

## 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



**A partir del 1 de enero de 2022\***

Para asegurarnos de que los clientes puedan 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 (según el inglés) de acuerdo con 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 5 NIVELES 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               |
|--|---------------------------------|---|
| albuterol sulfate 2.5 mg/3 ml solution                         | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| amitriptyline hcl 100 mg, 150mg tablet                         | T2                              | amitriptyline 50mg, 75mg tablet                             |
| amoxicillin 250 mg chewable tablet                             | T2                              | amoxicillin 250mg/5ml suspension, amoxicillin 250mg capsule |
| aripiprazole 1 mg/ml solution                                  | T3                              | aripiprazole tablet   |
| aripiprazole odt tablet  | T4                              | aripiprazole tablet   |
| ARMOUR THYROID   | T3                              | np thyroid, westhroid                                       |
| atenolol-chlorthalidone  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| baclofen 10 mg, 20 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**Contigo paso a paso.®**



## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA ESSENTIAL (para Colorado y Utah) (cont.)

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |
|--|---------------------------------|---|
| bumetanide tablet  | T2                              | furosemide tablet   |
| captopril tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| carbamazepine 100 mg chewable tablet                           | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| carbamazepine 200 mg tablet                                    | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5ml suspension                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cimetidine tablet  | T2                              | famotidine tablet   |
| ciprofloxacin hcl 100 mg tablet                                | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cromolyn 100 mg/5 ml oral conc                                 | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cromolyn 20 mg/2 ml neb soln                                   | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone 0.5 mg/5 ml liquid                               | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone intensol 1 mg/ml                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dicyclomine capsule & tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| digoxin tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| doxazosin mesylate tablet                                      | T2                              | terazosin capsule   |
| ec-naproxen dr tablet  | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| ed-spaz 0.125 mg odt   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| epitol 200 mg tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| erythrocin 250 mg filmtab                                      | T4                              | erythromycin 250mg tablet   |
| fluconazole 150 mg tablet                                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| fluorouracil 0.5% cream  | T4                              | fluorouracil 2%, 5% solution, fluorouracil 5% cream   |
| guanfacine 1 mg, 2 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hc butyrate 0.1% lipo cream                                    | T3                              | betamethasone valerate 0.1% cream, desonide 0.05% cream, fluocinolone acetonide 0.025% cream, fluticasone propionate 0.05% cream, mometasone furoate 0.1% cream         |
| hc butyrate 0.1% lotion  | T3                              | betamethasone dipropionate 0.05% lotion, betamethasone valerate 0.1% lotion, desonide 0.05% lotion, mometasone furoate 0.1% lotion, triamcinolone acetonide 0.1% lotion |
| hyoscyamine 0.125 mg odt, sl & tablet                          | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hyoscyamine sr 0.375 mg tablet                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| ibuprofen 100 mg/5 ml susp                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| ipratropium br 0.02% solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| isosorbide mononitrate er 120 mg tablet                        | T2                              | isosorbide mononitrate er 60mg tablet   |
| ketoconazole 2% foam   | T3                              | ketoconazole 2% cream   |
| lidocaine 2% viscous solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| megestrol 625 mg/5 ml susp                                     | T4                              | megestrol 400mg/10ml suspension   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA ESSENTIAL (para Colorado y Utah) (cont.)

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto       | Nuevo nivel de costo compartido | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |
|--|---------------------------------|---|
| methyldopa tablet  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| metoclopramide 5 mg/5 ml solution                                    | T2                              | metoclopramide 5mg, 10mg tablet   |
| miconazole 3 200 mg vaginal suppository                              | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nadolol tablet   | T2                              | atenolol tablet, metoprolol tartrate tablet   |
| naproxen 125 mg/5 ml suspen  | T4                              | ibuprofen 100mg/5ml suspension  |
| naproxen dr 375 mg, 500 mg tablet                                    | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| naproxen sodium 275 mg, 550 mg tab                                   | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| nitrofurantoin 25 mg/5 ml susp                                       | T4                              | nitrofurantoin capsule  |
| nizatidine capsule   | T2                              | famotidine tablet   |
| nulev 0.125 mg chewable melt   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nystatin 100,000 unit/gm cream & ointment                            | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nystatin-triamcinolone cream & ointment                              | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| oscimin 0.125 mg sl & tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| oscimin sr 0.375 mg tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| oxiconazole nitrate 1% cream   | T3                              | ciclopirox 0.77% cream, econazole nitrate 1% cream, naftifine hcl 1%, 2% cream                                    |
| paliperidone er tablet   | T4                              | olanzapine tablet, quetiapine er tablet, risperidone tablet, ziprasidone hcl capsule                              |
| penicillin vk 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml solution                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| penicillin vk 250 mg, 500 mg tablet                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| phenazopyridine 100 mg, 200 mg tablet                                | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| pravastatin sodium tablet  | T2                              | simvastatin tablet, lovastatin tablet   |
| rifabutin 150 mg capsule   | T3                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| sotalol & sotalol af tablet  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| symax-sl & symax-sr tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| tetracycline capsule   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| tobramycin 300 mg/5 ml ampule  | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| tobramycin pak 300 mg/5 ml   | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| trazodone 300 mg tablet  | T2                              | trazodone 100mg, 150mg tablet   |
| triamcinolone 0.147 mg/g spray                                       | T4                              | triamcinolone cream, lotion, ointment   |
| valganciclovir 450 mg solution & tablet                              | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| voriconazole suspension & tablet                                     | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| WP THYROID   | T3                              | np thyroid, westhroid   |
| <b>Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)</b> |                                 | <b>Información adicional</b>  |
| CYSTARAN   |                                 | Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna. |
| ELIQUIS  |                                 |   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA ESSENTIAL (para Colorado y Utah) (cont.)

| Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa) | Información adicional  |
|---|--|
| VIMPAT  | Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.  |
| XARELTO   |  |
| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos                   | Alternativas genéricas y/o de marca preferida  |
| AMITIZA   | lubiprostone   |
| BANZEL 40 MG/ML SUSPENSION                                    | rufinamide   |
| BEYAZ   | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium  |
| cephalexin 250mg, 500mg tablets                               | cephalexin 250mg, 500mg capsules   |
| CHANTIX   | varenicline  |
| CIPRODEX  | ciprofloxacin/dexamethasone  |
| COSENTYX  | ENBREL, HUMIRA, OTEZLA, SKYRIZI, STELARA, TALTZ  |
| DEMSER  | metyrosine   |
| dexamethasone 1.5mg tablet packs                              | dexamethasone 1.5mg tablets (stock bottle)   |
| doxycycline dr capsules & tablets                             | doxycycline hyclate 50mg, 100mg capsule (ir), doxycycline hyclate 100mg tablet (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg capsule (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg tablet (ir) |
| duloxetine 40mg capsules                                      | duloxetine hcl dr 20mg capsule   |
| EMTRIVA 200 MG CAPSULE  | emtricitabine  |
| ESTROSTEP FE  | ethinyl estradiol/norethindrone/iron   |
| fluoxetine 10mg, 20mg, 60mg tablets                           | fluoxetine hcl 10mg, 20mg capsule  |
| FULPHILA  | NEULASTA, NYVEPRIA, UDENYCA  |
| GENERESS FE   | ethinyl estradiol/norethindrone/iron   |
| GRANIX  | NIVESTYM, ZARXIO   |
| ketoprofen 25mg capsules                                      | ketoprofen 50mg, 75mg capsule  |
| KUVAN   | sapropterin dihydrochloride  |
| LOESTRIN  | ethinyl estradiol/norethindrone  |
| LOESTRIN FE   | ethinyl estradiol/norethindrone/iron   |
| LOSEASONIQUE  | ethinyl estradiol/levonorgestrel   |
| MINASTRIN 24 FE   | ethinyl estradiol/norethindrone/ferrous fumarate   |
| minocycline er capsules & tablets                             | minocycline hcl 50mg, 75mg, 100mg capsule and tablet (ir)  |
| MIRCETTE  | ethinyl estradiol/desogestrel  |
| NEBUPENT  | pentamidine isethionate  |
| NUVARING  | ethinyl estradiol/etonogestrel   |
| paroxetine cr & er tablets                                    | paroxetine hcl tablet (ir)   |
| PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP                                  | diazoxide  |
| QUARTETTE   | ethinyl estradiol/levonorgestrel   |
| SAFYRAL   | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium  |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA ESSENTIAL (para Colorado y Utah) (cont.)

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos        | Alternativas genéricas y/o de marca preferida                                     |
|--|---|
| SEASONIQUE   | ethinyl estradiol/levonorgestrel  |
| TECFIDERA  | dimethyl fumarate   |
| TRAVATAN Z   | travoprost  |
| TRUVADA 100MG-150MG, 133MG-200MG, 167MG-250MG*     | emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate                                       |
| VASCEPA 1 GM CAPSULE                               | icosapent ethyl   |
| venlafaxine er tablets                             | venlafaxine hcl er capsule  |
| VENTOLIN HFA                                       | albuterol HFA (todos excepto VENTOLIN HFA AG)                                     |
| YASMIN   | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| YAZ  | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| ZENPEP   | PANCREAZE   |
| Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura | Información adicional   |
| ADRENALIN 1:1000 NASAL SOLN                        | Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta. |
| hc-pramoxine 1%-1% cream                           |   |
| hc-pramoxine 2.5%-1% cream                         |   |
| lidocaine-hc 3%-0.5% cream                         |   |
| lidocaine-hc 2.8%-0.55% gel                        |   |
| lidocaine-hc 3%-2.5% gel                           |   |

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES 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               |
|--|---------------------------------|---|
| albuterol sulfate 2.5 mg/3 ml solution                         | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| amitriptyline hcl 100 mg, 150mg tablet                         | T2                              | amitriptyline 50mg, 75mg tablet                             |
| amoxicillin 250 mg chewable tablet                             | T2                              | amoxicillin 250mg/5ml suspension, amoxicillin 250mg capsule |
| aripiprazole 1 mg/ml solution                                  | T3                              | aripiprazole tablet   |
| aripiprazole odt tablet  | T4                              | aripiprazole tablet   |
| ARMOUR THYROID   | T3                              | np thyroid, westhroid                                       |
| atenolol-chlorthalidone  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| baclofen 10 mg, 20 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| bumetanide tablet  | T2                              | furosemide tablet   |
| captopril tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| carbamazepine 100 mg chewable tablet                           | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| carbamazepine 200 mg tablet                                    | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5ml suspension                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS (para Florida) (cont.)

