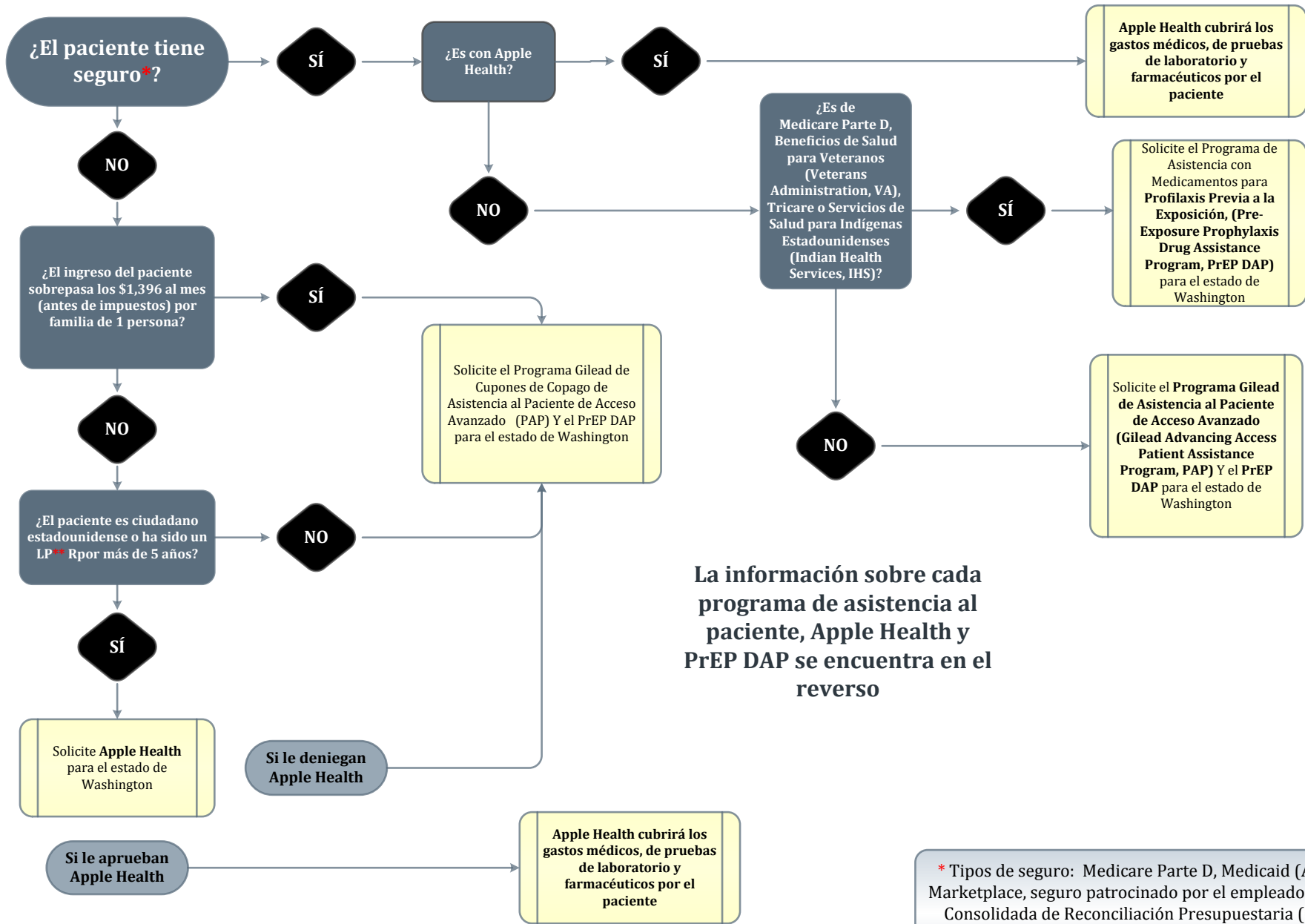


Pago de recursos médicos, de pruebas de laboratorio y farmacéuticos de Profilaxis Previa a la Exposición (Pre-Exposure Prophylaxis, PrEP)



La información sobre cada programa de asistencia al paciente, Apple Health y PrEP DAP se encuentra en el reverso

* Tipos de seguro: Medicare Parte D, Medicaid (Apple Health), Marketplace, seguro patrocinado por el empleador, Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria (Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act, COBRA), fuera de Marketplace, VA, Tricare o IHS

