

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	06/15/2010
ACULAR/ ACULAR LS	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	KETOROLAC OPHTHALMIC SOLN	Nivel 1	06/15/2010
ALDARA CREAM	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	IMIQUIMOD CREAM	Nivel 1	06/15/2010
ALKERAN INJ	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	MELPHALAN INJ	Nivel 1	06/15/2010
ALLEGRA-D 12 HR TABLET	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	FEXOFENADINE-PSEUDOEPHEDRINE 12HR TAB	Nivel 1	06/15/2010
ALPHAGAN P 0.15% OPHTHALMIC SOLN	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	BRIMONIDINE 0.15% OPHTHALMIC SOLN	Nivel 1	06/15/2010
ARALAST/ ARALAST NP	Agregar B vs Autorización Previa de	Determinación de Cubierta	N/A	N/A	06/01/2010

	D					
AUGMENTIN 250-62.5MG/5ML SUSP	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	AMOXICILLIN/CLAVULANATE K 250-62.5MG/5ML SUSP	Nivel 1 06/15/2010
BENZACLIN	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	CLINDAMYCIN-BENZOYL PEROXIDE GEL	Nivel 1 06/15/2010
CATAPRES-TTS PATCHES	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	CLONIDINE PATCHES	Nivel 1 06/15/2010
COGENTIN INJ	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	BENZTROPINE INJ	Nivel 1 06/15/2010
FLOMAX 0.4MG CAP	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	TAMSULOSIN 0.4MG CAP	Nivel 1 06/15/2010
LOPROX 1% SHAMPOO	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	CICLOPIROX 1% SHAMPOO	Nivel 1 06/15/2010
MIRAPEX 0.125MG, 0.25MG, 0.5MG, 1MG, 1.5MG TABS	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	PRAMIPEXOLE TABS	Nivel 1 06/15/2010
NULYTELY	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	GAVILYTE-N	Nivel 1 06/15/2010
OPTIVAR OPHTHALMIC SOLN	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	AZELASTINE OPHTHALMIC SOLN	Nivel 1 06/15/2010
OVIDE 0.5% LOTION	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	MALATHION 0.5% LOTION	Nivel 1 06/15/2010
PLAN B 0.75MG TAB	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	NEXT CHOICE 0.75 MG TAB	Nivel 1 06/15/2010
PULMICORT 0.25MG & 0.5MG RESPULES	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	BUDESONIDE 0.25MG & 0.5MG INH SUSP	Nivel 1 06/15/2010
RAZADYNE SOLN	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	GALANTAMINE SOLN	Nivel 1 06/15/2010
RISPERDAL-M 1MG ODT	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	RISPERIDONE 1MG ODT	Nivel 1 06/15/2010
SUBUTEX SL TABS	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	BUPRENORPHINE SL TABS	Nivel 1 06/15/2010
TRILEPTAL SUSP	Elminado Formulario	del	Disponible genérico	en	OXCARBAZEPINE SUSP	Nivel 1 06/15/2010



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

	Formulario	del	genérico			
VALTREX TABS	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	VALACYCLOVIR TABS	Nivel 1	06/15/2010
VESANOID CAPS 10MG	Elminado Formulario	del	Descontinuado por el manufacturero	TRETINOIN CAPS 10 MG	Nivel 4	06/15/2010
ZOSYN INJ VIAL	Elminado Formulario	del	Disponible en genérico	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM INJ VIAL	Nivel 1	06/15/2010



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