

Cambios en la Lista de medicamentos preferidos de Humana Healthy Horizons® in Oklahoma

Este documento se actualizó el 8/27/2024

Para visualizarla en español, haga clic aquí.

Algunos medicamentos de la Lista de medicamentos preferidos de Humana Healthy Horizons® in Oklahoma pueden cambiar durante el año. Estos cambios podrían significar que el medicamento ya no está cubierto o que existen nuevas reglas para que podamos cubrirlo. A continuación, encontrará una lista de los medicamentos que han cambiado. Hable con su médico sobre otros medicamentos alternativos que puede tomar si su medicamento ha cambiado.

Cómo leer los cambios de su lista de medicamentos preferidos

Retirada de medicamentos: Estos medicamentos que estaban cubiertos anteriormente van a ser retirados de la Lista de medicamentos preferidos. Si obtiene algún medicamento que no está en la Lista de medicamentos preferidos, es posible que tenga que pagar el precio completo del medicamento. Hable con su médico sobre el medicamento alternativo que le sugerimos si un medicamento que está tomando es retirado de la Lista de medicamentos preferidos.

Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés): Algunos medicamentos pueden necesitar nuestra aprobación antes de que los cubramos. A esto se le conoce como autorización previa. Su médico deberá comunicarse con nosotros para que aprobemos la cobertura de estos medicamentos.

Retirada de medicamentos

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
Androderm 2 mg/24 hour transdermal 24 hour patch	testosterone cypionate intramuscular oil; testosterone enanthate intramuscular oil	7/22/2024
Androderm 4 mg/24 hr transdermal 24 hour patch	testosterone cypionate intramuscular oil; testosterone enanthate intramuscular oil	7/22/2024
Kyleena 17.5 mcg/24 hr (up to 5 years) 19.5 mg intrauterine device	Consulte a su médico	4/26/2024
Liletta 20.4 mcg/24 hr (up to 8 years) 52 mg intrauterine device	Consulte a su médico	4/26/2024
Mirena 21 mcg/24 hr (up to 8 years) 52 mg intrauterine device	Consulte a su médico	4/26/2024
Nexplanon 68 mg subdermal implant	Consulte a su médico	4/26/2024
ParaGard T 380A 380 square mm intrauterine device	Consulte a su médico	4/26/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
Phospho-Trin K500 500 mg soluble tablet	K-Phos Original soluble tablet	7/30/2024
Relyvrio 3 gram-1 gram oral powder packet	Consulte a su médico	7/22/2024
Skyla 14 mcg/24 hr (up to 3 years) 13.5 mg intrauterine device	Consulte a su médico	4/26/2024
Teglutik 50 mg/10 mL oral suspension	Tiglutik oral suspension, Exservan oral film	8/13/2024
Vtol LQ 50 mg-325 mg-40 mg/15 mL oral solution	butalbital-acetaminophen-caffeine tablet	4/2/2024

Medicamentos que requieren autorización previa (PA)

