



06/01/2019

Re: Resumen de cambios en la PDL vigentes a partir del July 1, 2019

Estimado/a afiliado/a de Humana – CareSource:

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

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SE INCLUIRÁN COMO PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL JULY 1, 2019.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dose(s)	Notes
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

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SE INCLUIRÁN COMO NO PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL JULY 1, 2019.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dose(s)	Notes
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 A PARTIR DEL JULY 1, 2019.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dose(s)	Notes
Copaxone	Glatiramer Acetate	20 mg/mL 40 mg/mL	Prior authorization removed.

¿Qué debe hacer?

Primero, hable con quien le receta los medicamentos. Es posible que haya otros medicamentos en la PDL de Humana – 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**. Vaya a la página de la farmacia y haga clic en “Preferred Drug List” (“Lista de medicamentos preferidos”).
- O llame a nuestro Departamento de Servicios para Afiliados al **1-855-852-7005** (TTY: 1-800-648-6056 o 711), de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m., hora estándar del Este (EST).

Estamos aquí para ayudarlo. El Departamento de Servicios para Afiliados de Humana – CareSource está abierto de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m.

Atentamente,

Departamento de farmacia de Humana – CareSource

Humana - CareSource con cumple las leyes de derechos civiles estatales y federales y no discrimina basándose en la edad, el sexo, la identidad de género, el color, la raza, una discapacidad, el origen nacional, el estado civil, la preferencia sexual, la creencia religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública.

KY-HUCM0-1644-V.16

Aprobado por KDMS: 11/01/2017