



LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA PERFORMANCE DE 3 NIVELES DE CIGNA

A partir del 1 de julio de 2018

Contigo paso a paso.®



Ofrecido por Cigna Health and Life Insurance Company o Connecticut General Life Insurance Company

827293SP u Performance 3-Tier w DRT 03/18



Índice

Cómo comenzar

Su lista de medicamentos con receta	3
Cómo leer su lista de medicamentos	3
Cómo encontrar su medicamento	5
Medicamentos que no están cubiertos	17
Preguntas frecuentes sobre la lista de medicamentos con receta	24
Exclusiones y limitaciones	26

Consulte su lista de medicamentos en línea

Este documento se actualizó por última vez el 1 de septiembre de 2017.* Para ver una lista actualizada de los medicamentos cubiertos en la lista de medicamentos de su plan, visite:



El sitio web myCigna®: Una vez que esté registrado, inicie sesión y seleccione *Estimate Health Care Costs* (Calcular costos de atención médica), y luego seleccione *Get drug costs* (Conocer costos de medicamentos).



Cigna.com/druglist: Seleccione el nombre de su lista de medicamentos – *Performance 3 Tier* (Performance de 3 niveles)– del menú desplegable.



¿Tiene preguntas? – Llame al número gratuito que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación de Cigna. Estamos para servirle.

* Creación de la lista de medicamentos: creada originalmente el 1 de abril de 2004

Última actualización: 1 de septiembre de 2017, para los cambios que entraron en vigor el 1 de enero de 2018

Próxima actualización planificada: 1 de septiembre de 2018, para los cambios que entrarán en vigor el 1 de enero de 2019

Su lista de medicamentos con receta

Este documento muestra los medicamentos que se recetan con mayor frecuencia cubiertos por la Lista de medicamentos con receta Performance a partir del 1 de julio de 2018.¹ Todos estos medicamentos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos. Los medicamentos están agrupados según la afección que tratan, y luego se los ordena alfabéticamente dentro de niveles que representan niveles de cobertura/costo.

Es importante saber que esta lista de medicamentos no es una lista completa de los medicamentos cubiertos, y no todos los medicamentos incluidos en esta lista estarán cubiertos por su plan específico. Debe iniciar sesión en el sitio web o la aplicación **myCigna**, o consultar los materiales de su plan para obtener más información sobre los medicamentos que cubre su plan.

Cómo leer su lista de medicamentos

Use la tabla de ejemplo incluida abajo para comprender esta lista de medicamentos. Este cuadro es solo un ejemplo. Es posible que no muestre cuál es la cobertura real de estos medicamentos en la Lista de medicamentos con receta Performance.

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$
MEDICAMENTOS PARA LA PRESIÓN ARTERIAL/ PARA EL CORAZÓN	
afeditab CR amlodipine besylate amlodipine besylate-benazepril amlodipine-valsartan amlodipine-valsartan-HCTZ atenolol atenolol-chlorthalidone benazepril benazepril-HCTZ candesartan cilexetil cartia XT carvedilol clonidine digitek digox digoxin diltiazem ER diltiazem CD diltiazem dilt-XR enalapril flecainide acetate hydralazine irbesartan isosorbide mononitrat	Berinert* (PA) Bidil Bystolic Cinryze* (PA) Coreg CR Cozaar (ST) Diovan (ST) Diovan HCT (ST) Edarbi (ST) Edarbyclor (ST) Exforge Exforge HCT Firazy* (PA) Hemangeol Inderal LA Inderal XL Innopran XL Lotrel Micardis (ST) Multaq Nitro-dur Nitrolingual Nitromist Nitronal Nitrostat Northera* (PA) Norvasc Ranexa (ST) Tekturna Tekturna HCT

El **Nivel** (nivel de cobertura/costo) le da una idea de cuánto puede llegar a pagar por un medicamento

Los medicamentos están agrupados según la **afección** que tratan

Los medicamentos están enumerados en **orden alfabético** dentro de cada columna

Los **medicamentos de especialidad** tienen un asterisco (*) junto al nombre

Los medicamentos de marca aparecen escritos en **mayúscula**

Los medicamentos genéricos aparecen escritos en **minúscula**

Los medicamentos que tienen requisitos de cobertura tienen una **abreviatura** junto al nombre

Este cuadro es solo un modelo. Es posible que no muestre cuál es la cobertura real de estos medicamentos en la Lista de medicamentos con receta Performance.

Niveles

Los medicamentos cubiertos se dividen en niveles, que representan niveles de costo. Por lo general, cuanto más alto sea el nivel, mayor será el precio que deberá pagar para que le despachen la receta.

- | | | |
|---|---------------------------------|--------|
| › Nivel 1 - Normalmente genéricos | (Medicamento de menor costo) | \$ |
| › Nivel 2 - Normalmente de marca preferida | (Medicamento de costo medio) | \$\$ |
| › Nivel 3 - Normalmente de marca no preferida | (Medicamento de costo más alto) | \$\$\$ |

Las abreviaturas al lado del nombre de los medicamentos

Algunos medicamentos incluidos en su lista de medicamentos tienen que cumplir requisitos adicionales para que su plan los cubra.* Esto ayuda a garantizar que usted esté recibiendo cobertura para el medicamento correcto, al costo correcto, en la cantidad correcta y para la situación correcta. Encontrará una abreviatura al lado del nombre de estos medicamentos en la lista de medicamentos. Este es el significado de cada una de las abreviaturas.

- | | |
|-------|--|
| (PA) | Autorización previa: Cigna revisará la información que proporcione su médico para asegurarse de que usted cumple con las pautas de cobertura del medicamento. Si se aprueba, su plan cubrirá el medicamento. |
| (ST) | Tratamiento escalonado: El programa de Tratamiento escalonado le alienta a usar medicamentos de menor costo (genéticos y de marca preferida) para tratar determinadas afecciones. Para algunos medicamentos de marca de mayor costo, se debe seguir un Tratamiento escalonado. Esto significa que su plan le exige que pruebe primero una alternativa de menor costo antes de que puedan cubrirse medicamentos de marca de mayor costo (a menos que reciba la aprobación de Cigna). |
| (QL) | Límites a la cantidad: Para algunos medicamentos, su plan cubrirá solamente hasta una determinada cantidad y a lo largo de un plazo determinado. Por ejemplo, 30 mg por día durante 30 días. Su plan solamente cubrirá una cantidad mayor si su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna. |
| (AGE) | Requisitos de edad: Usted debe pertenecer a un rango de edad específico para que su plan cubra el medicamento. |

* Es posible que este requisito no se aplique en su caso porque no todos los planes requieren autorización previa, límites a la cantidad y/o Tratamiento escalonado. Inicie sesión en el sitio web o la aplicación myCigna, o consulte los materiales de su plan para averiguar si su plan incluye estos requisitos de cobertura específicos.

Los medicamentos de marca aparecen escritos en mayúscula

En esta lista de medicamentos, los medicamentos de marca aparecen escritos en mayúscula, y los medicamentos genéricos, en minúscula.

Los medicamentos de especialidad están marcados con un asterisco

Los medicamentos de especialidad se usan para tratar afecciones complejas, como la esclerosis múltiple, la hepatitis C y la artritis reumatoide. En esta lista de medicamentos, los medicamentos de especialidad están marcados con un asterisco (*). Es posible que algunos planes cubran estos medicamentos en un nivel de especialidad, que tengan un límite de suministro para 30 días y/o que exijan el uso de una farmacia de especialidad preferida. Inicie sesión en el sitio web o la aplicación **myCigna**, o consulte los materiales de su plan para obtener más información sobre cómo cubre su plan los medicamentos de especialidad.

Los medicamentos preventivos sin costos compartidos están marcados con un signo de más

La reforma del cuidado de salud establecida por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés) exige que la mayoría de los planes cubran determinadas categorías de medicamentos y otros productos como servicios de atención preventiva. En esta lista de medicamentos, es posible que los medicamentos con un signo de más (+) estén disponibles para usted sin que tenga que pagar ninguna parte del costo (copago, co-seguro y/o deducible). Inicie sesión en el sitio web o la aplicación **myCigna**, o consulte los materiales de su plan para obtener más información sobre cómo cubre su plan los medicamentos preventivos.

Exclusiones del plan

Es posible que su plan específico no cubra algunos medicamentos incluidos en esta lista de medicamentos. Por ejemplo, es posible que su plan no cubra medicamentos para bajar de peso o tratar la infertilidad. En esta lista de medicamentos, estos medicamentos tienen un signo de intercalación (^) al lado del nombre. Inicie sesión en el sitio web o la aplicación **myCigna**, o consulte los materiales de su plan para averiguar si su plan excluye los medicamentos.

Cómo encontrar su medicamento en la lista de medicamentos

Busque su afección en la siguiente lista ordenada alfabéticamente. Luego vaya a esa página para ver los medicamentos cubiertos disponibles para tratar la afección.

