

ANTICONVULSANTS

Productos afectados

Paso 2:

- APTIOM TABLET 200 MG ORAL
- APTIOM TABLET 400 MG ORAL
- APTIOM TABLET 600 MG ORAL
- APTIOM TABLET 800 MG ORAL
- CELONTIN CAPSULE 300 MG ORAL
- DILANTIN CAPSULE 30 MG ORAL
- FYCOMPA SUSPENSION 0.5 MG/ML ORAL
- FYCOMPA TABLET 10 MG ORAL
- FYCOMPA TABLET 12 MG ORAL
- FYCOMPA TABLET 2 MG ORAL
- FYCOMPA TABLET 4 MG ORAL
- FYCOMPA TABLET 6 MG ORAL
- FYCOMPA TABLET 8 MG ORAL
- SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG ORAL
- SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG ORAL
- SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG ORAL
- SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG ORAL
- SYMPAZAN FILM 10 MG ORAL
- SYMPAZAN FILM 20 MG ORAL
- SYMPAZAN FILM 5 MG ORAL
- VALTOCO 10 MG DOSE LIQUID 10 MG/0.1ML NASAL
- VALTOCO 15 MG DOSE LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML NASAL
- VALTOCO 20 MG DOSE LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML NASAL
- VALTOCO 5 MG DOSE LIQUID 5 MG/0.1ML NASAL

Detalles

Criterios	La reclamación se pagará automáticamente si el afiliado tiene una reclamación pagada al menos por un suministro de 1 día de un anticonvulsivo genérico del formulario en los últimos 365 días. De lo contrario, se requerirá una solicitud de excepción de terapia escalonada que indique: (1) antecedentes de una respuesta inadecuada al tratamiento con un anticonvulsivo genérico del formulario O (2) antecedentes de un evento adverso con un anticonvulsivo genérico del formulario O (3) los anticonvulsivos genéricos del formulario están contraindicados.
-----------	--

ANTIDEPRESSANTS

Productos afectados

Paso 2:

- EMSAM PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR TRANSDERMAL
- EMSAM PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR TRANSDERMAL
- EMSAM PATCH 24 HOUR 9 MG/24HR TRANSDERMAL
- MARPLAN TABLET 10 MG ORAL
- PAXIL SUSPENSION 10 MG/5ML ORAL
- TRINTELLIX TABLET 10 MG ORAL
- TRINTELLIX TABLET 20 MG ORAL
- TRINTELLIX TABLET 5 MG ORAL

Detalles

Criterios

La reclamación se pagará automáticamente si el afiliado tiene una reclamación pagada al menos por un suministro de 1 día de cualquier antidepresivo genérico del formulario en los últimos 365 días. De lo contrario, se requerirá una solicitud de excepción de terapia escalonada que indique: (1) antecedentes de una respuesta inadecuada al tratamiento con un antidepresivo del Paso 1, (2) antecedentes de un evento adverso con un antidepresivo del Paso 1 o (3) el antidepresivo del Paso 1 está contraindicado.

ATYPICALS

Productos afectados

Paso 2:

- FANAPT TABLET 1 MG ORAL
- FANAPT TABLET 10 MG ORAL
- FANAPT TABLET 12 MG ORAL
- FANAPT TABLET 2 MG ORAL
- FANAPT TABLET 4 MG ORAL
- FANAPT TABLET 6 MG ORAL
- FANAPT TABLET 8 MG ORAL
- FANAPT TITRATION PACK TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG ORAL
- SECUADO PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR TRANSDERMAL
- SECUADO PATCH 24 HOUR 5.7 MG/24HR TRANSDERMAL
- SECUADO PATCH 24 HOUR 7.6 MG/24HR TRANSDERMAL
- VERSACLOZ SUSPENSION 50 MG/ML ORAL
- VRAYLAR CAPSULE 1.5 MG ORAL
- VRAYLAR CAPSULE 3 MG ORAL
- VRAYLAR CAPSULE 4.5 MG ORAL
- VRAYLAR CAPSULE 6 MG ORAL
- VRAYLAR CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG ORAL
- ZYPREXA RELPREVV SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG INTRAMUSCULAR

Detalles

Criterios

La reclamación se pagará automáticamente si el afiliado tiene una reclamación pagada al menos por un suministro de 1 día de Latuda o 2 agentes genéricos del formulario en los últimos 365 días. De lo contrario, se requerirá una solicitud de excepción de terapia escalonada que indique: (1) diagnóstico que no abarca Latuda ni 2 agentes genéricos del formulario O (2) antecedentes de una respuesta inadecuada al tratamiento con Latuda o 2 agentes genéricos del formulario O (3) antecedentes de un evento adverso con Latuda o 2 agentes genéricos del formulario O (4) Latuda o 2 agentes genéricos del formulario están contraindicados.

