

Rezdifra™
resmetirom tablets

Madrigal
patient
SUPPORT

Ahorre en Rezdifra

Si tiene un seguro comercial, puede ser elegible para recibir Rezdifra por tan solo **\$0 al mes[†]** con la Tarjeta de Ahorros de Copago.

Los requisitos de elegibilidad completos, los límites y la información del programa se pueden encontrar en copay.rezdifra.com.



Rezdifra™
resmetirom tablets

PROGRAMA DE AHORROS DE COPAGO

ID: XXXXXXXXXX
BIN: 610852
PCN: 2001
GRUPO: 77770205

LOS PACIENTES ELEGIBLES CON SEGURO COMERCIAL PUEDEN PAGAR TAN SOLO

\$0 AL MES*

*Se aplican reglas de elegibilidad. Para conocer los términos y condiciones del programa, así como los requisitos de elegibilidad, visite copay-terms.rezdifra.com.

'Se aplican reglas de elegibilidad. Oferta no válida para pacientes inscritos en Medicare, Medicaid u otros programas de atención médica federales o estatales. Para conocer los términos del programa, las condiciones y los requisitos de elegibilidad, visite copay.rezdifra.com.

Explore los ahorros de copagos

Verifique su elegibilidad y obtenga su tarjeta



LLAME AL 1-877-219-7770



EN LÍNEA copay.rezdifra.com



Escanee el código QR para visitar copay.rezdifra.com

Estamos aquí para ayudar. **Llame al 1-877-219-7770 | Visite MadrigalPatientSupport.com**



 **Madrigal**

Rezdifra™
resmetirom tablets
60 mg · 80 mg · 100 mg

© 2025 Madrigal Pharmaceuticals, Inc. Todos los derechos reservados. Rezdifra y su logotipo relacionado y Madrigal Patient Support son marcas comerciales de Madrigal Pharmaceuticals, Inc. US-PP-RES-01133 10/25