

### 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
CYTOMEL TABS	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	LIOTHYRONINE TABS	Nivel 1	10/01/2009
FOSAMAX SOLUTION AND PLUS D TABS	Eliminado del formulario*	Disponible en genérico	ALENDRONATE TABS	Nivel 1	08/01/2009
GOLYTELY	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	GAVILYTE-G	Nivel 1	10/01/2009
OVIDE LOTION 0.5%	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	MALATHION LOTION 0.5%	Nivel 1	10/01/2009
RENAGEL TABS	Eliminado del formulario	Retirado por el fabricante	RENVELA TABS	Nivel 2	Hasta que se termine el pedido
RISPERDAL-M 0.5 MG, 2 MG, 3 MG & 4 MG TABS	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	RISPERIDONE-M 0.5 MG, 2 MG, 3 MG & 4 MG TABS	Nivel 1	10/01/2009
TEGRETROL XR 200 MG & 400 MG	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	CARBAMAZEPINE ER 200 MG & 400 MG	Nivel 1	10/01/2009
TOPAMAX TABS AND SPRINKLE CAPS	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	TOPIRAMATE TABS AND SPRINKLE CAPS	Nivel 1	10/01/2009



URSO AND URSO FORTE	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	URSODIOL	Nivel 1	10/01/2009
ZERIT SOLUTION	Eliminado del formulario	Disponible en genérico	STAVUDINE SOLUTION	Nivel 1	10/01/2009

\*Este cambio no afectará la cubierta para este medicamento por el resto del año del plan si usted está tomando actualmente este medicamento.

