

## 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 Alternativo	Copago del medicamento alternativo*	Fecha de efectividad
ARIMIDEX	Eliminado del Formulario	Disponible en genérico	ANASTROZOLE	Nivel 1	10/01/2010
ASTELIN NASAL SPRAY	Eliminado del Formulario	Disponible en genérico	AZELASTINE NASAL SPRAY 0.1%	Nivel 1	10/01/2010
AUGMENTIN XR	Eliminado del Formulario	Disponible en genérico	AMOXICILLIN/CLAVULANATE K ER	Nivel 1	10/01/2010
CARDIZEM LA 180MG, 240MG, 300MG, 360MG, 420MG	Eliminado del Formulario	Disponible en genérico	DILTIAZEM ER TAB	Nivel 1	10/01/2010
DIFFERIN GEL 0.1%	Eliminado del Formulario	Disponible en genérico	ADAPALENE GEL 0.1%	Nivel 1	10/01/2010
LIPRAM, LIPRAM-PN, LIPRAM-UL	Eliminado del Formulario	Medicare ya no lo cubrirá	Consulta con tu proveedor	N/A	Hasta que el suplido termine
PANCRELIPASE	Eliminado del Formulario	Medicare ya no lo cubrirá	Consulta con tu proveedor	N/A	Hasta que el suplido



					termine
PEPCID SUSPENSION	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	FAMOTIDINE SUSPENSION	Nivel 1	10/01/2010
SKELAXIN	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	METAXALONE	Nivel 1	10/01/2010
ULTRASE & ULTRASE MT	Elminado del Formulario	Medicare ya no lo cubrirá	Consulta con tu proveedor	N/A	Hasta que el suplido termine
VIOKASE	Elminado del Formulario	Medicare ya no lo cubrirá	Consulta con tu proveedor	N/A	Hasta que el suplido termine



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](http://www.mapfremedicare.com)