



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

<Date>

<FIRST_NAME> <LAST_NAME>

<ADDRESS1>

<ADDRESS2>

<CITY>, <STATE> <ZIP>

Asunto: Resumen de cambios en la PDL a partir del July 1, 2022

Estimado afiliado a CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Por eso, le escribimos para informarle que el July 1, 2022, CareSource cambiará la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL). Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL JULY 1, 2022.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis
Depo-SubQ Provera 104	Medroxyprogesterone Acetate	104 mg/0.65 mL

¿Qué debe 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 se los receta puedan encontrar medicamentos:

- Puede buscar en nuestro sitio web, en **CareSource.com**. En la página “Members” (Afiliados), vaya a “Tools & Resources” (Herramientas y Recursos) y haga clic en “Find My Prescriptions” (Encontrar mis medicamentos con receta).
- O llame a Servicios para Afiliados al **1-844-607-2829 (usuarios de 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 las leyes sobre derecho civil estatales y federales y no discrimina por motivos de edad, sexo, identidad de género, color, raza, incapacidad, origen nacional, estado civil, preferencia sexual, filiación religiosa, estado de salud o estado de asistencia pública.

IN-MMED-2822-V.16; Fecha de emission: 4/2/2019

Aprobado por OMPP: 4/2/2019