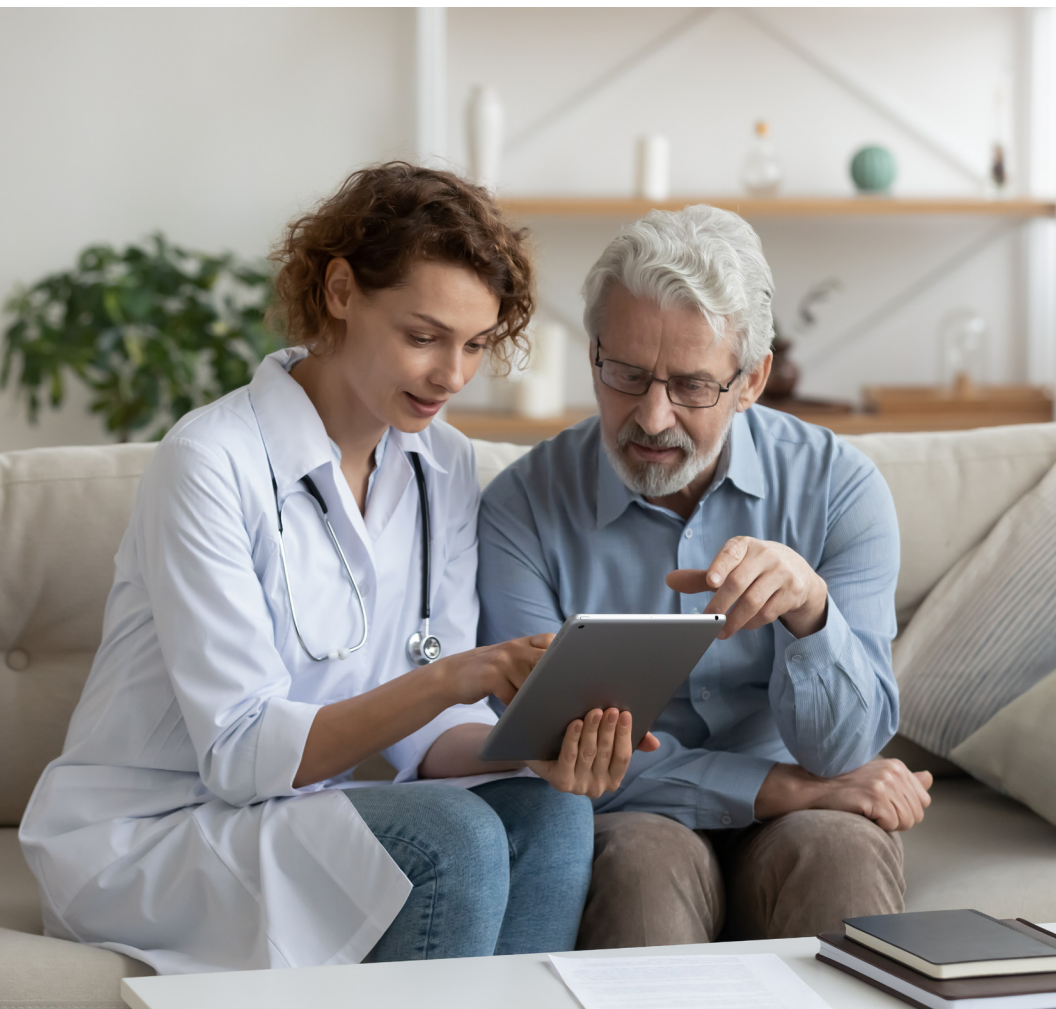




# **El Programa Veracyte Access para pruebas Decipher Solicitud y Preguntas frecuentes**



A photograph of an elderly couple sitting at a table, looking at a laptop. The woman is on the left, wearing a white and blue striped shirt. The man is on the right, wearing a light blue button-down shirt. They are both looking towards the laptop screen. The background is softly blurred, showing a home interior with a plant.

## **Puede beneficiarse del Programa Veracyte Access**

Si su seguro de gastos médicos aprueba la cobertura de la prueba, usted solo será responsable de su copago, coaseguro y deducible.

El costo para el paciente puede reducirse si usted es elegible para recibir ayuda financiera a través del Programa Veracyte Access.

Llámenos al 1.888.792.1601 y seleccione la opción 3 en caso de tener preguntas sobre seguro o cobros. Estamos disponibles de lunes a viernes de 5:00 a. m. - 5:00 p. m. (PT).

