

Medicare: Criterios de Terapia Progresiva Médica de la Parte B

Clase de	Producto(s) no preferido(s)	Producto(s)
medicamento		preferido(s)
Infliximab en infusión autoinmune	Infliximab (J1745) Remicade (J1745)	Avsola (Q5121) Inflectra (Q5103) Renflexis (Q5104)
Infusión autoinmune/Otros	Actemra (J3262, J3490, J3590)	Entyvio (J3380) Simponi Aria (J1602)
Avastin/Biosimilares (Oncología)	Alymsys (Q5126) Avastin (J9035) Vegzelma (Q5129)	Mvasi (Q5107) Zirabev (Q5118)
Hematología, Eritropoyesis - Agentes estimulantes (AEE)	Epogen (J0885, Q4081) Mircera (J0887, J0888) Procrit (J0885, Q4081)	Aranesp (J0881, J0882) Retacrit (Q5105, Q5106)
Hematología, Factores	Fylnetra (Q5130)	Fulphila (Q5108)
estimulantes de colonias -	Neulasta (J2506)	Ziextenzo (Q5120)
Acción prolongada	Nyvepria (Q5122) Rolvedon (J1449) Stimufend (Q5127) Udenyca (Q5111)	
Agentes hematopoyéticos - Hierro	Feraheme (Q0138) Ferumoxytol (Q0138) Injectafer (J1439) Monoferric (J1437)	Ferrlecit (J2916) Infed (J1750) Sodium Ferric Gluconate (J2916) Venofer (J1756)
Trastornos del almacenamiento lisosómico (enfermedad de Gaucher)	VPRIV (J3385)	Cerezyme (J1786) Elelyso (J3060)
Esclerosis múltiple (infusión)	Briumvi (J2329) Lemtrada (J0202)	Ocrevus (J2350) Tysabri (J2323)
Osteoartritis, Viscosuplementos - Multiinyecciones	Euflexxa (J7323) Gelsyn- 3 (J7328) Genvisc 850 (J7320) Hyalgan (J7321) Hymovis (J7322)	Orthovisc (J7324) Synvisc (J7325)

Clase de medicamento	Producto(s) no preferido(s)	Producto(s) preferido(s)
	Supartz FX (J73210 Synojoynt (J7331) Triluron (J7332) Trivisc (J7329) Visco – 3 (J7321)	
Osteoartritis, Viscosuplementos - Inyecciones únicas	Gel – One (J7326) Monovisc (7327)	Durolane (J7318) Synvisc One (J7325)
Osteoporosis - Densidad ósea	Evenity (J3111) Reclast (J3489)	Prolia (C9272, J0897) Zoledronic Acid (J3489)
Rituximab	Riabni (Q5123) Rituxan (J9312) Rituxan Hycela (J9311)	Ruxience (Q5119) Truxima (Q5115)
Trastuzumab	Herceptin (J9355) Herceptin Hylecta (J9356) Herzuma (Q5113) Ontruzant (Q5112)	Kanjinti (Q5117) Ogivri (Q5114) Trazimera (Q5116)

Molina Healthcare es un plan DSNP y HMO con contrato Medicare. Los planes DSNP tienen un contrato con el programa estatal de Medicaid. La inscripción depende de la renovación del contrato.

https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/multi-language-taglines.aspx



AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Molina Healthcare (Molina) cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de sexo, raza, color de piel, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, condición médica, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual.

Si considera que Molina discriminó por motivo de sexo, raza, color de piel, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, condición médica, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual, usted puede presentar una queja ante:

Civil Rights Coordinator 200 Oceangate Long Beach, CA 90802

Teléfono: (866) 606-3889, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, TTY:

711 Fax: (562) 499-0610

Correo electrónico: civil.rights@MolinaHealthcare.com

Puede presentar una queja en persona, o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el

coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Servicios de Salud de California,

Oficina de Derechos Civiles por teléfono, por escrito o de forma electrónica:

Deputy Director, Office of Civil Rights Department of Health Care Services P.O. Box 997413, MS 0009 Sacramento, CA 95899-7413

916-440-7370 (o marque 711 para utilizar el Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones) CivilRights@dhcs.ca.gov

Los formularios de quejas están disponibles en http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language Access.aspx

Si cree que Molina discriminó por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, discapacidad, edad o sexo, también puede presentar una queja por derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services) de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles disponible en: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf o por correo o teléfono mediante la siguiente información de contacto:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW, Room 509F HHH Building Washington, DC 20201

1-800-868-1019 o 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en: http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.