

# RED DE FARMACIAS ESPECIALIZADAS

## LISTA DE MEDICAMENTOS PARA 2007

Como parte de su programa de beneficios de farmacia, Great-West Healthcare se ha aliado con varios proveedores de servicios de farmacia especializados para entregar las recetas que requieren manejo especial (p. ej., la mayoría de los medicamentos inyectables aparte de la insulina). Nuestra asociación con estas farmacias nos permite asegurarle que recibirá su receta de forma adecuada.

### CÓMO FUNCIONA EL PROGRAMA

Para asegurar que usted pueda aprovechar al máximo su beneficio de farmacia, cuando su médico le recete uno de los medicamentos que figuran en la lista que aparece a continuación, debe llamar o enviar la receta por fax a una de las siguientes farmacias especializadas:

CuraScript Pharmacy: 866-297-0931  
Accredo Health Group: 888-654-9878  
ICORE (medicamentos para hemofilia): 866-554-2673

Estas farmacias son distribuidores importantes de los medicamentos especiales que suelen tomar las personas con enfermedades o condiciones crónicas. Entre otros servicios, ofrecen acceso las 24 horas a un miembro del personal de enfermería o a un farmacéutico, clases sobre los medicamentos y las terapias, y recordatorios periódicos para resurtir las recetas.

Una vez que la farmacia reciba y procese la solicitud de surtido de una receta, usted recibirá una llamada para programar la fecha y hora a la que se le entregará el medicamento a la dirección que usted especifique (p. ej.: su oficina, su hogar, el consultorio de su médico). Debido a que estos medicamentos

requieren un manejo especial (como la refrigeración) y que a menudo son muy costosos, **usted o la persona designada por usted debe estar disponible para aceptar la entrega en persona.**

Si la farmacia no puede comunicarse con usted, le dejarán un mensaje pidiéndole que los llame de vuelta, y la entrega se verá atrasada hasta que usted conteste. La farmacia no entregará los medicamentos sin que usted lo apruebe.

Si debido a su condición usted necesita el medicamento de inmediato, podrá obtenerlo en una farmacia local que participa en la red. Sin embargo, sólo recibirá un suministro para 30 días y tendrá que adquirir el resto de la cantidad recetada a través de una de las tres farmacias especializadas antes indicadas. Si su plan ofrece cobertura fuera de la red, podrá obtener el medicamento recetado en una farmacia no afiliada con la red, pero es probable que sus costos de bolsillo sean considerablemente mayores. No todos los planes cubren todos los medicamentos. Consulte la cobertura de su plan para averiguar sus beneficios individuales.

### MEDICAMENTOS DISPONIBLES

La lista que aparece a continuación incluye los medicamentos cubiertos por esta política que usted debe obtener de las farmacias especializadas para aprovechar al máximo su beneficio de farmacia. También debería consultar la versión más actualizada de la lista de medicamentos en el sitio web **MyGreatWest.com**, ya que esta lista está sujeta a cambios.