El Programa Veracyte Access ofrece ciertas pruebas Decipher a costos reducidos a solicitantes elegibles excepto cuando, de otro modo, existan restricciones. Los residentes de los Estados Unidos, del Distrito de Columbia y de Puerto Rico pueden solicitarlo. El Programa Veracyte Access no constituye un seguro médico. Debe cumplir ciertos requisitos de ingresos establecidos en la página previa. Podemos solicitarle documentación necesaria para verificar sus ingresos, las cuales incluyen: la declaración de impuestos más reciente y cualquier otro documento adicional. Al solicitar la ayuda, usted certifica, a su leal saber y entender, que tiene derecho a la ayuda y que no dispone de recursos económicos suficientes para pagar la prueba solicitada. Podemos interrumpir o modificar este programa en cualquier momento y por cualquier motivo sin previo aviso. Las pruebas Decipher son realizadas por Veracyte Labs SD.

## Preguntas frecuentes

### ¿Quién califica para recibir ayuda financiera?

La ayuda financiera se basa en necesidad financiera. La elegibilidad se determina a partir de criterios financieros con base en las Guías de Pobreza del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (United States Department of Health & Human Services, HHS). Estas guías están sujetas a cambios y con dichos cambios, la elegibilidad en el programa. No todos los pacientes que soliciten recibir ayuda calificarán.

### ¿Quién no es elegible para recibir ayuda financiera?

Los pacientes no son elegibles para recibir ayuda financiera si (1) son elegibles para inscribirse en un programa de ayuda financiado con fondos federales (p. ej. Medicare o Medicaid) o cuentan con un seguro secundario que cubre gastos adicionales; (2) se localizan fuera de los 50 estados que conforman la Unión Americana y del Distrito de Columbia; o (3) si un profesional en salud con licencia para practicar en los EE. UU. no ha solicitado la prueba Decipher para el paciente. Otras restricciones pueden aplicar.

### La elegibilidad se basa en el ingreso del hogar\*

Tamaño del hogar	Costo para el paciente		
	\$0	\$100	\$295
1	\$45,180	\$52,710	\$60,240
2	\$61,320	\$71,540	\$81,760
3	\$77,460	\$90,370	\$103,280
4	\$93,600	\$109,200	\$124,800
5	\$109,740	\$128,030	\$146,320
Ingresos máximos por hogar para 2024*			

\*La elegibilidad se basa en los ingresos anuales totales del hogar, la situación del seguro y el tamaño de la unidad familiar. Se aplican algunas restricciones de elegibilidad.



## Preguntas frecuentes

### ¿Cómo califico?

El equipo de Veracyte Access está disponible para los pacientes calificados en cualquier momento después de que se haya ordenado la prueba. Para averiguar si califica, comuníquese con nuestro equipo al 1.888.792.1601 y seleccione la opción 3. Si se determina que usted debe calificar, se le enviará una solicitud de Veracyte Access para la prueba Decipher. También puede llenar en cualquier momento la solicitud de Veracyte Access que se localiza al final de este folleto y enviarla por correo postal, por correo electrónico o por fax al equipo de Veracyte Access:

#### **CORREO POSTAL:**

PO BOX 511406

LOS ANGELES, CA 90051-7961

**CORREO ELECTRÓNICO:** BILLING-UROLOGY@VERACYTE.COM

**FAX:** 1.866.524.5768

El equipo de Veracyte Access determinará, con base en la solicitud y los lineamientos del programa, si un paciente califica y lo notificará directamente.

### ¿Se me contactará una vez que la prueba haya sido ordenada por mi médico?

Se le invita a ponerse en contacto con el equipo de Veracyte Access para obtener más información sobre los procedimientos de las pruebas y los procesos de cobro y para averiguar si existen programas que pudieran ser opcionales para usted. Nuestro equipo de Veracyte Access está disponible para contestar sus preguntas y proporcionar orientación sobre qué esperar con respecto al proceso de cobro.

### ¿Tengo que solicitar el Programa Veracyte Access para poder realizarme la prueba Decipher?

No, pero al hacerlo, nos puede permitir reducir las cantidades de costos compartidos para usted.



## Preguntas frecuentes

### ¿Cuánto será el costo al paciente si califico para recibir ayuda financiera?

El costo para el paciente dependerá en su ingreso del hogar, pero si califica, su compromiso puede verse reducido.

### Recibí una factura a pesar de que califiqué para recibir ayuda financiera, ¿por qué?

Todos los pacientes recibirán una factura, incluso si calificó para recibir ayuda financiera. Esto se debe a que el proceso de cobro habitual requiere que se envíe una factura. Si calificó para recibir ayuda y ha recibido una factura, llámenos al **1.888.792.1601** y **seleccione la opción 3** para aplicar su elegibilidad a la factura.