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
Ablysinol 99 % intra-arterial solution	Consulte a su médico	5/8/2024
acetaminophen 320.5 mg-caffeine 30 mg-dihydrocodeine 16 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Acular LS 0.4 % eye drops	ketorolac eye drops	4/16/2024
Adcirca 20 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Afrezza 4 unit (60)/8 unit (60)/12 unit (60) cartridge with inhaler	Novolin R Regular U-100 Insulin injection solution	4/16/2024
Afstyla 1,000 (+/-) unit range intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Afstyla 2,000 (+/-) unit range intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Afstyla 250 (+/-) unit range intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Afstyla 3,000 (+/-) unit range intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Afstyla 500 (+/-) unit range intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Aldurazyme 2.9 mg/5 mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Alinia 100 mg/5 mL oral suspension	Consulte a su médico	5/8/2024
Aliqopa 60 mg intravenous solution	Consulte a su médico	7/1/2024
alprazolam 0.25 mg disintegrating tablet	alprazolam tablet	4/16/2024
Altoprev 20 mg tablet,extended release	lovastatin tablet	4/7/2024
Altoprev 40 mg tablet,extended release	lovastatin tablet	4/7/2024
Altoprev 60 mg tablet,extended release	lovastatin tablet	4/16/2024
Aralast NP 1,000 mg intravenous solution	Consulte a su médico	4/2/2024
Aricept 23 mg tablet	donepezil tablet	4/16/2024
Atelvia 35 mg tablet,delayed release	alendronate tablet; Boniva tablet; zoledronic acid in mannitol and water intravenous piggyback	4/16/2024
bacitracin 500 unit/gram eye ointment	Consulte a su médico	4/16/2024
Bensal HP 3 % topical ointment	salicylic acid lotion	4/16/2024
Berinert 500 unit (10 mL) intravenous kit	Consulte a su médico	4/16/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
betamethasone, augmented 0.05 % topical gel	betamethasone dipropionate topical cream	4/16/2024
Bupap 50 mg-300 mg tablet	butalbital-acetaminophen tablet	4/16/2024
buprenorphine HCl 2 mg sublingual tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
buprenorphine HCl 8 mg sublingual tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
calcium 500 mg/5 mL (as calcium carb 1,250 mg/5 mL) oral suspension	Consulte a su médico	5/8/2024
Carac 0.5 % topical cream	fluorouracil topical cream	4/16/2024
Cardizem CD 360 mg capsule,extended release	diltiazem CD capsule,extended release 24 hr	4/16/2024
cefixime 100 mg/5 mL oral suspension	Consulte a su médico	4/16/2024
Cerdelga 84 mg capsule	Consulte a su médico	4/8/2024
Cerezyme 400 unit intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Ciclodan 8 % topical solution	ciclopirox topical gel	4/16/2024
Cimzia 400 mg/2 mL (200 mg/mL x 2) subcutaneous syringe kit	Consulte a su médico	4/16/2024
Cimzia Powder for Recon 400 mg (200 mg x 2 vials) subcutaneous kit	Consulte a su médico	4/16/2024
Cimzia Starter Kit 400 mg/2 mL (200 mg/mL x2) subcutaneous syringe kit	Consulte a su médico	4/16/2024
Clindacin ETZ 1 % topical kit	Clindacin Pac topical kit	4/16/2024
Corifact 1,000 unit-1,600 unit intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Cyramza 10 mg/mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/1/2024
Dalvance 500 mg intravenous solution	Consulte a su médico	4/1/2024
Dehydrated Alcohol 98 % injection solution	Consulte a su médico	5/8/2024
DEKAs Essential 2,000 unit-2,000 mcg/mL oral liquid	Consulte a su médico	5/8/2024
DEKAs Essential 600 mcg-50 mcg-101 mg-1,000 mcg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
DEKAs Plus (folic acid) 200 mcg-1,000 mcg-10 mg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
DEKAs Plus (folic acid) 200 mcg-1,000 mcg-10 mg chewable tablet	Consulte a su médico	5/8/2024
DEKAs Plus Liquid 500 mcg/mL oral	Consulte a su médico	5/8/2024
Deplin (algal oil) 7.5 mg-90.314 mg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
desoximetasone 0.05 % topical gel	desoximetasone topical cream	4/16/2024
desoximetasone 0.25 % topical spray	Topicort topical spray	4/16/2024
Detrol 1 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Detrol 2 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Detrol LA 4 mg capsule,extended release	Consulte a su médico	4/16/2024
Doryx MPC 120 mg tablet, delayed release	doxycycline hyclate capsule	4/16/2024
doxycycline hyclate 50 mg tablet,delayed release	doxycycline hyclate capsule	4/16/2024
Drysol Dab-O-Matic 20 % topical solution	Xerac AC topical solution	7/16/2024
edaravone 30 mg/100 mL intravenous solution	Consulte a su médico	7/23/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
Elaprase 6 mg/3 mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Eloctate 5,000 unit intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Emend 125 mg (1)-80 mg (2) capsules in a dose pack	Consulte a su médico	4/16/2024
Emend 80 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Entyvio 300 mg intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Ery Pads 2 % topical swab	erythromycin with ethanol topical solution	4/16/2024
Exelon Patch 13.3 mg/24 hour transdermal	Consulte a su médico	4/16/2024
