

Aviso de cambios en el formulario

Brand New Day Embrace Choice Plan (HMO SNP) puede retirar medicamentos de nuestro formulario (lista de medicamentos cubiertos) o añadir reglas sobre si ciertos medicamentos estarán cubiertos, y cuándo estarán cubiertos, durante el año. El siguiente cuadro contiene los cambios que próximamente se harán al formulario de Brand New Day Embrace Choice Plan. **Es posible que actualmente no tome estos medicamentos. Le proporcionamos estas actualizaciones para que se entere de los cambios que se harán en el futuro a nuestra lista de medicamentos.** Consulte la sección 4 de su Resumen mensual de medicamentos de venta con receta (Explicación de beneficios para los miembros) para ver los cambios específicos a los medicamentos que actualmente toma.

Leyenda

Código	Tipo de cambio al formulario
E	Tipo de cambio: Medicamento de marca eliminado del formulario Razón del cambio: Retiro del medicamento de marca del formulario por adición del nuevo equivalente genérico

Lista de cambios

Código	Fecha de vigencia	Medicamento	Otros medicamentos posibles (si corresponde)
E	11/01/2019	CUPRIMINE 250 MG ORAL Tier 5	PENICILLAMINE 250 MG ORAL** Tier 5
E	10/01/2019	DELZICOL 400 MG ORAL Tier 2	MESALAMINE DR 400 MG ORAL** Tier 2
E	11/01/2019	FASLODEX 250 MG/5ML INTRAMUSC. Tier 5	FULVESTRANT 250 MG/5ML INTRAMUSC.** Tier 5
E	10/01/2019	LETAIRIS 10 MG ORAL Tier 5	AMBRISENTAN 10 MG ORAL** Tier 5
E	10/01/2019	LETAIRIS 5 MG ORAL Tier 5	AMBRISENTAN 5 MG ORAL** Tier 5
E	11/01/2019	LOTEMAX 0.5 % OPTHALMIC Tier 3	LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5 % OPTHALMIC** Tier 2
E	10/01/2019	TARCEVA 100 MG ORAL Tier 5	ERLOTINIB HCL 100 MG ORAL** Tier 5
E	10/01/2019	TARCEVA 150 MG ORAL Tier 5	ERLOTINIB HCL 150 MG ORAL** Tier 5
E	10/01/2019	TARCEVA 25 MG ORAL Tier 5	ERLOTINIB HCL 25 MG ORAL** Tier 5
E	10/01/2019	TRANSDERM-SCOP 1 MG/3 DAY TRANSDERM. Tier 4	SCOPOLAMINE 1 MG/3 DAY TRANSDERM.** Tier 2
E	10/01/2019	VOLTAREN 1 % TOPICAL Tier 2	DICLOFENAC SODIUM 1 % TOPICAL** Tier 2

E	10/01/2019	WELCHOL 625 MG ORAL Tier 2	COLESEVELAM HCL 625 MG ORAL** Tier 2
----------	-------------------	-----------------------------------	---

**Estos medicamentos encuentran en nuestra lista de medicamentos (formulario). Hable con su médico para enterarse si estos medicamentos son apropiados para usted. Nota: La cantidad que pagará por estos medicamentos depende del periodo de cobertura en el que se encuentra. Puede llamar a Customer Service para enterarse cuánto pagará por estos medicamentos.

Brand New Day is an HMO with a Medicare contract. Enrollment in Brand New Day depends on contract renewal.

H0838_780.FCN.181101_C Sp