

Puede pagar apenas **\$0** por cada receta de Iqirvo® (elafibranor)*

Dos pasos para recibir ayuda con Iqirvo:

- 1 Escanee el código QR a continuación para inscribirse en el Programa de ayuda con copagos de Iqirvo. Recibirá información de ayuda con el copago al completar el cuestionario.
- 2 Una vez inscrito, imprima la información de ayuda con el copago y compártala con su farmacia especializada.

IPSENCARES[®]
Coverage, Access, Reimbursement & Education Support



Si tiene preguntas sobre el Programa de ayuda con copagos de Iqirvo, llame al 1-866-435-5677, de lunes a viernes, de 8:00 A. M. a 8:00 P. M., hora del este.

Para obtener información adicional, visítenos en línea en [IPSENCARES.com](https://www.ipsencares.com).

ESCANEE EL CÓDIGO QR para inscribirse en el Programa de ayuda con copagos de Iqirvo.

*Elegibilidad del paciente y términos y condiciones: Los pacientes no son elegibles para recibir ayuda con el copago a través de IPSEN CARES si están inscritos en programas financiados por el estado o el gobierno federal con respecto a los cuales se podría pagar, total o parcialmente, la cobertura o las recetas de fármacos, incluidos, entre otros, la Parte B de Medicare, la Parte D de Medicare, Medicaid, Medigap, VA, DoD o TRICARE (en conjunto, "Programas del Gobierno"), o cuando lo prohíba la ley. Los pacientes deben ser residentes de los Estados Unidos (incluidos sus territorios) e inscribirse en IPSEN CARES para recibir beneficios del programa de copago. Los pacientes que reciben asistencia a través de otro programa o fundación de asistencia, prueba gratuita u otra oferta o programa similar no son elegibles para el programa de ayuda con copagos durante el año de inscripción actual. Se aplica un beneficio de copago máximo anual por año calendario. Los pacientes pueden permanecer inscritos en la ayuda con copagos siempre y cuando se cumplan los criterios de elegibilidad. Los pacientes o tutores son responsables de informar la recepción del beneficio de ahorro de copago a cualquier aseguradora, plan de salud u otro tercero que pague o reembolse cualquier parte de la receta surtida a través del programa, según sea necesario. Además, los pacientes o tutores no pueden presentar ningún beneficio proporcionado por este programa para reembolso a través de una cuenta de gastos flexibles, cuenta de ahorros para la salud, cuenta de reembolso de salud o de otro modo a un pagador privado o gubernamental. Ipsen se reserva el derecho de rescindir, revocar o modificar estas ofertas sin previo aviso en cualquier momento. Ipsen y/o su proveedor de ayuda con copagos no son responsables de ninguna transacción procesada en virtud de este programa en la que se haya aplicado el pago total o parcial de Medicaid, Medicare o Medigap. Los datos relacionados con la participación de los pacientes pueden recopilarse, analizarse y compartirse con Ipsen para la investigación de mercado y para otros fines relacionados con la evaluación del programa. Se eliminará la identificación de los datos compartidos con Ipsen, lo que significa que no se identificará al paciente. Es nulo fuera de los Estados Unidos y sus territorios, o cuando esté prohibido por ley, impuesto o restringido. Este programa no constituye un seguro médico. No es necesaria ninguna otra compra. La ayuda con el copago no puede venderse, comprarse, comercializarse ni falsificarse. Es nulo si se reproduce.



IQRVO es una marca comercial registrada de Genfit, S.A.
IPSEN CARES es una marca comercial registrada de Ipsen S.A.
©2025 Ipsen Biopharmaceuticals, Inc. Todos los derechos reservados.
Marzo de 2025 IQV-US-001774

IQRVO[®]
elafibranor 80 mg
tablets