

# ¿Tiene preguntas acerca de la hemofilia?

*Le escuchamos*



Las personas representadas a lo largo de este folleto no son pacientes reales.

Programas, apoyo y recursos diseñados para pacientes,  
y con la participación de los pacientes de la comunidad



RARE DISEASE  
PATIENT AFFAIRS



[HemophiliaVillage.com](http://HemophiliaVillage.com)



HemMobile® App



# Apoyo personal

## Programas diseñados para ayudar a los pacientes a mantenerse informados



El programa de Enlace de Asuntos del Paciente de Pfizer fue creado para ofrecer apoyo a la comunidad de hemofilia conectando a pacientes y cuidadores con herramientas y recursos de Pfizer Hemophilia.



### Los Enlaces de Asuntos del Paciente de Pfizer:

- Proveen información de los programas y recursos de Pfizer Hemophilia
- Sirven de punto de contacto principal para los grupos locales de apoyo
- A solicitud, se reúnen con pacientes particulares y cuidadores para responder preguntas acerca de los programas y recursos de Pfizer

### Los Enlaces de Asuntos del Paciente de Pfizer no:

- Son evaluados ni reciben recompensa a base del desempeño de las ventas
- Se comunicarán de forma proactiva con pacientes ni cuidadores individuales
- Tendrán su información personal ni de contacto para promover los productos de Pfizer

Acceda a [PfizerPAL.com](https://PfizerPAL.com) para conectarse con su Enlace de Asuntos del Paciente de Pfizer.

## Recursos diseñados para ayudar a los pacientes a tener acceso a tratamiento

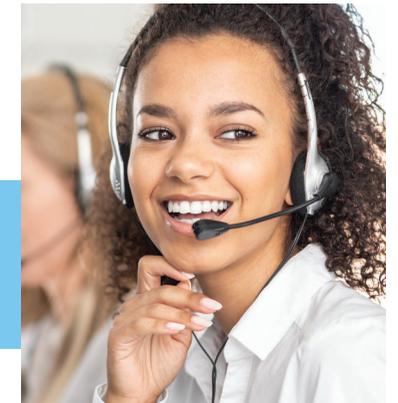


Pfizer Hemophilia Connect es tu única fuente de información para los programas y recursos de apoyo económico de Pfizer.

- Un número con acceso a los recursos y programas de apoyo de Pfizer Hemophilia
- Programas de apoyo económico para pacientes elegibles
- Asesoramiento relacionado con el seguro y apoyo en el reembolso para pacientes con seguro\*
- Apoyo centralizado para pacientes y cuidadores
- Conozca los recursos disponibles para la comunidad como los Enlaces de Asuntos del Paciente de Pfizer

Sea que necesite asistencia en el copago o asesoramiento relacionado con el seguro, los expertos de Pfizer Hemophilia Connect pueden ayudar. Requiere elegibilidad.

Para comenzar, llame a Pfizer Hemophilia Connect al 1-844-989-HEMO (4366).



# Apoyo económico y para la comunidad



## Programas diseñados para proveerle asistencia económica

Tarjeta de ahorros en el Factor de Pfizer

Con la Tarjeta de Ahorros en el Factor de Pfizer\*, los pacientes elegibles con una receta para productos del factor de Pfizer pueden ahorrar hasta \$12,000 por año en copagos, deducibles y gastos del coaseguro.

\*Aplican términos y condiciones. Esta tarjeta de copago no es un seguro médico y está disponible solo en suplidores del factor participantes.

La Tarjeta no puede combinarse con otros ahorros, muestras gratis u ofertas similares para la receta especificada. La Tarjeta será aceptada solo en suplidores del factor participantes. Esta Tarjeta no es un seguro médico. Los pacientes deben tener seguro privado. La oferta no es válida para pacientes que pagan en efectivo. No hay tarifas de membresía. Vea los términos y condiciones completos en la página 10 o en [PfizerFactorSavingsCard.com](http://PfizerFactorSavingsCard.com).