Afección	Página	Afección	Página
SIDA/VIH	6	AFECCIONES OCULARES	11
ALERGIA/ROCIADORES NASALES	6	PRODUCTOS FEMENINOS	11
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	6	AFECCIONES GASTROINTESTINALES/PIROSIS	11
ANSIEDAD/DEPRESIÓN/TRASTORNO BIPOLAR	6	AGENTES HORMONALES	11, 12
ASMA/EPOC/AFECCIONES RESPIRATORIAS	6	INFECCIONES	12
TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	7	INFERTILIDAD	12
MODIFICADORES DE LA SANGRE/ TRASTORNOS HEMORRÁGICOS	7	VARIOS	12, 13
MEDICAMENTOS PARA LA PRESIÓN ARTERIAL/PARA EL CORAZÓN	7	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	13
DILUYENTES DE LA SANGRE/ ANTICOAGULANTES	7	NUTRITIVOS/ALIMENTICIOS	13
CÁNCER	8	PRODUCTOS PARA LA OSTEOPOROSIS	13
MEDICAMENTOS PARA EL COLESTEROL	8	ALIVIO DEL DOLOR Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA	13, 14
PRODUCTOS ANTICONCEPTIVOS	8-10	ENFERMEDAD DE PARKINSON	14
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO	10	ESQUIZOFRENIA/ANTIPSICÓTICOS	14
PRODUCTOS DENTALES	10	TRASTORNOS CONVULSIVOS	15
DIABETES	10	AFECCIONES CUTÁNEAS	15
DIURÉTICOS	10	TRASTORNOS DEL SUEÑO/SEDANTES	15
MEDICAMENTOS PARA LOS OÍDOS	10	DEJAR DE FUMAR	15
DISFUNCIÓN ERÉCTIL	10	ABUSO DE SUSTANCIAS	16
		MEDICAMENTOS PARA TRASPLANTE	16
		AFECCIONES URINARIAS	16

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

SIDA/VIH

abacavir-lamivudine*	Isentress HD*	Atripla*
lamivudine-zidovudine*	Isentress*	Complera*
nevirapine ER*	Norvir*	Descovy*
nevirapine*	Prezista*	Evotaz*
	Selzentry*	Genvoya*
	Truvada*	Intelence*
		Odefsey*
		Prezcobix*
		Reyataz*
		Stribild*
		Sustiva*
		Tivicay*
		Triumeq*
		Viread*

ALERGIA/ROCIADORES NAALES

Adyphren		Clarinet
Adyphren Amp		Clarinet-D 12 Hour
azelastine		EpinephrineSnap-V
cromolyn		EPIsnap
cyproheptadine		Karbinal ER
desloratadine		Ryvent
epinephrine auto-injector (QL)		
fluticasone		
hydroxyzine		
ipratropium		
mometasone spray (QL)		
olopatadine		
phenergan		
promethazine		

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

donepezil	Mestinon	Mestinon tablet
donepezil ODT	syrup	Namenda
memantine	Namenda	Namenda XR
pyridostigmine	titration pack	Namenda XR titration pack (QL)
pyridostigmine ER		Namzaric (QL)
rivastigmine		Regonol

ANSIEDAD/DEPRESIÓN/TRASTORNO BIPOLAR

alprazolam		Effexor XR (ST, QL)
alprazolam ER		Fetzima (ST, QL)
alprazolam intencol		Forfivo XL (ST, QL)
alprazolam ODT		Onfi
alprazolam XR		Pristiq 50mg (ST)
amitriptyline		Pristiq 25mg, 100mg (ST, QL)
bupropion (QL)		Prozac (ST, QL)
bupropion SR (QL)		Sarafem (ST)
bupirone		Trintellix (ST)
citalopram (QL)		Viibryd (ST)
clomipramine		

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

ANSIEDAD/DEPRESIÓN/TRASTORNO BIPOLAR (cont.)

desvenlafaxine 50mg		Wellbutrin SR (ST, QL)
desvenlafaxine ER 25mg, 100mg (QL)		Xanax
diazepam		Xanax XR
duloxetine (QL)		Zoloft (ST, QL)
escitalopram (QL)		
fluoxetine (QL)		
fluoxetine DR (QL)		
fluvoxamine (QL)		
fluvoxamine ER (QL)		
lorazepam		
lorazepam intencol		
mirtazapine		
paroxetine (QL)		
paroxetine CR (QL)		
paroxetine ER (QL)		
sertraline (QL)		
trazodone		
venlafaxine (QL)		
venlafaxine ER (QL)		

ASMA/EPOC/AFECCIONES RESPIRATORIAS

albuterol	Advair Diskus	Adcirca* (PA)
budesonide	Advair HFA	Adempas* (PA)
ipratropium-albuterol	Anoro Ellipta	Aralast NP* (PA)
levalbuterol HFA	Atrovent HFA	Arcapta Neohaler
montelukast	Breo Ellipta	Daliresp (QL)
	Combivent	Fasenra* (PA)
	Respimat	Glassia* (PA)
	Incruse Ellipta	Kalydeco* (PA)
	ProAir HFA	Letairis* (PA)
	ProAir	Nucala* (PA)
	RespiClick	Ofev* (PA)
	Pulmicort	Opsumit* (PA)
	Flexhaler	Orenitram ER* (PA)
	Pulmozyme* (PA)	Orkambi* (PA)
	QVAR	Pulmicort
	QVAR Redihaler	Remodulin* (PA)
	Serevent Diskus	Revatio* (PA)
	Spiriva	Tracleer* (PA)
	Spiriva	Tyvaso* (PA)
	Respimat	Upravi* (PA)
	Striverdi	
	Respimat	
	Symbicort	
	Trelegy Ellipta (PA)	
	Ventolin HFA	
	Xolair* (PA)	

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

atomoxetine	Vyvanse	Adderall (ST)
dexmethylphenidate		Adderall XR (ST)
dexmethylphenidate ER		Adzenys ER (ST)
dextroamphetamine-amphetamine ER		Adzenys XR-ODT (ST)
dextroamphetamine-amphetamine		Aptensio XR (ST)
guanfacine ER		Concerta (ST)
Metadate ER		Dyanavel XR (ST)
methylphenidate		Evekeo (ST)
methylphenidate CD		Focalin (ST)
methylphenidate ER		Focalin XR (ST)
methylphenidate LA		Methylin (ST)
		Quillichew ER (ST)
		Quillivant XR (ST)
		Ritalin LA 10mg
		Ritalin (ST)
		Ritalin LA (ST)
		Strattera

MODIFICADORES DE LA SANGRE/ TRASTORNOS HEMORRÁGICOS

tranexamic acid*	Amicar 1000mg*	Amicar 500mg, solution*
	Aranesp* (PA)	Bebulin* (PA)
	Droxia	Ceprotrin*
	Epogen* (PA)	Promacta* (PA)
	Granix*	
	Neulasta* (PA)	
	Procrit* (PA)	
	Soliris* (PA)	
	Zarxio*	

MEDICAMENTOS PARA LA PRESIÓN ARTERIAL/PARA EL CORAZÓN

Afeditab CR	Bystolic	Azor
amlodipine	Coreg CR	Bayer Chewable
amlodipine-benazepril	Corlanor* (PA)	Aspirin+
amlodipine-olmesartan	Entresto* (PA)	Benicar (ST)
amlodipine-valsartan	Multaq	Benicar HCT (ST)
amlodipine-valsartan-HCTZ	Nitro-Dur 0.3mg, 0.8mg	Beriner* (PA)
Aspir 81+	Tekturna	BiDil (QL)
Aspir-Low+	Tekturna HCT	Cardizem LA
atenolol		Cinryze* (PA)
atenolol-chlorthalidone		Cozaar (ST)
benazepril		Diovan (ST)
benazepril-HCTZ		Diovan HCT (ST)
Bufferin+		Edarbi (ST)
candesartan		Edarbyclor (ST)
Cartia XT		Epaned (ST)
carvedilol		Exforge
clonidine		Firazy* (PA)
Digitek		Haegarda* (PA)
Digox		Hemangeol
digoxin		Hyzaar (ST)
		Inderal LA
		Inderal XL
		Innopran XL

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

MEDICAMENTOS PARA LA PRESIÓN ARTERIAL/PARA EL CORAZÓN (cont.)

diltiazem		Lotrel
diltiazem CD		Micardis (ST)
diltiazem ER		Nitro-Dur 0.2mg, 0.4mg, 0.6mg
Dilt-XR		Nitrolingual
dofetilide (QL)		Nitromist
doxazosin		Nitrostat
Ecotrin+		Northera* (PA)
EcPirin+		Norvasc
enalapril		Ranexa (ST, QL)
flecainide		Tiazac
hydralazine		Tikosyn (QL)
irbesartan		Tribenzor
isosorbide		Vasotec (ST)
isosorbide ER		
labetalol		
lisinopril		
lisinopril-HCTZ		
losartan		
losartan-HCTZ		
Matzim LA		
metoprolol		
nadolol		
nifedipine		
nifedipine ER		
olmesartan		
olmesartan-amlodipine-HCTZ		
olmesartan-HCTZ		
propafenone		
propafenone ER		
propranolol		
propranolol ER		
ramipril		
Taztia XT		
telmisartan		
telmisartan-HCTZ		
tri-buffered aspirin+valsartan		
valsartan-HCTZ		
verapamil		
verapamil ER		
verapamil SR		

DILUYENTES DE LA SANGRE/ANTICOAGULANTES

aspirin-dipyridamole ER	Brilinta	Coumadin
clopidogrel	Effient	Pradaxa
enoxaparin* (QL)	Eliquis	Savaysa
fondaparinux* (QL)	Fragmin* (QL)	Zontivity
Jantoven	Xarelto	
warfarin		

