

Planes individuales y familiares

Cigna Health and Life Insurance Company

Cigna HealthCare of Arizona, Inc.

Cigna HealthCare of Illinois, Inc. y

Cigna HealthCare of North Carolina, Inc.

CAMBIOS EN LA LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA

Cigna Pharmacy Management®

A partir del 1 de enero de 2021

Para asegurarnos de que usted pueda acceder a una cobertura de medicamentos seguros, clínicamente eficaces y de bajo costo, revisamos y actualizamos regularmente la Lista de medicamentos con receta de Cigna. **Puede ver una lista de estos cambios abajo.** Los cambios se indican por nombre de la lista de medicamentos, y los medicamentos están ordenados alfabéticamente (en inglés) según el tipo de cambio que se aplicará.

Si tiene beneficios de farmacia administrados por Cigna y le afectan alguno de estos cambios, le enviaremos una carta con información específica sobre los próximos pasos.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA ESSENTIAL (para Colorado y Utah)

Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto	Nuevo nivel de costo compartido	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Descovy	T4	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200mg-300mg (generic Truvada)
vancomycin capsule	T4	Firvanq
Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)		Información adicional
capecitabine		Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.
deferasirox		
Descovy		
Nuedexta		
penicillamine		
teriparatide 620mcg/2.48ml (generic Forteo)		
tobramycin 300mg/5ml inhalation		
Vascepa		

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

Contigo paso a paso.®



LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA ESSENTIAL (para Colorado y Utah) *continuación*

Medicamentos que se agregan al programa de tratamiento escalonado	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Xeljanz XR ¹	Humira (needs approval)
Xeljanz ¹	
Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Afinitor Tablet	everolimus tablet
alogliptin	Onglyza
alogliptin/metformin	Kombiglyze XR
alogliptin/pioglitazone	Kombiglyze XR
Apriso ER	mesalamine
Atripla	efavirenz/emtricitabine/tenofovir df
Cuprimine	penicillamine
Depen	penicillamine
Exjade	deferasirox
Firazyr	icatibant
Forteo	teriparatide
Glucagen	Gvoke
Glucagon	Gvoke
Jadenu Sprinkle & Tablet	deferasirox
Letairis	ambrisentan
Levocarnitine IV	levocarnitine solution or tablet
Lyrica	pregabalin
Moxeza	moxifloxacin hcl
Prudoxin	doxepin 5% cream
Samsca	tolvaptan
Saphris	asenapine maleate
Sensipar	cinacalcet
Tarceva	erlotinib hcl
Tracleer 62.5mg & 125mg	bosentan
Truvada 200mg-300mg	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200mg-300mg (generic Truvada)
Tykerb	lapatinib ditosylate
Zortress	everolimus
Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura	Información adicional
Iodosorb Gel	Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta.
Lugol's Strong Iodine Solution	

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PLUS

(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee)

Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto	Nuevo nivel de costo compartido	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
vancomycin capsule	T4	Firvanq
Descovy	T4	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200mg-300mg (generic Truvada)
Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)	Información adicional	
capecitabine	Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.	
deferasirox		
Descovy		
Ferriprox		
Fycompa		
Nuedexta		
penicillamine		
teriparatide 620mcg/2.48ml (generic Forteo)		
tobramycin 300mg/5ml inhalation		
trientine		
Vascepa		
Medicamentos que se agregan al programa de tratamiento escalonado	Alternativas genéricas y/o de marca preferida	
Xeljanz XR ¹	Humira (needs approval)	
Xeljanz ¹		
Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida	
Afinitor Tablet	everolimus tablet	
alogliptin	Onglyza	
alogliptin/metformin	Kombiglyze XR	
alogliptin/pioglitazone	Kombiglyze XR	
Apriso ER	mesalamine	
Atripla	efavirenz/emtricitabine/tenofovir df	
Carnitor SF Oral Solution	levocarnitine sf oral solution	
Cuprimine	penicillamine	
Depen	penicillamine	
Dyrenium	triamterene	
Exjade	deferasirox	
Firazyr	icatibant	
Forteo	teriparatide	
Glucagen	Gvoke	
Glucagon	Gvoke	
Halog 0.1% Cream	halcinonide	