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |
|--|---------------------------------|---|
| cimetidine tablet  | T2                              | famotidine tablet   |
| ciprofloxacin hcl 100 mg tablet                                | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cromolyn 100 mg/5 ml oral conc                                 | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cromolyn 20 mg/2 ml neb soln                                   | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone 0.5 mg/5 ml liquid                               | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone intensol 1 mg/ml                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dicyclomine capsule & tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| digoxin tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| doxazosin mesylate tablet                                      | T2                              | terazosin capsule   |
| ec-naproxen dr tablet  | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| ed-spaz 0.125 mg odt   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| EMTRIVA 200MG CAPSULE  | T4                              | emtricitabine   |
| epitol 200 mg tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| erythrocin 250 mg filmtab                                      | T4                              | erythromycin 250mg tablet   |
| fluconazole 150 mg tablet                                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| fluorouracil 0.5% cream  | T4                              | fluorouracil 2%, 5% solution, fluorouracil 5% cream   |
| guanfacine 1 mg, 2 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hc butyrate 0.1% lipo cream                                    | T3                              | betamethasone valerate 0.1% cream, desonide 0.05% cream, fluocinolone acetonide 0.025% cream, fluticasone propionate 0.05% cream, mometasone furoate 0.1% cream         |
| hc butyrate 0.1% lotion  | T3                              | betamethasone dipropionate 0.05% lotion, betamethasone valerate 0.1% lotion, desonide 0.05% lotion, mometasone furoate 0.1% lotion, triamcinolone acetonide 0.1% lotion |
| hyoscyamine 0.125 mg odt, sl & tablet                          | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hyoscyamine sr 0.375 mg tablet                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| ibuprofen 100 mg/5 ml susp                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| ipratropium br 0.02% solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| isosorbide mononitrate er 120 mg tablet                        | T2                              | isosorbide mononitrate er 60mg tablet   |
| ketoconazole 2% foam   | T3                              | ketoconazole 2% cream   |
| lidocaine 2% viscous solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| megestrol 625 mg/5 ml susp                                     | T4                              | megestrol 400mg/10ml suspension   |
| methyldopa tablet  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| metoclopramide 5 mg/5 ml solution                              | T2                              | metoclopramide 5mg, 10mg tablet   |
| miconazole 3 200 mg vaginal suppository                        | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nadolol tablet   | T2                              | atenolol tablet, metoprolol tartrate tablet   |
| naproxen 125 mg/5 ml suspen                                    | T4                              | ibuprofen 100mg/5ml suspension  |
| naproxen dr 375 mg, 500 mg tablet                              | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS (para Florida) (cont.)

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido   | Alternativas genéricas y/o de marca preferida  |
|--|---|--|
| naproxen sodium 275 mg, 550 mg tab                             | T2  | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet                                  |
| nitrofurantoin 25 mg/5 ml susp                                 | T4  | nitrofurantoin capsule   |
| nizatidine capsule   | T2  | famotidine tablet  |
| nulev 0.125 mg chewable melt                                   | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| nystatin 100,000 unit/gm cream & ointment                      | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| nystatin-triamcinolone cream & ointment                        | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| oscimin 0.125 mg sl & tablet                                   | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| oscimin sr 0.375 mg tablet                                     | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| oxiconazole nitrate 1% cream                                   | T3  | ciclopirox 0.77% cream, econazole nitrate 1% cream, naftifine hcl 1%, 2% cream       |
| paliperidone er tablet   | T4  | olanzapine tablet, quetiapine er tablet, risperidone tablet, ziprasidone hcl capsule |
| penicillin vk 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml solution                | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| penicillin vk 250 mg, 500 mg tablet                            | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| phenazopyridine 100 mg, 200 mg tablet                          | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| pravastatin sodium tablet                                      | T2  | simvastatin tablet, lovastatin tablet  |
| rifabutin 150 mg capsule                                       | T3  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| sotalol & sotalol af tablet                                    | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| symax-sl & symax-sr tablet                                     | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tetracycline capsule   | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tobramycin 300 mg/5 ml ampule                                  | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tobramycin pak 300 mg/5 ml                                     | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| trazodone 300 mg tablet  | T2  | trazodone 100mg, 150mg tablet  |
| triamcinolone 0.147 mg/g spray                                 | T4  | triamcinolone cream, lotion, ointment  |
| TRUVADA 100MG-150MG, 133MG-200MG, 167MG-250MG                  | T4  | emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate  |
| TRUVADA 200MG-300MG TABLET                                     | T4  | emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate  |
| valganciclovir 450 mg solution & tablet                        | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| voriconazole suspension & tablet                               | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| WP THYROID   | T3  | np thyroid, westhroid  |
| Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)  | Información adicional   |  |
| CYSTARAN   | Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna. |  |
| ELIQUIS  |   |  |
| PRADAXA  |   |  |
| VIMPAT   |   |  |
| XARELTO  |   |  |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS (para Florida) (cont.)

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |
|---|---|
| AMITIZA                                     | lubiprostone  |
| BANZEL 40 MG/ML SUSPENSION                  | rufinamide  |
| BEYAZ                                       | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium   |
| cephalexin 250mg, 500mg tablets             | cephalexin 250mg, 500mg capsules  |
| CHANTIX                                     | varenicline   |
| CIPRODEX                                    | ciprofloxacin/dexamethasone   |
| CORDRAN TAPE                                | triamcinolone 0.025% cream, lotion, ointment; betamethasone valerate 0.1% cream, lotion; betamethasone dipropionate 0.05% cream, lotion; fluticasone propionate 0.005% cream, lotion, ointment; mometasone furoate 0.1% cream, lotion, ointment |
| COSENTYX                                    | ENBREL, HUMIRA, OTEZLA, SKYRIZI, STELARA, TALTZ   |
| CREON                                       | PANCREAZE   |
| DARAPRIM                                    | pyrimethamine   |
| DEMSER                                      | metyrosine  |
| dexamethasone 1.5mg tablet packs            | dexamethasone 1.5mg tablets (stock bottle)  |
| diclofenac epolamine 1.3% patches           | diclofenac 1% gel, diclofenac sodium tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet  |
| doxycycline dr capsules & tablets           | doxycycline hyclate 50mg, 100mg capsule (ir), doxycycline hyclate 100mg tablet (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg capsule (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg tablet (ir)  |
| duloxetine 40mg capsules                    | duloxetine hcl dr 20mg capsule  |
| DYMISTA                                     | azelastine/fluticasone  |
| ESTROSTEP FE                                | ethinyl estradiol/norethindrone/iron  |
| FERRIPROX 500MG & 1000MG                    | deferiprone   |
| FINACEA FOAM                                | metronidazole cream, gel, lotion  |
| fluoxetine 10mg, 20mg, 60mg tablets         | fluoxetine hcl 10mg, 20mg capsule   |
| FULPHILA                                    | NEULASTA, NYVEPRIA, UDENYCA   |
| GENERESS FE                                 | ethinyl estradiol/norethindrone/iron  |
| GRANIX                                      | NIVESTYM, ZARXIO  |
| ketoprofen 25mg capsules                    | ketoprofen 50mg, 75mg capsule   |
| ketorolac nasal spray                       | ketorolac 10mg tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet  |
| KUVAN                                       | sapropterin dihydrochloride   |
| LOESTRIN                                    | ethinyl estradiol/norethindrone   |
| LOESTRIN FE                                 | ethinyl estradiol/norethindrone/iron  |
| LOSEASONIQUE                                | ethinyl estradiol/levonorgestrel  |
| LUMIGAN 0.01%                               | bimatoprost 0.03%, latanoprost, travoprost  |
| MINASTRIN 24 FE                             | ethinyl estradiol/norethindrone/ferrous fumarate  |
| minocycline er capsules & tablets           | minocycline hcl 50mg, 75mg, 100mg capsule and tablet (ir)   |
| MIRCETTE                                    | ethinyl estradiol/desogestrel   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.



## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS (para Florida) (cont.)

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos        | Alternativas genéricas y/o de marca preferida                                     |
|--|---|
| MONUROL  | fosfomicin  |
| MOVIPREP   | polyethylene glycol/electrolytes  |
| NEBUPENT   | pentamidine isethionate   |
| NUVARING   | ethinyl estradiol/etonogestrel  |
| OTOVEL   | ciprofloxacin/fluocinolone acetonide  |
| paroxetine cr & er tablets                         | paroxetine hcl tablet (ir)  |
| PERTYZE  | PANCREAZE   |
| PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP                       | diazoxide   |
| QUARTETTE  | ethinyl estradiol/levonorgestrel  |
| ROZEREM  | ramelteon   |
| SAFYRAL  | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium                               |
| SEASONIQUE   | ethinyl estradiol/levonorgestrel  |
| SILENOR  | doxepin   |
| SPRIX NASAL SPRAY                                  | ketorolac 10mg tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet                          |
| TECFIDERA  | dimethyl fumarate   |
| TRAVATAN Z   | travoprost  |
| VASCEPA 1 GM CAPSULE                               | icosapent ethyl   |
| venlafaxine er tablets                             | venlafaxine hcl er capsule  |
| VENTOLIN HFA                                       | albuterol HFA (all except for VENTOLIN HFA AG)                                    |
| YASMIN   | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| YAZ  | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| ZENPEP   | PANCREAZE   |
| Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura | Información adicional   |
| ADRENALIN 1:1000 NASAL SOLN                        | Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta. |
| hc-pramoxine 1%-1% cream                           |   |
| hc-pramoxine 2.5%-1% cream                         |   |
| lidocaine-hc 3%-0.5% cream                         |   |
| lidocaine-hc 2.8%-0.55% gel                        |   |
| lidocaine-hc 3%-2.5% gel                           |   |

## LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES 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 |
|--|---------------------------------|---|
| albuterol sulfate 2.5 mg/3 ml solution                         | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas. |
| amitriptyline hcl 100 mg, 150mg tablet                         | T2                              | amitriptyline 50mg, 75mg tablet               |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS  
(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee) (cont.)**

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |
|--|---------------------------------|---|
| amoxicillin 250 mg chewable tablet                             | T2                              | amoxicillin 250mg/5ml suspension, amoxicillin 250mg capsule   |
| aripiprazole 1 mg/ml solution                                  | T3                              | aripiprazole tablet   |
| aripiprazole odt tablet  | T4                              | aripiprazole tablet   |
| ARMOUR THYROID   | T3                              | np thyroid, westhroid   |
| atenolol-chlorthalidone  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| baclofen 10 mg, 20 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| bumetanide tablet  | T2                              | furosemide tablet   |
| captopril tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| carbamazepine 100 mg chewable tablet                           | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| carbamazepine 200 mg tablet                                    | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5ml suspension                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cimetidine tablet  | T2                              | famotidine tablet   |
| ciprofloxacin hcl 100 mg tablet                                | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cromolyn 100 mg/5 ml oral conc                                 | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| cromolyn 20 mg/2 ml neb soln                                   | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone 0.5 mg/5 ml liquid                               | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone intensol 1 mg/ml                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dexamethasone tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| dicyclomine capsule & tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| digoxin tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| doxazosin mesylate tablet                                      | T2                              | terazosin capsule   |
| ec-naproxen dr tablet  | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| ed-spaz 0.125 mg odt   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| epitol 200 mg tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| erythrocin 250 mg filmtab                                      | T4                              | erythromycin 250mg tablet   |
| fluconazole 150 mg tablet                                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| fluorouracil 0.5% cream  | T4                              | fluorouracil 2%, 5% solution, fluorouracil 5% cream   |
| guanfacine 1 mg, 2 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hc butyrate 0.1% lipo cream                                    | T3                              | betamethasone valerate 0.1% cream, desonide 0.05% cream, fluocinolone acetonide 0.025% cream, fluticasone propionate 0.05% cream, mometasone furoate 0.1% cream         |
| hc butyrate 0.1% lotion  | T3                              | betamethasone dipropionate 0.05% lotion, betamethasone valerate 0.1% lotion, desonide 0.05% lotion, mometasone furoate 0.1% lotion, triamcinolone acetonide 0.1% lotion |
| hyoscyamine 0.125 mg odt, sl & tablet                          | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hyoscyamine sr 0.375 mg tablet                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS  
(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee) (cont.)**

