



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

**Asunto: Resumen de cambios en la PDL vigentes a partir del July 1, 2023**

**Estimado(a) afiliado(a) a CareSource:**

Su atención médica es nuestra prioridad. Por ello le escribimos para informarle que la Lista de Medicamentos Preferidos (Preferred Drug List, PDL) de CareSource cambiará el July 1, 2023. Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

**LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TIENEN UN CAMBIO DE ESTADO A PARTIR DEL July 1, 2023.**

Nombre de Marca	Nombre Genérico	Dosis	Notas – Si Corresponde
Estrogen-Methyltestosterone	Estrogen-Methyltestosterone	0.625 mg-1.25 mg tablet	Not a covered product
Hydrocortisone-Pramoxine	Hydrocortisone-Pramoxine	2.5 %-1 % cream	Not a covered product
Hyosyne	Hyoscyamine Sulfate	0.125 mg/mL drops and 125 mcg/5 mL elixir	Not a covered product
Oscimin	Hyoscyamine Sulfate	0.125 mg tablet	Not a covered product
Pyridium	Phenazopyridine	100 mg and 200 mg tablet	Not a covered product
Urea	Urea	40% cream	Not a covered product

**¿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 algunas formas para que usted o la persona que le receta puedan encontrar los medicamentos:

- **Puede buscar en nuestro sitio web: [CareSource.com](https://www.caresource.com). En la página de "Afiliados", vaya a "Herramientas y recursos" y haga clic en "Encontrar mis medicamentos con receta".**
- **O bien, llame a nuestro Departamento de Servicios para Afiliados al 1-844-607-2829 (TTY: 1-800-743-3333 o 711).**

**Estamos aquí para ayudarle. El Departamento de Servicios para Afiliados está abierto de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. hora del este.**

**Atentamente,**

**CareSource RxInnovations**

**RR2022-IN-MMED-1895-SP-V.2; Primer Uso: 1/17/2023; Aprobado por OMPP: 1/17/2023**