



## ACTUALIZACION DE CAMBIOS AL FORMULARIO 2023:

El siguiente resumen describe los cambios al formulario de la Parte D efectivos desde Noviembre a Diciembre 2023.

Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Lenalidomide Oral Capsule 2.5 Mg, 20 Mg	REVLIMID	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade genérico	01/01/2023	N/A	N/A
Venlafaxine Besylate ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 112.5 Mg		Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	01/01/2023	N/A	N/A
Hyftor External Gel 0.2 %		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Caplyta Oral Capsule 10.5 Mg, 21 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Calquence Oral Tablet 100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Imbruvica Oral Suspension 70 Mg/ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Tyvaso DPI Maintenance Kit Powder Inhalation 16 MCG, 32 MCG, 48 MCG, 64 MCG		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Tyvaso DPI Titration Kit Powder Inhalation 16 & 32 & 48 MCG, 112 x 16MCG & 84 x 32MCG		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Tyvaso DPI Maintenance Kit Powder Inhalation 112 x 32MCG & 112 x 48MCG		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Camzyos Oral Capsule 10 Mg, 15 Mg, 2.5 Mg, 5 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A
Radicava Ors Starter Kit Oral Suspension 105 Mg/5ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	01/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Hydroxyzine Pamoate Oral Capsule 25 Mg, 50 Mg, 100 Mg	VISTARIL	Se añade al formulario, Nivel 2, PA	Se añade genérico	01/01/2023	N/A	N/A
Orgovyx Oral Tablet 120 Mg		Cambio en QL	Cambio de 32/30 a 33/30	01/01/2023	N/A	N/A
Hydroxychloroquine Sulfate Oral Tablet 100 Mg, 300 Mg, 400 Mg	PLAQUENIL	Cambio en Formulario	Cambio de Nivel 3 a Nivel 2	01/01/2023	N/A	N/A
Atropine Sulfate Ophthalmic Solution 1 %	ISOPTO ATROPINE	Cambio en Formulario	Cambio de Nivel 3 a Nivel 2	01/01/2023	N/A	N/A
Janumet Oral Tablet 50-1000 Mg, 50-500 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve ST	01/01/2023	N/A	N/A
Janumet Xr Oral Tablet Extended Release 24 Hour 100-1000 Mg, 50-1000 Mg, 50-500 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve ST	01/01/2023	N/A	N/A
Jentadueto Oral Tablet 2.5-1000 Mg, 2.5-500 Mg, 2.5-850 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve ST	01/01/2023	N/A	N/A
Jentadueto Xr Oral Tablet Extended Release 24 Hour 2.5-1000 Mg, 5-1000 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve ST	01/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023

Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Amitriptyline Hcl Oral Tablet 10 Mg, 100 Mg, 150 Mg, 25 Mg, 50 Mg, 75 Mg	ELAVIL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Clomipramine Hcl Oral Capsule 25 Mg, 50 Mg, 75 Mg	ANAFRANIL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Clorazepate Dipotassium Oral Tablet 3.75 Mg, 7.5 Mg, 15 Mg	TRANXENE-T	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Desipramine Hcl Oral Tablet 10 Mg, 25 Mg, 50 Mg, 75 Mg, 100 Mg, 150 Mg	NORPRAMIN	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Diazepam Intensol Oral Concentrate 5 Mg/MI		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Diazepam Oral Solution 5 Mg/5ml	VALIUM	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Diazepam Oral Tablet 10 Mg, 2 Mg, 5 Mg	VALIUM	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Dicyclomine Hcl Oral Capsule 10 Mg	BENTYL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Dicyclomine Hcl Oral Solution 10 Mg/5ml	BENTYL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Dicyclomine Hcl Oral Tablet 20 Mg	BENTYL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Doxepin Hcl Oral Capsule 10 Mg, 100 Mg, 150 Mg, 25 Mg, 50 Mg, 75 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Doxepin Hcl Oral Concentrate 10 Mg/MI		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Estradiol Transdermal Patch Weekly 0.025 Mg/24hr, 0.0375 Mg/24hr, 0.05 Mg/24hr, 0.06 Mg/24hr, 0.075 Mg/24hr, 0.1 Mg/24hr	CLIMARA	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Estradiol Oral Tablet 0.5 Mg, 1 Mg, 2 Mg	ESTRACE	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Fyavolv Oral Tablet 0.5-2.5 Mg-Mcg, 1-5 Mg-Mcg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Imipramine Hcl Oral Tablet 10 Mg, 25 Mg, 50 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Imipramine Pamoate Oral Capsule 100 Mg, 125 Mg, 150 Mg, 75 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Menest Oral Tablet 0.3 Mg, 0.625 Mg, 1.25 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Paroxetine Hcl Er Oral Tablet Extended Release 24 Hour 12.5 Mg, 25 Mg, 37.5 Mg	PAXIL CR	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Paroxetine Hcl Oral Tablet 10 Mg, 20 Mg, 30 Mg, 40 Mg	PAXIL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Perphenazine-Amitriptyline Oral Tablet 2-10 Mg, 2-25 Mg, 4-10 Mg, 4-25 Mg, 4-50 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Premarin Oral Tablet 0.3 Mg, 0.45 Mg, 0.625 Mg, 0.9 Mg, 1.25 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Prempro Oral Tablet 0.3-1.5 Mg, 0.45-1.5 Mg, 0.625-2.5 Mg, 0.625-5 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Protriptyline Hcl Oral Tablet 10 Mg, 5 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Thioridazine Hcl Oral Tablet 10 Mg, 100 Mg, 25 Mg, 50 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Thiothixene Oral Capsule 1 Mg, 10 Mg, 2 Mg, 5 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Trimipramine Maleate Oral Capsule 100 Mg, 25 Mg, 50 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Zaleplon Oral Capsule 10 Mg, 5 Mg	SONATA	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Zolpidem Tartrate Er Oral Tablet Extended Release 12.5 Mg, 6.25 Mg	AMBIEN CR	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Zolpidem Tartrate Oral Tablet 10 Mg, 5 Mg	AMBIEN	Cambio en Formulario	Se remueve PA	01/01/2023	N/A	N/A
Jynneos Subcutaneous Suspension 0.5 Ml		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	02/01/2023	N/A	N/A
Ketoprofen Oral Capsule 50 Mg	ORUDIS	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Mesalamine ER Oral Capsule Extended Release 500 Mg	PENTASA	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A
Tazarotene External Gel 0.05 %, 0.1 %	TAZORAC	Se añade al formulario, Nivel 2, PA	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A
Descovy Oral Tablet 120-15 Mg, 200-25 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade de marca	02/01/2023	N/A	N/A
Pirfenidone Oral Tablet 534 Mg	ESBRIET	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A
Zonisade Oral Suspension 100 Mg/5Ml		Se añade al formulario, Nivel 5, QL	Se añade de marca	02/01/2023	N/A	N/A
Dexamethasone Oral Elixir 0.5 Mg/5Ml		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A
Pheburane Oral Pellet 483 Mg/Gm		Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade de marca	02/01/2023	N/A	N/A
Diltiazem HCL ER Coated Beads Oral Capsule Extended Release 24 Hour 360 Mg	CARDIZEM CD	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023





Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Roflumilast Oral Tablet 500 Mcg	DALIRESP	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A
Dabigatran Etexilate Mesylate Oral Capsule 150 Mg, 75 Mg	PRADAXA	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	02/01/2023	N/A	N/A
Pradaxa Oral Capsule 75 Mg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2023	Dabigatran Etexilate Mesylate Oral Capsule 75 Mg	2
Pradaxa Oral Capsule 150 Mg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2023	Dabigatran Etexilate Mesylate Oral Capsule 150 Mg	2
Daliresp Oral Tablet 500 Mcg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	02/01/2023	Roflumilast Oral Tablet 500 Mcg	2
Gleostine Oral Capsule 10 Mg, 40 Mg		Se añade al formulario, Nivel 4, PA	Se añade de marca	03/01/2023	N/A	N/A
Gleostine Oral Capsule 100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade de marca	03/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Menest Oral Tablet 2.5 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade de marca	03/01/2023	N/A	N/A
Auvelity Oral Tablet Extended Release 45-105 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, ST, QL	Se añade de marca	03/01/2023	N/A	N/A
Skyrizi Subcutaneous Solution Cartridge 180 Mg/1.2ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	03/01/2023	N/A	N/A
Amlodipine-Valsartan-Hctz Oral Tablet 10-160-12.5 Mg, 10-160-25 Mg, 10-320-25 Mg, 5-160-12.5 Mg, 5-160-25 Mg	EXFORGE HCT	Se añade al formulario, Nivel 1, QL	Se añade genérico	03/01/2023	N/A	N/A
Roflumilast Oral Tablet 250 Mcg	DALIRESP	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	03/01/2023	N/A	N/A
Daliresp Oral Tablet 250 Mcg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	03/01/2023	Roflumilast Oral Tablet 250 Mcg	2



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Erleada Oral Tablet 240 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	03/30/2023	N/A	N/A
Pirfenidone Oral Capsule 267 Mg	ESBRIET	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A
Heplisav-B Intramuscular Solution Prefilled Syringe 20 Mcg/0.5ml		Se añade al formulario, Nivel 3, PA (B vs D)	Se añade de marca	04/01/2023	N/A	N/A
Ozempic (0.25 Or 0.5 Mg/Dose) Subcutaneous Solution Pen-Injector 2 Mg/3ml		Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL	Se añade de marca	04/01/2023	N/A	N/A
Sunlenca Oral Tablet Therapy Pack 4 X 300 Mg, 5 X 300 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade de marca	04/01/2023	N/A	N/A
Krazati Oral Tablet 200 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	04/01/2023	N/A	N/A
Estradiol Valerate Intramuscular Oil 10 Mg/Ml	DELESTROGEN	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Fingolimod Hcl Oral Capsule 0.5 Mg	GILENYA	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A
Esbriet Oral Capsule 267 Mg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	04/01/2023	Pirfenidone Oral Capsule 267 Mg, PA, QL	5
Alogliptin Benzoate Oral Tablet 12.5 Mg, 25 Mg, 6.25 Mg	NESINA	Se añade al formulario, Nivel 2, ST, QL	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A
Alogliptin-Metformin Hcl Oral Tablet 12.5-1000 Mg, 12.5-500 Mg	KAZANO	Se añade al formulario, Nivel 2, QL	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A
Alogliptin-Pioglitazone Oral Tablet 12.5-30 Mg, 12.5-45 Mg, 25-15 Mg, 25-30 Mg, 25-45 Mg	OSENI	Se añade al formulario, Nivel 2, ST, QL	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A
Bydureon Bcise Subcutaneous Auto-Injector 2 Mg/0.85ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Byetta 5 Mcg Pen Subcutaneous Solution Pen-Injector 5 Mcg/0.02ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Byetta 10 Mcg Pen Subcutaneous Solution Pen-Injector 10 Mcg/0.04ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Ozempic (0.25 Or 0.5 Mg/Dose) Subcutaneous Solution Pen-Injector 2 Mg/1.5ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Ozempic (1 Mg/Dose) Subcutaneous Solution Pen-Injector 4 Mg/3ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Ozempic (2 Mg/Dose) Subcutaneous Solution Pen-Injector 8 Mg/3ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Rybelsus Oral Tablet 3 Mg, 7 Mg, 14 Mg		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Trulicity Subcutaneous Solution Pen-Injector 0.75 Mg/0.5ml, 1.5 Mg/0.5ml, 3 Mg/0.5ml, 4.5 Mg/0.5ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Victoza Subcutaneous Solution Pen-Injector 18 Mg/3ml		Cambio en Formulario	Se añade PA	04/01/2023	N/A	N/A
Jynneos Subcutaneous Suspension 0.5 Ml		Cambio en Formulario	Se añade PA (B VS D)	04/01/2023	N/A	N/A