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido | Alternativas genéricas y/o de marca preferida  |
|--|---------------------------------|--|
| ibuprofen 100 mg/5 ml susp                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| ipratropium br 0.02% solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| isosorbide mononitrate er 120 mg tablet                        | T2                              | isosorbide mononitrate er 60mg tablet  |
| ketoconazole 2% foam   | T3                              | ketoconazole 2% cream  |
| lidocaine 2% viscous solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| megestrol 625 mg/5 ml susp                                     | T4                              | megestrol 400mg/10ml suspension  |
| methyl dopa tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| metoclopramide 5 mg/5 ml solution                              | T2                              | metoclopramide 5mg, 10mg tablet  |
| miconazole 3 200 mg vaginal suppository                        | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| nadolol tablet   | T2                              | atenolol tablet, metoprolol tartrate tablet  |
| naproxen 125 mg/5 ml suspen                                    | T4                              | ibuprofen 100mg/5ml suspension   |
| naproxen dr 375 mg, 500 mg tablet                              | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet                                  |
| naproxen sodium 275 mg, 550 mg tab                             | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet                                  |
| nitrofurantoin 25 mg/5 ml susp                                 | T4                              | nitrofurantoin capsule   |
| nizatidine capsule   | T2                              | famotidine tablet  |
| nulev 0.125 mg chewable melt                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| nystatin 100,000 unit/gm cream & ointment                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| nystatin-triamcinolone cream & ointment                        | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| oscimin 0.125 mg sl & tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| oscimin sr 0.375 mg tablet                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| oxiconazole nitrate 1% cream                                   | T3                              | ciclopirox 0.77% cream, econazole nitrate 1% cream, naftifine hcl 1%, 2% cream       |
| paliperidone er tablet   | T4                              | olanzapine tablet, quetiapine er tablet, risperidone tablet, ziprasidone hcl capsule |
| penicillin vk 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml solution                | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| penicillin vk 250 mg, 500 mg tablet                            | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| phenazopyridine 100 mg, 200 mg tablet                          | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| pravastatin sodium tablet                                      | T2                              | simvastatin tablet, lovastatin tablet  |
| rifabutin 150 mg capsule                                       | T3                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| sotalol & sotalol af tablet                                    | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| symax-sl & symax-sr tablet                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tetracycline capsule   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tobramycin 300 mg/5 ml ampule                                  | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tobramycin pak 300 mg/5 ml                                     | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| trazodone 300 mg tablet  | T2                              | trazodone 100mg, 150mg tablet  |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS  
(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee) (cont.)**

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido   | Alternativas genéricas y/o de marca preferida |
|--|---|---|
| triamcinolone 0.147 mg/g spray                                 | T4  | triamcinolone cream, lotion, ointment         |
| valganciclovir 450 mg solution & tablet                        | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas. |
| voriconazole suspension & tablet                               | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas. |
| WP THYROID   | T3  | np thyroid, westhroid                         |
| Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)  | Información adicional   |   |
| CYSTARAN   | Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.   |   |
| ELIQUIS  |   |   |
| PRADAXA  |   |   |
| VIMPAT   |   |   |
| XARELTO  |   |   |
| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos                    | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |   |
| AMITIZA  | lubiprostone  |   |
| BANZEL 40 MG/ML SUSPENSION                                     | rufinamide  |   |
| BEYAZ  | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium   |   |
| cephalexin 250mg, 500mg tablets                                | cephalexin 250mg, 500mg capsules  |   |
| CHANTIX  | varenicline   |   |
| CIPRODEX   | ciprofloxacin/dexamethasone   |   |
| CORDRAN TAPE   | triamcinolone 0.025% cream, lotion, ointment; betamethasone valerate 0.1% cream, lotion; betamethasone dipropionate 0.05% cream, lotion; fluticasone propionate 0.005% cream, lotion, ointment; mometasone furoate 0.1% cream, lotion, ointment |   |
| COSENTYX   | ENBREL, HUMIRA, OTEZLA, SKYRIZI, STELARA, TALTZ   |   |
| CREON  | PANCREAZE   |   |
| DARAPRIM   | pyrimethamine   |   |
| DEMSER   | metyrosine  |   |
| dexamethasone 1.5mg tablet packs                               | dexamethasone 1.5mg tablets (stock bottle)  |   |
| diclofenac epolamine 1.3% patches                              | diclofenac 1% gel, diclofenac sodium tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet  |   |
| doxycycline dr capsules & tablets                              | doxycycline hyclate 50mg, 100mg capsule (ir), doxycycline hyclate 100mg tablet (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg capsule (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg tablet (ir)  |   |
| duloxetine 40mg capsules                                       | duloxetine hcl dr 20mg capsule  |   |
| DYMISTA  | azelastine/fluticasone  |   |
| EMTRIVA 200MG CAPSULE  | emtricitabine   |   |
| ESTROSTEP FE   | ethinyl estradiol/norethindrone/iron  |   |
| FERRIPROX 500MG & 1000MG                                       | deferiprone   |   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS  
(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee) (cont.)**

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos   | Alternativas genéricas y/o de marca preferida             |
|---|---|
| FINACEA FOAM                                  | metronidazole cream, gel, lotion                          |
| fluoxetine 10mg, 20mg, 60mg tablets           | fluoxetine hcl 10mg, 20mg capsule                         |
| FULPHILA                                      | NEULASTA, NYVEPRIA, UDENYCA                               |
| GENERESS FE                                   | ethinyl estradiol/norethindrone/iron                      |
| GRANIX  | NIVESTYM, ZARXIO  |
| ketoprofen 25mg capsules                      | ketoprofen 50mg, 75mg capsule                             |
| ketorolac nasal spray                         | ketorolac 10mg tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet  |
| KUVAN   | sapropterin dihydrochloride                               |
| LOESTRIN                                      | ethinyl estradiol/norethindrone                           |
| LOESTRIN FE                                   | ethinyl estradiol/norethindrone/iron                      |
| LOSEASONIQUE                                  | ethinyl estradiol/levonorgestrel                          |
| LUMIGAN 0.01%                                 | bimatoprost 0.03%, latanoprost, travoprost                |
| MINASTRIN 24 FE                               | ethinyl estradiol/norethindrone/ferrous fumarate          |
| minocycline er capsules & tablets             | minocycline hcl 50mg, 75mg, 100mg capsule and tablet (ir) |
| MIRCETTE                                      | ethinyl estradiol/desogestrel                             |
| MONUROL                                       | fosfomicin  |
| MOVIPREP                                      | polyethylene glycol/electrolytes                          |
| NEBUPENT                                      | pentamidine isethionate                                   |
| NUVARING                                      | ethinyl estradiol/etonogestrel                            |
| OTOVEL  | ciprofloxacin/fluocinolone acetonide                      |
| paroxetine cr & er tablets                    | paroxetine hcl tablet (ir)                                |
| PERTYZE                                       | PANCREAZE   |
| PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP                  | diazoxide   |
| QUARTETTE                                     | ethinyl estradiol/levonorgestrel                          |
| ROZEREM                                       | ramelteon   |
| SAFYRAL                                       | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium       |
| SEASONIQUE                                    | ethinyl estradiol/levonorgestrel                          |
| SILENOR                                       | doxepin   |
| SPRIX NASAL SPRAY                             | ketorolac 10mg tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet  |
| TECFIDERA                                     | dimethyl fumarate   |
| TRAVATAN Z                                    | travoprost  |
| TRUVADA 100MG-150MG, 133MG-200MG, 167MG-250MG | emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate               |
| VASCEPA 1 GM CAPSULE                          | icosapent ethyl   |
| venlafaxine er tablets                        | venlafaxine hcl er capsule                                |
| VENTOLIN HFA                                  | albuterol HFA (all except for VENTOLIN HFA AG)            |
| YASMIN  | ethinyl estradiol/drospirenone                            |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PLUS  
(para Illinois, Kansas, Missouri, North Carolina y Tennessee) (cont.)**