## Programa de Receta de Prueba del Producto del Factor de Pfizer

Los pacientes nuevos pueden ser elegibles para probar los productos del factor de Pfizer al recibir hasta 20,000 IU gratis.†

†Los pacientes a los que se les receta por primera vez los productos del factor de Pfizer pueden ser elegibles para recibir, por una vez, un abasto de muestra por 1 mes de hasta 20,000 IU gratis. Este programa está disponible solo para el primer uso en pacientes con seguro comercial. Los beneficiarios de Medicare/Medicaid no son elegibles. Aplican términos y condiciones. Vea los términos y condiciones completos en la página 11.



## Programa de Asistencia al Paciente de Pfizer

El Programa de Asistencia al Paciente de Pfizer‡ puede proveer medicamentos de Pfizer a pacientes elegibles que cumplen con los criterios de elegibilidad por ingresos.

‡El Programa de Asistencia al Paciente de Pfizer es un programa en conjunto entre Pfizer Inc. y Pfizer Patient Assistance Foundation™.

Pfizer Patient Assistance Foundation es una entidad legal separada de Pfizer Inc. con restricciones legales distintas.

Para respuestas a las preguntas acerca de estos programas, y para conocer si satisface los requisitos de elegibilidad, llame al 1-844-989-HEMO (4366) o acceda a [PfizerHemophiliaSupport.com](http://PfizerHemophiliaSupport.com).

## Recursos de Pfizer diseñados para dar apoyo a la comunidad de hemofilia

Programa de Conexiones de la Comunidad de Pfizer



Pfizer se enorgullece en poder ofrecer una serie de programas educativos diseñados para personas y familias afectadas por la hemofilia. Esta serie cubre una amplia gama de temas de importancia para los pacientes y cuidadores, proveyendo información valiosa acerca de la hemofilia y los desafíos asociados con esta.

Contacte a su Enlace de Asuntos del Paciente de Pfizer para conocer los temas del programa actualmente disponibles y cómo asistir.



## Programa de Becas de Hemofilia de Pfizer

Por más de 20 años, Pfizer ha brindado apoyo educativo a estudiantes que viven con hemofilia. Nombrado en honor a una pionera en el campo de la investigación de la hemofilia, el Programa de Becas de Hemofilia Soozie Courter está diseñado para inspirar a estudiantes que viven con hemofilia a lograr sus objetivos educacionales.



Para conocer más acerca del Programa de Becas de Hemofilia Soozie Courter, comuníquese con Pfizer Hemophilia Connect al 1-844-989-HEMO (4366). Para solicitar por internet, acceda a [HemophiliaVillage.com/scholarship-program](http://HemophiliaVillage.com/scholarship-program).

# Recursos digitales

## ¡Visite un sitio donde todos están bienvenidos!

El sitio web auspiciado por Pfizer, HemophiliaVillage.com, provee un caudal de información relacionada con una gama de temas pertinentes para todas las personas afectadas por la hemofilia. Conozca acerca de programas y recursos disponibles para asistir a la comunidad de hemofilia, como Consejos útiles para personas con hemofilia. Además, asegúrese de cotejar estas secciones especiales:

### La voz de la comunidad

¿Está interesado en las historias y experiencias personales de la comunidad de hemofilia? Explore una amplia variedad de materiales interesantes y educativos que reflejan las voces, las preocupaciones y las experiencias de la comunidad visitando a **HemophiliaVillage.com/community-voices**.



## HemophiliaVillage

### Perspectiva femenina

Pfizer reconoce la necesidad de elevar el nivel de concienciación y el entendimiento acerca de la posición única de las mujeres en la comunidad de hemofilia. Para acceder podcasts, libros, vídeos y otro material dirigido hacia la mujer, acceda a **HerHemophilia.com**.

¡Únase al Village!  
Inscríbese en [HemophiliaVillage.com/join-the-village](https://www.hemophiliavillage.com/join-the-village) para mantenerse al día en los recursos disponibles.