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PLUS

(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee) *continuación*

Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Jadenu Sprinkle & Tablet	deferasirox
Letairis	ambrisentan
Levocarnitine IV	levocarnitine solution or tablet
Lotemax 0.5% Eye Drops	loteprednol etabonate 0.5% eye drops
Lyrica	pregabalin
Moxeza	moxifloxacin hcl
Naftin 1% Gel	naftifine hcl 1% gel
Nascobal	cyanocobalamin inj
Noxafil DR 100mg Tablet	posaconazole 100mg tablet
Prudoxin	doxepin 5% cream
Restasis	cyclosporine eye drops
Samsca	tolvaptan
Saphris	asenapine maleate
Sensipar	cinacalcet
Suprax 400mg Capsule	cefixime 400mg capsule
Tarceva	erlotinib hcl
Tracleer 62.5mg & 125mg	bosentan
Truvada 200mg-300mg	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200mg-300mg (generic Truvada)
Tykerb	lapatinib ditosylate
Uloric	febuxostat
Velphoro	sucroferric oxyhydroxide
Zortress	everolimus
Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura	Información adicional
Iodosorb Gel	Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta.
Lugol's Strong Iodine Solution	

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PLUS (para Florida)

Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto	Nuevo nivel de costo compartido	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
vancomycin capsule	T4	Firvanq
Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)	Información adicional	
capecitabine	Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.	
deferasirox		
Descovy		
Ferriprox		

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PLUS (para Florida) *continuación*

Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)	Información adicional
Fycompa	Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.
Nuedexta	
penicillamine	
teriparatide 620mcg/2.48ml (generic Forteo)	
tobramycin 300mg/5ml inhalation	
trientine	
Truvada 200mg-300mg	
Vascepa	
Medicamentos que se agregan al programa de tratamiento escalonado	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Xeljanz XR ¹	Humira (needs approval)
Xeljanz ¹	
Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Afinitor Tablet	everolimus tablet
alogliptin	Onglyza
alogliptin/metformin	Kombiglyze XR
alogliptin/pioglitazone	Kombiglyze XR
Apriso ER	mesalamine
Carnitor SF Oral Solution	levocarnitine sf oral solution
Cuprimine	penicillamine
Depen	penicillamine
Dyrenium	triamterene
Exjade	deferasirox
Firazyr	icatibant
Forteo	teriparatide
Glucagen	Gvoke
Glucagon	Gvoke
Halog 0.1% Cream	halcinonide
Jadenu Sprinkle & Tablet	deferasirox
Letairis	ambrisentan
Levocarnitine IV	levocarnitine solution or tablet
Lotemax 0.5% Eye Drops	loteprednol etabonate 0.5% eye drops
Lyrica	pregabalin
Moxeza	moxifloxacin hcl
Naftin 1% Gel	naftifine hcl 1% gel
Nascobal	cyanocobalamin inj
Noxafil DR 100mg Tablet	posaconazole 100mg tablet

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PLUS (para Florida) *continuación*

Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Prudoxin	doxepin 5% cream
Restasis	cyclosporine eye drops
Samsca	tolvaptan
Saphris	asenapine maleate
Sensipar	cinacalcet
Suprax 400mg Capsule	cefixime 400mg capsule
Tarceva	erlotinib hcl
Tracleer 62.5mg & 125mg	bosentan
Tykerb	lapatinib ditosylate
Uloric	febuxostat
Velphoro	sucroferic oxyhydroxide
Zortress	everolimus
Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura	Información adicional
Iodosorb Gel	Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta.
Lugol's Strong Iodine Solution	

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PREMIERE (para Arizona y Virginia)

Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto	Nuevo nivel de costo compartido	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Descovy	T4	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200mg-300mg (generic Truvada)
vancomycin capsule	T4	Firvanq
Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)	Información adicional	
capecitabine	Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.	
deferasirox		
Descovy		
Ferriprox		
Fycompa		
Nuedexta		
penicillamine		
teriparatide 620mcg/2.48ml (generic Forteo)		
tobramycin 300mg/5ml inhalation		
trientine		
Vascepa		