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos        | Alternativas genéricas y/o de marca preferida                                     |
|--|---|
| YAZ  | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| ZENPEP   | Pancreaze   |
| Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura | Información adicional   |
| ADRENALIN 1:1000 NASAL SOLN                        | Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta. |
| hc-pramoxine 1%-1% cream                           |   |
| hc-pramoxine 2.5%-1% cream                         |   |
| lidocaine-hc 3%-0.5% cream                         |   |
| lidocaine-hc 2.8%-0.55% gel                        |   |
| lidocaine-hc 3%-2.5% gel                           |   |

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES 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               |
|--|---------------------------------|---|
| albuterol sulfate 2.5 mg/3 ml solution                         | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| amitriptyline hcl 100 mg, 150mg tablet                         | T2                              | amitriptyline 50mg, 75mg tablet                             |
| amoxicillin 250 mg chewable tablet                             | T2                              | amoxicillin 250mg/5ml suspension, amoxicillin 250mg capsule |
| aripiprazole 1 mg/ml solution                                  | T3                              | aripiprazole tablet   |
| aripiprazole odt tablet  | T4                              | aripiprazole tablet   |
| ARMOUR THYROID   | T3                              | np thyroid, westhroid                                       |
| atenolol-chlorthalidone  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| baclofen 10 mg, 20 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| bumetanide tablet  | T2                              | furosemide tablet   |
| captopril tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| carbamazepine 100 mg chewable tablet                           | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| carbamazepine 200 mg tablet                                    | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5ml suspension                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| cimetidine tablet  | T2                              | famotidine tablet   |
| ciprofloxacin hcl 100 mg tablet                                | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| cromolyn 100 mg/5 ml oral conc                                 | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| cromolyn 20 mg/2 ml neb soln                                   | T4                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| dexamethasone 0.5 mg/5 ml liquid                               | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| dexamethasone intensol 1 mg/ml                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| dexamethasone tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |
| dicyclomine capsule & tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.               |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PREMIERE  
(para Arizona y Virginia) (cont.)**

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |
|--|---------------------------------|---|
| digoxin tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| doxazosin mesylate tablet                                      | T2                              | terazosin capsule   |
| ec-naproxen dr tablet  | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| ed-spaz 0.125 mg odt   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| epitol 200 mg tablet   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| erythrocin 250 mg filmtab                                      | T4                              | erythromycin 250mg tablet   |
| fluconazole 150 mg tablet                                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| fluorouracil 0.5% cream  | T4                              | fluorouracil 2%, 5% solution, fluorouracil 5% cream   |
| guanfacine 1 mg, 2 mg tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hc butyrate 0.1% lipo cream                                    | T3                              | betamethasone valerate 0.1% cream, desonide 0.05% cream, fluocinolone acetonide 0.025% cream, fluticasone propionate 0.05% cream, mometasone furoate 0.1% cream         |
| hc butyrate 0.1% lotion  | T3                              | betamethasone dipropionate 0.05% lotion, betamethasone valerate 0.1% lotion, desonide 0.05% lotion, mometasone furoate 0.1% lotion, triamcinolone acetonide 0.1% lotion |
| hyoscyamine 0.125 mg odt, sl & tablet                          | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| hyoscyamine sr 0.375 mg tablet                                 | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| ibuprofen 100 mg/5 ml susp                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| ipratropium br 0.02% solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| isosorbide mononitrate er 120 mg tablet                        | T2                              | isosorbide mononitrate er 60mg tablet   |
| ketoconazole 2% foam   | T3                              | ketoconazole 2% cream   |
| lidocaine 2% viscous solution                                  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| megestrol 625 mg/5 ml susp                                     | T4                              | megestrol 400mg/10ml suspension   |
| methyldopa tablet  | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| metoclopramide 5 mg/5 ml solution                              | T2                              | metoclopramide 5mg, 10mg tablet   |
| miconazole 3 200 mg vaginal suppository                        | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nadolol tablet   | T2                              | atenolol tablet, metoprolol tartrate tablet   |
| naproxen 125 mg/5 ml suspen                                    | T4                              | ibuprofen 100mg/5ml suspension  |
| naproxen dr 375 mg, 500 mg tablet                              | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| naproxen sodium 275 mg, 550 mg tab                             | T2                              | naproxen tablet, ibuprofen tablet, meloxicam tablet   |
| nitrofurantoin 25 mg/5 ml susp                                 | T4                              | nitrofurantoin capsule  |
| nizatidine capsule   | T2                              | famotidine tablet   |
| nulev 0.125 mg chewable melt                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nystatin 100,000 unit/gm cream & ointment                      | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| nystatin-triamcinolone cream & ointment                        | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| oscimin 0.125 mg sl & tablet                                   | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |
| oscimin sr 0.375 mg tablet                                     | T2                              | Hable con su médico sobre otras alternativas.   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PREMIERE  
(para Arizona y Virginia) (cont.)**

