

# PROGRAMA DE AHORRO PARA INJECTAFER



*Si le recetan Injectafer, es posible que reciba ayuda para pagar sus gastos de bolsillo\*.*



OBTENGA CADA  
DOSIS  
POR APENAS  
**\$50**

**Si usted es elegible\*, podrá:**

- recibir asistencia de hasta \$500 por dosis;
- permanecer inscrito durante 2 ciclos de tratamiento por período de 12 meses.

**¿Tiene preguntas sobre el Programa de Ahorro para Injectafer?  
Llame al 1-866-4-DSI-NOW (1-866-437-4669)**

Disponible de lunes a viernes,<sup>†</sup> de 8:00 A.M. a 6:00 P.M. ET

\*El Programa de Ahorro para Injectafer solamente está disponible para los pacientes que tienen un seguro comercial. Consulte los términos y condiciones completos en la página 3.

<sup>†</sup>Se excluyen los días feriados.

Injectafer® (inyección de carboximaltosa férrica) está disponible solo con receta. Consulte a su médico o proveedor de atención médica si Injectafer es correcto para usted.

## ¿Qué es Injectafer?

Injectafer es un medicamento de venta con receta de reemplazo de hierro, administrado solo por su proveedor de atención médica o bajo su supervisión. Injectafer se inyecta en la vena para tratar la anemia por deficiencia de hierro en adultos y niños a partir de 1 año de edad. Debe utilizar Injectafer solo si no ha respondido bien al tratamiento con hierro oral o si es intolerante al tratamiento de hierro oral. También se usa para tratar la anemia por deficiencia de hierro en adultos con enfermedad renal crónica que no reciben diálisis. Injectafer se usa para mejorar la habilidad de hacer ejercicio (capacidad de ejercicio) en pacientes adultos con deficiencia de hierro e insuficiencia cardíaca de leve a moderada. Se desconoce si Injectafer es seguro y eficaz en niños con anemia por deficiencia de hierro que tienen menos de 1 año de edad o en niños con deficiencia de hierro e insuficiencia cardíaca de leve a moderada para mejorar la capacidad de ejercicio.

## INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE

### ¿Quién no debe recibir Injectafer?

**No debe recibir Injectafer** si es alérgico a la carboximaltosa férrica o a cualquiera de los otros ingredientes en Injectafer. El ingrediente activo en Injectafer es carboximaltosa férrica; los ingredientes inactivos son agua para inyección, hidróxido de sodio o ácido clorhídrico.

Haga [clic aquí](#) para conocer la información de prescripción completa.

# PROGRAMA DE AHORRO PARA INJECTAFER

## ¿Usted es elegible?

- ✓ Tiene un seguro comercial Y
- ✓ Es residente de los Estados Unidos o de sus territorios, incluido Puerto Rico
- ✗ Tiene Medicare, Medicaid u otro seguro médico federal o estatal, O
- ✗ Tiene un seguro privado de indemnización o un seguro de la Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO) que le reembolsa el importe total de los medicamentos recetados, O
- ✗ Es elegible para Medicare y está inscrito en un plan médico patrocinado por su empleador o en un programa de beneficios médicos o de medicamentos recetados para jubilados.

Para saber si es elegible, visite [www.injectafercopay.com](http://www.injectafercopay.com) o llame al **1-866-4-DSI-NOW (1-866-437-4669)**.

## Cómo conseguir su ahorro

- 1 Pida a su médico que lo inscriba. Se necesitan los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social para confirmar que usted es elegible.

Si su médico no puede inscribirlo, usted podrá inscribirse de las siguientes maneras:

Visite [injectafercopay.com](http://injectafercopay.com)  
*La mejor manera de presentar las EOB junto con los formularios CMS-1500/UB-04*



Llame a Daiichi Sankyo  
Access Central  
(1-866-437-4669)

- 2 En cuanto esté inscrito y reciba su infusión de Injectafer, su médico facturará al Programa de Ahorro para Injectafer su requisito de copago.

Si el requisito de copago es de más de \$500 para su infusión, su médico puede facturarle el importe restante que usted tendrá que pagar.

