



## Medicare: Criterios de Terapia Progresiva Médica de la Parte B

Drug Class	Non-Preferred Product(s)	Preferred Product(s)
<b>Autoimmune Infused Infliximab</b>	Infliximab (J1745) Remicade (J1745)	Inflectra (Q5103) Renflexis (Q5104)
<b>Autoimmune Infused/Other</b>	Actemra (J3262) Cimzia (J0717) Ilumya (J3245) Orencia (J0129) Skyrizi (J2327) Stelara (J3357, J3358)	Entyvio (J3380) Simponi Aria (J1602)
<b>Avastin/Biosimilars (Oncology)</b>	Alymsys (Q5126) Avastin (J9035) Vegzelma (Q5129)	Mvasi (Q5107) Zirabev (Q5118)
<b>Hematologic, Erythropoiesis - Stimulating Agents (ESA)</b>	Epogen (J0885, Q4081) Mircera (J0887, J0888) Procrit (J0885, Q4081)	Aranesp (J0881, J0882) Retacrit (Q5105, Q5106)
<b>Hematologic, Colony Stimulating Factors - Long Acting</b>	Fylnetra (Q5130) Neulasta (J2506) Nyvepria (Q5122) Roveldon (J1449) Stimufend (Q5127) Udenyca (Q5111)	Fulphila (Q5108)
<b>Hematopoietic Agents - Iron</b>	Feraheme (Q5130) Ferumoxytol (Q0138) Injectafer (J1439) Monoferric (J1437)	Ferrlecit (J2916) Infed (J1750) Sodium Ferric Gluconate (J2916) Venofer (J1756)
<b>Lysosomal Storage Disorders (Gaucher Disease)</b>	VPRIV (J3385)	Cerezyme (J1786) Elelyso (J3060)
<b>Multiple Sclerosis (Infused)</b>	Briumvi (J2329) Lemtrada (J0202)	Ocrevus (J2350) Tysabri (J2323)

Drug Class	Non-Preferred Product(s)	Preferred Product(s)
<b>Osteoarthritis, Viscosupplements – Multi Injections</b>	Gelsyn- 3 (J7328) Genvisc 850 (J7320) Hyalgan (J7321) Hymovis (J7322) Orthovisc (J7324) Supartz FX (J7321) Synojoynt (J7331) Triluron (J7332) Trivisc (J7329) Visco – 3 (J7321)	Euflexxa (J7323) Synvisc (J7325)
<b>Osteoarthritis, Viscosupplements – Single Injections</b>	Gel – One (J7326) Monovisc (7327)	Durolane (J7318) Synvisc One (J7325)
<b>Osteoporosis – Bone Density</b>	Evenity (J3111) Reclast (J3489)	Prolia (C9272, J0897) Zoledronic Acid (J3489)
<b>Rituximab</b>	Riabni (Q5123) Rituxan (J9312) Rituxan Hycela (J9311)	Ruxience (Q5119) Truxima (Q5115)
<b>Trastuzumab</b>	Hercep n (J9355) Hercep n Hylecta (J9356) Herzuma (Q5113) Ontruzant (Q5112)	Kanjin (Q5117) Ogivri (Q5114) Trazimera (Q5116)

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

Dichos servicios están financiados en parte por el Estado de Nuevo México.

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

Y0050\_24\_3668\_LRPtBDrgStThrpy\_C