## Debido a que la hemofilia puede ser difícil, hemos facilitado llevar la constancia

HemMobile® fue diseñado para ayudar a llevar constancia de sus sangrados e infusiones, permitiéndole:

- Registrar sus infusiones con rapidez y facilidad
- Anotar los sangrados con precisión
- Llevar constancia de sus actividades diarias
- Generar informes para compartir con su equipo de tratamiento
- Monitorizar su abasto del factor para que nunca se quede corto
- Fijar recordatorios de eventos importantes
- Acceder a aún más apoyo

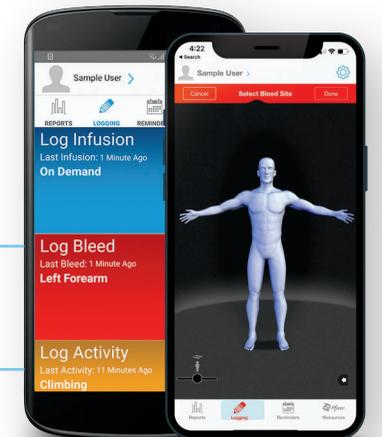
Pfizer no tendrá acceso a la información personal que entre en HemMobile. El propósito de HemMobile no es curar, tratar, buscar tratamiento para el manejo ni diagnosticar una enfermedad, trastorno ni padecimiento de salud específicos.

**Contacte a su Enlace de Asuntos del Paciente de Pfizer o llame a Pfizer Hemophilia Connect al 1-844-989-HEMO (4366) para conocer más.**



HemMobile® App

Descargue la **Aplicación HemMobile** hoy para comenzar el seguimiento.



App Store y iPhone son marcas comerciales de Apple Inc., registradas en los E.E.U.U. y otros países. Android y Google Play son marcas comerciales de Google LLC.

# Recursos adicionales

## Grupos de apoyo

### Hemophilia Partners for Progress (Socios hacia el Progreso de la Hemofilia)

En Pfizer, reconocemos el compromiso, el esfuerzo y las contribuciones de nuestros socios que comparten nuestro deseo de proveer investigación, desarrollo de productos, programas y recursos a personas con hemofilia y a sus profesionales del cuidado de la salud. Las organizaciones locales y regionales pueden llevar a cabo eventos y distribuir recursos también; para conocer más conéctese con su Enlace de Asuntos del Paciente de Pfizer.



#### The Coalition for Hemophilia B (La Coalición de Hemofilia B)

Coalition for Hemophilia B fue fundada en 1990 por Joyce y John Taylor cuando a su hijo le diagnosticaron hemofilia B. Su misión es hacer de la calidad de vida el punto focal del tratamiento para personas con hemofilia en el siglo 21. El sitio web provee información acerca de eventos y oportunidades educativas, al igual que boletines actuales y pasados. Conozca más en [hemob.org](http://hemob.org).



#### GutMonkey—Leading Edge

Leading Edge es un programa de experiencia educativa que atiende algunos de los retos más urgentes de la comunidad con trastornos de sangrado mediante el compromiso arraigado de programas educativos gratuitos. Conozca más en [gutmonkey.com/leading-edge](http://gutmonkey.com/leading-edge).



#### Federación de Hemofilia de América

La Federación de Hemofilia de América asiste y es promotora de la seguridad, asequibilidad y obtención de los productos de la sangre y su cobertura de seguro médico como también de una mejor calidad de vida de las personas que sufren de trastornos de sangrado. Obtenga información en [hemophiliafed.org](http://hemophiliafed.org).



NATIONAL HEMOPHILIA FOUNDATION

#### Fundación Nacional de Hemofilia

La Fundación Nacional de Hemofilia (NHF, por sus siglas en inglés) fue fundada en 1948. La NHF está dedicada a encontrar tratamientos más adecuados y curas para los trastornos de sangrado y la coagulación y prevenir las complicaciones de estos trastornos mediante la educación, el apoyo y la investigación. Para conocer más acceda a [hemophilia.org](http://hemophilia.org).



