

de febrero de 2023

Estimado Asegurado:

Recibe un cordial saludo de parte de Triple-S Salud. Los siguientes cambios al Formulario fueron revisados y aprobados por el Comité de Farmacia y Terapéutica (P&T). Los medicamentos que a continuación se detallan serán incluidos al Formulario, según la póliza de la farmacia.

La inclusión de medicamentos será efectiva el 1 de enero de 2023 para los planes de Triple-S Comercial.

Cambio	Nombre	Nivel	Requisito
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Rinvoq Oral Tablet Extended Release 24 Hour 45 MG	Especializado Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Triumeq PD Oral Tablet Soluble 60-5-30 MG	Marca Preferido	N/A
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Ozempic (2 MG/DOSE) Subcutaneous Solution Pen-injector 8 MG/3ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad
Adición-Nueva Entidad Molecular	Mounjaro Subcutaneous Solution Pen-injector 10 MG/0.5ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad
Adición-Nueva Entidad Molecular	Mounjaro Subcutaneous Solution Pen-injector 12.5 MG/0.5ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad
Adición-Nueva Entidad Molecular	Mounjaro Subcutaneous Solution Pen-injector 15 MG/0.5ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad
Adición-Nueva Entidad Molecular	Mounjaro Subcutaneous Solution Pen-injector 2.5 MG/0.5ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad
Adición-Nueva Entidad Molecular	Mounjaro Subcutaneous Solution Pen-injector 5 MG/0.5ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad
Adición-Nueva Entidad Molecular	Mounjaro Subcutaneous Solution Pen-injector 7.5 MG/0.5ML	Marca Preferido	Terapia Escalonada y Límite de Cantidad

Adición-Nueva Forma de Dosificación	Calquence Oral Tablet 100 MG	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Imbruvica Oral Suspension 70 MG/ML	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Skyrizi Subcutaneous Solution Cartridge 360 MG/2.4ML	Especializado Preferido	Autorización Previa

**IMPORTANTE** estos cambios no aplican a:

- Programas Triple-S Advantage
- Algunos planes comerciales
- Beneficiarios del Plan de Salud Vital

Si necesitas ayuda o tienes preguntas sobre estos cambios, llama al 787-774-6081, sin cargos al 1-8020716-6081 o servicios telefónicos para audio impedidos (TTY/TDD) al 787-792-13702 ó 1-866-215-1999. Nuestro centro de llamadas está disponible de lunes a viernes de 7:30 AM a 8:00PM, sábados de 9:00 AM a 6:00 PM y domingos de 11:00 AM a 5:00 PM – ASTT (Tiempo Estándar del Atlántico).

Cordialmente,

**Departamento de Farmacia**