

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 | Fylnetra (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) |

| Clase de medicamento | Producto(s) no preferido(s) | Producto(s) preferido(s) |
|---|--|---|
| Osteoartritis, Viscosuplementos - Multiinyecciones | Euflexxa (J7323) Gelsyn- 3 (J7328) Genvisc 850 (J7320) Hyalgan (J7321) Hymovis (J7322) Supartz FX (J73210) Synojoynt (J7331) Triluron (J7332) Trivisc (J7329) Visco – 3 (J7321) | Orthovisc (J7324) Synvisc (J7325) |
| 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 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>

Y0050_24_3668_LRPtBDrgStThrpy_C