



PO Box 723308, Atlanta, GA 31139-1308 | CareSource.com

**Asunto: Resumen de los cambios a la PDL, con vigencia partir del 1 de octubre de 2022**

Estimado(a) afiliado(a) a CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Es por eso que le escribimos para informarle que el 1 de octubre de 2022, CareSource cambiará su lista de medicamentos preferidos (PDL). Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

**LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2022.**

| Nombre de marca               | Nombre genérico          | Dosis                                 | Notas  |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|
| Carbaglu                      | Ácido carglúmico         | 200 mg                                | Se requiere autorización previa. <ul style="list-style-type: none"><li>No corresponde a atención entre embarazos</li></ul> |
| Insulin Lispro lapicera, vial | Insulin Lispro           | 100 unidades/ml                       |  |
| Insulin Lispro Jr Pen         | Insulin Lispro           | 100 unidades/ml                       |  |
| Nocdurna                      | Acetato de desmopresiona | 27.7 mcg, 55.3 mcg                    | Se requiere autorización previa. <ul style="list-style-type: none"><li>No corresponde a atención entre embarazos</li></ul> |
| Pyrukynd                      | Sulfato de mitapivato    | 5 mg, 20 mg, 50 mg, 20-5 mg, 50-20 mg | Se requiere autorización previa. <ul style="list-style-type: none"><li>No corresponde a atención entre embarazos</li></ul> |

**LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN NO PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2022.**

| Nombre de marca        | Nombre genérico  | Dosis           | Notas   |
|------------------------|------------------|-----------------|---|
| Admelog Solostar, vial | Insulin Lispro   | 100 unidades/ml | Producto preferido: Insulin Lispro 100 unidades/ml lapicera, vial, o Jr. Pen  |
| Tecfidera              | Dimetil-fumarato | 120 mg, 240 mg  | El genérico es preferido con autorización previa. <ul style="list-style-type: none"><li>No corresponde a atención entre embarazos</li></ul> |

### ¿Qué debe hacer?

Primero, hable con su proveedor de atención médica. En caso de ser necesario, su proveedor puede enviar una autorización previa para un medicamento que se haya eliminado de la PDL si usted debe seguir usándolo debido a una necesidad médica. Es posible que haya otros medicamentos en la PDL de CareSource que usted pueda usar en su lugar. Hay varias formas para que usted o la persona que se los receta puedan encontrar medicamentos:

- Puede consultar nuestro sitio web en **CareSource.com**. En la página Afiliados, vaya a Herramientas y recursos y haga clic en “Encontrar mis medicamentos con receta”.
- O llame a nuestro Departamento de Servicios para Afiliados al **1-855-202-0729** (TTY: 1-800-255-0056 o 711).

Estamos aquí para ayudarle. El Departamento de Servicios para Afiliados de CareSource atiende de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 7:00 p. m.

Atentamente,

CareSource RX Innovations

CareSource cumple con las leyes de derechos civiles estatales y federales pertinentes y no discrimina en función de la edad, el sexo, el género, 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.

Si usted o alguien a quien ayuda tienen preguntas sobre CareSource, tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su propio idioma sin costo. Para hablar con un intérprete, por favor, llame al número de Servicios para Afiliados que figura en su tarjeta de identificación.