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

CÁNCER

anastrozole	Avastin* (PA)	Afinitor* (PA)
bexarotene* (PA)	Gleostine	Alecensa* (PA)
capecitabine* (PA)	Herceptin* (PA)	Arimidex
exemestane	Intron A* (PA)	Bosulif* (PA)
imatinib* (PA)	Nexavar* (PA)	Cabometyx* (PA)
letrozole	Revlimid* (PA)	Cometriq* (PA)
mercaptopurine	Rituxan* (PA)	Cotellic* (PA)
methotrexate*	Sprycel* (PA)	Erivedge* (PA)
raloxifene ⁺	Sutent* (PA)	Fareston (QL)
tamoxifen ⁺	Tarceva* (PA)	Gazyva* (PA)
temozolomide* (PA)	Tasigna* (PA)	Gilotrif* (PA)
	Trexall*	Gleevec* (PA)
	Valstar*	Ibrance* (PA)
		Iclusig* (PA)
		Imbruvica* (PA)
		Inlyta* (PA)
		Jakafi* (PA)
		Kadcyla* (PA)
		Kisqali* (PA)
		Lenvima* (PA)
		Lonsurf* (PA)
		Lynparza* (PA)
		Mekinist* (PA)
		Ninlaro* (PA)
		Perjeta* (PA)
		Pomalyst* (PA)
		Purixan*
		Rubraca* (PA)
		Stivarga* (PA)
		Sylatron* (PA)
		Tafinlar* (PA)
		Tagrisso* (PA)
		Targretin* (PA)
		Tecentriq* (PA)
		Tykerb* (PA)
		Verzenio* (PA)
		Votrient* (PA)
		Xalkori* (PA)
		Xtandi* (PA)
		Zejula* (PA)
		Zelboraf* (PA)
		Zytiga* (PA)

MEDICAMENTOS PARA EL COLESTEROL

atorvastatin	Praluent* (PA)	Crestor (ST)
atorvastatin 10mg, 20mg ⁺	Repatha* (PA)	Kynamro* (PA)
ezetimibe	Welchol	Livalo (ST)
fenofibrate		Vascepa
fenofibric acid		Vytorin (ST)
fluvastatin 20mg, 40mg ⁺		Zetia
fluvastatin ER 80mg ⁺		

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

MEDICAMENTOS PARA EL COLESTEROL

(cont.)

lovastatin 20mg, 40mg ⁺		
niacin ER		
Niacor		
omega-3 acid ethyl esters		
pravastatin ⁺		
rosuvastatin		
rosuvastatin 5mg, 10mg ⁺		
simvastatin 5mg, 10mg, 20mg, 40 mg ⁺		
simvastatin 80mg (QL)		
Triкло		

PRODUCTOS ANTICONCEPTIVOS

Es posible que todos los productos anticonceptivos estén cubiertos si usted cumple con determinados requisitos en cuanto al género.

Aftera ⁺	Beyaz	Caya Contoured ⁺
Altavera ⁺	Lo Loestrin FE	Ella ⁺
Alyacen ⁺	NuvaRing ⁺	Estrostep FE
Amethia ⁺	Taytulla	FC2 Female Condom ⁺
Amethia Lo ⁺		Femcap ⁺
Amethyst ⁺		Kyleena [*]
Apri ⁺		LoSeasonique
Aranelle ⁺		Minastrin 24 FE
Ashlyna ⁺		Mirena [*]
Aubra ⁺		Nexplanon [*]
Aviane ⁺		Seasonique
Azurette ⁺		Skyla [*]
Balziva ⁺		Wide Seal
Bekyree ⁺		Diaphragm ⁺
Blisovi 24 FE ⁺		
Blisovi FE ⁺		
Briellyn ⁺		
Camila ⁺		
Camrese ⁺		
Camrese Lo ⁺		
Caziant ⁺		
Chateal ⁺		
Cryselle ⁺		
Cyclafem ⁺		
Cyred ⁺		
Dasetta ⁺		
Daysee ⁺		
Deblitane ⁺		
Delyla ⁺		
desogestrel-ethinyl estradiol ⁺		
drospirenone-ethinyl estradiol ⁺		
drospirenone-ethinyl estradiol-levomefibrate ⁺		

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

PRODUCTOS ANTICONCEPTIVOS (cont.)

Es posible que todos los productos anticonceptivos estén cubiertos si usted cumple con determinados requisitos en cuanto al género.

Econtra EZ⁺
 Elinest⁺
 Emoquette⁺
 Enpresse⁺
 Enskyce⁺
 Errin⁺
 Estarylla⁺
 ethynodiol-ethinyl
 estradiol⁺
 Falmina⁺
 Fayosim⁺
 Femynor⁺
 Gianvi⁺
 Gildagia⁺
 Gynol II⁺
 Heather⁺
 Introvale⁺
 Isibloom⁺
 Jencycla⁺
 Jolessa⁺
 Jolivette⁺
 Juleber⁺
 Junel⁺
 Junel FE⁺
 Junel FE 24⁺
 Kaitlib FE⁺
 Kariva⁺
 Kelnor 1-35⁺
 Kimidess⁺
 Kurvelo⁺
 Larin⁺
 Larin 24 FE
 Larin FE⁺
 Larissia⁺
 Leena⁺
 Lessina⁺
 Levonest⁺
 levonorgestrel-ethinyl
 estradiol⁺
 Levora-28⁺
 Lillow⁺
 Loryna⁺
 Low-Ogestrel⁺
 Luteru⁺
 Lyza⁺
 Marlissa⁺
 medroxyprogesterone
 150mg/ml⁺
 Melodetta 24 FE⁺
 Mibelas 24 FE⁺
 Microgestin⁺
 Microgestin FE⁺

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

PRODUCTOS ANTICONCEPTIVOS (cont.)

Es posible que todos los productos anticonceptivos estén cubiertos si usted cumple con determinados requisitos en cuanto al género.

Mono-Linyah⁺
 Mononessa⁺
 My Way⁺
 Myzitra⁺
 Necon 0.5/35⁺
 Necon 7/7/7⁺
 Nikki⁺
 Nora-BE⁺
 norethindrone⁺
 norethin-ethinyl
 estradiol-ferrous
 fumarate⁺
 norethindrone-ethinyl
 estradiol⁺
 norgestimate-ethinyl
 estradiol⁺
 Norgestrel/ethinyl
 estradiol⁺
 Norlyda⁺
 Norlyroc⁺
 Nortrel⁺
 Ocella⁺
 Opcicon One-Step⁺
 Option 2⁺
 Orsythia⁺
 Philith⁺
 Pimtrea⁺
 Pirmella⁺
 Portia⁺
 Previfem⁺
 Quasense⁺
 Rajani⁺
 Reclipsen⁺
 Rivelsa⁺
 Setlakin⁺
 Sharobel⁺
 Sprintec⁺
 Sronyx⁺
 Syeda⁺
 Tarina FE⁺
 Tilia FE⁺
 Today Contraceptive
 Sponge⁺
 Tri Femynor⁺
 Tri-Estarylla⁺
 Tri-Legest FE⁺
 Tri-Linyah⁺
 Tri-Lo-Estarylla⁺
 Tri-Lo-Marzia⁺
 Tri-Lo-Sprintec⁺
 Trinessa⁺

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

PRODUCTOS ANTICONCEPTIVOS (cont.)

Es posible que todos los productos anticonceptivos estén cubiertos si usted cumple con determinados requisitos en cuanto al género.

Trinessa Lo+
Tri-Previfem+
Tri-Sprintec+
Trivora-28+
VCF+
Velivet+
Vestura+
Vienva+
Viorele+
Vyfemia+
Wera+
Wymzya FE+
Xulane+
Zarah+
Zenchent+
Zovia 1-35e+
Zovia 1-50e+

MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO

benzonatate
Bromfed DM
brompheniramine-
pseudoephedrine-DM
hydrocodone-
chlorpheniramine
ER (QL)
hydrocodone-
homatropine (QL)
Hydromet (QL)
promethazine-
codeine (QL)
Tussion (QL)

Flowtuss (QL)
Hycufenix (QL)
Tuzistra XR (QL)

PRODUCTOS DENTALES

chlorhexidine rinse
Denta 5000 Plus
DentaGel
doxycycline
fluoride+
Fluoridex
Fluoritab+
Flura-Drops+
Ludent Fluoride+
Oralene
Paroex
Peridex
Periogard
SF
SF 5000 Plus
sodium fluoride+
triamcinolone paste

Fluorabon+
Prevident 5000

Clinpro 5000
Prevident
Prevident 5000 Plus

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

DIABETES

glimepiride
glipizide
glipizide ER
glipizide XL
metformin
metformin ER (generic
of Glucophage XR)

Basaglar
Bydureon (QL)
Byetta
Farxiga
GlucaGen
HypoKit (QL)
Glucagon
Emergency
Kit (QL)
Glyxambi
Humalog
Humulin
Janumet
Janumet XR
Januvia
Jardiance
Kombiglyze XR
Levemir
OneTouch test
strips and
meters
Onglyza
Soliqua
SymlinPen
Synjardy
Synjardy XR
Tresiba
Trulicity (QL)
Xigduo XR
Xultophy

Cycloset
Glucophage
Glucophage XR
Korlym* (PA)
Riomet
VGo

DIURÉTICOS

acetazolamide
chlorthalidone
epplerenone
furosemide
hydrochlorothiazide
spironolactone
triamterene-HCTZ

Diuril
Dyrenium

Dyazide
Lasix
Maxzide
Samsca*

MEDICAMENTOS PARA LOS OÍDOS

neomycin-polymyxin-
HC
ofloxacin

Cipro HC
Ciprodex

DISFUNCIÓN ERÉCTIL

sildenafil (PA, QL)

Cialis (PA, QL)
Muse (PA, QL)

Levitra (PA, ST, QL)
Staxyn (PA, ST, QL)
Viagra (PA, ST, QL)

