

Es posible que haya mucha información para revisar, pasos a seguir y una planificación a considerar al controlar la vida con hipertensión arterial pulmonar (HAP). Usted no está solo, y hay un equipo de personas que puede brindarle apoyo educativo en cada paso del camino.

Qué esperar cuando comience:

Para participar en cualquiera de los recursos a continuación, primero debe dar su consentimiento. Visite pahconsent.com para obtener más información sobre cómo puede dar su consentimiento si aún no lo ha hecho.

1

Recibirá una Llamada de Su Coordinador de Atención de Janssen CarePath

Un Coordinador de Atención de Janssen CarePath **lo llamará** para:

- Revisar los beneficios de su plan de salud y responder preguntas sobre la cobertura del seguro. Puede ser útil tener a mano su tarjeta de seguro
- Identificar opciones que puedan ayudarlo a pagar sus medicamentos de Janssen
- Ayudarlo a obtener el medicamento de la farmacia

2

PAH Companion withMe – Conéctese con Su Acompañante de HAP

- Su Acompañante de HAP está listo para escuchar, entender, y apoyarlo durante su experiencia de tratamiento. **Lo llamará** para obtener más información sobre usted para formar recursos educativos personalizados en función de sus necesidades y de su vida diaria
- Puede contactarse con su Acompañante de HAP llamando al 866-300-1818, de lunes a viernes, de 8:00 AM a 9:00 PM hora del Este

El Acompañante de HAP withME está limitado a educarle sobre su terapia HAP de Janssen, su administración y/o HAP. Su intención no es entregar asesoramiento médico, reemplazar un plan que reciba de su equipo de atención médica o ser usado como una razón para que comience o continúe con un tratamiento.

Obtenga más información en pahcompanion.com

3

Entrega de Medicamentos

- Si su medicamento solo está disponible en una Farmacia Especializada, la Farmacia Especializada le entregará el medicamento en su hogar
- La Farmacia Especializada **lo llamará todos los meses** para confirmar su pedido de receta y programar el envío del mes siguiente
- Asegúrese de que haya alguien en su casa para firmar el paquete de su medicamento
- También tiene la posibilidad de trabajar con varias Farmacias Especializadas para recibir su medicamento

NOTA: La Farmacia Especializada no puede enviar su medicamento sin hablar con usted primero. Si pierde una llamada de la Farmacia Especializada, asegúrese de devolver la llamada para confirmar su envío de medicamentos y guardar el número en su teléfono para reconocer futuras llamadas.

ES POSIBLE QUE RECIBA UNA LLAMADA DE UN NÚMERO QUE NO RECONOCE.

En el reverso de esta página encontrará los números de teléfono de su Coordinador de Atención de Janssen CarePath y su Acompañante de HAP. Le recomendamos guardar estos números en la lista de contactos de su teléfono. También puede usar el código QR para agregarlos.



Información de Contacto Importante

Asegúrese de escanear el código QR utilizando la cámara de su teléfono inteligente y de que su teléfono esté conectado a Internet. Con esto se garantizará que la información de contacto sea agregada directamente a sus contactos y también lo ayudará a identificar cuándo su Equipo de Atención está llamándolo. Si no tiene teléfono inteligente, le recomendamos que ingrese manualmente y guarde la información de contacto en su teléfono. También puede usar los campos en blanco a continuación para anotar la información de contacto.

Médico:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Contacto del Consultorio:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Mi Coordinador de Atención de Janssen CarePath:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: 866-228-3546

HORAS: De lunes a viernes, de 8:00 AM a 8:00 PM hora del Este

Mi Acompañante de HAP de Janssen CarePath:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: 866-300-1818, ext.:

HORAS: De lunes a viernes, de 8:00 AM a 9:00 PM hora del Este

Mi Farmacia Especializada:

NOMBRE DE LA FARMACIA: _____

TELÉFONO: _____

HORAS: _____



¿TIENE PREGUNTAS?

- Nuestros Coordinadores de Atención pueden ayudarlo con el apoyo y los recursos que le brindamos
- Llame al 866-228-3546, de lunes a viernes, de 8:00 AM a 8:00 PM hora del Este
- Visite [JanssenCarePath.com](https://www.JanssenCarePath.com)



SUBMISSION ID: 3872302
DATE OF TRANSLATION: 19-May-2023
SOURCE LANGUAGE: English (United States)
SOURCE FILE NAME: cp-315268v2 TAM Tearpad English_Digital
TARGET LANGUAGE: Spanish (United States)
TARGET FILE NAME: cp-343576v2 TAM Tearpad Spanish_Digital
TRANSPERFECT JOB ID: US1577861

TransPerfect is globally certified under the standards ISO 9001:2015, ISO 17100:2015, and ISO 18587:2017. This Translation Certificate confirms the included documents have been completed in conformance with the Quality Management System documented in its ISO process maps and are, to the best knowledge and belief of all TransPerfect employees engaged on the project, full and accurate translations of the source material.

TRANSPERFECT TRANSLATIONS INTERNATIONAL, INC.
TRANSPERFECT GLOBAL HQ
1250 BROADWAY, 7TH FLOOR, NEW YORK, NY 10001

TCert v. 4.0

Madison Lipscombe

E-signed 2023-05-19 02:58PM MDT

mlipscombe@transperfect.com

TransPerfect




Madison Lipscombe (May 19, 2023 14:58 MDT)

Reason for signature: I approve the accuracy of this document content as written