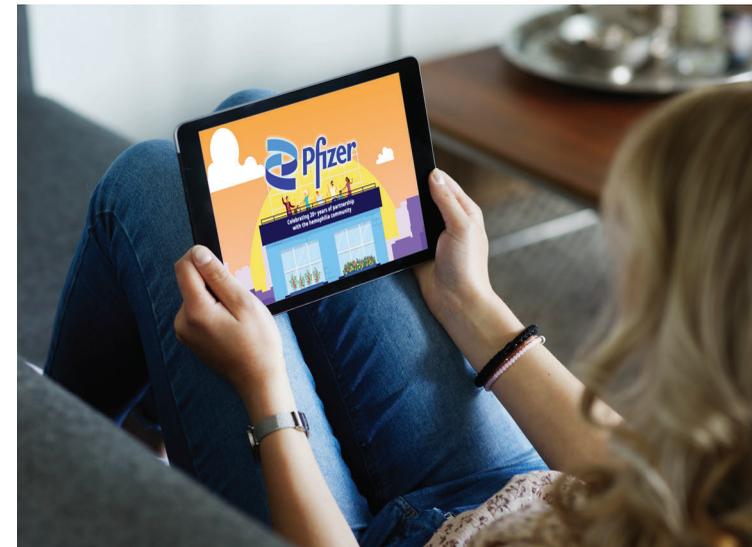
WORLD FEDERATION OF HEMOPHILIA

#### Federación Mundial de Hemofilia

Miembro de la Organización Mundial de la Salud desde 1969, la Federación Mundial de Hemofilia trabaja para mejorar y sostener el tratamiento de personas con hemofilia y otros trastornos de sangrado hereditarios a nivel mundial. Conozca más en [wfh.org](http://wfh.org).

## Con orgullo, Pfizer ha estado asociado con la comunidad de hemofilia por más de 20 años

Conozca más acerca de nuestro compromiso escaneando el Código QR a continuación



Pfizer continúa **escuchando** y **apoyando** activamente a la comunidad de hemofilia para ayudar a lograr **resultados de salud positivos**. Vea cómo:

- Estamos dedicados a apoyarle
- Ayudamos a adelantar la educación
- Le conectamos con información útil

¡Escanee el Código QR para ver el vídeo ahora!



# Términos y Condiciones de la Oferta de la Tarjeta de Ahorros del Factor de Hemofilia de Pfizer

**TÉRMINOS DE LA OFERTA: Al usar la Tarjeta de Ahorros del Factor de Pfizer, reconoce que cumple actualmente con los criterios de elegibilidad y cumplirá con los términos y condiciones descritos a continuación:**

Los pacientes no son elegibles para usar esta Tarjeta si están inscritos en un programa de seguro con financiación estatal o federal, incluido, pero sin limitarse a Medicaid, Medicare, TRICARE, cuidado de salud de Asuntos de los Veteranos, un programa de asistencia para medicamentos recetados estatal o el Plan de Seguro de Salud del Gobierno disponible en Puerto Rico (anteriormente conocido como “La Reforma de Salud”). Los pacientes deben tener seguro privado. La oferta no es válida para pacientes que pagan en efectivo. El valor de la Tarjeta de Ahorros del Factor está limitado a \$12,000 por año calendario o la cantidad de su copago de 1 año, lo que sea menor. Esta Tarjeta no es válida cuando el costo total de su medicamento recetado es elegible para reembolso por parte de su plan médico privado u otros programas de beneficios de salud o farmacia. Tiene que deducir el valor de esta Tarjeta de cualquier solicitud de reembolso sometida a su plan médico, sea directamente por usted o en su nombre. Usted es responsable de notificar el uso de la Tarjeta a cualquier asegurador privado, plan médico o terceros que pagan o reembolsan cualquier parte de la receta obtenida usando la Tarjeta, según sea requerido. No debe usar la Tarjeta si su seguro o plan médico prohíbe el uso de tarjetas de copago de manufactureros. Esta Tarjeta no es válida donde esté prohibida por ley. **La Tarjeta no puede combinarse con otros ahorros, muestras gratis ni ofertas similares para la receta especificada. La Tarjeta será aceptada solo por suplidores del factor participantes. Si el suplidor de su factor no es participante, puede someter una solicitud de reembolso en conexión con esta oferta. Esta Tarjeta no es un seguro médico.** La oferta es válida solo en los Estados Unidos y Puerto Rico. La Tarjeta está limitada a 1 por persona durante el periodo de vigencia y no es transferible. No es necesario hacer otra compra. Pueden obtenerse, analizarse y compartirse con Pfizer los datos relacionados con la redención de la Tarjeta para propósitos de investigación del mercado y de otro tipo relacionados con la evaluación de programas de Pfizer. Los datos compartidos con Pfizer serán agregados y no identificados; serán combinados con datos relacionados con otras redenciones de Tarjetas y usted no estará identificado. Para los detalles de cómo obtenemos y usamos la información personal, incluidos los derechos a la privacidad estatales de los Estados Unidos y las notificaciones para los residentes de California, acceda a [www.pfizer.com/privacy](http://www.pfizer.com/privacy). Pfizer se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar esta oferta sin aviso. La oferta vence el 31/12/22. No hay cargos de membresía. Acceda a [PfizerFactorSavingsCard.com](http://PfizerFactorSavingsCard.com) y descargue su tarjeta hoy.