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

AFECCIONES OCULARES

azelastine	Alphagan P	Acuvail
bacitracin	0.1%	Alphagan P 0.15%
brimonidine	Azasite	Alrex
ciprofloxacin	Azopt	Bepreve
dorzolamide-timolol	Betimol	Besivance
erythromycin	Betoptic S	Bromsite
fluorometholone	Lotemax drops,	Combigan
gatifloxacin	suspension	Cosopt PF
ketorolac	Moxeza	Cystaran* (QL)
latanoprost	Pazeo	Durezol
moxifloxacin	Restasis	Eylea* (PA)
neomycin-polymyxin- dexamethasone	Simbrinza	Ilevro
ofloxacin	Tobradex	Iluvien*
olopatadine	ointment	Lotemax ointment
polymyxin B sul- trimethoprim	Travatan Z	Lucentis* (PA)
prednisolone	Xiidra	Lumigan
timolol		Nevanac
tobramycin		Ozurdex*
tobramycin- dexamethasone		Pataday
		Patanol
		Prolensa
		Tobradex drops
		Tobradex ST
		Vigamox
		Xalatan
		Zioptan (ST, QL)
		Zirgan
		Zylet

PRODUCTOS FEMENINOS

Fem pH		AVC
Gynazole 1		Relagard
miconazole 3		Terazol 7
terconazole		

AFECCIONES GASTROINTESTINALES/PIROSIS

Alophen+	Apriso	Aciphex (ST, QL)
alosetron*	Canasa	Aciphex Sprinkle (QL)
Anucort-HC	Carafate	Akynzeo* (PA, QL)
balsalazide	suspension	Amitiza
Bisa-Lax+	Creon	Carafate tablet
bisacodyl+	Dexilant (QL)	Cholbam* (PA)
chlordiazepoxide- clidinium	GoLYTELY	Clenpiq
Clearlax+	packets+	CoLyte with flavor
dicyclomine	Nexium (QL)	packets+
diphenoxylate- atropine	Pentasa	Correctol+
dronabinol	Zenpep	Diclegis
Ducodyl+		Donnatal
esomeprazole (QL)		Dulcolax+
famotidine		Entyvio* (PA)
Gavilax+		Gattex* (PA)
Gavilyte-C+		Gialax+
		GoLYTELY solution+

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

AFECCIONES GASTROINTESTINALES/PIROSIS

(cont.)

Gavilyte-G+		Kristalose
Gavilyte-N+		Lialda (ST)
GentleLax+		Linzess
Glycolax+		Miralax+
HealthyLax+		Movantik (PA)
Hemmorex-HC		MoviPrep+
hydrocortisone		Nulytely with flavor
suppository		packets+
lansoprazole (QL)		Ocaliva* (PA)
lansoprazole- amoxicillin- clarithromycin		OsmoPrep+
(combo pak)		Pancreaze
LaxaClear+		Pertzye
mesalamine enema, 1.2g tablet		Prepopik+
metoclopramide		Prevacid (ST, QL)
metoclopramide ODT		Protonix tablet, suspension (ST, QL)
Natura-Lax+		Protonix IV
omeprazole (QL)		Ravicti* (PA)
ondansetron		Rectiv
ondansetron ODT		Relistor (PA)
pantoprazole (QL)		Sancuso (PA, QL)
PEG 3350-electrolyte+		Sensipar*
PEG-Prep+		sfRowasa
Phenadoz		Sucraid*
Powderlax+		Suprep+
promethazine		Sustol (PA)
suppository		Symproic (PA)
Promethegan		Transderm-Scop
Purelax+		Varubi* (PA, QL)
rabeprazole (QL)		Viberzi
ranitidine		Viokace
Smooth LAX+		
sucralfate		
TriLyte with flavor		
packets+		
ursodiol		

AGENTES HORMONALES

Amabelz	Androderm	Activella
budesonide EC	(PA, QL)	Alora (QL)
cabergoline (QL)	AndroGel	AndroGel 1.0% (PA, QL)
Covaryx	1.62% (PA, QL)	Angeliq
Covaryx H.S.		Armour Thyroid
desmopressin*	Armour	15mcg
dexamethasone	Thyroid	Aveed* (PA)
dexamethasone	Cytomel	Climara
intensol	50mcg	Climara Pro
EEMT	Divigel	Combipatch
EEMT H.S.	Duavee	Cytomel 5mcg, 25mcg
estradiol (QL)	Estring (QL)	Deltason
estradiol- norethindrone	Forteo*	
	Ganirelix*	

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

AGENTES HORMONALES (cont.)

estrogen-methyltestosterone	Humatrope* (PA)	Depo-Testosterone
levothyroxine	Lupron Depot* (PA)	Egrifta* (PA)
Levoxyl	Premarin	Elestrin
liothyronine	Premphase	Emflaza* (PA)
Locort	Prempro	Entocort EC
medroxyprogesterone	Sandostatin	Estrace
methimazole	LAR Depot* (PA)	Estrogel
methylprednisolone	Serostim* (PA)	Evamist
Millipred	Somavert* (PA)	Femring
Millipred DP	Synthroid	H.P. Acthar* (PA)
Mimvey	Zorbitive* (PA)	Levo-T
Mimvey Lo		Menostar (QL)
Nature-Throid		Minivelle (QL)
norethindrone		Natpara* (PA)
NP Thyroid		Osphena
prednisolone		Royaldee
prednisolone ODT		Somatuline Depot* (PA)
prednisone		Striant (PA, QL)
prednisone intensol		Supprelin LA* (PA)
progesterone		Testopel (PA)
testosterone (PA, QL)		Thyrogen*
testosterone cypionate		Tirosint
thyroid		Triostat
Unithroid 75mcg		Unithroid
Westhroid		Vagifem (QL)
WP Thyroid		Vivelle-Dot (QL)
Yuvaferm (QL)		

INFECCIONES

acyclovir	Albenza	Alinia
amoxicillin	Baraclude	Bactrim
amoxicillin-clavulanate ER	solution*	Bactrim DS
amoxicillin-clavulanate atovaquone	Biltricide	Baraclude tablet*
atovaquone-proguanil	Ceftin 125mg	Cayston*
Avidoxy	Cipro suspension	Ceftin 250mg
azithromycin	Daraprim* (PA)	Cleocin
cefdinir	Epclusa* (PA)	Clindesse
cefixime	Harvoni* (PA)	Cresemba (PA)
cefuroxime	Kitabis Pak*	Dificid (PA)
cephalexin	Mavyret* (PA)	E.E.S. 400
ciprofloxacin	Pegasys* (PA)	Eryped 200
clarithromycin	Sovaldi* (PA)	Ery-Tab
clarithromycin ER	Tamiflu	Minocin
clindamycin	suspension (QL)	Monurol
Coremino	Thalomid* (PA)	Noxafil
dapsone	Vosevi* (PA)	PCE
Doxy 100		PegIntron* (PA)
doxycycline		Plaquenil
doxycycline IR-DR		Sulfatrim
		Suprax
		Synagis* (PA)
		Tamiflu capsule (QL)

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

INFECCIONES (cont.)

Emverm		Tobi Podhaler*
entecavir*		Uretron D-S
erythromycin		Uribel
famciclovir		Urogesic-Blue
fluconazole		UTA
hydroxychloroquine		Valtrex
itraconazole		Vemlidy*
levofloxacin		Vibramycin
metronidazole		Xifaxan
minocycline		Zepatier* (PA)
minocycline ER		Zithromax
Mondoxyne NL		Zmax
Morgidox capsule		
moxifloxacin tablet		
nitrofurantoin		
nystatin		
Okebo		
oseltamivir (QL)		
penicillin V		
sulfamethoxazole-trimethoprim		
terbinafine		
tetracycline		
tinidazole		
tobramycin*		
valacyclovir		
valganciclovir		
vancomycin		
vandazole		
voriconazole (PA)		

INFERTILIDAD

clomiphene	Crinone	Makena* (PA)
	Endometrin	Menopur*
	Follistim AQ*	

VARIOS

disulfiram	Cerdelga* (PA)	Addyi (QL)
NebuSal 3%	Nityr* (PA)	Botox* (PA)
PulmoSal	TechLITE	Carbaglu*
sodium chloride	lancets	Cerezyme* (PA)
tetrabenazine* (PA)	Vivitrol*	Dysport* (PA)
		Esbriet* (PA)
		Exjade*
		Ferriprox*
		Hyper-Sal
		Jadenu*
		Kuvan* (PA)
		Lumizyme* (PA)
		Myalept* (PA)

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

VARIOS (cont.)

