



PO Box 723308, Atlanta, GA 31139-1308 | CareSource.com

<Date>

<FIRST_NAME> <LAST_NAME>

<ADDRESS1>

<ADDRESS2>

<CITY>, <STATE> <ZIP>

Asunto: Resumen de cambios en la PDL a partir del April 1, 2021

		Dosis	Notas
Soliris	Eculizumab	300 mg/30 mL	Members currently on Soliris will not have to change medications.
BD Pen Needles	Pen Needle	All Sizes	Non-covered OTC; other brands of pen needles remain covered.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TIENEN UN CAMBIO DE ESTADO A PARTIR DEL APRIL 1, 2021.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Trelegy Eliipta	Fluticasone furoate, umeclidinium, vilanterol	100 mcg/62.5 mcg/25 mcg, 200 mcg/62.5 mcg/25 mcg	Prior authorization required.
Famotidine Suspension	Famotidine	40 mg/5 mL	Prior authorization required for age 12 years and older.

¿Qué debe hacer?

En primer lugar, hable con su proveedor de atención médica. Es posible que haya otros medicamentos en la PDL de CareSource que usted pueda usar en su lugar. Hay varias formas para que usted o la persona que se los receta puedan encontrar medicamentos:

- Puede buscar en nuestro sitio web, en CareSource.com