

15 de abril de 2025

Re: Notificación de Cambios al Formulario

Estimado(a) asegurado(a):

Gracias por escoger Triple-S Salud (Triple-S, en adelante) para tu cuidado de salud. Con el fin de mantenerte informado 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 15 de mayo de 2025 para los planes de Triple-S Comercial.

Cambio	Nombre del Medicamento	Nivel	Requisito
Adición-Nueva Forma de Dosificación	Ocrevus Zunovo Subcutaneous Solution 920-23000 MG-UT/23ML	Especializado Preferido	Autorización previa
Adición-Extensión de Línea	carBAMazepine Oral Tablet Chewable 200 MG	Genérico	

IMPORTANTE estos cambios no aplican a:

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

Si tienes alguna pregunta o si necesitas ayuda adicional, puedes llamar a nuestros Representantes de Servicio al Cliente al 787-774-6060, sin cargos al 1-800-981-3241 o servicios telefónicos para audio impedidos (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Nuestro Centro de Llamadas está disponible de lunes a viernes de 7:30 AM a 8:00 PM, sábados de 9:00 AM a 6:00 PM y domingos de 11:00 AM a 5:00 PM - AST (tiempo estándar del Atlántico).

Agradecemos por habernos escogido para el cuidado de tu salud. Recuerda que en Triple-S ¡estamos contigo!

Cordialmente,

Departamento de Farmacia
Triple-S Salud



PO Box 363628
San Juan, PR 00936-3628
ssspr.com

TSS-PROD-3102-2024-A



Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo.

Triple-S Salud, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 787-774-6060, (TTY/TDD), 787-792-1370 or 1-866-215-1999. Free of charge 1-800-981-3241. If you are a federal employee or retiree, call 787-774-6081, Toll Free 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; Toll-Free 1-866-215-1999

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística llame al 787-774-6060, Libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Si es empleado o retirado federal llame al 787-774-6081, libre de costo 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; libre de costo 1-866-215-1999.



PO Box 363628
San Juan, PR 00936-3628
ssspr.com

TSS-PROD-3102-2024-A

Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association