		Naglazyme* (PA)
		NebuSal 6%
		Nuedexta (QL)
		Orfadin* (PA)
		Strensiq* (PA)
		Syprine* (PA)
		Vimizim* (PA)
		VPRIV* (PA)
		Xenazine* (PA)
		Xeomin* (PA)
		Zavesca* (PA)

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

glatiramer* (PA)	Ampyra* (PA)	Lemtrada* (PA)
Glatopa* (PA)	Avonex* (PA)	Ocrevus* (PA)
	Betaseron* (PA)	Tysabri* (PA)
	Extavia* (PA)	Zinbryta* (PA)
	Gilenya* (PA)	
	Plegridy* (PA)	
	Rebif* (PA)	
	Tecfidera* (PA)	

NUTRITIVOS/ALIMENTICIOS

B-12 compliance	CitraNatal	Auryxia (QL)
calcitriol	Fosrenol	Bio-D-Mulsion Forte+
calcium	powder	Bio-D-Mulsion+
cyanocobalamin	Klor-Con M15	CitraNatal Bloom
injection	K-Tab ER	Concept DHA
D3-2000+	20mEq	Escavite D+
D3-50+	Mephyton	Escavite+
Decara+	Nestabs DHA	Feriva 21-7
Delta D3+	OB Complete	Ferralet 90
Dialyvit Vitamin D+	Prefera OB	Fosrenol tablet
Dialyvit Vitamin D3	Prenate	Integra Plus
Max+	Tristart DHA	Irospan
D-Vi-Sol+	Vitafof	Just D+
FA-8+	VitaMedMD	K-Tab ER 8mEq,
folic acid+	One Rx	10mEq
Klor-Con	VitaPearl	Klor-Con 8, 10
Klor-Con M10, M20	VP-PNV-DHA	KPN+
Klor-Con Sprinkle		Maximum D3+
lanthanum carbonate		MVC-fluoride+
levocarnitine		Nascobal
multivitamin with		Optimal D3 M+
fluoride+		Perry Prenatal+
multivitamin-iron-		Phoslyra
fluoride+		Physicians EZ Use
Optimal D3+		B-12
PNV-DHA		Poly-Vi-Flor With Iron+
polyvitamins-fluoride+		Poly-Vi-Flor+
potassium chloride		Quflora+

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

NUTRITIVOS/ALIMENTICIOS (cont.)

Prena1 Pearl		Renagel
prenatal vitamin+		Renvela
Prenatal+		Replesta NX+
Right Step+		Replesta+
sevelamer		Texavite LQ+
sodium fluoride+		Urosex+
Super Daily D3+		Velphoro
Thera-D+		Veltassa
tri-vitamin with		
fluoride-iron+		
tri-vitamin with		
fluoride+		
Virt-PN DHA		
Vitajoy Daily D+		
vitamin D-400+		
vitamin D2		
vitamin D3+		
vitamins A,C,D and		
fluoride+		
Zatean-PN DHA		

PRODUCTOS PARA LA OSTEOPOROSIS

alendronate	Tymlos*	Actonel (ST)
alendronate 40mg(QL)		Atelvia (ST)
ibandronate*		Fosamax Plus D (ST)
rалoxifene		Prolia* (PA)
risedronate		Xgeva* (PA)
risedronate DR		

ALIVIO DEL DOLOR Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA

acetaminophen-	Actemra* (PA)	Abstral (PA, QL)
codeine (PA, QL)	Cuprimine*	Actiq (PA, QL)
acitretin	(PA)	Analpram HC
allopurinol	Depen* (PA)	Benlysta* (PA)
baclofen	Embeda (PA,	Butrans (QL)
buprenorphine (QL)	QL)	Celebrex (ST, QL)
butalbital-	Enbrel* (PA)	Cimzia* (PA)
acetaminophen-	Humira* (PA)	Colcrys
caffeine-codeine (PA,	Hysingla ER	Cosentyx* (PA)
QL)	(PA, QL)	Duragesic (PA, QL)
butalbital-	Nucynta (PA,	Esgic (QL)
acetaminophen-	QL)	Euflexxa* (PA)
caffeine (QL)	Otezla* (PA)	Fentora (PA, QL)
carisoprodol	Proctofoam-HC	Fexmid
celecoxib (QL)	Rasuvo* (PA)	Flector (ST, QL)
colchicine	Remicade* (PA)	Gelsyn-3* (PA)
cyclobenzaprine	Savella	Hyalgan vial*
DermacinRx	Stelara* (PA)	Hyalgan syringe* (PA)
Empricaine	Subsys (PA, QL)	Ilaris* (PA)
DermacinRx Prizopak	Uloric	Kineret* (PA)
diclofenac 1% gel (QL)		Lazanda (PA, QL)

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

ALIVIO DEL DOLOR Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA (cont.)

diclofenac ER	Xtampza ER (PA, QL)	Lidoderm
diclofenac-misoprostol		Maxalt (QL)
dihydroergotamine (QL)		Maxalt MLT (QL)
eletriptan (QL)		Mitigare
Endocet (PA, QL)		Monovisc* (PA)
etodolac		Nucynta ER (PA, QL)
etodolac ER		Onzetra Xsail (QL)
fenoprofen		Orencia* (PA)
Fenortho (ST)		Orthovisc* (PA)
fentanyl patch (PA, QL)		Otrexup* (PA)
Fioricet (QL)		Oxaydo (PA, QL)
frovatriptan (QL)		Pennsaid (ST)
Glydo		Percocet (PA, QL)
hydrocodone-acetaminophen (PA, QL)		Procort
hydromorphone (PA, QL)		Relpax (QL)
hydromorphone ER (PA, QL)		Simponi* (PA)
ibuprofen		Synvisc* (PA)
indomethacin		Synvisc-One* (PA)
indomethacin ER		Tremfya* (PA)
ketorolac (QL)		Voltaren (ST, QL)
leflunomide		Xeljanz XR* (PA)
lidocaine 5% ointment		Xeljanz* (PA)
lidocaine (QL)		Zebutal (QL)
lidocaine viscous		Zohydro ER (PA, QL)
lidocaine-prilocaine		
Lidopril		
Lidopril XR		
LiproZonePak		
Livixil Pak		
Lorcet (PA, QL)		
Lorcet HD (PA, QL)		
Lorcet Plus (PA, QL)		
Lortab (PA, QL)		
Medolor Pak		
meloxicam		
Metaxall		
metaxalone		
methocarbamol		
morphine (PA, QL)		
morphine ER (PA, QL)		
nabumetone		
naproxen		
naproxen DS		
oxycodone (PA, QL)		
oxycodone ER (PA, QL)		

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

ALIVIO DEL DOLOR Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA (cont.)

oxycodone-acetaminophen (PA, QL)		
oxymorphone (PA, QL)		
oxymorphone ER (PA, QL)		
Prilolid		
Primlev (PA, QL)		
Profeno		
Relador Pak		
Relador Pak Plus		
rizatriptan (QL)		
sumatriptan (QL)		
tizanidine		
tramadol (QL)		
tramadol ER (QL)		
Verdrocet (PA, QL)		
Vicodin (PA, QL)		
Vicodin ES (PA, QL)		
Vicodin HP (PA, QL)		
zolmitriptan (QL)		
zolmitriptan ODT (QL)		

ENFERMEDAD DE PARKINSON

amantadine	Apokyn* (PA)	Azilect
benztropine		Mirapex
bromocriptine		Mirapex ER
carbidopa-levodopa		Neupro
carbidopa-levodopa ER		Rytary
pramipexole		Sinemet
pramipexole ER		Sinemet CR
rasagiline		Tasmar
ropinirole		Xadago
ropinirole ER		

ESQUIZOFRENIA/ANTIPSICÓTICOS

aripiprazole		Abilify Maintena (QL)
aripiprazole ODT		Aristada (QL)
chlorpromazine		Fanapt 12mg (ST)
haloperidol		Fanapt (ST, QL)
olanzapine		Invega Sustenna (QL)
olanzapine ODT		Invega Trinza (QL)
olanzapine-fluoxetine		Latuda (ST)
paliperidone ER		Rexulti (ST)
quetiapine		Saphris (ST)
quetiapine ER		Seroquel (ST)
risperidone		Seroquel XR (ST)
risperidone ODT		Vraylar (ST)
ziprasidone		

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

TRASTORNOS CONVULSIVOS

carbamazepine	Kepra vial	Aptiom
carbamazepine ER	Lamictal	Banzel (QL)
clonazepam	Lamictal XR	Briviact
divalproex	start kit	Carbatrol
divalproex ER	Lyrica	Depakote
Epitol	Vimpat tablet, solution	Depakote ER
gabapentin		Dilantin
lamotrigine		Fycompa
lamotrigine ER		Kepra tablet, solution
lamotrigine ODT		Kepra XR
levetiracetam		Lamictal
levetiracetam ER		Lamictal ODT
oxcarbazepine		Lamictal XR
Roweepa		Oxtellar XR
topiramate		Phenytek
topiramate ER 50mg		Qudexy XR
		Sabril*
		Spritam
		Tegretol
		Tegretol XR
		Topamax
		topiramate ER (25mg, 100mg, 150mg, 200mg)
		Trileptal
		Trokendi XR
		Vimpat vial

AFECCIONES CUTÁNEAS

acitretin	Aczone 7.5%	Acanya
acyclovir ointment	Azelex	Aczone 5%
adapalene (PA)	Denavir (QL)	Atralin (PA)
Ala-Cort 2.5%	Epiduo Forte	Desonate (ST)
Amnesteem (QL)	Eucrisa	Desowen (ST)
AVAR cleanser	Exelderm	Drysol
AVAR-E cream	solution	Dupixent* (PA)
BP 10-1	Finacea	Ecoza
calcipotriene	Fluoroplex	Efudex
calcipotriene- betamethasone DP	Naftin gel	Elidel
calcitrene	Santyl (QL)	Enstilar
Claravis (QL)	Tazorac gel, 0.05% cream	Epiduo
Clindacin ETZ		Exelderm cream
Clindacin P		Fabior
clindamycin		Hydro 35
clindamycin-benzoyl peroxide		Hydro 40
clindamycin-tretinoin		Naftin cream
clobetasol		Nizoral
Clodan shampoo		Onexton
		Picato
		Retin-A Micro (PA)
		Sklice

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

AFECCIONES CUTÁNEAS (cont.)

