



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

06/01/2019

Re: Resumen de cambios en la PDL en vigor el July 1, 2019

Estimado(a) afiliado(a) a CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Por eso, le escribimos para informarle que el July 1, 2019, CareSource cambiará su Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL). Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL EN VIGOR EL JULY 1, 2019.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Delstrigo	Doravirine/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate	100-300-300 mg	
Pifeltro	Doravirine	100 mg	
Epclusa	Sofosbuvir/Velpatasvir	400-100 mg	Authorized generic only. Prior authorization required.
Vivitrol	Naltrexone	380 mg	

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN NO PREFERIDOS EN LA PDL EN VIGOR EL JULY 1, 2019.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Emgality	Galcanezumab	120 mg/mL	
Aimovig	Erenumab	70 mg/mL	
Ajovy	Fremanezumab	225 mg/1.5 mL	

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TIENEN UN CAMBIO DE ESTADO EN VIGOR EL JULY 1, 2019.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Copaxone	Glatiramer Acetate	20 mg/mL 40 mg/mL	Prior authorization removed.
Suboxone	Buprenorphine-Naloxone SL Tab	2 mg-0.5 mg 8 mg-2 mg	Prior authorization removed. Minimum age of 16 years required and maximum daily dose of 24 mg.

¿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:

- Para obtener más información, visite nuestro sitio web en **CareSource.com**. Vaya a la página "Pharmacy" (Farmacia) y haga clic en "Preferred Drug List" ("Lista de medicamentos preferidos").
- 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 a CareSource está abierto de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m.

Atentamente,

Departamento de Farmacia de CareSource

CareSource cumple con 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.