Si su médico solicita que usted pague el copago cuando reciba su infusión, el Programa de Ahorro para Injectafer le reembolsará por medio de un cheque físico. Para ello, necesitará un formulario de solicitud de cheque. El mejor lugar para obtener el formulario es en línea en [injectafercopay.com](http://injectafercopay.com). Si tiene preguntas a lo largo del proceso, llame a Daiichi Sankyo Access Central (1-866-437-4669).

## Información de contacto del Programa de Ahorro para Injectafer

**Teléfono:** 1-866-4-DSI-NOW (1-866-437-4669)

**Fax:** 1-888-257-4673

**Sitio web:** [www.injectafercopay.com](http://www.injectafercopay.com)

**Correo:** Injectafer Savings Program  
100 Passaic Ave, Suite 245  
Fairfield, NJ 07004

EOB = explicación de beneficios.

## INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE SOBRE INJECTAFER (cont.)

### ¿Qué debo informarle a mi proveedor de atención médica antes de recibir Injectafer?

**Antes de recibir Injectafer, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si usted:**

- Tuvo una reacción alérgica al hierro administrado en la vena.
- Tiene antecedentes de problemas para que su cuerpo absorba ciertas vitaminas o fosfato.
- Tiene enfermedad intestinal inflamatoria.



### Términos y condiciones del Programa de Ahorro para Injectafer

1. Esta oferta es válida para los pacientes con seguro comercial. Los pacientes sin seguro y que pagan en efectivo NO pueden participar en este programa.
2. Según la cobertura del seguro, los pacientes elegibles pueden pagar un máximo de \$50 por dosis por hasta cuatro dosis por año calendario. Existe un límite máximo de ahorro de \$500 por dosis con un límite total de programa de \$2,000 por año calendario. Pregunte a su farmacéutico o proveedor de atención médica por su descuento en el copago. Los gastos de bolsillo de los pacientes pueden variar.
3. Esta oferta no es válida para los pacientes inscritos en la Parte B o la Parte D de Medicare, Medicaid u otros programas de asistencia médica federales o estatales, ni para los planes de seguros privados de indemnización o HMO que le reembolsan el costo total de sus medicamentos recetados. Los pacientes no pueden usar esta tarjeta si son elegibles para Medicare y están inscritos en un plan médico patrocinado por el empleador o en un programa de beneficios médicos o de medicamentos recetados para jubilados.
4. Es necesario enviar por fax, cargar en el portal o enviar por correo una declaración de explicación de beneficios (EOB) antes de realizar las transacciones en los números de cuenta para la ayuda al copago.
5. Esta oferta no es válida para reclamos o transacciones de más 180 días a partir de la fecha que figura en la explicación de beneficios.
6. Se reinscribirá a los pacientes de forma automática para el siguiente año calendario. De no existir actividad de reclamos de copago en un plazo de 18 meses, se cancelará la inscripción.
7. Daiichi Sankyo, Inc. se reserva el derecho de rescindir, revocar o modificar esta oferta sin previo aviso. Oferta válida únicamente en los EE. UU., incluido Puerto Rico, en las farmacias o proveedores de atención médica participantes.
8. No es válida si está prohibida por la ley, gravada o restringida.
9. Este número de cuenta no es transferible. Queda prohibida por ley la venta, la compra, el comercio o la falsificación de este número de cuenta.
10. Este número de cuenta no es un seguro.
11. Al canjear este número de cuenta, usted reconoce que es un paciente elegible y que entiende y acepta cumplir los términos y condiciones de esta oferta.
12. Los pacientes elegibles que reciban Injectafer contarán con un período de inscripción retroactiva de 180 días **a partir de la fecha que aparece en la explicación de beneficios (formulario de elegibilidad del beneficio)** para recibir los beneficios conforme a las reglas del programa.

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE SOBRE INJECTAFER (cont.)

