

Actualizaciones a la Lista de Medicamentos (formulario)

El Plan puede remover medicamentos de nuestro formulario o agregar reglamentos acerca de si ciertos medicamentos están cubiertos durante el año y cuándo. Este recuadro enumera cambios venideros. A menos que esté señalado de otra manera en el recuadro a continuación, estos cambios entrarán en vigencia en 60 días.

Nombre del medicamento afectado	Descripción del cambio	Motivo del cambio	Medicamento alternativo	Nivel de medicamento alternativo	Fecha de vigencia
ARIMIDEX	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	ANASTROZOLE	Nivel 2	10/01/2010
ASTELIN NASAL SPRAY	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	AZELASTINE NASAL SPRAY 0.1%	Nivel 2	10/01/2010
AUGMENTIN XR	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	AMOXICILLIN/CLAVULANAT E K ER	Nivel 2	10/01/2010
CARDIZEM LA 180MG, 240MG, 300MG, 360MG, 420MG	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	DILTIAZEM ER TAB	Nivel 2	10/01/2010
COZAAR	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	LOSARTAN	Nivel 2	10/01/2010
DIFFERIN GEL 0.1%	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	ADAPALENE GEL 0.1%	Nivel 2	10/01/2010
HYZAAR	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	LOSARTAN & HYDROCHLOROTHIAZIDE	Nivel 2	10/01/2010
LIPRAM, LIPRAM-PN, LIPRAM-UL	Supresión de medicina del Formulario	Ya no será cubierto por Medicare	CONSULTE a SU PROVEEDOR de ASISTENCIA MEDICA	N/A	Hasta que Suministros se Acaben
PANCRELIPASE	Supresión de medicina del Formulario	Ya no será cubierto por Medicare	CONSULTE a SU PROVEEDOR de ASISTENCIA MEDICA	N/A	Hasta que Suministros se Acaben
PEPCID SUSPENSION	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	FAMOTIDINE SUSPENSION	Nivel 2	10/01/2010
SKELAXIN	Supresión de medicina del Formulario	Genérico disponible	METAXALONE	Nivel 2	10/01/2010
ULTRASE & ULTRASE MT	Supresión de medicina del Formulario	Ya no será cubierto por Medicare	CONSULTE a SU PROVEEDOR de ASISTENCIA MEDICA	N/A	Hasta que Suministros se Acaben
VIOKASE	Supresión de medicina del Formulario	Ya no será cubierto por Medicare	CONSULTE a SU PROVEEDOR de ASISTENCIA MEDICA	N/A	Hasta que Suministros se Acaben

MRT0015_PHA046_2_SPAN (05/09)