

Los 100 Principales Medicamentos con Receta

A continuación, encontrará una lista de los 100 principales medicamentos con receta usados por los afiliados de Medicare en Maryland. No se preocupe si no ve aquí una de sus recetas, esta no es una lista de todos los medicamentos cubiertos por nuestros planes.

Esta información corresponde al Básico de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage (HMO) y al Mejorado de CareFirst BlueCross BlueShield Advantage (HMO). Para obtener un listado completo, los límites de las recetas y los requisitos de autorización previa, visite carefirst.com/medicareadvantage o llame al 833-473-0394. Tenga en cuenta que el formulario está sujeto a cambios.

Si los medicamentos se muestran en letra minúscula y en *itálica*, es porque son medicamentos genéricos. Si los medicamentos están en mayúsculas, es porque son MEDICAMENTOS DE MARCA.

Nombre del Medicamento	Nivel Básico/Nivel Mejorado
<i>Sulfato de albuterol Hfa</i>	3
<i>Alendronato de sodio</i>	1
<i>Alopurinol</i>	1
<i>Alprazolam</i>	2
<i>Besilato de amlodipina</i>	1
<i>Amoxicilina</i>	1
<i>Amoxicilina-clavulanato de potasio</i>	Tableta: 2 o 3 Suspensión: 3 o 4
<i>Atenolol</i>	1
<i>Atorvastatina calcio</i>	1
<i>Azitromicina</i>	Tableta: 1 Suspensión: 3
<i>Baclofeno</i>	3
<i>Mesilato de benztropina</i>	3
BREO ELLIPTA	3
<i>Bupropión xl</i>	3
<i>Clorhidrato de buspirona</i>	1 o 3
<i>Carvedilol</i>	1
<i>Celecoxib</i>	3

Fuente: los datos se resumieron del Archivo de Uso Público para Profesionales Autorizados para Prescribir de la Parte D, el cual no incluye recetas escritas por un proveedor para 10 o menos beneficiarios de la Parte D de Medicare.

Los 100 Principales Medicamentos con Receta

Nombre del Medicamento	Nivel Básico/Nivel Mejorado
<i>Cefalexina</i>	Cápsula: 1 Suspensión: 3
<i>Clorhidrato de ciprofloxacina</i>	1 o 4
<i>Hidrobromuro de citalopram</i>	Tableta: 1 Solución oral: 3
<i>Clonazepam</i>	2
<i>Clorhidrato de clonidina</i>	1
<i>Clopidogrel</i>	1
<i>Clorhidrato de ciclobenzaprina</i>	3
<i>Diazepam</i>	Tableta: 2 Solución oral/concentrado: 3
<i>Diclofenaco sódico</i>	Tableta de liberación retardada: 2 Tableta de liberación prolongada: 3 Gel: 3
<i>Divalproato sódico</i>	Tableta de liberación retardada—3 Tableta de liberación prolongada—4
<i>Clorhidrato de donepezilo</i>	2
<i>Hiclato de doxiciclina</i>	3
<i>Clorhidrato de duloxetina</i>	3
ELIQUIS	3
<i>Oxalato de escitalopram</i>	Tableta: 1 Solución oral: 4
<i>Esomeprazol de magnesio</i>	4
<i>Ezetimiba</i>	3
<i>Famotidina</i>	Tableta: 1 Suspensión: 4
<i>Finasterida</i>	1
<i>Hiclato de fluoxetina</i>	Cápsula: 1 o 2 Solución oral: 3
<i>Propionato de fluticasona</i>	Suspensión nasal: 2 Crema/ungüento: 3
<i>Furosemida</i>	Tableta: 1 Solución oral: 2
<i>Gabapentina</i>	Cápsula: 2 Tableta/Solución oral: 3
<i>Glimepirida</i>	1
<i>Glipizida</i>	1
<i>Clorhidrato de hidralazina</i>	2
<i>Hidroclorotiazida</i>	1
<i>Hidrocodona/acetaminofén</i>	Tableta: 3 Solución oral: 4

Los 100 Principales Medicamentos con Receta

Nombre del Medicamento	Nivel Básico/Nivel Mejorado
<i>Ibuprofeno</i>	Tableta: 1 Suspensión: 3
<i>Mononitrato de isosorbida</i>	1
JANUVIA	3
<i>Lamotrigina</i>	1
LANTUS SOLOSTAR	3
<i>Latanoprost</i>	1
<i>Levetiracetam</i>	3
<i>Levotiroxina sódica</i>	2
<i>Lisinopril</i>	1
<i>Lisinopril e hidroclorotiazida</i>	1
<i>Lorazepam</i>	Tableta: 2 Solución oral: 3
<i>Losartán potásico</i>	1
<i>Losartán-hidroclorotiazida</i>	1
LYRICA	No en el Formulario (<i>pregabalina</i> genérica cubierta)
<i>Meloxicam</i>	1
<i>Clorhidrato de metformina</i>	1
<i>Clorhidrato de metformina de liberación prolongada</i>	1
<i>Metilprednisolona</i>	3
<i>Succinato de metoprolol</i>	2
<i>Tartrato de metoprolol</i>	1
<i>Mirtazapina</i>	2 o 3
<i>Montelukast sódico</i>	1
<i>Sulfato de morfina de liberación prolongada</i>	3
<i>Nifedipina de liberación prolongada</i>	3
<i>Olanzapina</i>	3
<i>Omeprazol</i>	1
<i>Clorhidrato de oxicodona</i>	Tableta: 3 Cápsula/Solución oral: 4
<i>Oxicodona-acetaminofén</i>	3
<i>Pantoprazol sódico</i>	1
<i>Clorhidrato de paroxetina</i>	2
<i>Cloruro de potasio</i>	Tableta—2 o 3 Cápsula—3
<i>Pravastatina sódica</i>	1