clotrimazole- betamethasone		Soolantra
desonide		Taclonex
doxepin		Taltz* (PA)
econazole		Targretin*
fluocinonide		Tazorac 0.1% cream
fluorouracil		Tolak
hydrocortisone		Topicort (ST)
imiquimod		Tremfya* (PA)
ketoconazole		Tridesilon (ST)
metronidazole		Umecta
mupirocin		Uramaxin
Myorisan (QL)		Veltin
Neuac gel		Xolegel
nystatin-triamcinolone		
oxiconazole		
permethrin		
Procto-Med HC		
Procto-Pak		
Proctosol-HC		
Proctozone-HC		
Rosadan		
Rosanil		
Scalacort lotion		
sulfacetamide-sulfur		
SSS 10-5		
SulfaCleanse 8-4		
tacrolimus ointment		
tretinoin cream, gel (PA)		
triamcinolone topical		
Triderm		
Zenatane (QL)		

TRASTORNOS DEL SUEÑO/SEDANTES

armodafinil (PA)	Belsomra (ST)	Rozerem (ST, QL)
eszopiclone	Silenor (ST)	Xyrem* (PA)
modafinil (PA)		
temazepam		
zolpidem		
zolpidem ER		

DEJAR DE FUMAR

bupropion SR (generic of Zyban)+	Chantix	Nicorette+
NicoDerm CQ+	Nicotrol	Zyban
Nicorelief+	Nicotrol NS	
nicotine gum+		
nicotine lozenge+		
nicotine patch+		
Quit 2+		
Quit 4+		

Lista de medicamentos con receta Performance de 3 niveles de Cigna

NIVEL 1 \$	NIVEL 2 \$\$	NIVEL 3 \$\$\$
---------------	-----------------	-------------------

ABUSO DE SUSTANCIAS

buprenorphine	Bunavail	
buprenorphine-naloxone	Narcan	
naloxone	Probuphine	
naltrexone (QL)	Suboxone	
	Zubsolv	

MEDICAMENTOS PARA TRASPLANTE

azathioprine*	Prograf*	Astagraf XL*
mycophenolic acid*		Cellcept*
sirolimus*		Envarsus XR*
tacrolimus*		Myfortic*
		Neoral *
		Zortress*

AFECCIONES URINARIAS

cevimeline	Cystagon*	Avodart
darifenacin ER	Elmiron	Jalyn
dutasteride	Thiola*	Procysbi* (PA)
finasteride		Pyridium
oxybutynin		Rapaflo
oxybutynin ER		
phenazopyridine		
potassium citrate ER		
tamsulosin		
tolterodine		
tolterodine ER		
tropium		
tropium ER		

Medicamentos que no están cubiertos

Los medicamentos enumerados a continuación no están cubiertos en la lista de medicamentos de su plan.^^ Esto significa que, si le despachan una receta de alguno de estos medicamentos, tendrá que pagar el costo total del medicamento. **Queremos que sepa que su plan cubre otros medicamentos que ofrecen resultados médicos similares.**^^ Hemos incluido algunos en la lista que sigue. **Llame al consultorio de su médico para hablar sobre sus opciones.**

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA
ALERGIA/ROCIADORES NASALES	Auvi-Q EpiPen, EpiPen Jr	epinephrine auto injector
	Beconase AQ Dymista Nasonex Omnaris QNASL Zetonna	Generic nasal steroids (e.g., fluticasone)
	QNASL Children	budesonide fluticasone triamcinolone
ANSIEDAD/DEPRESIÓN/TRASTORNO BIPOLAR	Anafranil	clomipramine
	Aplenzin	bupropion XL
	Ativan	lorazepam
	Cymbalta	duloxetine
	Lexapro	escitalopram
	Pamelor	nortriptyline
	Parnate	tranylcypromine
	Pexeva	paroxetine
	Tofranil	imipramine
Wellbutrin XL	bupropion XL	
ASMA/EPOC/AFECCIONES RESPIRATORIAS	Aerospan Alvesco ArmonAir RespiClick Arnuity Ellipta Asmanex Asmanex HFA Flovent Diskus Flovent HFA	QVAR/QVAR Redihaler
	Bevespi	Anoro Ellipta
	Utibron Neohaler	Stilto Respimat
	Dulera	Advair Diskus Advair HFA Breo Ellipta
	Elixophyllin	theophylline
	Proventil HFA	ProAir HFA
	Ventolin HFA Xopenex HFA	ProAir RespiClick
	Seebri Neohaler	Spiriva
	Tudorza Pressair	Spiriva Respimat

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA
ASMA/EPOC/AFECCIONES RESPIRATORIAS (cont.)	Zyflo	montelukast zafirlukast
	Zyflo CR	zileuton ER
TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD	Cotempla XR-ODT	dexmethylphenidate ER methylphenidate ER/CD/LA
	Desoxyn	methamphetamine
	Dexedrine	dextroamphetamine
	Mydayis	dextroamphetamine ER amphetamine/dextroamphetamine ER
MEDICAMENTOS PARA LA PRESIÓN ARTERIAL/PARA EL CORAZÓN	Betapace	sotalol
	Cardizem	diltiazem
	Cardizem CD	Cartia XT diltiazem CD/ER
	Isordil Isordil Titradoso	isosorbide dinitrate
	Lanoxin	Digitek digoxin
DILUYENTES DE LA SANGRE/ ANTICOAGULANTES	Yosprala	IR or EC aspirin
CÁNCER	Nilandron	nilutamide
MEDICAMENTOS PARA EL COLESTEROL	Antara Fenoglide	fenofibrate
	Lipitor	atorvastatin
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO	Tussicaps	hydrocodone-chlorpheniramine ER promethazine-codeine
PRODUCTOS DENTALES	Arestin	minocycline ER
DIABETES	Accu-Chek, Contour, Freestyle, all other test strips and meters	OneTouch test strips and meters
	Afrezza Apidra Apidra SoloStar Fiasp Novolin, Novolog	Humalog Humulin
	Fortamet Glumetza metformin ER (generic Fortamet and Glumetza)	metformin ER (generic Glucophage XR)
	Invokamet Invokamet XR	Synjardy, Synjardy XR, Xigduo XR
	Invokana	Farxiga
	Jentadueto Jentadueto XR Kazano Nesina Oseni Tadjenta	Janumet, Janumet XR
	Lantus Toujeo	Basaglar, Levemir, Tresiba
	Tanzeum Victoza	Bydureon, Byetta, Trulicity

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA	
DIURÉTICOS	Edecrin	bumetanide	
	ethacrynic acid	furosemide torsemide	
AFECCIONES GASTROINTESTINALES/ PIROSIS	Anusol-HC suppository Cortifoam Uceris foam	Anucort-HC Hemmorex-HC hydrocortisone suppository	
	Asacol-HD Colazal Delzicol Dipentum Giazo mesalamine 800mg tablet	Apriso balsalazide Lialda Pentasa sulfasalazine sulfasalazine DR	
	Librax	chlordiazepoxide-clidinium	
	Lotronex	alosetron	
	Marinol	dronabinol	
	Nexium	esomeprazole	
	Omeclamox-Pak Prevpac Pylera	lansoprazole-amoxicillin-clarithromycin (combo pak)	
	OmePPI omeprazole-bicarbonate Zegerid	omeprazole	
	Pepcid	famotidine	
	Prevacid Solutab	lansoprazole	
	Rowasa	mesalamine enema	
	Syndros	dronabinol	
	Trulance	Amitiza, Linzess	
	Zofran	ondansetron	
	Zofran ODT	ondansetron ODT	
	Zuplenz	ondansetron ondansetron ODT	
	AGENTES HORMONALES	Fortesta Natesto Testim Vogelxo	AndroGel 1.62% testosterone
		Cortrosyn	cosyntropin
		DDAVP	desmopressin
Dexpak Zonacort Zodex		dexamethasone	
Genotropin Norditropin Nutropin AQ Omnitrope Saizen Zomacton		Humatrope (PA)	

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA	
AGENTES HORMONALES (cont.)	Hectorol	doxercalciferol	
	Rayos	prednisone prednisone intensol	
	Uceris tablet	budesonide EC	
INFECCIONES	Acticlate Doryx Minocin capsule Monodox Oracea Solodyn Vibramycin capsule Ximino	Generic products (e.g., doxycycline, minocycline)	
	Augmentin/ES/XR	amoxicillin-clavulanate ER	
	Bethkis Tobi	Kitabis Pak tobramycin	
	Diflucan	fluconazole	
	E.E.S. 200 Eryped 400	erythromycin	
	Mepron	atovaquone	
	Mycobutin	rifabutin	
	Onmel	itraconazole terbinafine	
	Sitavig	acyclovir	
	Sporanox	itraconazole	
	Targadox	tobramycin	
	Valcyte	valganciclovir	
	Vancocin	vancomycin	
	Zovirax	acyclovir	
	INFERTILIDAD	Bravelle Gonal-F	Follistim AQ (PA)
	VARIOS	Horizant	gabapentin
ESCLEROSIS MÚLTIPLE	Copaxone	Aubagio, Avonex, Betaseron, Extavia, Gilenya, glatiramer, Glatopa, Plegridy, Rebif, Tecfidera	
ALIVIO DEL DOLOR Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA	Amrix	cyclobenzaprine Other generic muscle relaxants	
	Belbuca	buprenorphine	
	Bupap	butalbital-acetaminophen Tencon	

