

How The Alliance For Pharmaceutical Access Advocacy Program Works

1



Contact one of APA's client advocates by phone to determine eligibility. APA client advocates will research patient assistance or discount programs to help reduce medication costs based on financial and medical needs.

2



APA client advocates will complete the application. The MD will provide a prescription and sign the paperwork. The application will be sent to the pharmaceutical company.

3



When the application is approved, the medication(s) will ship directly to the client's home or MD's office. Most enrollment is valid for one year.

506 E. Plaza Drive Suite 5, Santa Maria
Main Office: 805-614-2040
Referral Line: 805- 614-2073
Mixteco Interpreter Line: 805-936-0339
Monday-Friday 11:00 AM-5:00 PM
Advocates@APAMEDS.org

¿Cómo Funciona el Programa de la Alianza para Acceso Farmacéutico?

1



Contacte uno de los representantes de APA por teléfono para determinar su elegibilidad. APA investigara programas de asistencia al paciente o programas de descuento para reducir el costo de su medicamento basado en su necesidad médica y financiera.

2



Representates de APA completaran la aplicación. Su doctor proporcionará la receta para su medicina. Usted y su médico firmarán la aplicación. La aplicación será enviada a la compañía farmacéutica.

3



Cuando se aprueba la aplicación, el medicamento será enviado por correo a su casa o a la oficina de su doctor. La mayoría de la inscripción será válida por un año.

506 E. Plaza Drive Suite 5, Santa Maria
Oficina: 805-614-2040
Servicio en Mixteco: 805-936-0339
Lunes-Viernes 11:00 AM-5:00 PM
Advocates@APAmeds.org