Los 100 Principales Medicamentos con Receta

Nombre del Medicamento	Nivel Básico/Nivel Mejorado
<i>Prednisona</i>	Tableta: 2 Paquete terapéutico: 3 Solución oral: 4
<i>Fumarato de quetiapina</i>	3
<i>Clorhidrato de ranitidina</i>	No en el Formulario (<i>famotidina</i> cubierta)
<i>Risperidona</i>	Tableta: 2 Solución oral: 3
<i>Rosuvastatina de calcio</i>	1
<i>Clorhidrato de sertralina</i>	Tableta: 1 Solución oral: 3
SHINGRIX	3
<i>Simvastatina</i>	1
<i>Espironolactona</i>	1
<i>Trimetoprima/sulfametoxazol</i>	Tableta: 1 Suspensión: 3
SYMBICORT	3
SYNTHROID	4
<i>Clorhidrato de tamsulosina</i>	2
<i>Clorhidrato de tizanidina</i>	2
<i>Corhidrato de tramadol</i>	2
<i>Clorhidrato de trazodona</i>	1
<i>Acetónido de triamcinolona</i>	Crema/Ungüento: 2 Loción: 3
<i>Triamtereno e hidroclorotiazida</i>	1
<i>Clorhidrato de venlafaxina de liberación prolongada</i>	2
VENTOLIN HFA	3
<i>Warfarina sódica</i>	1
XARELTO	3
<i>Tartrato de zolpidem</i>	2

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es un plan de la Organización de Mantenimiento de la Salud (HMO, por sus siglas en inglés) con un contrato con Medicare. La inscripción en CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage depende de la renovación de su contrato.

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es el nombre comercial de CareFirst Advantage, Inc., licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la Cruz y el Escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross y Blue Shield.

Notice of Nondiscrimination and Multi-Language Insert

(UPDATED 8/5/19)

CareFirst BlueCross BlueShield, CareFirst BlueChoice, Inc., CareFirst Diversified Benefits and all of their corporate affiliates (CareFirst) comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. CareFirst does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability or sex.

CareFirst:

- Provides free aid and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - ☐ Qualified sign language interpreters
 - ☐ Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - ☐ Qualified interpreters
 - ☐ Information written in other languages

If you need these services, please call 1-855-290-5744.

If you believe CareFirst has failed to provide these services, or discriminated in another way, on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance with our CareFirst Civil Rights Coordinator by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, our CareFirst Civil Rights Coordinator is available to help you.

To file a grievance regarding a violation of federal civil rights, please contact the Civil Rights Coordinator as indicated below. Please do not send payments, claims issues, or other documentation to this office.

Civil Rights Coordinator, Corporate Office of Civil Rights

Mailing Address	P.O. Box 8894 Baltimore, Maryland 21224
Email Address	civilrightscoordinator@carefirst.com
Telephone Number	410-528-7820
Fax Number	410-505-2011

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage is the business name of CareFirst Advantage, Inc., CareFirst Advantage PPO, Inc., and CareFirst Advantage DSNP, Inc., independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® and the Cross and Shield Symbols are registered service marks of the Blue Cross and Blue Shield Association, an association of independent Blue Cross and Blue Shield Plans.

CareFirst BlueCross BlueShield is the shared business name of CareFirst of Maryland, Inc. and Group Hospitalization and Medical Services, Inc. CareFirst of Maryland, Inc., Group Hospitalization and Medical Services, Inc., CareFirst BlueChoice, Inc., The Dental Network and First Care, Inc. are independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association. In the District of Columbia and Maryland, CareFirst MedPlus is the business name of First Care, Inc. In Virginia, CareFirst MedPlus is the business name of First Care, Inc. of Maryland (used in VA by: First Care, Inc.). The Blue Cross® and Blue Shield® and the Cross and Shield Symbols are registered service marks of the Blue Cross and Blue Shield Association, an association of independent Blue Cross and Blue Shield Plans.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-855-290-5744. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-855-290-5744. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-855-290-5744。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-855-290-5744。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-855-290-5744. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-855-290-5744. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-855-290-5744 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-855-290-5744. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-855-290-5744 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-855-290-5744. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-855-290-5744. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके ककसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाकिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाकिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-855-290-5744 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोला है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-855-290-5744. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-855-290-5744. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal ouwa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-855-290-5744. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-855-290-5744. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-855-290-5744 にお電話ください。日本語を話す人 者 が支援いたします。これは無料のサービスです。