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA	
ALIVIO DEL DOLOR Y ENFERMEDAD INFLAMATORIA (cont.)	Cambia diclofenac 1.5% drops Duexis Naprelan naproxen CR naproxen ER Pennsaid Tivorbex Vimovo Vivlodex Zipsor Zorvolex	Generic prescription NSAIDs (e.g., celecoxib, meloxicam)	
	Conzip	tramadol tramadol ER	
	D.H.E. 45	dihydroergotamine	
	Duzallo	allopurinol, probenecid, Uloric	
	Gralise	gabapentin	
	Imitrex Sumavel DosePro Zembrace SymTouch	sumatriptan	
	levorphanol	Generic products (e.g., acetaminophen-codeine, hydromorphone, oxycodone)	
	Lorzone	chlorzoxazone	
	Migranal	dihydroergotamine	
	OxyContin	Xtampza ER (PA) Embeda ER (PA) Hysingla ER (PA)	
	Roxicodone	oxycodone	
	Sprix	ketorolac	
	Treximet	Generic NSAIDs Generic triptans (e.g., sumatriptan, naratriptan)	
	Vanatol LQ	butalbital-acetaminophen-caffeine	
	Zomig	zolmitriptan sumatriptan	
	Zomig ZMT	zolmitriptan ODT	
	ENFERMEDAD DE PARKINSON	Gocovri	amantadine
		Lodosyn	carbidopa
		Requip XL	ropinirole ER
ESQUIZOFRENIA/ANTIPSICÓTICOS	Abilify	aripiprazole	
	Fazaclo Versacloz	clozapine clozapine ODT	
	Geodon	ziprasidone	
	Zyprexa	olanzapine	
	Zyprexa Zydys	olanzapine ODT	
TRASTORNOS CONVULSIVOS	Mysoline	primidone	

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA
AFECCIONES CUTÁNEAS	Absorica	Claravis Myorisan Zenatane
	Ziana	tretinoin clindamycin-benzoyl peroxide
	Aldara	imiquimod cream
	Anusol-HC cream	hydrocortisone Procto-Med HC Proctosol-HC Proctozone-HC
	Bensal HP	salicylic acid
	Benzaclin Duac Neuac Kit	clindamycin-benzoyl peroxide Neuac gel
	Carac	fluorouracil
	Clindagel	clindamycin
	Clobex	clobetasol
	Cutivate	Generic topical steroid (e.g. betamethasone)
	diclofenac 3% gel Solaraze	Fluoroplex fluorouracil imiquimod Picato
	Ertaczo Extina Luzu Vusion	ketoconazole
	Halog Ultravate X	clobetasol halobetasol
	Jublia Kerydin	Ciclodan ciclopirox itraconazole terbinafine
	Kenalog	triamcinolone
	Locoid Locoid Lipocream	hydrocortisone
	Loprox cream, kit	ciclopirox
	Noritate	metronidazole Rosadan
	Oxistat	clotrimazole econazole ketoconazole
	Penlac	Ciclodan ciclopirox
	Plexion	sodium sulfacetamide-sulfur
	Prudoxin Zonalon	doxepin
	Salex	salicylic acid

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

CLASE DE MEDICAMENTO	MEDICAMENTO NO CUBIERTO^^	ALTERNATIVAS GENÉRICAS Y/O DE MARCA PREFERIDA
AFECCIONES CUTÁNEAS (cont.)	Sernivo	betamethasone fluocinonide hydrocortisone
	Siliq	Enbrel (PA) Humira (PA) Remicade (PA) Stelara (PA)
	Soriatane	acitretin
	Trianex	triamcinolone Triderm
	Ultravate lotion	clobetasol
	Vanos	fluocinonide
	Verdeso Xerese	desonide acyclovir hydrocortisone
	Ziana	tretinoin clindamycin-benzoyl peroxide
	Zonalon	doxepin
	Zyclara	imiquimod
TRASTORNOS DEL SUEÑO/SEDANTES	Ambien Ambien CR Edluar Intermezzo	zolpidem zolpidem ER
	Nuvigil	armodafinil
	Provigil	modafinil
	Restoril	temazepam
ABUSO DE SUSTANCIAS	Evzio	Narcan
AFECCIONES URINARIAS	Detrol Detrol LA Ditropan XL Enablex Gelnique Myrbetriq Oxytrol Toviaz VESicare	darifenacin ER oxybutynin ER tolterodine ER trospium ER

^^ Estos medicamentos requieren la aprobación de Cigna para que su plan los cubra. Si su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

Preguntas frecuentes sobre la lista de medicamentos con receta

Comprender su cobertura de medicamentos con receta puede ser confuso. A continuación encontrará las respuestas a algunas preguntas frecuentes.

¿Por qué hacen cambios en la lista de medicamentos?

Cigna revisa y actualiza periódicamente la lista de medicamentos con receta. Hacemos cambios por varios motivos, como cuando surge algún medicamento nuevo, cuando algún medicamento deja de estar disponible o cuando cambia el precio de un medicamento. Intentamos ofrecerle muchas opciones entre las que elegir para tratar su afección médica. Estos cambios pueden incluir:¹

- Pasar un medicamento a un nivel de costos más bajo. Esto puede suceder en cualquier momento del año.
- Pasar un medicamento de marca a un nivel de costos más alto cuando haya un genérico disponible. Esto puede suceder en cualquier momento del año.
- Pasar un medicamento a un nivel de costos más alto y/o dejar de cubrir un medicamento. Esto suele suceder dos veces al año, el 1 de enero y el 1 de julio.
- Agregar requisitos para un medicamento. Por ejemplo, exigir la aprobación de Cigna antes de que pueda cubrirse un medicamento o agregar un límite a la cantidad para un medicamento.

Es importante saber que, cuando un medicamento cambia de nivel o deja de estar cubierto, es posible que tenga que pagar una cantidad diferente para que se lo despachen.

¿Por qué mi plan no cubre determinados medicamentos?

Para ayudar a reducir sus costos de atención médica totales, su plan no cubre determinados medicamentos de marca de alto costo porque tiene alternativas cubiertas y de menor costo que se utilizan para tratar la misma afección. Esto significa que la alternativa actúa de una manera igual o similar al medicamento no cubierto. Si está tomando un medicamento que su plan no cubre, y su médico considera que un medicamento alternativo no es adecuado para usted, su médico podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura de su medicamento.

Es posible que su plan también excluya determinados medicamentos o productos de la cobertura. Esto se conoce como una “exclusión del plan (o de beneficios)”. Por ejemplo, su plan no incluye medicamentos que no estén aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los Estados Unidos.

¿Cómo deciden qué medicamentos están cubiertos?

La Lista de medicamentos con receta de Cigna se elabora con la ayuda del Comité de Farmacia y Terapéutica (P&T, por sus siglas en inglés) de Cigna, que es un grupo de médicos y farmacéuticos en ejercicio, la mayoría de los cuales trabaja fuera de Cigna. El grupo se reúne regularmente para revisar evidencia médica e información proporcionadas por agencias federales, fabricantes de medicamentos, asociaciones de profesionales médicos, organizaciones nacionales y medicamentos incluidos en revistas revisadas por colegas médicos respecto de la seguridad y eficacia de los medicamentos recientemente aprobados por la FDA y de los medicamentos que ya se encuentran en el mercado. Luego, el equipo de decisiones de negocios de Cigna Pharmacy Management[®] analiza los resultados de la revisión clínica del Comité de P&T, así como el valor general del medicamento y otros factores antes de agregarlo o quitarlo de la lista de medicamentos.

¿Qué medicamentos están cubiertos en virtud de la ley de reforma del cuidado de salud?

La Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés), comúnmente denominada “reforma del cuidado de salud”, se sancionó el 23 de marzo de 2010. En virtud de esta ley, es posible que determinados medicamentos preventivos (incluidos algunos medicamentos que no requieren receta médica) estén disponibles para usted sin que tenga que pagar una parte del costo (por \$0), según su plan. Inicie sesión en el sitio web o la aplicación **myCigna**, o consulte los materiales de su plan para obtener más información sobre cómo cubre su plan los medicamentos preventivos. También puede ver la lista de medicamentos preventivos sin costos compartidos según la PPACA en Cigna.com/druglist.

Para obtener más información sobre la reforma del cuidado de salud, visite www.informedonreform.com o Cigna.com.

¿Los medicamentos recientemente aprobados por la FDA están cubiertos en mi lista de medicamentos?

Es posible que los medicamentos recientemente aprobados no estén cubiertos en su lista de medicamentos durante los primeros seis meses después de recibir la aprobación de la FDA. Esto incluye, a modo de ejemplo, medicamentos, suministros médicos o dispositivos cubiertos por planes de beneficios de farmacia estándares. Nosotros revisamos todos los medicamentos recientemente aprobados para determinar si deberían estar cubiertos y, en ese caso, en qué

Preguntas frecuentes sobre la lista de medicamentos con receta (cont.)

nivel. Si su médico considera que un medicamento cubierto actualmente no es adecuado para usted, podrá pedirle a Cigna que evalúe la posibilidad de aprobar la cobertura del medicamento recientemente aprobado por la FDA.

¿Cómo puedo averiguar cuánto pagaré por un medicamento específico?

Use la herramienta *Drug Costs* (Costo de medicamentos) que encontrará en el sitio web o la aplicación **myCigna** para calcular cuánto pueden costar sus medicamentos² y ver si hay alternativas de menor costo disponibles.

¿Cómo puedo ahorrar dinero en mis medicamentos con receta?

Es posible que pueda ahorrar dinero si se pasa a un medicamento que está en un nivel inferior (por ejemplo, un medicamento genérico o de marca preferida) o si le despachan un suministro para 90 días, si su plan lo permite. Consulte a su médico para averiguar si una de estas opciones puede ser adecuada para usted.

¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos?

La FDA exige que los medicamentos equivalentes genéricos tengan la misma calidad y rendimiento que los medicamentos de marca. Un medicamento genérico es igual a un medicamento equivalente de marca en cuanto a formulación, principio activo, concentración, vía de administración, calidad, características de rendimiento y finalidad. Los genéricos suelen costar mucho menos que los medicamentos de marca, en algunos casos, hasta un 80%-85% menos.³ El simple hecho de que los medicamentos genéricos cuesten menos que los de marca no significa que sean medicamentos de menor calidad.

¿Cómo puedo recibir ayuda con mis medicamentos de especialidad?

Cigna Specialty Pharmacy ServicesSM puede ayudarle a manejar sus necesidades médicas y de farmacia. Nuestros equipos de administración del tratamiento, integrados por farmacéuticos y asesores médicos con capacitación en enfermería, brindan apoyo personalizado las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Le ayudarán a conseguir la aprobación para la cobertura de su medicamento, se asegurarán de que tenga la

dosis correcta de su medicamento, le ayudarán a sobrellevar cualquier efecto secundario, se asegurarán de que tenga los suministros que necesita, programarán la entrega de su medicamento a través de Cigna Specialty Pharmacy (nuestra farmacia de entrega a domicilio) y le darán información sobre los programas de asistencia financiera disponibles (si necesita ayuda para pagar su medicamento).

Llame al **800.351.3606** si tiene preguntas o necesita ayuda para transferir su receta. Para obtener más información sobre los servicios que brindan, también puede visitar cigna.com/specialty-pharmacy-services.

¿Me pueden despachar mis recetas por correo?

Si usted toma un medicamento todos los días para tratar una afección médica permanente (como diabetes, presión arterial alta, colesterol alto o asma), puede pedir un suministro para hasta 90 días a través de Cigna Home Delivery Pharmacy.^{SM 4} Para comenzar, llame al **800.835.3784**. Para obtener más información sobre los servicios que brindan, visite cigna.com/home-delivery-pharmacy.

Si está tomando un medicamento de especialidad para tratar una afección compleja, como la esclerosis múltiple, la hepatitis C y la artritis reumatoide, puede despachar sus recetas a través de Cigna Specialty Pharmacy (nuestra farmacia de entrega a domicilio).⁴ Para comenzar, llame al **800.351.3606**. Para obtener más información sobre los servicios que brindan, visite cigna.com/specialty-pharmacy-services.

¿Dónde puedo encontrar más información sobre mi plan de medicamentos con receta?

Use las herramientas y recursos en línea que encontrará en el sitio web o la aplicación **myCigna** para comprender mejor sus beneficios de farmacia. Puede ver su lista de medicamentos o buscar un medicamento en particular, usar la herramienta *Drug Costs* (Costo de medicamentos) para calcular cuánto pueden costarle los medicamentos, buscar una farmacia de la red cercana, consultar sus reclamos de farmacia y su historial de pagos, y despachar sus pedidos de entrega a domicilio y hacer un seguimiento de ellos.

Exclusiones y limitaciones

Los planes de beneficios de salud varían, pero en general, para que un medicamento esté cubierto, debe tener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) y debe ser recetado por un profesional de atención médica, comprado en una farmacia con licencia y medicamento necesario. Si su plan brinda cobertura para determinados medicamentos con receta preventivos sin que tenga que pagar ninguna parte del costo, es posible que deba usar una farmacia de la red para que le despachen la receta. Si usa una farmacia que no participa en la red de su plan, es posible que no se le cubra la receta. Es posible que para algunos medicamentos se necesite autorización previa o que estén sujetos a requisitos de tratamiento escalonado, límites a la cantidad u otros requisitos de administración de la utilización.

Por lo general, los planes no otorgan cobertura para los siguientes casos en virtud del beneficio de farmacia, a excepción de lo exigido por la ley estatal o federal, o por los términos de su plan específico:⁵

- › medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) (medicamentos que pueden adquirirse sin receta), a excepción de la insulina, a menos que la ley estatal o federal exija que dichos fármacos estén cubiertos;
- › medicamentos o suministros con receta para los que hay una alternativa terapéutica disponible sin receta o de venta libre;
- › medicamentos inyectables administrados por el médico que están cubiertos por el beneficio médico del plan, a menos que estén cubiertos por la lista de medicamentos con receta del Plan o que Cigna lo autorice;
- › dispositivos anticonceptivos implantables cubiertos por el beneficio médico del Plan;
- › medicamentos que no son medicamento necesarios;
- › medicamentos experimentales o en investigación, incluidos los medicamentos aprobados por la FDA utilizados con fines diferentes de los aprobados por la FDA, a menos que el medicamento esté reconocido para el tratamiento de la indicación particular;
- › medicamentos que no están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA);
- › dispositivos, suministros y aparatos con y sin receta, a excepción de los suministros para los que se indica específicamente que están cubiertos;
- › medicamentos usados para la fertilidad, la disfunción sexual, con fines estéticos, para bajar de peso, para dejar de fumar o para mejorar el desempeño atlético;
- › cualquier vitamina con receta (a excepción de las vitaminas prenatales) o suplementos alimenticios, a menos que la ley estatal o federal exija que dichos fármacos estén cubiertos;
- › agentes inmunizantes, productos biológicos para inmunización para la alergia, sueros biológicos, sangre, plasma sanguíneo y otros derivados hematológicos o fracciones sanguíneas y medicamentos usados para profilaxis en caso de viaje;
- › reposición de medicamentos con receta y suministros relacionados debido a pérdida o robo;
- › medicamentos que deba tomar o que se le deban administrar a una persona cubierta mientras sea paciente en un hospital con licencia, una instalación de cuidados especiales, un hogar de ancianos u otra institución similar, que opere o permita que operen en su establecimiento una instalación para despachar productos farmacéuticos;
- › recetas cuya fecha de emisión tenga más de un año de antigüedad.

Además de las exclusiones de farmacia estándares del plan, es posible que algunos productos farmacológicos nuevos aprobados por la FDA (inclusive, a modo de ejemplo, medicamentos, suministros o dispositivos médicos que están cubiertos por planes de beneficios de farmacia estándares) no estén cubiertos durante los primeros seis meses de disponibilidad en el mercado, a menos que Cigna los autorice por ser medicamento necesarios.

Cigna se reserva el derecho de efectuar cambios a la Lista de medicamentos sin notificación. Es posible que su plan cubra medicamentos adicionales; consulte sus materiales de inscripción para conocer más detalles. Cigna no se responsabiliza por ninguna decisión relacionada con los medicamentos tomada por el médico o el farmacéutico. Es posible que Cigna reciba pagos de fabricantes de determinados medicamentos de marca preferida y, en algunas ocasiones, de determinados medicamentos de marca no preferida, los cuales podrán o no compartirse con su plan, según los convenios existentes con Cigna. Según el diseño del plan, las condiciones del mercado, la medida en la cual los pagos del fabricante sean compartidos con su plan y otros factores existentes a la fecha del servicio, el medicamento de marca preferida podrá o no representar el medicamento de marca de más bajo costo dentro de su clase de medicamento para usted y/o su plan.



1. La legislación estatal de Texas y Louisiana les exige a los planes de seguro médico que cubran sus medicamentos en su nivel de beneficios actual hasta que su plan se renueve. Esto significa que si el medicamento que usted está tomando se elimina de la lista de medicamentos, pasa a un nivel de costo compartido más alto o necesita aprobación, su plan no puede hacer estos cambios hasta su fecha de renovación. Para averiguar si estas leyes estatales se aplican a su plan, llame a Servicio al Cliente al número que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación.
2. Los precios no están garantizados, y el hecho de que un precio se muestre en la herramienta *Drug Costs* (Costo de medicamentos) no es garantía de que estará cubierto. Sus costos y su cobertura pueden cambiar en el momento de despachar la receta en la farmacia, y los costos pueden variar de una farmacia a otra. La cobertura y los precios pueden cambiar. Por ejemplo, el precio de venta minorista de su farmacia por un medicamento específico puede ser menor que el precio que se muestra en la herramienta *Drug Costs*.
3. Sitio web de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, "Facts About Generic Drugs". Última actualización el 28 de junio de 2016.
4. Los planes varían, de manera que es posible que algunos planes no incluyan Cigna Specialty Pharmacy Services o Cigna Home Delivery Pharmacy. Consulte los materiales de su plan para obtener más información sobre las farmacias que cubre su plan.
5. Los costos y detalles completos de la cobertura de medicamentos con receta del plan se encuentran en los documentos del plan. En caso de discrepancia entre la información proporcionada aquí y los documentos del plan, prevalecerá sin excepciones la información incluida en los documentos del plan.

Todos los productos y servicios de Cigna son brindados exclusivamente por subsidiarias operativas de Cigna Corporation, o a través de ellas, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company (CHLIC), Connecticut General Life Insurance Company, Cigna Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc., Tel-Drug, Inc. y Tel-Drug of Pennsylvania, L.L.C. "Cigna Specialty Pharmacy Services" y "Cigna Specialty Pharmacy" se refieren a la división de medicamentos de especialidad de Tel-Drug, Inc. y Tel-Drug of Pennsylvania, L.L.C., que operan comercialmente como Cigna Home Delivery Pharmacy. Formularios de pólizas: OK: HP-APP-1 y otras (CHLIC); TN: HP-POL43/HC-CER1V1 y otras (CHLIC). El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.