



ACTUALIZACION DE CAMBIOS AL FORMULARIO 2025:

El siguiente resumen describe los cambios al formulario de la Parte D efectivos desde Febrero a Marzo 2025.

| Medicamento Afectado | Referencia de Marca | Descripción del Cambio | Razón del Cambio | Fecha de Efectividad del Cambio | Medicamento Alternativo | Nivel (Alternativa) |
|--|---------------------|---|-------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Augtyro Oral Capsule 160 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Cobenfy Oral Capsule 100-20 Mg, 125-30 Mg, 50-20 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Cobenfy Starter Pack Oral Capsule Therapy Pack 50-20 & 100-20 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Itovebi Oral Tablet 3 Mg, 9 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |

Rev. 02/2025



| Medicamento Afectado | Referencia de Marca | Descripción del Cambio | Razón del Cambio | Fecha de Efectividad del Cambio | Medicamento Alternativo | Nivel (Alternativa) |
|---|---------------------|---|-------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Lumakras Oral Tablet 240 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL, LA | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Lumryz Starter Pack Oral Therapy Pack 4.5 & 6 & 7.5 Gm | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL, LA | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Simlandi (2 Syringe) Subcutaneous Prefilled Syringe Kit 40 Mg/0.4ml | | Se añade al formulario, Nivel 5, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Tremfya Subcutaneous Solution Auto-Injector 200 Mg/2ml | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Tremfya Subcutaneous Solution Prefilled Syringe 200 Mg/2ml | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Fentanyl Citrate Buccal Tablet 200 Mcg | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |

Rev. 02/2025



| Medicamento Afectado | Referencia de Marca | Descripción del Cambio | Razón del Cambio | Fecha de Efectividad del Cambio | Medicamento Alternativo | Nivel (Alternativa) |
|--|---------------------|---------------------------|------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Fentanyl Citrate Buccal Lozenge On A Handle 1200 Mcg, 600 Mcg, 800 Mcg | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Carac External Cream 0.5 % | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Sorine Oral Tablet 120 Mg, 160 Mg | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Zyprexa Relprevv Intramuscular Suspension Reconstituted 210 Mg | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Rotarix Oral Suspension Reconstituted | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |

Rev. 02/2025

| Medicamento Afectado | Referencia de Marca | Descripción del Cambio | Razón del Cambio | Fecha de Efectividad del Cambio | Medicamento Alternativo | Nivel (Alternativa) |
|--|---------------------|---|-------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Selzentry Oral Tablet 25 Mg, 75 Mg | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Quadracel Intramuscular Suspension , (58 Unt/MI) | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 02/01/2025 | N/A | N/A |
| Brilinta Oral Tablet 60 Mg, 90 Mg | | Cambio en Formulario | Se remueve ST | 02/19/2025 | N/A | N/A |
| Danziten Oral Tablet 71 Mg, 95 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, LA | Se añade de marca | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Imkeldi Oral Solution 80 Mg/MI | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA | Se añade de marca | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Revuforj Oral Tablet 110 Mg, 160 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 6, PA, QL | Se añade de marca | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Veltassa Oral Packet 1 Gm | | Se añade al formulario, Nivel 3 | Se añade de marca | 03/01/2025 | N/A | N/A |

Rev. 02/2025



| Medicamento Afectado | Referencia de Marca | Descripción del Cambio | Razón del Cambio | Fecha de Efectividad del Cambio | Medicamento Alternativo | Nivel (Alternativa) |
|--|---------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Cimetidine Hcl Oral Solution 300 Mg/5ml | | Se añade al formulario, Nivel 2 | Se añade genérico | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Lagevrio Oral Capsule 200 Mg | | Se añade al formulario, Nivel 3, QL | Se añade de marca | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Tremfya Subcutaneous Solution Auto-Injector 100 Mg/1ml, 200 Mg/2ml | | Cambio en Formulario | Cambio de Nivel 6 a Nivel 5 | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Tremfya Subcutaneous Solution Prefilled Syringe 100 Mg/1ml, 200 Mg/2ml | | Cambio en Formulario | Cambio de Nivel 6 a Nivel 5 | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Droxia Oral Capsule 200 Mg, 300 Mg, 400 Mg | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 03/01/2025 | N/A | N/A |
| Tdvax Intramuscular Suspension 2-2 Lf/0.5ml | | Se remueve del formulario | Removido por CMS | 03/01/2025 | N/A | N/A |

Aplica a: MMM Alianza Relax, MMM Alianza Valor, MMM Alianza Mas, MMM Alianza Flex, MMM Alianza Somos, MMM Alianza UPR Grande, MMM Alianza UPR Cash, MMM Alianza UPR Dinámico.

Rev. 02/2025



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. 02/2025