

Ozurdex[®]
(implante intravítreo
de dexametasona) 0.7 mg

LOS PACIENTES ELEGIBLES
PODRÍAN LLEGAR A PAGAR
TAN SOLO
\$0 POR OZURDEX[®]

INSCRÍBASE
AHORA

PROGRAMA DE
AHORROS DE
OZURDEX[®]
(OZURDEX[®] Savings
Program)



LOS PACIENTES ELEGIBLES CON SEGURO COMERCIAL O PRIVADO PUEDEN AHORRAR EN COSTOS DE DESEMBOLSO PERSONAL DE OZURDEX®

LOS PACIENTES ELEGIBLES PODRÍAN LLEGAR A PAGAR TAN SOLO **\$0 POR OZURDEX®**

Ahorre en los costos de desembolso personal de OZURDEX® (implante intravítreo de dexametasona). Vea con su médico si puede llegar a pagar tan solo \$0 por OZURDEX® administrado después del 1 de marzo de 2021. Este programa solo cubre el costo de OZURDEX®; no cubre los costos de la intervención del tratamiento con OZURDEX® ni ningún otro medicamento, procedimiento o diagnóstico. La identificación de miembro es válida para sus tratamientos con OZURDEX® durante 1 año desde la fecha en que se asigna la identificación de miembro. Transcurrido 1 año, tiene que volver a inscribirse.

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

Debe:

- Ser un residente de los Estados Unidos, Puerto Rico o Guam y tener al menos 18 años.
- Habérsele recetado OZURDEX® para un uso aprobado.
- Tener un seguro médico comercial o privado.
- Tener cobertura de seguro para OZURDEX® para un uso aprobado.
- No tener cobertura de seguro patrocinada por el gobierno, como Medicare o Medicaid.

Los pacientes no son elegibles si tienen seguro del gobierno (es decir, los pacientes están inscritos en cualquier programa con financiación estatal o federal, incluido, a título enunciativo, Medicare, Medicaid, Medigap, Asuntos de Veteranos [VA, por sus siglas en inglés], Departamento de Defensa [DoD, por sus siglas en inglés], CHAMPVA o TRICARE). Nulo donde esté prohibido por ley, sujeto a impuestos o restringido.



EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN ES RÁPIDO Y SENCILLO

HABLE CON SU MÉDICO

Asegúrese de que su médico le inscribe en el Programa de ahorros de OZURDEX® ANTES de recibir OZURDEX®.

1

Trabaje con su profesional de la salud para completar el formulario de inscripción.

2

Si es elegible, se mantendrá su identificación de miembro en archivo en el consultorio de su médico.

– Introducirá su número de identificación de miembro en el sistema de facturación y presentará una solicitud de reembolso.

Ozurdex®
(implante intravítreo
de dexametasona) 0.7 mg

Ozurdex[®]

(implante intravítreo
de dexametasona) 0.7 mg

INSCRÍBASE HOY
MISMO PARA
EMPEZAR A AHORRAR

Ozurdex[®]
(dexamethasone intravitreal
implant) 0.7 mg

RxBIN# 601341

RxPCN# OHCP

RxGroup# OH3301011

Member ID# JXXXXXXXXXXXX

OZURDEX[®]
SAVINGS
PROGRAM