

Inscríbase para obtener ahorros y apoyo

Y conéctese con un especialista de habla hispana



OFERTA DE COPAGO DE

\$10

Entresto®
(sacubitril/valsartan) tablets
24/26mg • 49/51mg • 97/103mg

BIN **601341**
PCN **OHCP**
GRP _____
ID _____

LOS PACIENTES CON SEGURO PRIVADO PAGAN TAN SOLO \$10 POR UN SUMINISTRO DE HASTA 90 DÍAS.*

No válido con Medicare, Medicaid ni ningún otro programa federal o estatal. Se aplican limitaciones adicionales.

Para su comodidad, también puede descargar los detalles de su copago en Apple Wallet o Google Pay.

NOTA: Una vez que se inscriba, su registro de copago se renovará automáticamente al comienzo de cada año calendario (límite anual de \$4100).

OFERTA DE PRUEBA GRATUITA DE 30 DÍAS

Entresto®
(sacubitril/valsartan) tablets
24/26mg • 49/51mg • 97/103mg

BIN **601341**
PCN **OHS**
GRP **OH7143151**
ID **M63100136185**

DESCUBRIR SI ENTRESTO® ES ADECUADO PARA USTED.†

Para todos los pacientes (independientemente del seguro) al iniciar el tratamiento. Se aplican limitaciones.

Este vale sirve para una prueba gratis de ENTRESTO por 30 días (un máximo de 60 pastillas; **uso único**) sin costo alguno para usted.

Preactivado y listo para llevarlo a su farmacia con una receta válida de ENTRESTO.

Consulte los Términos y condiciones completos para conocer estas ofertas.



INSCRÍBASE EN UN PROGRAMA GRATUITO DE APOYO AL ESTILO DE VIDA Y AL TRATAMIENTO.

Obtenga una variedad de recursos de apoyo que lo ayudarán mientras toma ENTRESTO.

NOTA: Debe tener 18 años o más para inscribirse en el programa ENSPIRE de ENTRESTO.

CÓMO INSCRIBIRSE

Visite **ENTRESTO.COM**

Haga clic en la pestaña "Savings and Support" (Ahorros y apoyo) y luego en "Sign Up for Savings and Support" (Inscríbase para ahorros y apoyo).

La información en Entresto.com solo está disponible en inglés.

o bien

Envíe un mensaje de texto con la palabra **SIGNUP** al

470-264-9643† para obtener ahorros a través de su teléfono móvil.

NOTA: Solo disponible para la inscripción en el copago.

o bien

Llame al **1-888-ENTRESTO (1-888-368-7378)**

(de lunes a viernes, excepto días festivos, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del este).

Nuestros especialistas hablan español y están esperando para comunicarse con usted.

***Términos y condiciones de copago:** Se aplican limitaciones. Válido solo para quienes tienen seguro privado. El programa incluye la tarjeta de copago, la tarjeta de pago (si corresponde) y descuentos, con un límite combinado anual de \$4100. El paciente es responsable de cualquier costo una vez que se alcanza el límite en un año calendario. El programa no es válido (i) con Medicare, Medicaid, TRICARE, VA, DoD ni ningún otro programa de atención médica federal o estatal; (ii) cuando el paciente no usa en absoluto la cobertura del seguro; (iii) cuando el plan de seguro del paciente reembolsa el costo total del medicamento; o (iv) cuando el seguro del paciente no cubre el medicamento. El valor de este programa es exclusivamente para beneficio de los pacientes y tiene como objeto acreditarse para el pago de máximos y obligaciones de bolsillo del paciente, incluidos copagos, coseguro y deducibles que correspondan. El programa no es válido donde la ley lo prohíbe. El paciente no debe solicitar el reembolso por el valor recibido mediante este programa a otras partes, incluidos cualquier programa o plan de seguro médico, cuenta de gastos flexibles o cuenta de ahorros para atención médica. El paciente es responsable de cumplir con todas las limitaciones y los requisitos correspondientes de su plan médico en relación con el uso del programa. Válido solo en Estados Unidos y Puerto Rico. Es posible que se apliquen limitaciones en MA y CA. Este programa no es un seguro médico. El programa no puede combinarse con ningún descuento, cupón u oferta de terceros. Es posible que se solicite comprobante de compra. Novartis se reserva el derecho de rescindir, revocar o enmendar el programa e interrumpir el apoyo en cualquier momento, sin previo aviso.

Es posible que algunos planes de salud no acepten una tarjeta para copago. Póngase en contacto con su proveedor del seguro para averiguar si su plan permite el uso de tarjetas para copago.

