

P.O. Box 8738, Dayton, OH 45401-8738 | CareSource.com

Re: Resumen de cambios en la PDL vigentes a partir del Julio 1, 2018.

## Estimado(a) afiliado(a) a CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Por eso, le escribimos para informarle que el Julio 1, 2018, nuestra Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL) cambiará. Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

## LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL JULIO 1, 2018

Nombre de marca	Nombre genérico	Dose(s)	Notes
Steglatro	Ertugliflozin	5 mg, 15 mg	Must meet trial agents
Segluromet	Ertugliflozin and metformin HCI	2.5 mg/500 mg, 2.5 mg/ 1000 mg, 7.5 mg/500 mg, 7.5 mg/1000 mg	Must meet trial agents
Kosher Prenatal Plus	Prenatal vitamin with iron carbonyl	30-1 mg	

## LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS NO SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL JULIO 1, 2018.

17111111 522 66216 1, 2616.					
Nombre de marca	Nombre genérico	Dose(s)	Notes		
Ecoza	Econazole Nitrate	1%			
Clotrimazole with	Clotrimazole/betamethasone dipropionate	1-0.05%			
Betamethasone					
Benzamycin	Erthyromycin/benzoyl peroxide gel	5-3%			
Naprosyn	Naproxen suspension	125			
		mg/5 mL			
Migranal	Dihydroergotamine mesylate	4 mg/mL			

## ¿Qué debo hacer?

Primero, hable con la persona que le receta. Es posible que haya otros medicamentos en la PDL de CareSource que puede tomar en su lugar. Hay varias formas para que usted o la persona que le receta puedan encontrar medicamentos:

- Puede buscar en nuestro sitio web, en CareSource.com. Vaya a la página de la farmacia y haga clic en "Preferred Drug List" ("Lista de medicamentos preferidos").
- O puede llamar al Departamento de Servicios para Afiliados de CareSource al 1-844-607-2829 (TTY: 1-800-743-3333 o 711).

Estamos aquí para ayudarlo. El Departamento de Servicios para Afiliados de CareSource está abierto de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Atentamente.

Departamento de Farmacia de CareSource

CareSource cumple los derechos civiles contemplados en las leyes federales y estatales correspondientes y no discrimina basándose en la edad, el sexo, la identidad de género, el color de piel, la raza, una discapacidad, la nacionalidad, el estado civil, la preferencia sexual, la creencia religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública.

Aprobado por OMPP: 10/27/2017

IN-MMED-2100-V.9; Fecha de emisión: 07/01/2018