Nombre de marca	Clase terapéutica	Nombre de marca	Clase terapéutica	Nombre de marca	Clase terapéutica
ARIXTRA	ANTICOAGULANTE	ARALAST*	COND. RESPIRATORIAS	SAIZEN*	DEF. DE CRECIMIENTO
FRAGMIN	ANTICOAGULANTE	PROLASTIN	COND. RESPIRATORIAS	SEROSTIM*	DEF. DE CRECIMIENTO
INNOHEP	ANTICOAGULANTE	PULMOZYME	COND. RESPIRATORIAS	SOMAVERT*	DEF. DE CRECIMIENTO
LOVENOX	ANTICOAGULANTE	TOBI	COND. RESPIRATORIAS	TEV-TROPIN*	DEF. DE CRECIMIENTO
REFLUDAN	ANTICOAGULANTE	XOLAIR*	COND. RESPIRATORIAS	ZORBTIVE*	DEF. DE CRECIMIENTO
AMEVIVE*	CONDICIONES INFLAMATORIAS	ZEMAIRA*	COND. RESPIRATORIAS	ARANESP*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
ENBREL*	CONDICIONES INFLAMATORIAS	ADAGEN*	DEF. ENZIMÁTICA	EPOGEN*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
HUMIRA*	CONDICIONES INFLAMATORIAS	ALDURAZYME*	DEF. ENZIMÁTICA	LEUKINE*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
KINERET	CONDICIONES INFLAMATORIAS	CEREDASE*	DEF. ENZIMÁTICA	NEULASTA*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
ORENCIA*	CONDICIONES INFLAMATORIAS	CEREZYME*	DEF. ENZIMÁTICA	NEUMEGA*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
RAPTIVA*	CONDICIONES INFLAMATORIAS	ELAPRASE*	DEF. ENZIMÁTICA	NEUPOGEN*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
REMICADE*	CONDICIONES INFLAMATORIAS	FABRAZYME*	DEF. ENZIMÁTICA	PROCRIT*	DEF. DE GLÓBULOS ROJOS
HEALON	COND. OFTÁLMICA	MYOZYME*	DEF. ENZIMÁTICA	ACTIMMUNE*	DEF. INMUNOLÓGICA
LUCENTIS*	COND. OFTÁLMICA	NAGLAZYME*	DEF. ENZIMÁTICA	BAYGAM*	DEF. INMUNOLÓGICA
MACUGEN	COND. OFTÁLMICA	ORFADIN*	DEF. ENZIMÁTICA	BAYRHO-D*	DEF. INMUNOLÓGICA
PROVISC	COND. OFTÁLMICA	ZAVESCA*	DEF. ENZIMÁTICA	CARIMUNE*	DEF. INMUNOLÓGICA
VISUDYNE	COND. OFTÁLMICA	GENOTROPIN*	DEF. DE CRECIMIENTO	CYTOGAM*	DEF. INMUNOLÓGICA
VITRAVENE	COND. OFTÁLMICA	GEREF*	DEF. DE CRECIMIENTO	FLEBOGAMMA*	DEF. INMUNOLÓGICA
		HUMATROPE*	DEF. DE CRECIMIENTO		
		INCRELEX*	DEF. DE CRECIMIENTO		
		IPLEX*	DEF. DE CRECIMIENTO		
		NORDITROPIN*	DEF. DE CRECIMIENTO		
		NUTROPIN*	DEF. DE CRECIMIENTO		

