

Programa de limitación de medicamentos administrados

Lista de medicamentos recetados

El programa de limitación de medicamentos administrados (MDL) contribuye a fomentar el uso seguro y clínicamente apropiado de los medicamentos. Bajo este programa, existe un límite en cuanto a la cantidad y suministro diario para ciertos medicamentos, como los somníferos. Dichos límites se establecieron en base a las recomendaciones de varios expertos en el campo de la medicina, incluida la Administración de Alimentos y Fármacos (*Food & Drug Administration*). Si usted excede uno de los

límites y su médico considera que necesita un suministro adicional de ese medicamento, nuestros directores médicos tomarán en cuenta la solicitud por razones médicas.

Si tiene alguna pregunta o duda al respecto, sírvase llamar al servicio de atención a los miembros, al (800) ONE-8081 o (800) 663-8081.

Nombre de marca	Cantidad en farmacia cada 25 días	Cantidad por correo cada 75 días
Agentes para combatir las jaquecas		
Amerge 1 mg	9 tabletas	27 tabletas
Amerge 2.5 mg	9 tabletas	27 tabletas
Axert 6.25 mg	12 tabletas	36 tabletas
Axert 12.5 mg	12 tabletas	36 tabletas
Imitrex, inyección	4 juegos (8 inyecciones)	12 juegos (24 inyecciones)
Imitrex, inyección	8 frascos de 1 ml	24 frascos de 1 ml
Imitrex NS 5 mg	2 paquete de 6	6 paquetes de 6
Imitrex NS 20 mg	2 paquete de 6	6 paquetes de 6
Imitrex 25 mg	18 tabletas	54 tabletas
Imitrex 50 mg	18 tabletas	54 tabletas
Imitrex 100 mg	18 tabletas	54 tabletas
Maxalt/Maxalt MLT 5 mg	12 tabletas	36 tabletas
Maxalt/Maxalt MLT 10 mg	12 tabletas	36 tabletas
Migranal NS	1 paquete de 4	3 paquetes de 4
Stadol NS	2 frascos	2 frascos*
Zomig 2.5 mg	12 tabletas	36 tabletas
Zomig 5 mg	6 tabletas	18 tabletas
Analgésicos		
Toradol, tabletas de 10 mg	20 tabletas	20 tabletas*
Insomnio		
Ambien, tabletas de 5 mg	14 tabletas	14 tabletas*
Ambien, tabletas de 10 mg	14 tabletas	14 tabletas*

*Nota: No es apropiado usar ciertos medicamento a largo plazo. En stos casos, las limitaciones sobre el medicamento son iguales en la farmacia y por correo. Como las cantidades son iguales, el uso del servicio por correo no representa un beneficio para el miembro.

Esta lista tiene fines meramente informativos y puede cambiar. Para confirmar su cobertura, llame al servicio de atención a los miembros, al (800) ONE(663)-8081.

Nombre de marca	Cantidad en farmacia cada 25 días	Cantidad por correo cada 75 días
Insomnio (continuación)		
Sonata 5 mg	14 cápsulas	14 cápsulas*
Sonata 10 mg	14 cápsulas	14 cápsulas*
Antiinfecciosos		
Avelox, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Cipro, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Diflucan 150 mg	2 tabletas	2 tabletas*
Floxin, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Levaquin, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Monurol, paquetes	1 paquete de 3 gm	1 paquete de 3 gm*
Noroxin, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Tequin, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Zagam, cualquier concentración	Suministro para 14 días‡	Suministro para 14 días*
Antieméticos		
Anzemet 50 mg	10 tabletas	10 tabletas (cada 25 días)*
Anzemet 100 mg	10 tabletas	10 tabletas (cada 25 días)*
Anzemet 100 mg/inyección de 5 ml	5 ml	5 ml (cada 25 días)*
Anzemet 12.5 mg/inyección de 0.625 ml	5 ml	5 ml (cada 25 días)*
Kytril 1 mg	20 tabletas	20 tabletas (cada 25 días)*
Kytril 1 mg/inyección de 1 ml	2 ml	2 ml (cada 25 días)*
Marinol 2.5 mg	60 cápsulas	60 cápsulas (cada 25 días)*
Marinol 5 mg	60 cápsulas	60 cápsulas (cada 25 días)*
Marinol 10 mg	60 cápsulas	60 cápsulas (cada 25 días)*
Zofran 24 mg	10 tabletas	10 tabletas (cada 25 días)*
Zofran, tabletas y tabletas desintegrantes (ODT) de 4 mg	30 tabletas	30 tabletas (cada 25 días)*
Zofran, tabletas y tabletas desintegrantes (ODT) de 8 mg	30 tabletas	30 tabletas (cada 25 días)*
Zofran, solución oral	150 ml	150 ml (cada 25 días)*
Zofran, inyección de 2mg/ml	20 ml	20 ml (cada 25 días)*
Zofran, inyección IV de 32 mg/50 ml	50 ml	50 ml (cada 25 días)*
Agentes para combatir la disfunción eréctil		
Caverject 5 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Caverject 10 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Caverject 20 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Caverject 40 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Edex 5 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Edex 10 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Edex 20 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Edex 40 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Muse 125 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Muse 250 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Muse 500 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6
Muse 1000 mcg	1 paquete de 6	3 paquetes de 6

