



## ACTUALIZACION DE CAMBIOS AL FORMULARIO 2021:

El siguiente resumen describe los cambios al formulario de la Parte D efectivos desde febrero a marzo, 2021

Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Efavirenz-Emtricitab-Tenofovir Oral Tablet 600-200-300 Mg	ATRIPLA	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Lapatinib Ditosylate Oral Tablet 250 Mg	TYKERB	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Emtricitabine-Tenofovir Df Oral Tablet 200-300 Mg	TRUVADA	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir Oral Tablet 400-300-300 Mg	SYMFI LO	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir Oral Tablet 600-300-300 Mg	SYMFI	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Sapropterin Dihydrochloride Oral Packet 100 Mg, 500 Mg	KUVAN	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Sapropterin Dihydrochloride Soluble Oral Tablet 100 Mg	KUVAN	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A

Rev. 02/2021



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Deferiprone Oral Tablet 500 Mg	FERRIPROX	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Emtricitabine Oral Capsule 200 Mg	EMTRIVA	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Metyrosine Oral Capsule 250 Mg	DEMSEER	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Gavreto Oral Capsule 100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA, QL	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Trulicity Subcutaneous Solution Pen-Injector 3 Mg/0.5ml, 4.5 Mg/0.5ml		Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Fluorouracil External Cream 0.5 %		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Farydak Oral Capsule 15 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA, QL	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Doxycycline Hyclate Oral Tablet Delayed Release 80 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A

Rev. 02/2021



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Diacomit Oral Capsule 250 Mg, 500 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Diacomit Oral Packet 250 Mg, 500 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Menquadfi Intramuscular Inyectable		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Rytary Oral Capsule Extended Release 23.75-95 Mg, 36.25-145 Mg, 48.75-195 Mg, 61.25-245 Mg		Se añade al formulario, Nivel 4, ST	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Inbrija Inhalation Capsule 42 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A
Trelegy Ellipta Inhalation Aerosol Powder Breath Activated 100-62.5-25 Mcg/Inh		Se añade al formulario, Nivel 4, PA, QL	Se añade de marca	02/01/2021	N/A	N/A

Rev. 02/2021



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Albuterol Sulfate Hfa Inhalation Aerosol Solution 108 (90 Base) Mcg/Act, 108 (90 Base) Mcg/Act (Nda020503), 108 (90 Base) Mcg/Act (Nda020983)		Se añade al formulario, Nivel 2, QL	Se añade genérico	02/01/2021	N/A	N/A
Vimpat Oral Solution 10 Mg/MI		Cambio en QL	Se remueve QL	02/01/2021	N/A	N/A
Famciclovir Oral Tablet 500 Mg		Cambio en QL	Se remueve QL	02/01/2021	N/A	N/A
Atripla-600-200-300 mg Oral Tablet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Efavirenz-Emtricitab-Tenofovir Oral Tablet 600-200-300 Mg	5
Tykerb 250 mg Oral Tablet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Lapatinib Ditosylate Oral Tablet 250 Mg, PA	5

Rev. 02/2021



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Truvada 200-300 Oral Tablet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Emtricitabine-Tenofovir Df Oral Tablet 200-300 Mg	5
Symfi 600-300-300 mg Oral Tablet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir Oral Tablet 600-300-300 Mg	5
Symfi Lo 400-300-300 mg Oral Tablet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir Oral Tablet 400-300-300 Mg	5
Kuvan 500 mg Oral Packet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Sapropterin Dihydrochloride Oral Packet 500 Mg, PA	5
Kuvan 100 mg Oral Packet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Sapropterin Dihydrochloride Oral Packet 100 Mg, PA	5

Rev. 02/2021



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Ferriprox 500 mg Oral Tablet		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Deferiprone Oral Tablet 500 Mg, PA	5
Emtriva 200 mg Oral Capsule		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Emtricitabine Oral Capsule 200 Mg	2
Demser 250 mg Oral Capsule		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2021	Metyrosine Oral Capsule 250 Mg	5
Onureg Oral Tablet 200 Mg, 300 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	03/01/2021	N/A	N/A
Rufinamide Oral Suspension 40 Mg/MI	BANZEL	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	03/01/2021	N/A	N/A
Diltiazem HCL ER Coated Beads Oral Tablet Extended Release 24 Hour 180 Mg, 240 Mg, 300 Mg, 360 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	03/01/2021	N/A	N/A

Rev. 02/2021



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Humira Pen Subcutaneous Pen-Injector Kit 80 Mg/0.8ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	03/01/2021	N/A	N/A
Retacrit Injection Solution 10000 Unit/MI		Se añade al formulario, Nivel 3, PA	Se añade de marca	03/01/2021	N/A	N/A
Retacrit Injection Solution 20000 Unit/MI		Se añade al formulario, Nivel 4, PA	Se añade de marca	03/01/2021	N/A	N/A
Epclusa Oral Tablet 200-50 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	03/01/2021	N/A	N/A
Albuterol Sulfate Hfa Inhalation Aerosol Solution 108 (90 Base) Mcg/Act (Nda020503)		Cambio en QL	Cambio de 36/30 a 40.2/30	03/01/2021	N/A	N/A
Kuvan Oral Tablet Soluble 100 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	03/01/2021	Sapropterin Dihydrochloride Soluble Oral Tablet 100 Mg, PA	5

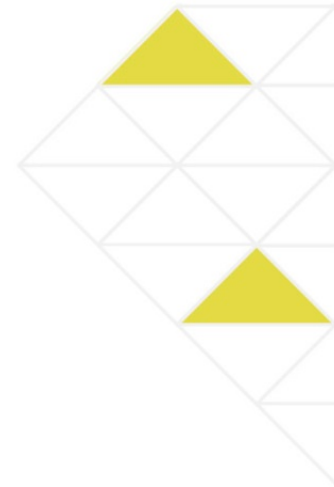
Aplica a: MMM Supremo, MMM Extra, MMM Dinámico, MMM Único, MMM Elite, PMC Max.

Rev. 02/2021



Para radicar una solicitud deberá proveer la evidencia de necesidad médica escrita por el médico que prescribe. Para más información puede hacer referencia a la sección ¿Cómo puedo solicitar una excepción al formulario?, en la Evidencia de Cubierta.

Para más información, comuníquese con nuestro Departamento de Servicios al Afiliado al 1-888-767-7717 (libre de cargos) ó al 1-877-672-4242 TTY (audioimpedidos), de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.



Rev. 02/2021