

Le ayudamos a obtener su medicamento

Janssen CarePath puede ayudarle a recibir su medicamento de manera oportuna. Para inscribirse en este servicio, complete un Formulario de autorización del paciente con la ayuda de su proveedor de atención médica.

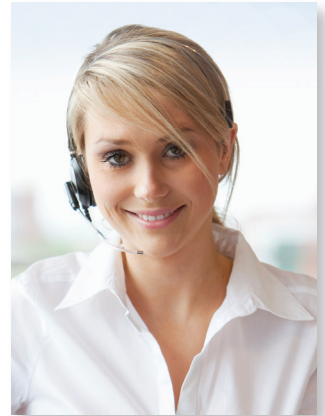
Una vez inscrito, puede esperar lo siguiente:

□ 1: UNA LLAMADA DE JANSSEN CAREPATH

Un Coordinador de casos de Janssen CarePath lo llamará para lo siguiente:

- Revisar los beneficios de su plan de salud para ayudarle a responder preguntas que pueda tener sobre la cobertura de seguro de su medicamento de Janssen
- Identificar opciones que podrían ayudarle a hacer que su medicamento de Janssen sea más asequible, si es necesario
- Identificar y coordinar el envío de su medicamento de Janssen con una farmacia especializada

Busque 866-228-3546 en su identificador de llamadas.



□ 2: UNA LLAMADA DE SU FARMACIA ESPECIALIZADA

Cada mes, su farmacia especializada le llamará para lo siguiente:

- Confirmar su pedido y facturar a su compañía de seguros
- Coordinar el envío de su medicamento

Esta llamada puede provenir de un número que usted no reconozca. Si no puede atender la llamada, asegúrese de volver a llamar. De lo contrario, el envío de su medicamento puede retrasarse.

□ 3: ENTREGA

- Su medicamento se entrega en su hogar
- Es posible que alguien tenga que estar en su hogar para firmar para que se entregue el paquete

Si tiene preguntas acerca de su tratamiento, asegúrese de hablar con su equipo de atención médica.

En el dorso de esta tarjeta, puede registrar la información de contacto de su equipo de atención médica, Coordinador de casos de Janssen CarePath y la farmacia especializada.

¿TIENE ALGUNA PREGUNTA?

- Nuestros Coordinadores de casos pueden ayudarle con el apoyo y los servicios que proporcionamos
- Llame al 866-228-3546, de lunes a viernes, de 8 A. M. a 8 P. M., hora del Este

Información de contacto importante

SU EQUIPO DE ATENCIÓN MÉDICA:

MÉDICO

ENFERMERO/A

NOMBRE: _____

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SU COORDINADOR DE CASOS DE JANSSEN CAREPATH:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: **866-228-3546**

HORARIO: **De lunes a viernes, de 8 A. M. a 8 P. M., hora del Este**

SU FARMACIA ESPECIALIZADA:

NOMBRE DE LA FARMACIA ESPECIALIZADA: _____

TELÉFONO: _____

HORARIO: _____