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PREMIERE (para Arizona y Virginia) *continuación*

Medicamentos que se agregan al programa de tratamiento escalonado	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Xeljanz XR ¹	Humira (needs approval)
Xeljanz ¹	
Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Afinitor Tablet	everolimus tablet
alogliptin	Onglyza
alogliptin/metformin	Kombiglyze XR
alogliptin/pioglitazone	Kombiglyze XR
Apriso ER	mesalamine
Atripla	efavirenz/emtricitabine/tenofovir df
Carnitor SF Oral Solution	levocarnitine sf oral solution
Cuprimine	penicillamine
Depen	penicillamine
Dyrenium	triamterene
Exjade	deferasirox
Firazyr	icatibant
Forteo	teriparatide
Glucagen	Gvoke
Glucagon	Gvoke
Halog 0.1% Cream	halcinonide
Jadenu Sprinkle & Tablet	deferasirox
Letairis	ambrisentan
Levocarnitine IV	levocarnitine solution or tablet
Lotemax 0.5% Eye Drops	loteprednol etabonate 0.5% eye drops
Lyrica	pregabalin
Moxeza	moxifloxacin hcl
Naftin 1% Gel	naftifine hcl 1% gel
Nascobal	cyanocobalamin inj
Noxafil DR 100mg Tablet	posaconazole 100mg tablet
Prudoxin	doxepin 5% cream
Restasis	cyclosporine eye drops
Samsca	tolvaptan
Saphris	asenapine maleate
Sensipar	cinacalcet
Suprax 400mg Capsule	cefixime 400mg capsule
Tarceva	erlotinib hcl
Tracleer 62.5mg & 125mg	bosentan

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.

LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE CIGNA PREMIERE (para Arizona y Virginia) *continuación*

Medicamentos que dejarán de estar cubiertos	Alternativas genéricas y/o de marca preferida
Truvada 200mg-300mg	emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200mg-300mg (generic Truvada)
Tykerb	lapatinib ditosylate
Uloric	febuxostat
Velphoro	sucroferric oxyhydroxide
Zortress	everolimus
Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura	Información adicional
Iodosorb Gel	Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta.
Lugol's Strong Iodine Solution	

Los medicamentos genéricos empiezan con minúscula y los medicamentos de marca empiezan con mayúscula.



1. Si en este momento está tomando este medicamento, este cambio no le afectará.

Si necesita asistencia con el idioma o tiene una discapacidad, llámenos al **866.494.2111** (para servicios de TTY, marque el 711). Hay recursos disponibles para satisfacer sus necesidades especiales sin costo para usted.

Su cobertura de los medicamentos incluidos en esta lista está sujeta, en todo momento, a los términos y las condiciones de su plan de beneficios, incluidas, a modo de ejemplo, la elegibilidad y la necesidad médica.

Todos los productos y servicios de Cigna son brindados exclusivamente por subsidiarias operativas de Cigna Corporation, o a través de ellas, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company, Cigna HealthCare of Arizona, Inc., Cigna HealthCare of Illinois, Inc., y Cigna HealthCare of North Carolina, Inc. El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.

948544SP 09/20 2021 IFP Drug List Changes Posted Online 10/20 © 2020 Cigna.

DISCRIMINATION IS AGAINST THE LAW

Medical coverage

Cigna complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Cigna does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Cigna:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact customer service at the toll-free number shown on your ID card, and ask a Customer Service Associate for assistance.

If you believe that Cigna has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by sending an email to ACAGrievance@Cigna.com or by writing to the following address:

Cigna
Nondiscrimination Complaint Coordinator
PO Box 188016
Chattanooga, TN 37422

If you need assistance filing a written grievance, please call the number on the back of your ID card or send an email to ACAGrievance@Cigna.com. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
1.800.368.1019, 800.537.7697 (TDD)
Complaint forms are available at
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



All Cigna products and services are provided exclusively by or through operating subsidiaries of Cigna Corporation, including Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Cigna Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc., and HMO or service company subsidiaries of Cigna Health Corporation and Cigna Dental Health, Inc. The Cigna name, logos, and other Cigna marks are owned by Cigna Intellectual Property, Inc. ATTENTION: If you speak languages other than English, language assistance services, free of charge are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711). ATENCIÓN: Si usted habla un idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Proficiency of Language Assistance Services

English – ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711).