Fabrazyme 35 mg intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Fabrazyme 5 mg intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Feiba NF 700 unit-1,300 unit intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Felbatol 400 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
fluoxetine 90 mg capsule, delayed release	fluoxetine capsule	4/16/2024
Forfivo XL 450 mg 24 hr tablet, extended release	bupropion HCl XL 24 hr tablet, extended release	4/16/2024
Fortesta 10 mg/0.5 gram/actuation transdermal gel pump	Consulte a su médico	4/16/2024
Glassia 1 gram/50 mL (2 %) intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Gloperba 0.6 mg/5 mL oral solution	colchicine tablet	5/29/2024
Glumetza 1,000 mg tablet, extended release	metformin ER tablet, extended release 24 hr	4/16/2024
halcinonide 0.1 % topical solution	Consulte a su médico	7/23/2024
Harvoni 90 mg-400 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
hydrocodone bitartrate ER 10 mg capsule, oral only, extended rel 12 hr	Consulte a su médico	4/16/2024
hydrocodone bitartrate ER 15 mg capsule, oral only, extended rel 12 hr	Consulte a su médico	4/16/2024
hydrocodone bitartrate ER 50 mg capsule, oral only, extended rel 12 hr	Consulte a su médico	4/16/2024
hydrocortisone butyrate 0.1 % topical ointment	Consulte a su médico	4/16/2024
ibandronate 3 mg/3 mL intravenous solution	ibandronate tablet	4/16/2024
ibandronate 3 mg/3 mL intravenous syringe	ibandronate tablet	4/16/2024
Imitrex STATdose Pen 6 mg/0.5 mL subcutaneous pen injector	eletriptan tablet; naratriptan tablet; rizatriptan tablet; rizatriptan disintegrating tablet; sumatriptan tablet; zolmitriptan tablet; zolmitriptan disintegrating tablet	4/16/2024
Indocin 25 mg/5 mL oral suspension	indomethacin capsule	5/19/2024
Istalol 0.5 % eye drops	Timoptic eye drops	4/16/2024
Istodax 10 mg/2 mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Jatenzo 237 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Kalbitor 10 mg/mL (1 mL) subcutaneous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
ketoprofen ER 200 mg 24 hr	Consulte a su médico	4/16/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
capsule,extended release		
Kombiglyze XR 2.5 mg-1,000 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	7/22/2024
Kombiglyze XR 5 mg-1,000 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	7/22/2024
Kombiglyze XR 5 mg-500 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	7/22/2024
Lamictal ODT Starter(Orange) 25 mg(14)-50 mg(14)-100 mg(7) tab,disint	lamotrigine disintegrating tablet	4/16/2024
Lescol XL 80 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	4/16/2024
lidocaine 3 %-hydrocortisone 0.5 % rectal kit	Consulte a su médico	4/16/2024
Lyrica CR 165 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	4/16/2024
Lyrica CR 330 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	4/16/2024
Mag-G 27 mg magnesium (500 mg) tablet	Consulte a su médico	5/8/2024
MCT Oil 7.7 kcal/mL oral	Consulte a su médico	5/8/2024
meclofenamate 100 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
mesalamine rectal susp enema with cleansing wipes 4 gram/60 mL kit	Consulte a su médico	4/23/2024
Methadone Intensol 10 mg/mL oral concentrate	methadone oral solution	4/16/2024
Migranal 0.5 mg/pump act. (4 mg/mL) nasal spray	Consulte a su médico	4/22/2024
minocycline ER 80 mg tablet,extended release 24 hr	minocycline capsule	4/16/2024
Mirapex ER 0.75 mg tablet,extended release	pramipexole tablet	4/16/2024
Mirapex ER 3 mg tablet,extended release	pramipexole tablet	4/16/2024
Mirapex ER 4.5 mg tablet,extended release	pramipexole tablet	4/16/2024
morphine ER 100 mg capsule,extended release pellets	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 120 mg capsule,extended release 24 hr multiphase	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 30 mg capsule,extended release 24 hr multiphase	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 45 mg capsule,extended release 24 hr multiphase	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 50 mg capsule,extended release pellets	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 60 mg capsule,extended release 24 hr multiphase	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 60 mg capsule,extended release pellets	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 80 mg capsule,extended release pellets	morphine immediate release tablet	4/16/2024
morphine ER 90 mg capsule,extended release 24 hr multiphase	morphine immediate release tablet	4/16/2024
MS Contin 100 mg tablet,extended release	morphine immediate release tablet	4/16/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
MS Contin 30 mg tablet,extended release	morphine immediate release tablet	4/16/2024
MS Contin 60 mg tablet,extended release	morphine immediate release tablet	4/16/2024
