

Guía para completar el Formulario de inscripción al Programa Merck Access

Trabaje con su paciente para completar el formulario de inscripción al Programa Merck Access. Completar el formulario con precisión permite garantizar el procesamiento oportuno de la solicitud de su paciente.

Analice las opciones de soporte disponibles

Antes de iniciar el formulario de inscripción, analice las opciones de soporte disponibles con su paciente para identificar las selecciones adecuadas en el formulario de inscripción.

- **Investigación de beneficios para pacientes**
 - Puede ayudar a sus pacientes a determinar si su plan de seguro ayudará a cubrir los costos de KEYTRUDA.
- **Programa de asistencia para copagos de Merck**
 - El Programa de asistencia para copagos de Merck ofrece asistencia a pacientes elegibles con seguro privado que necesitan ayuda para pagar los costos de bolsillo de KEYTRUDA.
- **Derivación al Programa de asistencia al paciente de Merck**
 - Los pacientes que no tienen seguro o cuyo seguro no cubre KEYTRUDA pueden ser elegibles para productos gratuitos del Programa de asistencia al paciente de Merck si cumplen con ciertos criterios financieros y médicos.

Antes de comenzar

Asegúrese de que usted y su paciente tengan toda la documentación necesaria antes de comenzar. Decida con su paciente si enviará la versión electrónica o impresa del formulario de inscripción. Necesitará **una copia del anverso y reverso de la tarjeta de seguro del paciente**. Si solicita un referido para el Programa de asistencia al paciente de Merck, incluya una **receta para KEYTRUDA**.

El formulario de inscripción puede completarse y enviarse electrónicamente o imprimirse desde nuestro sitio web y enviarse por fax al 855-755-0518.



FIRMAR Y ENVIAR ELECTRÓNICAMENTE

- Complete la sección del proveedor de atención médica del formulario de inscripción (páginas 5 y 6).
 - Escriba el nombre del paciente en cada página del formulario de inscripción.
 - Incluya detalles como el código de diagnóstico principal, la fecha de tratamiento del paciente y la dirección de correo electrónico de la persona de contacto del consultorio.
- Informe al paciente que recibirá un correo electrónico del Programa Merck Access para completar el formulario de inscripción.
- Indique al paciente que complete y firme las secciones del paciente del formulario de inscripción.
- Envíe el formulario completo electrónicamente a merckaccessprogram-keytruda.com/hcp.



DESCARGAR E IMPRIMIR

- Descargue e imprima el formulario de inscripción.
- Complete la sección del proveedor de atención médica del formulario de inscripción (páginas 5 y 6).
 - Escriba el nombre del paciente en cada página del formulario de inscripción.
 - Incluya detalles como el código de diagnóstico principal, la fecha de tratamiento del paciente y la dirección de correo electrónico de la persona de contacto del consultorio.
- Indique al paciente que complete y firme las secciones del paciente del formulario de inscripción (páginas 1 a 5).
- Incluya una copia del anverso y reverso de la tarjeta de seguro del paciente.
- Envíe por fax el formulario completo al **855-755-0518**.

Para obtener más información, comuníquese con el Programa Merck Access de lunes a viernes al 855-257-3932.

