

Cambios en el Formulario de Farmacia de MAPFRE Medicare Excel (HMO-POS)

MAPFRE Medicare Excel (HMO-POS) 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
ACEON TABS	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	PERINDOPRIL TABS	Nivel 1	06/01/2010
ACULAR/ ACULAR LS	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	KETOROLAC OPHTHALMIC SOLN	Nivel 1	06/01/2010
ALKERAN INJ	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	MELPHALAN INJ	Nivel 1	06/01/2010
ALLEGRA-D 12 HR TABLET	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	FEXOFENADINE-PSEUDOEPHEDRINE 12HR TAB	Nivel 1	06/01/2010
ALPHAGAN P 0.15% OPHTHALMIC SOLN	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	BRIMONIDINE 0.15% OPHTHALMIC SOLN	Nivel 1	06/01/2010
AUGMENTIN 250-62.5MG/5ML SUSP	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	AMOXICILLIN/CLAVULANATE K 250-62.5MG/5ML SUSP	Nivel 1	06/01/2010
BENZACLIN	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	CLINDAMYCIN-BENZOYL PEROXIDE GEL	Nivel 1	06/01/2010



CATAPRES-TTS PATCHES	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	CLONIDINE PATCHES	Nivel 1	06/01/2010
COGENTIN INJ	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	BENZTROPINE INJ	Nivel 1	06/01/2010
LOPROX 1% SHAMPOO	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	CICLOPIROX 1% SHAMPOO	Nivel 1	06/01/2010
MIRAPEX TABS	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	PRAMIPEXOLE TABS	Nivel 1	06/01/2010
NULYTELY	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	GAVILYTE-N	Nivel 1	06/01/2010
OPTIVAR OPTHALMIC SOLN	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	AZELASTINE OPTHALMIC SOLN	Nivel 1	06/01/2010
OVIDE 0.5% LOTION	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	MALATHION 0.5% LOTION	Nivel 1	06/01/2010
PLAN B 0.75 MG TAB	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	NEXT CHOICE 0.75 MG TAB	Nivel 1	06/01/2010
PULMICORT 0.25MG & 0.5MG RESPULES	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	BUDESONIDE 0.25MG & 0.5MG INH SUSP	Nivel 1	06/01/2010
RAZADYNE SOLN	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	GALANTAMINE SOLN	Nivel 1	06/01/2010
RISPERDAL-M 1MG ODT	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	RISPERIDONE 1MG ODT	Nivel 1	06/01/2010
SUBUTEX SL TABS	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	BUPRENORPHINE SL TABS	Nivel 1	06/01/2010
TRILEPTAL SUSP	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	OXCARBAZEPINE SUSP	Nivel 1	06/01/2010
VALTREX TABS	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	VALACYCLOVIR TABS	Nivel 1	06/01/2010
VESANOID CAPS 10 MG	Elminado Formulario	del	Retirado por el manufacturero	TRETINOIN CAPS 10 MG	Nivel 4	Hasta que se acabe el suplido
ZOSYN INJ VIAL	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM INJ VIAL	Nivel 1	06/01/2010

MAPFRE LIFE INSURANCE COMPANY

T 787.250.5288 T 1.888.750.5288 TTY 1.866.479.6677 F 787.772.8488

www.mapfremedicare.com