Muro 128 5 % eye drops	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation D3000 3,000 unit-1,000 mcg chewable tablet	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation D3000 3,000 unit-800 mcg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation D5000 5,000 unit-1,000 mcg chewable tablet	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation D5000 5,000 unit-800 mcg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation Multivitamin 1,500 unit-1,000 mcg chew tablet	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation Multivitamin 1,500 unit-800 mcg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
MVW Complete Formulation Multivitamin 750 unit-500 mcg capsule	Consulte a su médico	5/8/2024
Mytesi 125 mg tablet,delayed release	Consulte a su médico	4/16/2024
Naglazyme 5 mg/5 mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Nalfon 400 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Namenda Titration Pak 5 mg-10 mg tablets in a dose pack	memantine tablet	4/16/2024
Namenda XR 21 mg capsule sprinkle,extended release	memantine tablet	4/16/2024
Naprelan CR 375 mg tab,extended release 24 hr mphase	naproxen tablet	4/16/2024
Naprelan CR 750 mg tab,extended release 24 hr mphase	naproxen tablet	4/16/2024
Natesto 5.5 mg/0.122 gram per actuation nasal gel pump	Consulte a su médico	4/16/2024
Neo-Synalar 0.5 % (0.35 % base)-0.025 % topical cream	Consulte a su médico	4/16/2024
Neulasta 6 mg/0.6 mL subcutaneous syringe	Consulte a su médico	4/16/2024
nitazoxanide 500 mg tablet	Consulte a su médico	7/22/2024
nizatidine 150 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
nizatidine 300 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Noritrate 1 % topical cream	metronidazole lotion	4/16/2024
olanzapine-fluoxetine 12 mg-25 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
olanzapine-fluoxetine 12 mg-50 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
olanzapine-fluoxetine 6 mg-50 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Oncaspar 750 unit/mL injection solution	Consulte a su médico	4/8/2024
Onglyza 2.5 mg tablet	Consulte a su médico	7/22/2024
Onglyza 5 mg tablet	Consulte a su médico	7/22/2024
oxandrolone 2.5 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
oxycodone ER 40 mg tablet,crush resistant,extended release 12 hr	oxycodone tablet	4/26/2024
oxycodone ER 80 mg tablet,crush	oxycodone tablet	4/26/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
resistant,extended release 12 hr		
OxyContin 30 mg tablet,crush resistant,extended release	oxycodone tablet	4/26/2024
OxyContin 40 mg tablet,crush resistant,extended release	oxycodone tablet	4/26/2024
OxyContin 60 mg tablet,crush resistant,extended release	oxycodone tablet	4/26/2024
OxyContin 80 mg tablet,crush resistant,extended release	oxycodone tablet	4/26/2024
oxymorphone ER 5 mg tablet,extended release,12 hr	Consulte a su médico	4/16/2024
oxymorphone ER 7.5 mg tablet,extended release,12 hr	Consulte a su médico	4/16/2024
Oxytrol 3.9 mg/24 hr transdermal patch	Consulte a su médico	4/16/2024
Pancreaze 21,000 unit-54,700 unit-83,900 unit capsule,delayed release	Creon capsule,delayed release	5/8/2024
Paxil CR 12.5 mg tablet,extended release	paroxetine tablet	4/16/2024
Paxil CR 37.5 mg tablet,extended release	paroxetine tablet	4/16/2024
Phos-NaK 280 mg-160 mg-250 mg oral powder packet	Consulte a su médico	5/8/2024
Pradaxa 110 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
pramipexole ER 0.75 mg tablet,extended release 24 hr	pramipexole tablet	4/16/2024
prednicarbate 0.1 % topical cream	Consulte a su médico	4/16/2024
Prolia 60 mg/mL subcutaneous syringe	Consulte a su médico	4/16/2024
Pylera 140 mg-125 mg-125 mg capsule	Consulte a su médico	7/22/2024
Quaaluan 324 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Qudexy XR 100 mg capsule sprinkle,extended release	topiramate tablet	4/16/2024
Qudexy XR 150 mg capsule sprinkle,extended release	topiramate tablet	4/16/2024
Qudexy XR 200 mg capsule sprinkle,extended release	topiramate tablet	4/16/2024
Qudexy XR 50 mg capsule sprinkle,extended release	topiramate tablet	4/16/2024
Refresh P.M. 57.3 %-42.5 % eye ointment	Consulte a su médico	5/8/2024
Relistor 8 mg/0.4 mL subcutaneous syringe	Consulte a su médico	4/16/2024
Remicade 100 mg intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Renagel 800 mg tablet	Consulte a su médico	4/8/2024
Revatio 10 mg/mL oral suspension	sildenafil (pulmonary hypertension) intravenous solution	4/16/2024
Revatio 20 mg tablet	sildenafil (pulmonary hypertension) intravenous solution	4/16/2024
Rilutek 50 mg tablet	Consulte a su médico	9/16/2024
riluzole 50 mg tablet	Consulte a su médico	9/16/2024
Santyl 250 unit/gram topical ointment	Consulte a su médico	5/8/2024
Savaysa 30 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
saxagliptin 2.5 mg tablet	Consulte a su médico	7/22/2024
saxagliptin 2.5 mg-metformin ER 1,000 mg tablet,extend release 24hr mp	Consulte a su médico	7/22/2024
saxagliptin 5 mg tablet	Consulte a su médico	7/22/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
saxagliptin 5 mg-metformin ER 1,000 mg tablet,extend release 24hr mp	Consulte a su médico	7/22/2024
saxagliptin 5 mg-metformin ER 500 mg tablet,extend release 24hr mp	Consulte a su médico	7/22/2024
sevelamer HCl 400 mg tablet	Consulte a su médico	4/8/2024
sevelamer HCl 800 mg tablet	Consulte a su médico	4/8/2024
Simponi 50 mg/0.5 mL subcutaneous syringe	Consulte a su médico	4/16/2024