**Si tiene preguntas, llame al 1-844-989-HEMO (4366) o envíe sus preguntas a: Pfizer Factor Savings Program  
2250 Perimeter Park Drive, Suite 300, Morrisville, NC 27560**

# Términos y Condiciones del Programa de Receta de Prueba del Producto del Factor de Pfizer

**TÉRMINOS DE LA OFERTA: Al inscribirse en el programa de prueba de 1 mes del Producto del Factor de Pfizer, usted reconoce que cumple actualmente con los criterios de elegibilidad y cumplirá con los términos y condiciones descritos a continuación:**

Usted (el paciente) está actualmente cubierto por un plan de seguro privado (comercial). El paciente, o el profesional de la salud a nombre del paciente, tiene que proveer un formulario de inscripción completado y una receta válida al Programa de Receta de Prueba del Producto del Factor de Pfizer. El programa es válido para una prueba de 1 mes de hasta 20,000 IU del factor. La prueba no puede exceder de 30 días. **El paciente o el profesional del cuidado de la salud a nombre del paciente, no puede someter una reclamación de reembolso para el producto dispensado de conformidad con este programa a pagadores terceros, incluidos Medicaid, Medicare ni ningún otro programa de salud federal o estatal. El paciente no puede aplicar el valor del producto gratuito recibido mediante este programa hacia el cálculo de los gastos del beneficio de seguro gubernamental, como los gastos de desembolso verdadero (TrOOP, por sus siglas en inglés) de la Parte D de Medicare.** La oferta de prueba gratis no es válida para recetas elegibles para reembolso por parte de planes médicos privados o programas de beneficio de salud o farmacia que le reembolsan por el costo total de sus medicamentos recetados. Los pacientes que han comenzado su terapia con el Producto del Factor de Pfizer o han sido tratados con esta no son elegibles para participar en el programa. Solo pacientes nuevos pueden usar esta oferta. Solo 1 inscripción en el programa por persona de por vida. Al inscribirse en este programa, certifica que actualmente no está usando el Producto del Factor de Pfizer. El programa no está disponible donde esté prohibido por ley. **Esta prueba gratis no es un seguro médico.** Esta prueba gratis no tiene el propósito de atender los retrasos ni déficits en la cubierta del seguro médico para la receta especificada. Este programa no puede combinarse con ninguna otra prueba de ahorros gratuita, ni ofertas similares para la receta especificada. **La oferta de prueba gratis será aceptada solo por proveedores del factor participantes.** La oferta es válida solo en los Estados Unidos y Puerto Rico. No es necesario hacer una compra. Los pacientes no tienen obligación de continuar el uso del Producto del Factor de Pfizer. Esta oferta no es transferible. Pfizer se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar el programa de prueba gratis sin aviso. Este programa de oferta gratis vence el 31/12/22. No hay cargos de membresía. Para preguntas acerca del Programa de Receta de Prueba del Producto del Factor de Pfizer, llame al 1-844-989-HEMO (4366) o escríbanos a Pfizer Factor Product Trial Prescription Program Administrator, Medvantx, PO Box 5736, Sioux Falls, SD 57117-5736.

Continuamos nuestro compromiso  
con usted

*Le escuchamos*



Por más de 20 años, hemos estado en pie con la comunidad de hemofilia y escuchando lo que sus miembros tienen que decir. Seguiremos estando firmes y escuchando detenidamente por muchos años más.