

Medicare: Criterios de Terapia Progresiva Médica de la Parte B

Clase de medicamento	Producto(s) no preferido(s)	Producto(s) preferido(s)
Infliximab en infusión autoinmune	Infliximab (J1745) Remicade (J1745)	Avsola (Q5121) Inflectra (Q5103) Renflexis (Q5104)
Infusión autoinmune/Otros	Actemra (J3262, J3490, J3590) Cimzia (J0717) Ilumya (J3245) Orencia (J0129) Skyrizi (J2327, J3590) Stelara (J3357, J3358)	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 estimulantes de colonias - Acción prolongada	Fylmetra (Q5130) Neulasta (J2506) Nyvepria (Q5122) Rolvedon (J1449) Stimufend (Q5127) Udenyca (Q5111)	Fulphila (Q5108) Ziextenzo (Q5120)
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)

El Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letra grande. Llame al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita.

Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.

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