Simponi ARIA 12.5 mg/mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Soliqua 100/33 100 unit-33 mcg/mL subcutaneous insulin pen	Consulte a su médico	5/14/2024
Soliris 300 mg/30 mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024
Solodyn 105 mg tablet,extended release	minocycline capsule	4/16/2024
Solodyn 115 mg tablet,extended release	minocycline capsule	4/16/2024
Solodyn 55 mg tablet,extended release	minocycline capsule	4/16/2024
Solodyn 65 mg tablet,extended release	minocycline capsule	4/16/2024
Solodyn 80 mg tablet,extended release	minocycline capsule	4/16/2024
Soma 250 mg tablet	carisoprodol tablet	4/16/2024
Sovaldi 400 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
spinosad 0.9 % topical suspension	Natroba topical suspension	4/16/2024
SSKI 1 gram/mL oral solution	Consulte a su médico	5/8/2024
Steglujan 5 mg-100 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Stromectol 3 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Sudafed 12 Hour 120 mg tablet,extended release	Consulte a su médico	7/16/2024
sulfacetamide sodium 10 % eye ointment	sulfacetamide sodium eye drops	4/16/2024
Sumadan 9 %-4.5 % topical kit	Consulte a su médico	4/16/2024
Symbyax 3 mg-25 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Symbyax 6 mg-25 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
SymlinPen 120 2,700 mcg/2.7 mL subcutaneous pen injector	Consulte a su médico	4/16/2024
SymlinPen 60 1,500 mcg/1.5 mL subcutaneous pen injector	Consulte a su médico	4/16/2024
Taclonex 0.005 %-0.064 % topical ointment	Consulte a su médico	4/16/2024
Tarceva 100 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Tarceva 150 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Tarceva 25 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Tasigna 200 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
testosterone enanthate 200 mg/mL intramuscular oil	Consulte a su médico	4/16/2024
Thick-It #2 oral powder	Consulte a su médico	5/8/2024
tramadol ER 100 mg tablet,extended release 24hr mphase	tramadol tablet	4/16/2024
tramadol ER 300 mg tablet,extended release 24hr mphase	tramadol tablet	4/16/2024
Tysabri 300 mg/15 mL intravenous solution	Consulte a su médico	4/16/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
Uloric 80 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Ure-Na 15 gram oral powder packet	Consulte a su médico	5/8/2024
Vashe 0.033 % irrigation solution	Consulte a su médico	5/8/2024
Vimovo 375 mg-20 mg tablet,immediate and delay release	Consulte a su médico	4/16/2024
Vimovo 500 mg-20 mg tablet,immediate and delay release	Consulte a su médico	4/16/2024
Vitamin D3 25 mcg (1,000 unit) chewable tablet	Consulte a su médico	5/8/2024
vitamin E (dl, acetate) 22.5 mg (50 unit)/mL oral drops	Consulte a su médico	7/16/2024
Xerese 5 %-1 % topical cream	Consulte a su médico	4/16/2024
Xultophy 100/3.6 100 unit-3.6 mg/mL (3 mL) subcutaneous insulin pen	Consulte a su médico	5/14/2024
Zegerid 40 mg-1.1 gram capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Zepatier 50 mg-100 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
zileuton ER 600 mg tablet,extended release 12hr mphase	Consulte a su médico	4/16/2024
Zomig 2.5 mg nasal spray	zolmitriptan disintegrating tablet	4/22/2024
Zomig 5 mg nasal spray	zolmitriptan disintegrating tablet	4/22/2024
Zonegran 100 mg capsule	zonisamide capsule	5/8/2024
Zovirax 5 % topical ointment	Zovirax topical cream	4/16/2024
Zyclara 2.5 % topical cream in a pump	imiquimod topical cream packet	4/16/2024
Zyclara 3.75 % topical cream in a pump	imiquimod topical cream packet	4/16/2024
Zyclara 3.75 % topical cream packet	imiquimod topical cream packet	4/16/2024
Zymaxid 0.5 % eye drops	Consulte a su médico	4/16/2024
Zytiga 250 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: captopril 25 mg-hydrochlorothiazide 15 mg tablet	quinapril-hydrochlorothiazide tablet; benazepril-hydrochlorothiazide tablet; lisinopril-hydrochlorothiazide tablet; enalapril-hydrochlorothiazide tablet	5/14/2024
Terapia por fases requerida: captopril 50 mg-hydrochlorothiazide 25 mg tablet	quinapril-hydrochlorothiazide tablet; benazepril-hydrochlorothiazide tablet; lisinopril-hydrochlorothiazide tablet; enalapril-hydrochlorothiazide tablet	5/29/2024
Terapia por fases requerida: Ciprodex 0.3 %-0.1 % ear drops,suspension	acetic acid ear solution; Cipro HC ear drops,suspension; Cortisporin-TC ear drops,suspension; ofloxacin ear drops	4/8/2024
Terapia por fases requerida: ciprofloxacin 0.3 %-dexamethasone 0.1 % ear drops,suspension	acetic acid ear solution; Cipro HC ear drops,suspension; Cortisporin-TC ear drops,suspension; ofloxacin ear drops	4/8/2024
Terapia por fases requerida: Citranatal B-Calm (Fe Gluc) 20 mg iron-1 mg-25 mg/25 mg tablets	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: DUETACT 30 mg-2 mg tablet	pioglitazone tablet	4/16/2024
Terapia por fases requerida: DUETACT 30 mg-4 mg tablet	pioglitazone tablet	4/16/2024
Terapia por fases requerida: Dyanavel XR 2.5 mg/mL oral 24 hr extended release suspension	Vyvanse capsule; Vyvanse chewable tablet	5/13/2024
Terapia por fases requerida: Nestabs 32	Consulte a su médico	4/16/2024