### ¿Qué sucede si no califico para recibir ayuda financiera?

Estamos comprometidos en asegurar que los pacientes que califican para una prueba Decipher, tengan el acceso a dicha prueba. Si no califica para recibir ayuda financiera, Veracyte ofrece otras soluciones financieras diseñadas para cumplir las necesidades de nuestros pacientes, tales como planes de pago y precios si paga de su bolsillo.

Comuníquese con el equipo de Veracyte Access para explorar las alternativas y su elegibilidad.

### Recibí una Explicación de Beneficios (Explanation of Benefits, EOB). ¿Qué quiere decir esto?

Recibirá una Explicación de Beneficios (EOB) por parte de su seguro. Una EOB no es una factura, sin embargo, sí puede mostrar los pagos pendientes a realizar o, incluso, cualquier denegación de reclamo que su compañía de seguros haya realizado. Ningún cobro estará pendiente de pago hasta que reciba una factura directamente de Veracyte. Si tiene alguna pregunta sobre los procedimientos o los cobros que aparecen en la EOB, comuníquese con su compañía de seguros y/o con nuestro departamento de cobranza al **1.888.792.1601** y **seleccione la opción 3** o al correo electrónico **billing-urology@veracyte.com**.



## Preguntas frecuentes

### ¿Qué más debo saber si deseo aplicar para el Programa Veracyte Access?

Como condición de participación en el Programa Veracyte Access, debe informar a su compañía de seguros la cantidad de costo compartido del que fue exento en el programa, si lo requiere así su contrato de seguro. Podemos verificar la veracidad de la información que nos proporcionó y podemos solicitar información adicional financiera y de seguro.

Nos reservamos el derecho de cambiar o cancelar el Programa Veracyte Access en cualquier momento. Cualquier apoyo proporcionado bajo el Programa Veracyte Access no está supeditado a una futura compra. Los pacientes no deben buscar créditos o reembolsos por parte de su pagador o compañía de seguros por la cantidad del costo compartido del que fue exento como participante del Programa Veracyte Access. Los pacientes no deben entregar ninguna porción de la cantidad de costos compartidos del que fue exento bajo el Programa Veracyte Access a cualquier tercero con fines de que cuente hacia los gastos actuales o acumulados del paciente. Los pacientes deben contar con una copia actual, llenada y firmada de la solicitud de autorización de la HIPAA en su expediente médico con su proveedor de atención médica.

### ¿Preguntas?

Llámenos al **1.888.792.1601** y seleccione la opción 3, o al correo electrónico [billing-urology@veracyte.com](mailto:billing-urology@veracyte.com)



# Solicitud para el Programa Veracyte Access

El Programa Veracyte Access está diseñado para pacientes calificados que no cuentan con seguro médico o que están asegurados bajo un plan de seguro comercial. Al participar en el programa, el costo al paciente puede reducirse aun más. Para ser elegible para recibir ayuda financiera, debe ser un candidato apto para la prueba Decipher y debe llenar y enviar la información que se solicita a continuación. Un miembro del equipo de Veracyte Access lo contactará en breve después de recibir su solicitud.

## ESCRIBA SU INFORMACIÓN A CONTINUACIÓN EN LETRA DE MOLDE:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM DD AAAA

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de su médico: \_\_\_\_\_

Cantidad de personas en el hogar: \_\_\_\_\_

Ingreso anual total bruto del hogar: \$ \_\_\_\_\_

Método preferido de contacto:  Teléfono de casa  Teléfono celular  Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
MM / DD / AAAA

FIRMA DEL PACIENTE

## ENVÍE LA SOLICITUD CUMPLIMENTADA A:

**CORREO POSTAL:**

PO BOX 511406

LOS ANGELES, CA 90051-7961

**FAX:** 1.866.524.5768

**CORREO ELECTRÓNICO:** BILLING-UROLOGY@VERACYTE.COM



6925 Lusk Boulevard, Suite 200, San Diego, CA 92121 [www.veracyte.com/Decipher](http://www.veracyte.com/Decipher)  
[www.linkedin.com/company/veracyte-decipher](https://www.linkedin.com/company/veracyte-decipher) [@Decipher\\_VCYT](https://twitter.com/Decipher_VCYT)

Las pruebas Decipher están disponibles en los Estados Unidos como parte del servicio de Veracyte de pruebas diseñadas y elaboradas en un laboratorio validado por CLIA (Veracyte's CLIA-validated laboratory developed test (LDT) service), por lo que no se requiere de autorización por parte de la FDA.  
MRKT-FRM-10005 © 2024 Veracyte, Inc. y filiales. Todos los derechos reservados. Veracyte y Decipher son marcas registradas de Veracyte, Inc. y sus filiales.