

### Cambios en el Formulario de Farmacia de MAPFRE Medicare Excel

MAPFRE Medicare Excel puede añadir o eliminar medicamentos de nuestro formulario a lo largo del año. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, o añadimos autorización previa, límites en la cantidad y/o restricciones de terapias escalonadas para un medicamento, o elevamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos informarte del cambio al menos 60 días antes de que dicho cambio entre en vigencia. Sin embargo, si la Administración del Control de Alimentos y Drogas (FDA) hace mención que un medicamento en nuestro formulario puede ser peligroso o el fabricante del medicamento remueve la medicina del mercado, procederemos inmediatamente a remover el medicamento de nuestro formulario.

La tabla muestra los próximos cambios en nuestro formulario y como estos lo podrían afectar:

| Nombre del medicamento afectado | Descripción del cambio   | Razón del cambio                 | Medicamento Alterno                           | Copago del medicamento alternativo | Fecha de efectividad |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------------|---|------------------------------------|----------------------|
| ALTACE 1.25MG CAP               | Eliminado del formulario | Disponible en genérico           | RAMIPRIL 1.25 MG CAP                          | Nivel 1                            | 10/01/2008           |
| CAMPTOSAR INJ                   | Eliminado del formulario | Disponible en genérico           | IRINOTECAN INJ                                | Nivel 1                            | 10/01/2008           |
| CHLORTHALIDONE TAB 100 MG       | Eliminado del formulario | Medicare no lo seguirá cubriendo | CONSULTE CON SU PROVEEDOR DE CUIDADO DE SALUD | N/A                                | 10/01/2008           |
| DOVONEX SOLUTION                | Eliminado del formulario | Disponible en genérico           | CALCIPOTRIENE SOLUTION                        | Nivel 1                            | 10/01/2008           |
| EFUDEX 5% CREAM                 | Eliminado del formulario | Disponible en genérico           | FLUOROURACIL 5% CREAM                         | Nivel 1                            | 10/01/2008           |
| ETHYOL INJ                      | Eliminado del formulario | Disponible en genérico           | AMIFOSTINE INJ                                | Nivel 1                            | 10/01/2008           |



|   |      |                         |     |  |  |      |         |            |
|---|------|-------------------------|-----|--|--|------|---------|------------|
| KYTRIL<br>SOLUTION                                | ORAL | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | GRANISOL<br>SOLUTION                                 | ORAL | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| NITROGLYCERIN CAP                                 |      | Eliminado<br>formulario | del | Medicare no lo<br>seguirá<br>cubriendo | CONSULTE CON SU<br>PROVEEDOR DE<br>CUIDADO DE SALUD  |      | N/A     | 10/01/2008 |
| OLUX/OLUX-E                                       |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | CLOBETASOL 0.05%<br>AEROSOL FOAM                     |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| PAXIL CR TABS                                     |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | PAROXETINE HCL ER<br>TABS                            |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| PHENAZOPYRIDINE<br>TABS 100 MG & 200 MG           |      | Eliminado<br>formulario | del | Medicare no lo<br>seguirá<br>cubriendo | CONSULTE CON SU<br>PROVEEDOR DE<br>CUIDADO DE SALUD  |      | N/A     | 11/01/2008 |
| PRAMOXINE-<br>CHLOROXYLENOL<br>OTIC LIQUID 1-0.1% |      | Eliminado<br>formulario | del | Medicare no lo<br>seguirá<br>cubriendo | CONSULTE CON SU<br>PROVEEDOR DE<br>CUIDADO DE SALUD  |      | N/A     | 11/01/2008 |
| PRECOSE TABS                                      |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | ACARBOSE TABS  |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| REQUIP TABS                                       |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | ROPINIROLE TABS                                      |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| RISPERDAL TABS &<br>ORAL SOLUTION                 |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | RISPERIDONE TABS &<br>ORAL SOLUTION                  |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| SONATA CAPS                                       |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | ZALEPLON CAPS  |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| WELLBUTRIN XL 150<br>MG TAB                       |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | BUPROPION EXT-REL<br>150 mg                          |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |
| YASMIN TABS                                       |      | Eliminado<br>formulario | del | Disponible en<br>genérico              | OCELLA TABS<br>(DROSPIRENONE &<br>ETHINYL ESTRADIOL) |      | Nivel 1 | 10/01/2008 |



\*Medicinas alternas son medicamentos de la misma categoría/clase terapéutica o de un mismo nivel de copago como el medicamento determinado. Solamente su médico puede determinar si la alternativa aquí es apropiada para usted dado la naturaleza del medicamento terapéutico. Por favor consulte a su médico si esto es un medicamento apropiado para usted.