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de vigencia
mg-1,000 mcg tablet		
Terapia por fases requerida: Nestabs DHA 32 mg iron-1,000 mcg-230 mg oral pack	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: OB Complete One 40 mg-10 mg-1 mg-300 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: OB Complete Petite 35 mg iron-5 mg iron-1 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: OB Complete With Dha 30 mg iron-10 mg iron-1 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: pioglitazone 30 mg-glimepiride 2 mg tablet	pioglitazone tablet	4/16/2024
Terapia por fases requerida: pioglitazone 30 mg-glimepiride 4 mg tablet	pioglitazone tablet	4/16/2024
Terapia por fases requerida: PNV-Select 27 mg-1 mg tablet	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: Prenate DHA (ferrous asparto glycinate) 18 mg iron-1 mg-300 mg capsule	Consulte a su médico	4/16/2024
Terapia por fases requerida: risedronate 5 mg tablet	alendronate tablet; Boniva tablet; zoledronic acid in mannitol and water intravenous piggyback	5/14/2024
Terapia por fases requerida: sumatriptan 85 mg-naproxen 500 mg tablet	eletriptan tablet; naratriptan tablet; rizatriptan tablet; rizatriptan disintegrating tablet; sumatriptan tablet; zolmitriptan tablet; zolmitriptan disintegrating tablet	4/22/2024
Terapia por fases requerida: Tekturna HCT 300 mg-25 mg tablet	quinapril-hydrochlorothiazide tablet; benazepril-hydrochlorothiazide tablet; lisinopril-hydrochlorothiazide tablet; enalapril-hydrochlorothiazide tablet	4/16/2024
Terapia por fases requerida: trandolapril 4 mg-verapamil ER 240 mg tablet,immed-exten release 24 hr	amlodipine-benazepril capsule	4/16/2024
Terapia por fases requerida: Treximet 85 mg-500 mg tablet	eletriptan tablet; naratriptan tablet; rizatriptan tablet; rizatriptan disintegrating tablet; sumatriptan tablet; zolmitriptan tablet; zolmitriptan disintegrating tablet	4/22/2024