#### ¿Qué debo informarle a mi proveedor de atención médica antes de recibir Injectafer? (cont.)

**Antes de recibir Injectafer, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si usted: (cont.)**

- Tiene hiperparatiroidismo.
- Tiene niveles bajos de vitamina D.
- Tiene presión arterial alta.
- Ha recibido Injectafer previamente.
- Está embarazada o planea quedar embarazada. Injectafer puede dañar a su bebé en gestación. Informe de inmediato a su proveedor de atención médica si queda embarazada o cree que está embarazada durante el tratamiento con Injectafer.
- Está amamantando o planea amamantar. Injectafer pasa a la leche materna. No se sabe si Injectafer dañará a su bebé. Hable con su proveedor de atención médica sobre la mejor manera de alimentar a su bebé durante el tratamiento con Injectafer.

Informe a su proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que toma, incluidos los medicamentos de venta con receta y de venta libre, las vitaminas y los suplementos a base de hierbas.



Injectafer® (inyección de carboximaltosa férrica) está disponible solo con receta. Consulte a su médico o proveedor de atención médica si Inyectafer es correcto para usted.

## ¿Qué es Inyectafer?

Injectafer es un medicamento de venta con receta de reemplazo de hierro, administrado solo por su proveedor de atención médica o bajo su supervisión. Inyectafer se inyecta en la vena para tratar la anemia por deficiencia de hierro en adultos y niños a partir de 1 año de edad. Debe utilizar Inyectafer solo si no ha respondido bien al tratamiento con hierro oral o si es intolerante al tratamiento de hierro oral. También se usa para tratar la anemia por deficiencia de hierro en adultos con enfermedad renal crónica que no reciben diálisis. Inyectafer se usa para mejorar la habilidad de hacer ejercicio (capacidad de ejercicio) en pacientes adultos con deficiencia de hierro e insuficiencia cardíaca de leve a moderada. Se desconoce si Inyectafer es seguro y eficaz en niños con anemia por deficiencia de hierro que tienen menos de 1 año de edad o en niños con deficiencia de hierro e insuficiencia cardíaca de leve a moderada para mejorar la capacidad de ejercicio.

## INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE

### ¿Quién no debe recibir Inyectafer?

No debe recibir Inyectafer si es alérgico a la carboximaltosa férrica o a cualquiera de los otros ingredientes en Inyectafer. El ingrediente activo en Inyectafer es carboximaltosa férrica; los ingredientes inactivos son agua para inyección, hidróxido de sodio o ácido clorhídrico.

### ¿Qué debo informarle a mi proveedor de atención médica antes de recibir Inyectafer?

Antes de recibir Inyectafer, informe a su proveedor de atención médica sobre todas sus afecciones médicas, incluido si usted:

- Tuvo una reacción alérgica al hierro administrado en la vena.
- Tiene antecedentes de problemas para que su cuerpo absorba ciertas vitaminas o fosfato.
- Tiene enfermedad intestinal inflamatoria.
- Tiene hiperparatiroidismo.
- Tiene niveles bajos de vitamina D.
- Tiene presión arterial alta.
- Ha recibido Inyectafer previamente.
- Está embarazada o planea quedar embarazada. Inyectafer puede dañar a su bebé en gestación. Informe de inmediato a su proveedor de atención médica si queda embarazada o cree que está embarazada durante el tratamiento con Inyectafer.
- Está amamantando o planea amamantar. Inyectafer pasa a la leche materna. No se sabe si Inyectafer dañará a su bebé. Hable con su proveedor de atención médica sobre la mejor manera de alimentar a su bebé durante el tratamiento con Inyectafer.

Informe a su proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que toma, incluidos los medicamentos de venta con receta y de venta libre, las vitaminas y los suplementos a base de hierbas.

### ¿Cómo recibiré el Inyectafer?

Su proveedor de atención médica le administra Inyectafer en la vena (por vía intravenosa) en 2 dosis con al menos 7 días de diferencia. Para algunos pacientes con insuficiencia cardíaca, es posible que sea necesario administrar 2 dosis con 6 semanas de diferencia. Si su proveedor de atención médica decide que es adecuado para usted, puede administrarle Inyectafer por vía intravenosa en un tratamiento de una sola dosis. El tratamiento con Inyectafer puede repetirse si su proveedor de atención médica decide que es necesario.

## ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de Inyectafer?

Injectafer puede causar efectos secundarios graves, incluidos los siguientes:

- **Reacciones alérgicas.** Han ocurrido reacciones alérgicas graves potencialmente mortales, que pueden provocar la muerte, en personas que reciben Inyectafer y que pueden incluir los siguientes signos y síntomas: presión arterial baja, sensación de mareo o aturdimiento, pérdida de la conciencia, problemas para respirar, hinchazón, latidos cardíacos rápidos, piel fría o húmeda, pies o manos que se tornan azul, picazón, erupción cutánea, ronchas y/o sibilancias. Su proveedor de atención médica lo observará mientras recibe Inyectafer y durante al menos 30 minutos después. Informe a su proveedor de atención médica de inmediato si presenta algún signo o síntoma de reacciones alérgicas durante el tratamiento con Inyectafer o después.
- **Síntomas de niveles bajos de fosfato en sangre.** Inyectafer puede causar niveles bajos de fosfato en sangre que pueden ser graves y provocar ablandamiento de los huesos o fracturas óseas, especialmente en personas que han recibido varios tratamientos con Inyectafer. Su proveedor de atención médica puede controlar sus niveles de fosfato en sangre antes de repetir el tratamiento con Inyectafer si usted corre el riesgo de tener niveles bajos de fosfato en sangre. Si es necesario repetir el tratamiento dentro de los 3 meses del último tratamiento, su proveedor de atención médica debe controlar sus niveles de fosfato en sangre. Informe a su proveedor de atención médica si presenta alguno de los siguientes signos o síntomas de niveles bajos de fosfato en sangre durante el tratamiento con Inyectafer: sensación de mucho cansancio, debilidad o dolor muscular, dolor de huesos o articulaciones, fracturas óseas.
- **Presión arterial alta.** Ha ocurrido presión arterial alta, a veces con enrojecimiento y calor en la cara (rubor facial), mareos o náuseas, durante el tratamiento con Inyectafer. Su proveedor de atención médica controlará su presión arterial y lo controlará para detectar signos y síntomas de presión arterial alta después de que reciba Inyectafer.

Los efectos secundarios más frecuentes de Inyectafer incluyen:

- En adultos: náuseas, presión arterial alta, rubor, reacciones en el lugar de la inyección, enrojecimiento de la piel, niveles bajos de fósforo en sangre y mareos.
- En niños: niveles bajos de fosfato en sangre, reacciones en el lugar de la inyección, erupción cutánea, dolor de cabeza y vómitos.

Estos no son todos los posibles efectos secundarios de Inyectafer.

Comuníquese con su proveedor de atención médica para recibir asesoramiento médico sobre los efectos secundarios. Puede informar los efectos secundarios a la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) al 1-800-FDA-1088.

### Información general sobre el uso seguro y eficaz de Inyectafer

A veces, los medicamentos se recetan para otros propósitos que los que se describen en el prospecto de información para el paciente. Puede pedir a su farmacéutico o proveedor de atención médica información sobre Inyectafer que esté escrita para profesionales de la salud.

Para informar efectos secundarios, comuníquese con American Regent al 1-800-734-9236, por correo electrónico a [pv@americanregent.com](mailto:pv@americanregent.com) o por fax al 1-610-650-0170.

También puede informar los efectos secundarios a la FDA al 1-800-332-1088 o en [www.fda.gov/medwatch](http://www.fda.gov/medwatch).

La información sobre los riesgos que se proporciona aquí no es completa. Para obtener más información sobre Inyectafer, hable con su proveedor de atención médica o farmacéutico. Se puede encontrar el etiquetado del producto aprobado por la FDA en [www.injectafer.com/pdf/pi.pdf](http://www.injectafer.com/pdf/pi.pdf) o llamando al 1-800-645-1706.

Consulte la [información de prescripción completa de Inyectafer](#).



Daiichi-Sankyo

access  
central™

