

OFERTA DE PRUEBA DE XCOPRI

N.º DE BIN:

N.º DE PCN:

N.º DE GRUPO:

N.º DE ID:

¿Tiene preguntas sobre la oferta de prueba?

Llame al **1-855-226-3931**

INSTRUCCIONES PARA EL FARMACÉUTICO

Esta oferta de prueba debe ir acompañada de una receta válida para el paquete de tratamiento (12.5/25 mg) de XCOPRI® (comprimidos de cenobamato) CV. Dispense un suministro de producto de hasta 28 días (de acuerdo con la receta) sin costo alguno para el paciente. Limite 1 oferta por paciente. El uso de esta oferta de prueba no está condicionado a compras pasadas, actuales o futuras de XCOPRI. No se permiten sustituciones.

El paciente no debe presentar ninguna reclamación para el reembolso del producto dispensado de conformidad con la oferta de prueba a ningún tercero, incluido Medicare, Medicaid ni a cualquier otro programa de atención de la salud federal o estatal. El paciente no puede aplicar el valor del producto gratuito recibido a través de la oferta de prueba a ningún cálculo de gastos de costo de bolsillo de beneficio de seguro gubernamental, como los verdaderos costos de bolsillo (True Out-Of-Pocket, TrOOP) de la Parte D de Medicare.

La oferta de prueba vence el 12/31/2022

El programa de la oferta de prueba no se ofrece en el estado de Vermont.