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Otezla Oral Tablet Therapy Pack 10 & 20 & 30 MG		Cambio en QL	Cambio de 55/30 a 55/28	04/01/2023	N/A	N/A
Midazolam Hcl (Pf) Injection Solution 2 Mg/2ml	VERSED	Se añade al formulario, Nivel 1, QL	Se añade genérico	04/01/2023	N/A	N/A
Midazolam Hcl Injection Solution 2 Mg/2ml	VERSED	Cambio en QL	Cambio de 4/30 a 20/30	04/01/2023	N/A	N/A
Neo-Polycin HC Ophthalmic Ointment 1 %		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Neo-Polycin Ophthalmic Ointment 3.5-400-10000		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Polycin Ophthalmic Ointment 500-10000 Unit/Gm		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Orserdu Oral Tablet 86 Mg, 345 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A
Lytgobi Oral Tablet Therapy Pack 4 Mg (12 Mg Daily Dose), (16 Mg Daily Dose), (20 Mg Daily Dose)		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Ztalmy Oral Suspension 50 Mg/ML		Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A
Subvenite Oral Tablet 25 Mg, 100 Mg, 150 Mg, 200 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Subvenite Starter Kit-Blue Oral Kit 35 X 25 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Subvenite Starter Kit-Green Oral Kit 84 X 25 Mg & 14x100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Subvenite Starter Kit-Orange Oral Kit 42 X 25 Mg & 7 X 100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Lamotrigine Oral Kit 21 X 25 Mg & 7 X 50 Mg, 42 X 50 Mg & 14x100 Mg	LAMICTAL ODT	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Rezlidhia Oral Capsule 150 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A
Jaypirca Oral Tablet 50 Mg, 100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023

Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Quetiapine Fumarate Oral Tablet 150 Mg	SEROQUEL	Se añade al formulario, Nivel 1	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Tasimelteon Oral Capsule 20 Mg	HETLIOZ	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Dimethyl Fumarate Oral Capsule Delayed Release 120 Mg, 240 Mg	TECFIDERA	Se añade al formulario, Nivel 2, PA, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Dimethyl Fumarate Starter Pack Oral 120 & 240 Mg	TECFIDERA	Se añade al formulario, Nivel 2, PA, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Aubagio Oral Tablet 7 Mg, 14 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A
Bafiertam Oral Capsule Delayed Release 95 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	05/01/2023	N/A	N/A
Insulin Lispro (1 Unit Dial) Subcutaneous Solution Pen-Injector 100 Unit/MI	HUMALOG KWIKPEN	Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023





Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Insulin Lispro Injection Solution 100 Unit/MI	HUMALOG	Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Insulin Lispro Junior Kwikpen Subcutaneous Solution Pen-Injector 100 Unit/MI	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Xarelto Oral Suspension Reconstituted 1 Mg/MI		Cambio en Formulario	Se remueve QL	05/01/2023	N/A	N/A
Bepotastine Besilate Ophthalmic Solution 1.5 %	BEPREVE	Se añade al formulario, Nivel 2, QL	Se añade genérico	05/01/2023	N/A	N/A
Endocet Oral Tablet 2.5-325 Mg		Se añade al formulario, Nivel 2, QL	Se añade genérico	06/01/2023	N/A	N/A
Amjevita Subcutaneous Solution Auto-Injector 40 Mg/0.8ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	06/01/2023	N/A	N/A
Amjevita Subcutaneous Solution Prefilled Syringe 40 Mg/0.8ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	06/01/2023	N/A	N/A
Cortrophin Injection Gel 80 Unit/MI		Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Insulin Lispro Prot & Lispro Subcutaneous Suspension Pen-Injector (75-25) 100 Unit/MI	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Insulin Glargine Subcutaneous Solution 100 Unit/MI	LANTUS	Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Insulin Glargine Solostar Subcutaneous Solution Pen-Injector 100 Unit/MI	LANTUS SOLOSTAR	Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Evrysdi Oral Solution Reconstituted 0.75 Mg/MI		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A
Abiraterone Acetate Oral Tablet 500 Mg	ZYTIGA	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Teriflunomide Oral Tablet 14 Mg, 7 Mg	AUBAGIO	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Rezvoglar Kwikpen Subcutaneous Solution Pen-Injector 100 Unit/MI		Se añade al formulario, Nivel 3, QL	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Rotarix Oral Suspension, Oral Suspension Reconstituted		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A
Lumakras Oral Tablet 320 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A
Austedo Xr Oral Tablet Extended Release 24 Hour 12 Mg, 6 Mg, 24 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A
Primidone Oral Tablet 125 Mg	MYSOLINE	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Posaconazole Oral Suspension 40 Mg/MI	NOXAFIL	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	07/01/2023	N/A	N/A
Noxafil Oral Suspension 40 Mg/MI		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	07/01/2023	Posaconazole Oral Suspension 40 Mg/MI	5
Dengvaxia Subcutaneous Suspension Reconstituted		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	07/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023

Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Abilify Asimtufii Intramuscular Prefilled Syringe 720 Mg/2.4ml, 960 MG/3.2ML		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A
Mekinist Oral Solution Reconstituted 0.05 Mg/ML		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A
Tafinlar Oral Tablet Soluble 10 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, LA	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A
Turalio Oral Capsule 125 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A
Gefitinib Oral Tablet 250 Mg	IRESSA	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	08/01/2023	N/A	N/A
Nitisinone Oral Capsule 20 Mg	ORFADIN	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	08/01/2023	N/A	N/A
Methsuximide Oral Capsule 300 Mg	CELONTIN	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	08/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Ala-Cort External Cream 2.5 %		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	08/01/2023	N/A	N/A
Ubrelvy Oral Tablet 50 Mg, 100 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A
Iressa 250 Mg Oral Tablet		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	08/01/2023	Gefitinib Oral Tablet 250 Mg, PA	5
Celontin 300 Mg Oral Capsule		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	08/01/2023	Methsuximide Oral Capsule 300 Mg	2
Hadlima Pushtouch Subcutaneous Solution Auto-Injector 40 Mg/0.4ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Hadlima Subcutaneous Solution Prefilled Syringe 40 Mg/0.4ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	08/01/2023	N/A	N/A
Skyclarys Oral Capsule 50 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	09/01/2023	N/A	N/A
Darunavir Oral Tablet 600 Mg, 800 Mg	PREZISTA	Se añade al formulario, Nivel 5	Se añade genérico	09/01/2023	N/A	N/A
Procto-Pak External Cream 1 %		Se remueve del formulario	Removido por CMS	09/01/2023	N/A	N/A
Prezista Oral Tablet 600 Mg, 800 Mg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	09/01/2023	Darunavir Oral Tablet 600 Mg, 800 Mg	5
Abrysvo Intramuscular Solution Reconstituted 120 Mcg/0.5ml		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	06/29/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Arexvy Intramuscular Suspension Reconstituted 120 Mcg/0.5ml		Se añade al formulario, Nivel 3	Se añade de marca	06/29/2023	N/A	N/A
Austedo Xr Patient Titration Oral Tablet Extended Release Therapy Pack 6 & 12 & 24 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	10/01/2023	N/A	N/A
Daybue Oral Solution 200 Mg/MI		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	10/01/2023	N/A	N/A
Hadlima Pushtouch Subcutaneous Solution Auto-Injector 40 Mg/0.8ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	10/01/2023	N/A	N/A
Hadlima Subcutaneous Solution Prefilled Syringe 40 Mg/0.8ml		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	10/01/2023	N/A	N/A
Talzenna Oral Capsule 0.1 Mg, 0.35 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	10/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Zejula Oral Tablet 100 Mg, 200 Mg, 300 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	10/01/2023	N/A	N/A
Amphotericin B Liposome Intravenous Suspension Reconstituted 50 Mg	AMBISOME	Se añade al formulario, Nivel 5, PA	Se añade genérico	10/01/2023	N/A	N/A
Prednisolone Oral Tablet 5 Mg	MILLIPRED	Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	10/01/2023	N/A	N/A
Ambisome Intravenous Suspension Reconstituted 50 Mg		Se remueve del formulario	Se remueve de marca, se añade genérico	10/01/2023	Amphotericin B Liposome Intravenous Suspension Reconstituted 50 Mg, PA	5
Ivermectin Oral Tablet 3 Mg	STROMEKTOL	Cambio en Formulario	Se remueve PA	10/01/2023	N/A	N/A
Adalimumab-adbm Subcutaneous Auto-Injector Kit 40 Mg/0.8ml,	CYLTEZO	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	10/02/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023





Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Adalimumab-adbm Subcutaneous Prefilled Syringe Kit 40 Mg/0.8ml	CYLTEZO	Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade genérico	10/02/2023	N/A	N/A
Fluticasone Propionate Hfa Inhalation Aerosol 110 Mcg/Act, 220 Mcg/Act, 44 Mcg/Act	FLOVENT HFA	Se añade al formulario, Nivel 2, QL	Se añade genérico	11/01/2023	N/A	N/A
Methotrexate Sodium Oral Tablet 2.5 Mg		Cambio en Formulario	Se remueve PA (B VS D)	11/01/2023	N/A	N/A
Hadlima Pushtouch Subcutaneous Solution Auto-Injector 40 Mg/0.8ml		Cambio en QL	Cambio de 4.8/30 a 4.8/28	11/01/2023	N/A	N/A
Hadlima Subcutaneous Solution Prefilled Syringe 40 Mg/0.8ml		Cambio en QL	Cambio de 4.8/30 a 4.8/28	11/01/2023	N/A	N/A
Lumryz Oral Packet 4.5 Gm, 6 Gm, 7.5 Gm, 9 Gm		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL, LA	Se añade de marca	11/01/2023	N/A	N/A

Rev. 12/2023



Medicamento Afectado	Referencia de Marca	Descripción del Cambio	Razón del Cambio	Fecha de Efectividad del Cambio	Medicamento Alternativo	Nivel (Alternativa)
Verquvo Oral Tablet 10 Mg, 2.5 Mg, 5 Mg		Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL	Se añade de marca	11/01/2023	N/A	N/A
Avita External Cream 0.025 %		Se remueve del formulario	Removido por CMS	11/01/2023	N/A	N/A
Lithium Oral Solution 8 Meq/5ml		Se añade al formulario, Nivel 2	Se añade genérico	12/01/2023	N/A	N/A
Vanflyta Oral Tablet 17.7 Mg, 26.5 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	12/01/2023	N/A	N/A
Ojjaara Oral Tablet 100 Mg, 150 Mg, 200 Mg		Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL	Se añade de marca	12/01/2023	N/A	N/A
Cefaclor Oral Suspension Reconstituted 125 Mg/5ml, 375 Mg/5ml		Se remueve del formulario	Removido por CMS	12/01/2023	N/A	N/A

Aplica a: MMM Único, MMM Elite, PMC Max, MMM Plenitud, MMM Encanto, MMM Dinámico, MMM Balance, MMM Deluxe, MMM Flexi Max, MMM Supremo, MMM Integral, MMM Vibrante.



Para radicar una solicitud deberá proveer la evidencia de necesidad médica escrita por el médico que prescribe. Para más información puede hacer referencia a la sección ¿Cómo puedo solicitar una excepción al formulario?, en la Evidencia de Cubierta.

Para más información, comuníquese con nuestro Departamento de Servicios al Afiliado al 1-866-333-5470 (libre de cargos) ó al 1-866-333-5469 TTY (audio impedidos), de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.



Rev. 12/2023