***Términos y condiciones de la prueba gratuita:** Sin obligación de compra. Envíe el reclamo a IQVIA usando el BIN n.º 601341. Esta prueba gratis no es un seguro médico. No válido donde esté prohibido por ley. Producto entregado conforme a los términos y condiciones del vale. Los reclamos no deberán enviarse a ningún tercero pagador público o privado ni a ningún programa de atención médica federal o estatal para obtener un reembolso. Válido solo en EE. UU. y Puerto Rico. Oferta no válida si se reproduce o se envía a cualquier otro pagador. Es ilegal que cualquier persona venda, compre o intercambie, u ofrezca vender, comprar, intercambiar o falsificar el vale. Es propiedad de Novartis Pharmaceuticals Corporation y se deberá devolver si se lo solicita. Novartis Pharmaceuticals Corporation se reserva el derecho a rescindir, revocar o enmendar la oferta sin previo aviso.

†Pueden aplicarse tarifas de mensajes y datos.

Consulte INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE ENTRESTO en la página siguiente.

IMPORTANT FACTS ABOUT ENTRESTO®

What is the most important information I should know about ENTRESTO?

ENTRESTO can harm or cause death to your unborn baby. Talk to your doctor about other ways to treat heart failure if you plan to become pregnant. If you get pregnant during treatment with ENTRESTO, tell your doctor right away.

WHAT IS ENTRESTO?

ENTRESTO is a prescription medicine used to treat adults with long-lasting (chronic) heart failure to help reduce the risk of death and hospitalization. ENTRESTO works better when the heart cannot pump a normal amount of blood to the body. It is also used to treat certain children 1 year of age and older who have symptomatic heart failure.

It is not known if ENTRESTO is safe and effective in children under 1 year of age.

Do not take ENTRESTO if you:

- are allergic to any of the ingredients in ENTRESTO. See the end of this Patient Information leaflet for a complete list of ingredients in ENTRESTO.
- have had an allergic reaction including swelling of your face, lips, tongue, throat, or trouble breathing while taking a type of medicine called an angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitor or angiotensin II receptor blocker (ARB).
- take an ACE inhibitor medicine. **Do not take ENTRESTO for at least 36 hours before or after you take an ACE inhibitor medicine.** Talk with your doctor or pharmacist before taking ENTRESTO if you are not sure if you take an ACE inhibitor medicine.
- have diabetes and take a medicine that contains aliskiren.

Before you take ENTRESTO, tell your doctor about all of your medical conditions, including if you:

- have a history of hereditary angioedema
- have kidney or liver problems
- are pregnant or plan to become pregnant. See **“What is the most important information I should know about ENTRESTO?”**
- are breastfeeding or plan to breastfeed. It is not known if ENTRESTO passes into your breast milk. You and your doctor should decide if you will take ENTRESTO or breastfeed. You should not do both.

Tell your doctor about all the medicines you take, including prescription and over-the-counter medicines, vitamins, and herbal supplements. Using ENTRESTO with certain other medicines may affect each other. Using ENTRESTO with other medicines can cause serious side effects. Especially tell your doctor if you take: potassium supplements or a salt substitute; nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs); lithium; other medicines for high blood pressure or heart problems such as an ACE inhibitor, ARB, or aliskiren. Keep a

list of your medicines to show your doctor and pharmacist when you get a new medicine.

What are the possible side effects of ENTRESTO?

ENTRESTO may cause serious side effects including:

See **“What is the most important information I should know about ENTRESTO?”**

- **Serious allergic reactions causing swelling of your face, lips, tongue, and throat (angioedema) that may cause trouble breathing and death.** Get emergency medical help right away if you have symptoms of angioedema or trouble breathing. Do not take ENTRESTO again if you have had angioedema during treatment with ENTRESTO.
- People who are Black and take ENTRESTO may have a higher risk of having angioedema than people who are not Black and take ENTRESTO.
- People who have had angioedema before taking ENTRESTO may have a higher risk of having angioedema than people who have not had angioedema before taking ENTRESTO. See **“Who should not take ENTRESTO?”**
- **Low blood pressure (hypotension).** Low blood pressure may be more common if you also take water pills. Call your doctor if you become dizzy or lightheaded, or you develop extreme fatigue.
- **Kidney problems.** Your doctor will check your kidney function during your treatment with ENTRESTO. If you have changes in your kidney function tests, you may need a lower dose of ENTRESTO or may need to stop taking ENTRESTO for a period of time.
- **Increased amount of potassium in your blood (hyperkalemia).** Your doctor will check your potassium blood level during your treatment with ENTRESTO.

These are not all the possible side effects of ENTRESTO. Call your doctor for medical advice about side effects.

The most common side effects were low blood pressure, high potassium, cough, dizziness, and kidney problems.

You are encouraged to report negative side effects of prescription drugs to the FDA. Visit www.fda.gov/medwatch, or call 1-800-FDA-1088.

This information is not comprehensive. To learn more, talk to your health care provider or pharmacist, visit www.entresto.com to obtain the FDA-approved product labeling, or call 1-888-ENTRESTO.

ENTRESTO and the ENTRESTO logo are registered trademarks of Novartis AG.