*Nota: No es apropiado usar ciertos medicamento a largo plazo. En stos casos, las limitaciones sobre el medicamento son iguales en la farmacia y por correo. Como las cantidades son iguales, el uso del servicio por correo no representa un beneficio para el miembro.

Esta lista tiene fines meramente informativos y puede cambiar. Para confirmar su cobertura, llame al servicio de atención a los miembros, al (800) ONE(663)-8081.

Nombre de marca	Cantidad en farmacia cada 25 días	Cantidad por correo cada 75 días
Agentes para combatir la disfunción eréctil (continuación)		
Viagra 25 mg	6 tabletas	18 tabletas
Viagra 50 mg	6 tabletas	18 tabletas
Viagra 100 mg	6 tabletas	18 tabletas

Nombre de marca	Cantidad en farmacia	Cantidad por correo
Agentes de fertilidad, para 365 días		
A.P.L.	120 días	120 días
Clomid, Serophene	72 tabletas	72 tabletas
Fertinex 75 y 150 unidades internacionales	120 días	120 días
Follistim	120 días	120 días
Gonal-F 75 unidades internacionales	120 días	120 días
Gonal-F 150 unidades internacionales	120 días	120 días
Metrodin 75 unidades internacionales	120 días	120 días
Metrodin 150 unidades internacionales	120 días	120 días
Pergonal, Humegon 75 unidades internacionales	120 días	120 días
Pergonal, Humegon 150 unidades internacionales	120 días	120 días
Profasi, Pregnyl 5,000 unidades	120 días	120 días
Profasi, Pregnyl 10,000 unidades	120 días	120 días
Repronex 75 unidades internacionales	120 días	120 días
Dejar de fumar, para 365 días		
Habitrol (Rx) 7 mg	84 parches	84 parches
Habitrol (Rx) 14 mg	84 parches	84 parches
Habitrol (Rx) 21 mg	84 parches	84 parches
Nicotrol, inhalador	12 inhaladores	36 inhaladores
Nicotrol NS (Rx), aerosol nasal	15 frascos de 10 ml	45 frascos de 10 ml
Zyban (Rx)	Suministro para 84 días	Suministro para 84 días
Tratamientos antigripe, para 180 días		
Relenza 5 mg	1 paquete circular de 20	1 paquete circular de 20*
Tamiflu 75 mg	1 paquete de 10 cápsulas	1 paquete de 10 cápsulas*
Tamiflu, suspensión	1 tratamiento de 75 ml	1 tratamiento de 75 ml*
Relenza 5 mg, Tamiflu 75 mg y Tamiflu suspensión	1 preparación	1 preparación*
Glucómetros, para 365 días		
Glucómetros	2	2

**Nota: No es apropiado usar ciertos medicamento a largo plazo. En stos casos, las limitaciones sobre el medicamento son iguales en la farmacia y por correo. Como las cantidades son iguales, el uso del servicio por correo no representa un beneficio para el miembro.*

Esta lista tiene fines meramente informativos y puede cambiar. Para confirmar su cobertura, llame al servicio de atención a los miembros, al (800) ONE(663)-8081.