

# PROGRAMA DE AHORROS DE INJECTAFER



*Si tiene una receta de Injectafer, puede obtener ayuda con sus gastos de bolsillo.\**



RECIBA **CADA DOSIS**  
POR TAN SOLO  
**\$50**

Se aplican restricciones. Consulte los Términos y condiciones completos para el Programa de ahorros de Injectafer en la página 3.

#### Si es elegible,\* puede:

- Recibir asistencia de hasta \$500 por dosis
- Permanecer inscrito durante 2 ciclos de tratamiento por un período de 12 meses

**¿Tiene preguntas sobre el Programa de ahorros de 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 5:00 p. m., hora del este

\*El Programa de ahorros de Injectafer solo está disponible para pacientes adultos que tienen un seguro comercial. Consulte los Términos y condiciones completos en la página 3.

<sup>†</sup>Excluye días festivos.

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. 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. Se desconoce si Injectafer es seguro y efectivo para su uso en niños.

#### 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 y/o ácido clorhídrico.

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

# PROGRAMA DE AHORROS DE INJECTAFER

## ¿Es elegible?

- ✓ Tiene seguro comercial Y
- ✓ Es residente de EE. UU. o sus territorios, incluido Puerto Rico
- ✗ Tiene Medicare, Medicaid u otro seguro de atención médica federal o estatal, ○
- ✗ Tiene una indemnización privada o un seguro HMO que le reembolsa todo el costo de los fármacos de venta con receta, ○
- ✗ Es elegible para Medicare y está inscrito en un plan de salud financiado por el empleador, o un programa médico o de beneficios de fármacos de venta con receta para jubilados

Para ver 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 sus ahorros

- 1 Pídale a su médico que le inscriba. Necesitarán los 4 últimos dígitos de su número de seguro social para confirmar que es elegible.

Si su médico no puede inscribirle, puede inscribirse usted mismo de una de las dos formas siguientes:

Visite [injectafercopay.com](http://injectafercopay.com)  
La mejor forma de enviar la  
Explicación de los beneficios (EOB)



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

- 2 Una vez que esté inscrito y reciba su infusión de Injectafer, su médico facturará al Programa de ahorros de Injectafer por su requisito de copago.

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

Si su médico le pide que pague el copago cuando reciba la infusión, el Programa de ahorros de Injectafer le reembolsará mediante un cheque en papel. 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 alguna pregunta a lo largo del proceso, llame a la Central de acceso de Daiichi Sankyo (1-866-437-4669).

## Información de contacto del Programa de ahorros de Injectafer

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

**Fax:** 1-888-354-4856

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

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

## INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SELECCIONADA DE INJECTAFER

### ¿Qué debo informarle a mi médico o 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 por vía intravenosa (en la vena), incluido Injectafer, o a otros tratamientos de hierro no orales.
- Tiene o ha experimentado previamente una sobrecarga de hierro, o si su cuerpo tiene dificultades para usar el hierro adecuadamente.



### Términos y condiciones del Programa de ahorros de Injectafer

1. Esta oferta es válida para pacientes adultos con seguro comercial. Los pacientes sin seguro y que pagan en efectivo NO son elegibles para este Programa.
2. Dependiendo de la cobertura del seguro, es posible que los pacientes con seguro elegibles no paguen más de \$50 por dosis por dos cursos de tratamiento por período de 12 meses y hasta un límite máximo de ahorro de \$500 por dosis, un límite del programa de \$1,000 por curso de tratamiento. Verifique con su farmacia o proveedor de atención médica su descuento de copago. Los gastos de bolsillo del paciente pueden variar.
3. Esta oferta no es válida para los pacientes inscritos en Medicare, Medicaid u otros programas de atención médica federales o estatales, o indemnización privada o planes de seguro HMO que le reembolsen todo el costo de sus fármacos de venta con receta. Los pacientes no pueden usar esta tarjeta si son elegibles para Medicare y están inscritos en un plan de salud financiado por el empleador, o un programa médico o de beneficios de fármacos de venta con receta para jubilados.
4. Esta oferta es válida para 2 cursos o 4 dosis de la dosis de 750 mg del medicamento de venta con receta Injectafer. Una declaración de explicación de beneficios se debe enviar por fax, cargar en el portal o enviar por correo postal antes de realizar la transacción en los números de cuenta para la asistencia del copago. Se permite una inscripción por cada período de 12 meses.
5. Daiichi Sankyo, Inc. se reserva el derecho a rescindir, revocar o modificar esta oferta sin aviso. Oferta válida solo en EE. UU., incluido Puerto Rico, en las farmacias o los proveedores de atención médica participantes.
6. No tendrá validez donde esté prohibida por ley, gravada o restringida.
7. Este número de cuenta no es transferible. La venta, compra, comercialización o falsificación de este número de cuenta están prohibidas por ley.
8. Este número de cuenta no es un seguro.
9. Al canjear este número de cuenta, usted reconoce que es un paciente elegible y que comprende y acepta cumplir los términos y condiciones de esta oferta.
10. Los pacientes que reúnan los requisitos y reciban Injectafer tendrán un período de inscripción retroactivo de 120 días para recibir los beneficios en virtud de las normas del programa.

