

Medicamentos Alternativos Cubiertos

Su plan tiene una larga lista de medicamentos cubiertos, pero no cubre todos los medicamentos. Por lo general, los medicamentos que no están cubiertos por su plan pueden reemplazarse por medicamentos alternativos. Esta es una **lista parcial** de medicamentos que no están cubiertos y el medicamento alternativo cubierto.

Hable con su médico o farmacéutico para saber si los medicamentos alternativos de esta lista son apropiados para usted.

Medicamentos que no están cubiertos por el plan	Medicamentos alternativos cubiertos – Nivel
Amiodarone HCL 100mg y 400mg tableta	Amiodarone 200mg tableta – 1
Armodafinil	Modafinil – 4 (requiere preautorización)
Cialis 2.5mg y 5mg (BPH solamente)	Alfuzosin liberación prolongada – 2 Doxazosin – 2 Silodosin (Rapaflo genérico) – 3 Tamsulosin – 1
Dutasteride	Finasteride – 1
Eszopiclone	Trazodone – 1 Zolpidem liberación inmediata – 2 Zaleplon – 3 Belsomra – 3
Farxiga	Invokana – 3 Jardiance – 3
Fluoxetine HCL tableta	Fluoxetine HCL cápsula – 2
Kombiglyze y Kombiglyze XR	Janumet y Janumet XR – 3 Jentaduetto y Jentaduetto XR – 3
Metformin HCL liberación prolongada (osmótico)	Metformin liberación prolongada (Glucophage XR genérico) – 1
Movantik	Lactulose solución – 2 Amitiza – 3
Nexium	Esomeprazole Magnesium (Nexium genérico) – 3 Lansoprazole 15mg y 30mg cápsula – 2 Omeprazole – 2 Pantoprazole tableta – 2
Novolin	Humulin – 3
Novolog	Humalog – 3
Onglyza	Januvia – 3 Tradjenta – 3
Pradaxa	Eliquis – 3 Xarelto – 3

Letra remarcada = Medicamento de marca

Letra normal = Medicamento genérico

Medicamentos que no están cubiertos por el plan	Medicamentos alternativos cubiertos – Nivel
Proventil HFA	Proair HFA – 3
Qvar Redihaler	Arnuity – 3 Flovent – 3
Ranexa	Ranolazine (Ranexa genérico) – 3
Rapaflo	Silodosin (Rapaflo genérico) – 3
Tolterodine Tartrate liberación prolongada	Oxybutynin liberación prolongada – 2 Solifenacin (Vesicare genérico) – 3 Myrbetriq – 3
Travatan Z	Latanoprost – 1 Lumigan – 3
Uloric	Allopurinol – 1
Venlafaxine HCL tableta de liberación prolongada	Venlafaxine HCL cápsula de liberación prolongada – 2
Ventolin HFA	Proair HFA – 3
Vesicare	Solifenacin (Vesicare genérico) – 3
Xopenex HFA	Proair HFA – 3
Zolpidem Tartrate liberación prolongada	Trazodone – 1 Zolpidem liberación inmediata – 2 Zaleplon – 3 Belsomra – 3

Letra remarcada = Medicamento de marca

Letra normal = Medicamento genérico



Nota: Los medicamentos alternativos son solamente sugerencias y pueden o no ser apropiados, según la enfermedad específica en tratamiento. La información es exacta al 1 de agosto de 2019 y puede estar sujeta a cambios. Consulte los detalles sobre la cobertura de medicamentos en la Lista de Medicamentos.

La Lista de Medicamentos puede cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando esto ocurra.

Los planes están asegurados a través de UnitedHealthcare Insurance Company o una de sus compañías afiliadas, una organización Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare y un patrocinador de la Parte D aprobado por Medicare. La inscripción en estos planes depende de la renovación del contrato del plan con Medicare.