

### 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	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	ANASTROZOLE	Nivel 1	10/01/2010
ASTELIN NASAL SPRAY	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	AZELASTINE NASAL SPRAY 0.1%	Nivel 1	10/01/2010
AUGMENTIN XR	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	AMOXICILLIN/CLAVULANATE K ER	Nivel 1	10/01/2010
CARDIZEM LA 180MG, 240MG, 300MG, 360MG, 420MG	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	DILTIAZEM ER TAB	Nivel 1	10/01/2010
DIFFERIN GEL 0.1%	Elminado del Formulario	Disponible en genérico	ADAPALENE GEL 0.1%	Nivel 1	10/01/2010
LIPRAM, LIPRAM-PN,	Elminado del Formulario	Medicare	Consulta con tu proveedor	N/A	Hasta que



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



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)