

ACTUALIZACION DE CAMBIOS AL FORMULARIO 2019:

El siguiente resumen describe los cambios al formulario de la Parte D efectivos desde febrero a marzo, 2019

Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Zenpep 14000 - 10000 -3000 units		Se añade al formulario, Nivel 4	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Zenpep 63000-47000-15000 units		Se añade al formulario, Nivel 4	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Synjardy ER oral tab 12.5-1000 mg; 5-1000 mg;		Se añade al formulario, Nivel 3, ST, QL	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Synjardy ER 10-1000 mg		Cambio en QL	Cambia de 30/30 a 60/30	01/01/2019	N/A	N/A
Cimduo Oral Tab300-300 mg		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Xeljanz Oral Tab 10 mg		Se añade al formulario, Nivel 5, QL, PA	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Incassia 28 Day		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	01/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Humira Pen 80 Mg/0.8 MI - Starter Package For Crohn's Disease, Ulcerative Colitis Or Hidradenitis Suppurativa		Se añade al formulario, Nivel 5, QL, PA	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Humira Pen 80mg/0.8mL and 40mg/04.mL- Psoriasis/Uveitis		Se añade al formulario, Nivel 5, QL, PA	Se añade de marca	01/01/2019	N/A	N/A
Braftovi Oral Cap 50mg; 75 mg		Se añade al formulario, Nivel 5, QL, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Copiktra Oral Cap 15mg; 25mg		Se añade al formulario, Nivel 5, QL, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Delstrigo Oral Tab 100mg-300mg-300 mg		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Epidiolex Oral Solution 100mg/mL		Se añade al formulario, Nivel 5, QL, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Flac 0.1mg/mL Otic Solution		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Granix 300mcg/mL; 480mcg/1.6mL		Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Lenvima Oral Pack 12mg; 4mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Lorbrena Oral Tab 25mg; 100mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Mektovi Oral Tab 15mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Nuplazid Oral Tab 10mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Nuplazid Oral Cap 34mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Orkambi Oral Granules 125-100mg; 188-150mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Pifeltro Oral Tab 100mg		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Simtuza Oral Tab 150-800-200-10mg		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Talzenna Oral Cap 0.25mg; 1mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Tibsovo Oral Tab 250mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Vizimpro Oral Tab 15mg; 30mg; 45mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Xarelto Oral Tab 2.5mg		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Xolair Prefilled Syringe 75mg/0.5mL		Se añade al formulario, Nivel 4, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Xolair Prefilled Syringe 150mg/mL		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Zortress Oral Tab 1mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA (B vs D)	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Dalfampridine ER Oral Tab 10mg	Ampyra	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Bupropion ER Oral Tab 450mg	Forivo XL	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Abiraterone Oral Tab 250mg	Zytiga	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Adapalene 1mg/mL Topical Solution		Se añade al formulario, Nivel 2, PA	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Clobazam Oral Tab 10mg; 20mg	Onfi	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Clobazam 2.5mg/mL Oral Suspension	Onfi	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Colsevelam 3750mg Powder for Oral Suspension	Welchol	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Daptomycin 350mg Injection	Cubicin	Se añade al formulario, Nivel 5, PA (B vs D)	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Desoximetasone 2.5mg/mL Topical Spray	Topicort	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Ertapenem 1000mg Injection	Invanz	Se añade al formulario, Nivel 2, PA (B vs D)	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Ketoprofen 25mg Oral Cap		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Molindone Oral Tab 10mg; 25mg; 5mg	Moban	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Morphine Sulfate ER 40mg Oral Cap	Kadian	Se añade al formulario, Nivel 2, PA, QL	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Nafcillin 200mg Injection		Se añade al formulario, Nivel 2, PA (B vs D)	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Dorzolamide HCl-Timolol Mal PF Solution 22.3-6.8 MG/ML Ophthalmic	Cosopt PF	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Sotalol Oral Tab 120ng		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Vancomycin Injection 250mg; 750mg		Se añade al formulario, Nivel 2, PA (B vs D)	Se añade genérico	02/01/2019	N/A	N/A
Humira Pediatric Crohn's Disease Starter Package 40 MG/0.8ML Subcutaneous (6 Count)		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Humira Pediatric Crohn's Disease Starter Package 40 MG/0.8ML Subcutaneous (3 Count)		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Needles, Insulin Disp., Safety (Assure ID Insulin Safety Syr 29G X 1/2" 1 ML)		Cambio en QL	Se remueve QL	02/01/2019	N/A	N/A
Paxil 10mg/5mL Oral Suspension		Cambio en formulario	Se remueve PA	02/01/2019	N/A	N/A
Enbrel Solution Prefilled Syringe 50 MG/ML Subcutaneous		Cambio en QL	Cambio de 4/28 a 8/28	02/01/2019	N/A	N/A
Incruse Ellipta		Cambio de Nivel	Cambio de Nivel 4 a Nivel 3	02/01/2019	N/A	N/A
Humira Pen 80 Mg/0.8 MI And 40 Mg/0.4 MI - Psoriasis/Uveitis Starter Package		Cambio en QL	Cambio de 2/28 a 3/28	02/01/2019	N/A	N/A
Meperidine Injection 25mg/mL		Cambio en QL	Cambio de 720/30 a 1440/30	02/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
20 mL Sodium Chloride 146 mg/mL Injection		Se remueve de formulario	Removido por CMS	02/01/2019	N/A	N/A
Vitrakvi Oral Tab 25mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Vitrakvi Oral Tab 100mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Vitrakvi Oral Solution 20mg/mL		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2019	N/A	N/A
Bydureon BC Injection 2mg/0.85mL		Cambio en QL	Cambio de 3mL/28 días a 3.4mL/28 días	02/01/2019	N/A	N/A
Ampyra Oral Tab 10mg		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Dalfampridine ER Oral Tab 10mg	5
Zytiga Oral Tab 250mg		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Abiraterone Oral Tab 250mg	5
Onfi Oral Tab 10mg		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Clobazam Oral Tab 10mg	2