**LPR = Residente Legal Permanente (Legal Permanent Resident)

Apple Health para Washington (Medicaid)
(ciudadanos estadounidenses o LPR por más de 5 años, sin seguro)

Sitio web: www.wahealthplanfinder.org

Teléfono: 855-923-4633

Beneficio máximo: 1 año, con opción a renovación

Límite de ingreso: 138% del Nivel Federal de Pobreza o menos (\$1,386 al mes por familia de 1 persona)

Tipo de solicitud: en línea

Procesamiento de la solicitud: instantánea

A solicitud:

- Debe suministrar comprobante de residencia
- Debe suministrar documentos que demuestren sus ingresos

Si se aprueba Apple Health, los beneficios comienzan el primer día del mes en que se presentó la solicitud.

Programa Gilead de Asistencia de Acceso Avanzado con Copago
(cualquier seguro excepto Medicaid, Medicaid, VA, Tricare o el IHS)

Sitio web: www.gileadcopay.com

Teléfono: 877-505-6986

Beneficio máximo: \$4,800 por año calendario (de enero a diciembre)

Límite de ingreso: ninguno

Cómo presentar la solicitud: en línea

www.gileadadvancingaccess.com/copay-coupon-card

Tiempo de procesamiento de la solicitud: instantánea

A solicitud:

- Debe presentar tarjeta del seguro
- Debe suministrar comprobante de residencia

Si el Programa Gilead de Copagos lo aprueba, podrá imprimir su tarjeta de inmediato. Recibirá una tarjeta oficial de asistencia al copago en un plazo de entre 7 y 10 días por correspondencia.

Programa Gilead de Asistencia al Paciente de Acceso Avanzado
(Gilead Advancing Access Patient Assistance Program, PAP)
(Programa Truvada de Asistencia para Medicamentos PrEP)
(Solo para personas sin asegurar/subaseguradas o con Medicare A o B)

Sitio web: <https://www.gileadadvancingaccess.com/>

Teléfono: 800-226-2056

Beneficio máximo: 6 meses, luego puede recertificarse: debería solicitar el seguro de Medicaid

Límite de ingreso: 500% del FPL o menos (\$60,700 anuales por familia de 1 persona)

Tipo de solicitud: formato impreso

http://services.gileadhiv.com/content/pdf/gilead_enrollment_form.pdf

Tiempo de procesamiento de la solicitud: de 3 a 5 días laborales

Documentación obligatoria que debe incluirse en la solicitud:

- Debe suministrar comprobante de residencia
- Debe suministrar documentos que demuestren sus ingresos o declaración de apoyo notariada de no tener ingresos
- Debe suministrar copia de la receta del medicamento solo si lo enviaron a la oficina del proveedor. Si pasa a recoger los medicamentos en una farmacia local, no se requiere receta.

Si el Programa Truvada de Asistencia para Medicamentos PrEP lo aprueba, se enviará un mes de medicamentos a la vez a la oficina del proveedor de recetas en un período de entre 3 y 5 días laborales tras la aprobación de la solicitud, **de otro modo** el paciente puede pasar por la farmacia de su localidad para recoger los medicamentos. Los pacientes deben llamar cada mes para que se surtan sus dosis.

Programa de Asistencia con Medicamentos para Profilaxis Previa a la Exposición para el estado de Washington
(PrEP-DAP)

(Cualquier seguro con beneficios para los medicamentos de receta excepto Medicaid)

Sitio web: www.doh.wa.gov/prepdap

Teléfono: 360-236-3412

Beneficio máximo: 1 año, con opción a renovación

Límite de ingreso: ninguno

Tipo de solicitud: Solicitud en línea o en formato impreso (consulte el sitio web)

Procesamiento de la solicitud: de 4 a 6 días

Documentación obligatoria que debe incluirse en la solicitud:

- Debe suministrar prueba de identidad
- Debe demostrar que reside en el estado de Washington o presentar declaración de no poseer hogar
- Debe demostrar que está asegurado

Si le aprueban el PrEP DAP, recibirá la notificación junto a la información de su facturación para acceder a Truvada. Debe ir a una farmacia con contrato con el PrEP DAP. Para ubicar una farmacia en su área, diríjase a <http://www.ramsellcorp.com/individuals/wa.aspx> y haga la búsqueda con el localizador de farmacias.

Otros programas de asistencia al paciente están disponibles pero sujetos a disponibilidad de financiamiento:

Solo Medicare: Red de Acceso de Pacientes www.panapply.org

Cualquier seguro: Fundación de Representación al Paciente www.copays.org