| Medicamentos que pasan a un nivel de costo compartido más alto | Nuevo nivel de costo compartido   | Alternativas genéricas y/o de marca preferida  |
|--|---|--|
| oxiconazole nitrate 1% cream                                   | T3  | ciclopirox 0.77% cream, econazole nitrate 1% cream, naftifine hcl 1%, 2% cream       |
| paliperidone er tablet   | T4  | olanzapine tablet, quetiapine er tablet, risperidone tablet, ziprasidone hcl capsule |
| penicillin vk 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml solution                | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| penicillin vk 250 mg, 500 mg tablet                            | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| phenazopyridine 100 mg, 200 mg tablet                          | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| pravastatin sodium tablet                                      | T2  | simvastatin tablet, lovastatin tablet  |
| rifabutin 150 mg capsule                                       | T3  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| sotalol & sotalol af tablet                                    | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| symax-sl & symax-sr tablet                                     | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tetracycline capsule   | T2  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tobramycin 300 mg/5 ml ampule                                  | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| tobramycin pak 300 mg/5 ml                                     | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| trazodone 300 mg tablet  | T2  | trazodone 100mg, 150mg tablet  |
| triamcinolone 0.147 mg/g spray                                 | T4  | triamcinolone cream, lotion, ointment  |
| valganciclovir 450 mg solution & tablet                        | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| voriconazole suspension & tablet                               | T4  | Hable con su médico sobre otras alternativas.  |
| WP THYROID   | T3  | np thyroid, westhroid  |
| Medicamentos que necesitarán aprobación (autorización previa)  | Información adicional   |  |
| CYSTARAN   | Su plan solamente cubre este medicamento si el consultorio de su médico solicita y recibe la aprobación de Cigna.   |  |
| ELIQUIS  |   |  |
| PRADAXA  |   |  |
| VIMPAT   |   |  |
| XARELTO  |   |  |
| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos                    | Alternativas genéricas y/o de marca preferida   |  |
| AMITIZA  | lubiprostone  |  |
| BANZEL 40 MG/ML SUSPENSION                                     | rufinamide  |  |
| BEYAZ  | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium   |  |
| cephalexin 250mg, 500mg tablets                                | cephalexin 250mg, 500mg capsules  |  |
| CHANTIX  | varenicline   |  |
| CIPRODEX   | ciprofloxacin/dexamethasone   |  |
| CORDRAN TAPE   | triamcinolone 0.025% cream, lotion, ointment; betamethasone valerate 0.1% cream, lotion; betamethasone dipropionate 0.05% cream, lotion; fluticasone propionate 0.005% cream, lotion, ointment; mometasone furoate 0.1% cream, lotion, ointment |  |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.



**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PREMIERE  
(para Arizona y Virginia) (cont.)**

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos | Alternativas genéricas y/o de marca preferida  |
|---|--|
| COSENTYX                                    | ENBREL, HUMIRA, OTEZLA, SKYRIZI, STELARA, TALTZ  |
| CREON                                       | PANCREAZE  |
| DARAPRIM                                    | pyrimethamine  |
| DEMSER                                      | metyrosine   |
| dexamethasone 1.5mg tablet packs            | dexamethasone 1.5mg tablets (stock bottle)   |
| diclofenac epolamine 1.3% patches           | diclofenac 1% gel, diclofenac sodium tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet   |
| doxycycline dr capsules & tablets           | doxycycline hyclate 50mg, 100mg capsule (ir), doxycycline hyclate 100mg tablet (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg capsule (ir), doxycycline monohydrate 50mg, 75mg, 100mg tablet (ir) |
| duloxetine 40mg capsules                    | duloxetine hcl dr 20mg capsule   |
| DYMISTA                                     | azelastine/fluticasone   |
| EMTRIVA 200MG CAPSULE                       | emtricitabine  |
| ESTROSTEP FE                                | ethinyl estradiol/norethindrone/iron   |
| FERRIPROX 500MG & 1000MG                    | deferiprone  |
| FINACEA FOAM                                | metronidazole cream, gel, lotion   |
| fluoxetine 10mg, 20mg, 60mg tablets         | fluoxetine hcl 10mg, 20mg capsule  |
| FULPHILA                                    | NEULASTA, NYVEPRIA, UDENYCA  |
| GENERESS FE                                 | ethinyl estradiol/norethindrone/iron   |
| GRANIX                                      | NIVESTYM, ZARXIO   |
| KERYDIN                                     | tavorole   |
| ketoprofen 25mg capsules                    | ketoprofen 50mg, 75mg capsule  |
| ketorolac nasal spray                       | ketorolac 10mg tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet   |
| KUVAN                                       | sapropterin dihydrochloride  |
| LOESTRIN                                    | ethinyl estradiol/norethindrone  |
| LOESTRIN FE                                 | ethinyl estradiol/norethindrone/iron   |
| LOSEASONIQUE                                | ethinyl estradiol/levonorgestrel   |
| LUMIGAN 0.01%                               | bimatoprost 0.03%, latanoprost, travoprost   |
| MINASTRIN 24 FE                             | ethinyl estradiol/norethindrone/ferrous fumarate   |
| minocycline er capsules & tablets           | minocycline hcl 50mg, 75mg, 100mg capsule and tablet (ir)  |
| MIRCETTE                                    | ethinyl estradiol/desogestrel  |
| MONUROL                                     | fosfomycin   |
| MOVIPREP                                    | polyethylene glycol/electrolytes   |
| NEBUPENT                                    | pentamidine isethionate  |
| NUVARING                                    | ethinyl estradiol/etonogestrel   |
| OTOVEL                                      | ciprofloxacin/fluocinolone acetonide   |
| paroxetine cr & er tablets                  | paroxetine hcl tablet (ir)   |
| PERTYZE                                     | PANCREAZE  |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