Llámenos si nos necesita

Si tiene alguna pregunta, o necesita ayuda para leer o entender este documento, llámenos al **855-223-9868 (TTY: 711)**. Estamos a su disposición de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., horario central. Podemos ayudarle sin costo para usted. Podemos explicarle el documento en inglés o en su idioma materno. También podemos brindarle ayuda si tiene dificultades de la vista o la audición. Consulte su Manual para los afiliados para obtener información sobre sus derechos.

¡Importante!

En Humana, es importante que usted reciba un trato justo.

Humana Inc. y sus subsidiarias no discriminan ni excluyen a las personas por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, ascendencia, origen étnico, estado civil, religión, o idioma. La discriminación va en contra de la ley. Humana y sus subsidiarias cumplen con las leyes de derechos civiles federales aplicables. Si usted cree que Humana o sus subsidiarias le han discriminado, hay formas de obtener ayuda.

- Usted puede presentar una queja, también conocida como queja formal a: **Discrimination Grievances**, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, llame al **855-223-9868** o bien, si utiliza un TTY, llame al **711**.
- También puede presentar una queja de derechos civiles ante el **Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Oficina de Derechos Civiles** por medios electrónicos a través de su Portal de quejas disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o a **U.S. Department of Health and Human Services**, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**. Los formularios de quejas están disponibles en <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>.

Tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos.

855-223-9868 (TTY: 711)

Humana provee recursos y servicios auxiliares gratuitos como, por ejemplo, intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos para personas con discapacidades, cuando dichos recursos y servicios auxiliares sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación.

Humana Healthy Horizons in Oklahoma es un producto de Medicaid de Humana Wisconsin Health Organization Insurance Corporation.

