

## 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)
<b>Osteoartritis, Viscosuplementos - Multiinyecciones</b>	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)
<b>Osteoartritis, Viscosuplementos - Inyecciones únicas</b>	Gel – One (J7326) Monovisc (7327)	Durolane (J7318) Synvisc One (J7325)
<b>Osteoporosis - Densidad ósea</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>	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