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Onfi Oral Suspension 2.5mg/mL		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Clobazam Oral Suspension 2.5mg/mL	2
Onfi Oral Tab 20mg		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Clobazam Oral Tab 20mg	2
Welchol 3750mg Powder for Oral Suspension		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Colesevelam 3750mg Powder for Oral Suspension	2
Invanz Injection 1000mg		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	05/01/2019	Ertapenem 1000 mg	2
Sumatriptan 12mg/mL prefilled syringe		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	03/01/2019	N/A	N/A
Xospata Oral Tab 40mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	03/01/2019	N/A	N/A
Daurismo Oral Tab 25mg; 100 mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	03/01/2019	N/A	N/A

Rev. 02/2019



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Mesalamine 1000mg, Rectal Suppository		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	03/01/2019	N/A	N/A
Potassium Chloride 20 meq powder for oral solution		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	03/01/2019	N/A	N/A
Methylprednisolone acetate suspension 40mg/mL injection		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	01/01/2019	N/A	N/A
Methylprednisolone acetate suspension 80mg/mL injection		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	01/01/2019	N/A	N/A
Triamcinolone acetonide injection 40mg/mL		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	01/01/2019	N/A	N/A

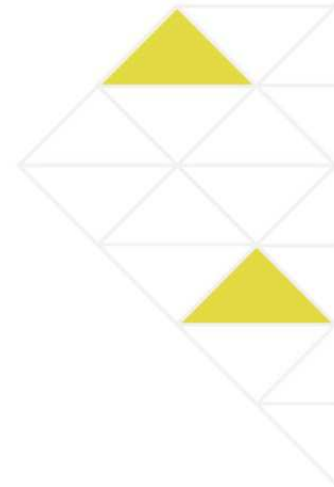
Aplica a: MMM Completo Platino, MMM Diamante Platino, PMC Premier Platino, MMM Relax Platino, MMM Elite, MMM Extra, MMM Cero, MMM Único, MMM Supremo, MMM Advantage, PMC Max, Alianza Plus, Alianza Ultra, Alianza Relax, ELA Relax, ELA Advantage, ELA Premium

Rev. 02/2019



Para radicar una solicitud deberá proveer la evidencia de necesidad médica escrita por el médico que prescribe. Para más información puede hacer referencia a la sección ¿Cómo puedo solicitar una excepción al formulario?, en la Evidencia de Cubierta.

Para más información, comuníquese con nuestro Departamento de Servicios al Afiliado al 1-888-767-7717 (libre de cargos) ó al 1-877-672-4242 TTY (audioimpedidos), de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.



Rev. 02/2019