Spanish – ATENCIÓN: Hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Chinese – 注意：我們可為您免費提供語言協助服務。對於 Cigna 的現有客戶，請致電您的 ID 卡背面的號碼。其他客戶請致電 1.800.244.6224（聽障專線：請撥 711）。

Vietnamese – XIN LỜI Ý: Quý vị được cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Dành cho khách hàng hiện tại của Cigna, vui lòng gọi số ở mặt sau thẻ Hội viên. Các trường hợp khác xin gọi số 1.800.244.6224 (TTY: Quay số 711).

Korean – 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 현재 Cigna 가입자님들께서는 ID 카드 뒷면에 있는 전화번호로 연락해주시십시오. 기타 다른 경우에는 1.800.244.6224 (TTY: 다이얼 711)번으로 전화해주시십시오.

Tagalog – PAUNAWA: Makakakuha ka ng mga serbisyo sa tulong sa wika nang libre. Para sa mga kasalukuyang customer ng Cigna, tawagan ang numero sa likuran ng iyong ID card. O kaya, tumawag sa 1.800.244.6224 (TTY: I-dial ang 711).

Russian – ВНИМАНИЕ: вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Если вы уже участвуете в плане Cigna, позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки участника плана. Если вы не являетесь участником одного из наших планов, позвоните по номеру 1.800.244.6224 (TTY: 711).

Arabic – برجاء الانتباه خدمات الترجمة المجانية متاحة لكم. لعملاء Cigna الحاليين برجاء الاتصال بالرقم المدون علي ظهر بطاقتكم الشخصية. او اتصل ب 1.800.244.6224 (TTY: اتصل ب 711).

French Creole – ATANSYON: Gen sèvis èd nan lang ki disponib gratis pou ou. Pou kliyan Cigna yo, rele nimewo ki dèyè kat ID ou. Sinon, rele nimewo 1.800.244.6224 (TTY: Rele 711).

French – ATTENTION: Des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Si vous êtes un client actuel de Cigna, veuillez appeler le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité. Sinon, veuillez appeler le numéro 1.800.244.6224 (ATS : composez le numéro 711).

Portuguese – ATENÇÃO: Tem ao seu dispor serviços de assistência linguística, totalmente gratuitos. Para clientes Cigna atuais, ligue para o número que se encontra no verso do seu cartão de identificação. Caso contrário, ligue para 1.800.244.6224 (Dispositivos TTY: marque 711).

Polish – UWAGA: w celu skorzystania z dostępnej, bezpłatnej pomocy językowej, obecni klienci firmy Cigna mogą dzwonić pod numer podany na odwrocie karty identyfikacyjnej. Wszystkie inne osoby prosimy o skorzystanie z numeru 1 800 244 6224 (TTY: wybierz 711).

Japanese – 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。現在のCignaのお客様は、IDカード裏面の電話番号まで、お電話にてご連絡ください。その他の方は、1.800.244.6224 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

Italian – ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Per i clienti Cigna attuali, chiamare il numero sul retro della tessera di identificazione. In caso contrario, chiamare il numero 1.800.244.6224 (utenti TTY: chiamare il numero 711).

German – ACHTUNG: Die Leistungen der Sprachunterstützung stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie gegenwärtiger Cigna-Kunde sind, rufen Sie bitte die Nummer auf der Rückseite Ihrer Krankenversicherungskarte an. Andernfalls rufen Sie 1.800.244.6224 an (TTY: Wählen Sie 711).

Persian (Farsi) – توجه: خدمات کمک زبانی، به صورت رایگان به شما ارائه می‌شود. برای مشتریان فعلی Cigna، لطفاً با شماره‌ای که در پشت کارت شناسایی شماست تماس بگیرید. در غیر اینصورت با شماره 1.800.244.6224 تماس بگیرید (شماره تلفن ویژه ناشنوايان: شماره 711 را شماره‌گیری کنید).