**LISTA DE MEDICAMENTOS CON RECETA DE 5 NIVELES DE CIGNA PREMIERE  
(para Arizona y Virginia) (cont.)**

| Medicamentos que dejarán de estar cubiertos        | Alternativas genéricas y/o de marca preferida                                     |
|--|---|
| PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP                       | diazoxide   |
| QUARTETTE  | ethinyl estradiol/levonorgestrel  |
| ROZEREM  | ramelteon   |
| SAFYRAL  | ethinyl estradiol/drospirenone/levomefolate calcium                               |
| SEASONIQUE   | ethinyl estradiol/levonorgestrel  |
| SILENOR  | doxepin   |
| SPRIX NASAL SPRAY                                  | ketorolac 10mg tablet, ibuprofen tablet, naproxen tablet                          |
| TECFIDERA  | dimethyl fumarate   |
| TRAVATAN Z   | travoprost  |
| TRUVADA 100MG-150MG, 133MG-200MG, 167MG-250MG      | emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate                                       |
| VASCEPA 1 GM CAPSULE                               | icosapent ethyl   |
| venlafaxine er tablets                             | venlafaxine hcl er capsule  |
| VENTOLIN HFA                                       | albuterol HFA (all except for VENTOLIN HFA AG)                                    |
| YASMIN   | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| YAZ  | ethinyl estradiol/drospirenone  |
| ZENPEP   | Pancreaze   |
| Medicamentos que estarán excluidos de la cobertura | Información adicional   |
| ADRENALIN 1:1000 NASAL SOLN                        | Hable con su médico sobre la posibilidad de cambiar por una alternativa cubierta. |
| hc-pramoxine 1%-1% cream                           |   |
| hc-pramoxine 2.5%-1% cream                         |   |
| lidocaine-hc 3%-0.5% cream                         |   |
| lidocaine-hc 2.8%-0.55% gel                        |   |
| lidocaine-hc 3%-2.5% gel                           |   |

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.



\* Es posible que la legislación estatal de **Illinois** le exija a su plan que cubra sus medicamentos en su nivel de beneficios actual hasta que su plan se renueve. Esto significa que si usted en este momento tiene la aprobación a través de un proceso de revisión para que su plan cubra su medicamento, el/los cambio(s) en la lista de medicamentos indicado(s) aquí tal vez no le afecte(n) hasta la fecha de renovación de su plan. Si usted en este momento no tiene la aprobación a través de un proceso de revisión de la cobertura, puede seguir recibiendo cobertura en su nivel de beneficios actual si su médico lo solicita. Para averiguar si esta ley estatal se aplica a su plan, llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID de Cigna.

**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.

La disponibilidad del producto puede variar según la ubicación y el tipo de plan, y está sujeta a cambios. Todas las pólizas de seguro de salud y los planes de beneficios de salud tienen exclusiones y limitaciones. Para conocer los costos y los detalles de la cobertura, revise los documentos de su plan o comuníquese con un representante de Cigna.

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.

958432SP 2022 IFP Drug Coverage Changes 08/21 © 2021 Cigna. Parte del contenido se suministra bajo licencia.

# LA DISCRIMINACIÓN ES ILEGAL

## Cobertura médica

Cigna cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo. Cigna no excluye a las personas ni las trata de un modo diferente por su raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo.

Cigna:

- Brinda asistencia y servicios gratuitos para que las personas con discapacidades puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros; por ejemplo:
  - intérpretes de lenguaje de señas calificados;
  - información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de asistencia lingüística gratuita a personas cuyo idioma primario no es el inglés, como por ejemplo:
  - intérpretes calificados
  - información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con servicio al cliente al número gratuito que figura en su tarjeta de identificación y pídale a un asociado de Servicio al cliente que le ayude.

Si considera que Cigna no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otro modo por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo, puede presentar una queja escribiendo un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com) o enviando una carta a la siguiente dirección:

Cigna  
Nondiscrimination Complaint Coordinator  
PO Box 188016  
Chattanooga, TN 37422

Si necesita asistencia para presentar una queja escrita, llame al número que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación o envíe un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com). También puede presentar una queja en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono:

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)

Los formularios para presentar una queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



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, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Care Solutions, Inc., Evernorth Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation y Cigna Dental Health, Inc. El nombre y los logos de Cigna, así como las demás marcas de Cigna, son propiedad de 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).

# LA DISCRIMINACIÓN ES ILEGAL

## Cobertura médica

Cigna cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo. Cigna no excluye a las personas ni las trata de un modo diferente por su raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo.

Cigna:

- Brinda asistencia y servicios gratuitos para que las personas con discapacidades puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros; por ejemplo:
  - intérpretes de lenguaje de señas calificados;
  - información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de asistencia lingüística gratuita a personas cuyo idioma primario no es el inglés, como por ejemplo:
  - intérpretes calificados
  - información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con servicio al cliente al número gratuito que figura en su tarjeta de identificación y pídale a un asociado de Servicio al cliente que le ayude.

Si considera que Cigna no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otro modo por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo, puede presentar una queja escribiendo un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com) o enviando una carta a la siguiente dirección:

Cigna  
Nondiscrimination Complaint Coordinator  
PO Box 188016  
Chattanooga, TN 37422

Si necesita asistencia para presentar una queja escrita, llame al número que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación o envíe un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com). También puede presentar una queja en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono:

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)

Los formularios para presentar una queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



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, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Care Solutions, Inc., Evernorth Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation y Cigna Dental Health, Inc. El nombre y los logos de Cigna, así como las demás marcas de Cigna, son propiedad de 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).