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SELECCIONADA DE INJECTAFER

#### ¿Qué debo informarle a mi médico o 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 presión arterial alta.
- Está embarazada o planea quedar embarazada. Se desconoce si Injectafer dañará a su bebé en gestación. Su proveedor de atención médica decidirá si es seguro para usted recibir Injectafer.
- Está amamantando o planea amamantar. Injectafer pasa a la leche materna. Se desconoce si Injectafer puede poner en riesgo 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.

#### ¿Cómo recibiré el Injectafer?

Su proveedor de atención médica le administra Injectafer por vía intravenosa (en la vena) en 2 dosis con al menos 7 días de diferencia.



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. 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.

Se desconoce si Inyectafer es seguro y efectivo para su uso en niños.

## 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 y/o ácido clorhídrico.

### ¿Qué debo informarle a mi médico o 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 por vía intravenosa (en la vena), incluido Inyectafer, o a otros tratamientos de hierro no orales.
- Tiene o ha experimentado previamente una sobrecarga de hierro, o si su cuerpo tiene dificultades para usar el hierro adecuadamente.
- Tiene presión arterial alta.
- Está embarazada o planea quedar embarazada. Se desconoce si Inyectafer dañará a su bebé en gestación. Su proveedor de atención médica decidirá si es seguro para usted recibir Inyectafer.
- Está amamantando o planea amamantar. Inyectafer pasa a la leche materna. Se desconoce si Inyectafer puede poner en riesgo 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 por vía intravenosa (en la vena) en 2 dosis con al menos 7 días de diferencia.

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

**Injectafer puede causar efectos secundarios graves, incluidos los siguientes:**

- Las **reacciones alérgicas graves** que pueden ser potencialmente mortales incluyen choque, presión arterial baja, pérdida de la conciencia y muerte. Su médico o proveedor de atención médica lo controlarán para detectar signos y síntomas de una reacción alérgica durante y después de cada dosis de Inyectafer durante al menos 30 minutos. Otras reacciones alérgicas graves incluyen picazón, erupción cutánea, urticaria, sibilancias o presión arterial baja. Debe informar cualquier signo y síntoma de una reacción alérgica a Inyectafer, en especial erupciones cutáneas, falta de aliento y sibilancias, a su médico o proveedor de atención médica.
- Se ha observado **presión arterial alta**, a veces con rubor facial, mareos o náuseas, durante el tratamiento con Inyectafer. Este aumento en la presión arterial generalmente se resuelve dentro de los 30 minutos. Su médico o proveedor de atención médica lo controlarán para detectar signos y síntomas de un aumento en la presión arterial después de cada uso de Inyectafer.

Otros efectos secundarios graves que se han informado incluyen erupción cutánea; dificultad para respirar; picazón; latidos cardíacos acelerados; fiebre; malestar en el pecho; escalofríos; hinchazón del rostro, los labios o la lengua; dolor de espalda; dolores musculares; y desmayo.

### Los efectos secundarios más frecuentes de Inyectafer incluyen:

- Náuseas, presión arterial alta, rubor, niveles bajos de fósforo en sangre, mareos, vómitos, dolor de cabeza, aumento de ciertas enzimas hepáticas, y dolor o moretones en el lugar de la inyección. Pueden aparecer manchas en la piel de color marrón, posiblemente duraderas, cerca del lugar de la inyección si se filtra Inyectafer fuera de la vena.

Cantidades excesivas de Inyectafer pueden derivar en una afección denominada sobrecarga de hierro, que es una acumulación de hierro y puede ser perjudicial.

Estos no son todos los posibles efectos secundarios de Inyectafer.

Informe a su médico si tiene algún efecto secundario que le moleste o que no desaparezca. Comuníquese con su médico para recibir asesoramiento médico sobre los efectos secundarios.

## Información general sobre Inyectafer

Injectafer puede afectar los análisis de laboratorio que miden el hierro en la sangre durante 24 horas después de recibir Inyectafer. Informe a su proveedor de atención médica y al personal del laboratorio si ha recibido Inyectafer dentro de las 24 horas de haberse realizado los análisis de sangre.

**Para informar efectos secundarios, comuníquese con American Regent al 1-800-734-9236, por correo electrónico a [pv@luitpold.com](mailto:pv@luitpold.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, que incluye la **ADVERTENCIA** en negrita sobre la hipersensibilidad.**



access  
central.