RYTARY

Productos afectados

Paso 2:

- RYTARY CAPSULE EXTENDED RELEASE 23.75-95 MG ORAL
- RYTARY CAPSULE EXTENDED RELEASE 36.25-145 MG ORAL
- RYTARY CAPSULE EXTENDED RELEASE 48.75-195 MG ORAL
- RYTARY CAPSULE EXTENDED RELEASE 61.25-245 MG ORAL

Detalles

Crterios

La reclamación se pagará automáticamente si el afiliado tiene una reclamación pagada al menos por un suministro de 1 día de carbidopa, carbidopa/levodopa o carbidopa/levodopa/entacapona genéricos en los últimos 365 días. De lo contrario, Rytary requiere una solicitud de excepción de terapia escalonada que indique: (1) antecedentes de una respuesta inadecuada al tratamiento con carbidopa, carbidopa/levodopa o carbidopa/levodopa/entacapona, (2) antecedentes de un evento adverso con carbidopa, carbidopa/levodopa o carbidopa/levodopa/entacapona o (3) carbidopa, carbidopa/levodopa o carbidopa/levodopa/entacapona están contraindicados.

Index

A

APTIOM TABLET 200 MG ORAL.....	1
APTIOM TABLET 400 MG ORAL.....	1
APTIOM TABLET 600 MG ORAL.....	1
APTIOM TABLET 800 MG ORAL.....	1

C

CELONTIN CAPSULE 300 MG ORAL....	1
----------------------------------	---

D

DILANTIN CAPSULE 30 MG ORAL.....	1
----------------------------------	---

E

EMSAM PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR TRANSDERMAL.....	2
EMSAM PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR TRANSDERMAL.....	2
EMSAM PATCH 24 HOUR 9 MG/24HR TRANSDERMAL.....	2

F

FANAPT TABLET 1 MG ORAL	3
FANAPT TABLET 10 MG ORAL	3
FANAPT TABLET 12 MG ORAL	3
FANAPT TABLET 2 MG ORAL	3
FANAPT TABLET 4 MG ORAL	3
FANAPT TABLET 6 MG ORAL	3
FANAPT TABLET 8 MG ORAL	3
FANAPT TITRATION PACK TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG ORAL	3
FYCOMPA SUSPENSION 0.5 MG/ML ORAL	1
FYCOMPA TABLET 10 MG ORAL.....	1
FYCOMPA TABLET 12 MG ORAL.....	1
FYCOMPA TABLET 2 MG ORAL.....	1
FYCOMPA TABLET 4 MG ORAL.....	1
FYCOMPA TABLET 6 MG ORAL.....	1
FYCOMPA TABLET 8 MG ORAL.....	1

M

MARPLAN TABLET 10 MG ORAL.....	2
--------------------------------	---

P

PAXIL SUSPENSION 10 MG/5ML ORAL	2
--	---

R

RYTARY CAPSULE EXTENDED RELEASE 23.75-95 MG ORAL	4
RYTARY CAPSULE EXTENDED RELEASE 36.25-145 MG ORAL	4

RYTARY CAPSULE EXTENDED

RELEASE 48.75-195 MG ORAL.....	4
--------------------------------	---

RYTARY CAPSULE EXTENDED

RELEASE 61.25-245 MG ORAL.....	4
--------------------------------	---

S

SECUADO PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR TRANSDERMAL.....	3
SECUADO PATCH 24 HOUR 5.7 MG/24HR TRANSDERMAL.....	3
SECUADO PATCH 24 HOUR 7.6 MG/24HR TRANSDERMAL.....	3
SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG ORAL	1
SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG ORAL	1
SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG ORAL	1
SPRITAM TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG ORAL	1
SYMPAZAN FILM 10 MG ORAL.....	1
SYMPAZAN FILM 20 MG ORAL.....	1
SYMPAZAN FILM 5 MG ORAL.....	1

T

TRINTELLIX TABLET 10 MG ORAL	2
TRINTELLIX TABLET 20 MG ORAL	2
TRINTELLIX TABLET 5 MG ORAL	2

V

VALTOCO 10 MG DOSE LIQUID 10 MG/0.1ML NASAL	1
VALTOCO 15 MG DOSE LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML NASAL	1
VALTOCO 20 MG DOSE LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML NASAL	1
VALTOCO 5 MG DOSE LIQUID 5 MG/0.1ML NASAL	1
VERSACLOZ SUSPENSION 50 MG/ML ORAL	3
VRAYLAR CAPSULE 1.5 MG ORAL.....	3
VRAYLAR CAPSULE 3 MG ORAL.....	3
VRAYLAR CAPSULE 4.5 MG ORAL.....	3
VRAYLAR CAPSULE 6 MG ORAL.....	3

VRAYLAR CAPSULE THERAPY PACK
1.5 & 3 MG ORAL3

Z
ZYPREXA RELPREVV SUSPENSION
RECONSTITUTED 210 MG
INTRAMUSCULAR.....3