

1 de noviembre 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 noviembre de 2023 para los planes de Triple-S Comercial.

Cambio	Nombre	Nivel	Requisito
Adición-Nueva Entidad Molecular	Orserdu Oral Tablet 86 MG	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Entidad Molecular	Orserdu Oral Tablet 345 MG	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Clenpiq Oral Solution 10-3.5-12 MG-GM -GM/175ML	Marca No Preferida	
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Tirosint Oral Capsule 37.5 MCG	Marca No Preferida	
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Tirosint Oral Capsule 44 MCG	Marca No Preferida	
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Tirosint Oral Capsule 62.5 MCG	Marca No Preferida	
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Lupron Depot-Ped (6-Month) Intramuscular Kit 45 MG	Especializado Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Abilify Asimtufii Intramuscular Prefilled Syringe 720 MG/2.4ML	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Abilify Asimtufii Intramuscular Prefilled Syringe 960 MG/3.2ML	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Kalydeco Oral Packet 13.4 MG	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Tafinlar Oral Tablet Soluble 10 MG	Especializado No Preferido	Autorización Previa

Adición-Nueva Forma de Dosificación	Mekinist Oral Solution Reconstituted 0.05 MG/ML	Especializado No Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Talzenna Oral Capsule 0.35 MG	Especializado Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Talzenna Oral Capsule 0.1 MG	Especializado Preferido	Autorización Previa
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Zeposia Starter Kit Oral Capsule Therapy Pack 0.23MG &0.46MG 0.92MG(21)	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