biotech, Inc., fabricante de TREMFYA®, y nuestros proveedores de servicios puedan inscribirle en el Programa de Ahorros de Janssen CarePath. También podemos utilizar la información que nos proporciona para conocer mejor a las personas que utilizan TREMFYA®, y para mejorar la información que les proporcionamos. Janssen Biotech, Inc., no compartirá su información con nadie más excepto cuando lo permita la ley.
- Esta oferta del programa puede no usarse con ningún otro cupón, descuento, tarjeta de ahorros para medicamentos con receta, prueba gratuita u otra oferta. Oferta solo válida en los Estados Unidos y sus territorios. Nula donde esté prohibido, gravado o limitado por la ley.

Puede terminar su participación en Janssen CarePath en cualquier momento llamando al 877-CarePath (877-227-3728).

Comience en [MyJanssenCarePath.com/Express](https://www.MyJanssenCarePath.com/Express)



¿Necesita ayuda?

Llame al **877-CarePath** (877-227-3728)

Lunes a viernes, 8:00 A. M. a 8:00 P. M. hora del Este

Visite [JanssenCarePath.com/Tremfya](https://www.JanssenCarePath.com/Tremfya)

Lea la [Información de Prescripción](#) completa y la [Guía del Medicamento](#) para TREMFYA® y consulte cualquier pregunta que tenga con su médico.