Nombre de marca	Clase terapéutica	Nombre de marca	Clase terapéutica	Nombre de marca	Clase terapéutica
FUZEON*	DEF. INMUNOLÓGICA	HEPAGAM B	HEPATITIS	CERUBIDINE	ONCOLOGIA
GAMASTAN S/D*	DEF. INMUNOLÓGICA	HYPERHEP S/D	HEPATITIS	CISPLATIN	ONCOLOGIA
GAMIMUNE N*	DEF. INMUNOLÓGICA	INFERGEN*	HEPATITIS	CLADRIBINE	ONCOLOGIA
GAMMAGARD*	DEF. INMUNOLÓGICA	NABI-HB	HEPATITIS	COSMEGEN	ONCOLOGIA
GAMMAGARD LIQUID*	DEF. INMUNOLÓGICA	PEGASYS*	HEPATITIS	CYCHLOPHOS- PHAMIDE	ONCOLOGIA
GAMMAGARD S/D*	DEF. INMUNOLÓGICA	PEG-INTRON*	HEPATITIS	CYTARABINE	ONCOLOGIA
GAMMAR-P*	DEF. INMUNOLÓGICA	REBETOL*	HEPATITIS	CYTOXAN	ONCOLOGIA
GAMUNEX*	DEF. INMUNOLÓGICA	RIBAPAK*	HEPATITIS	DACARBAZINE	ONCOLOGIA
HYPERRAB S/D*	DEF. INMUNOLÓGICA	RIBASPHERE*	HEPATITIS	DACOGEN	ONCOLOGIA
HYPERRHO S/D*	DEF. INMUNOLÓGICA	RIBATAB*	HEPATITIS	DAUNORUBICIN HCL	ONCOLOGIA
IMMUNE GLOBULIN*	DEF. INMUNOLÓGICA	RIBAVIRIN*	HEPATITIS	DAUNOXOME	ONCOLOGIA
IMOGAM RABIES-HT	DEF. INMUNOLÓGICA	FLOLAN / DILUENT*	HIPERTENSIÓN PULMONAR	DEPOCYT	ONCOLOGIA
IVEEGAM*	DEF. INMUNOLÓGICA	REMODULIN*	HIPERTENSIÓN PULMONAR	DEXRAZOXANE HCL	ONCOLOGIA
MICRHOGAM*	DEF. INMUNOLÓGICA	REVATIO*	HIPERTENSIÓN PULMONAR	DOXIL	ONCOLOGIA
OCTAGAM*	DEF. INMUNOLÓGICA	TRACLEER*	HIPERTENSIÓN PULMONAR	DOXORUBICIN	ONCOLOGIA
PANGLOBULIN NF*	DEF. INMUNOLÓGICA	VENTAVIS*	HIPERTENSIÓN PULMONAR	DTIC-DOME IV	ONCOLOGIA
POLYGAM S/D*	DEF. INMUNOLÓGICA	BRAVELLE*	INFERTILIDAD	ELIGARD	ONCOLOGIA
RETROVIR IV	DEF. INMUNOLÓGICA	CETROTIDE*	INFERTILIDAD	ELITEK	ONCOLOGIA
RHOGAM*	DEF. INMUNOLÓGICA	CHOREX-10*	INFERTILIDAD	ELLEENCE	ONCOLOGIA
RHOPHYLAC	DEF. INMUNOLÓGICA	CHORIONIC GONADOTROPIN*	INFERTILIDAD	ELOXATIN	ONCOLOGIA
VARICELLA-ZOSTER	DEF. INMUNOLÓGICA	FERTINEX*	INFERTILIDAD	ELSPAR	ONCOLOGIA
VENOGLOBULIN S*	DEF. INMUNOLÓGICA	FOLLISTIM AQ*	INFERTILIDAD	EPIRUBICIN	ONCOLOGIA
VIVAGLOBIN*	DEF. INMUNOLÓGICA	GANIRELIX ACETATE/ ANTAGON*	INFERTILIDAD	ERBITUX	ONCOLOGIA
WINRHO SDF*	DEF. INMUNOLÓGICA	GONAL-F*	INFERTILIDAD	ETHYOL	ONCOLOGIA
ACTHAR	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	LUTREPULSE*	INFERTILIDAD	ETOPOPHOS	ONCOLOGIA
AVONEX*	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	LUVERIS*	INFERTILIDAD	ETOPOSIDE	ONCOLOGIA
BETASERON*	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	MENOPUR*	INFERTILIDAD	FLOXURIDINE	ONCOLOGIA
COPAXONE*	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	NOVAREL*	INFERTILIDAD	FLUDARA	ONCOLOGIA
REBIF*	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	OVIDREL*	INFERTILIDAD	FLUDARABINE PHOSPHATE	ONCOLOGIA
TYSABRI*	ESCLEROSIS MÚLTIPLE	PREGNYL*	INFERTILIDAD	FLUOROURACIL	ONCOLOGIA
ADVATE*	HEMOFILIA	PROFASI*	INFERTILIDAD	FUDR	ONCOLOGIA
ALPHANATE*	HEMOFILIA	PROGESTERONE IN OIL*	INFERTILIDAD	GEMZAR	ONCOLOGIA
ALPHANINE SD*	HEMOFILIA	REPRONEX*	INFERTILIDAD	GLEEVEC	ONCOLOGIA
AUTOPLEX-T*	HEMOFILIA	ABRAXANE	ONCOLOGIA	HERCEPTIN	ONCOLOGIA
BEBULIN VH*	HEMOFILIA	ADRIAMYCIN	ONCOLOGIA	HYCAMTIN	ONCOLOGIA
BENEFIX*	HEMOFILIA	ADRUCIL	ONCOLOGIA	IDAMYCIN PFS	ONCOLOGIA
FEIBA VH*	HEMOFILIA	ALFERON N*	ONCOLOGIA	IDARUBICIN HCL	ONCOLOGIA
GENARC*	HEMOFILIA	ALIMITA	ONCOLOGIA	IFEX	ONCOLOGIA
HELIXATE FS*	HEMOFILIA	ALKERAN	ONCOLOGIA	IFOSFAMIDE	ONCOLOGIA
HEMOFIL-M*	HEMOFILIA	AREDIA	ONCOLOGIA	INTRON A*	ONCOLOGIA
HUMATE P*	HEMOFILIA	AVASTIN	ONCOLOGIA	IRESSA	ONCOLOGIA
HYATE: C*	HEMOFILIA	BEXXAR	ONCOLOGIA	KEPIVANCE	ONCOLOGIA
KOATE DVI*	HEMOFILIA	BICNU	ONCOLOGIA	LEUCOVORIN CALCIUM	ONCOLOGIA
KOGENATE FS*	HEMOFILIA	BLENOXANE	ONCOLOGIA	LEUPROLIDE ACETATE*	ONCOLOGIA
MONARC M*	HEMOFILIA	BLEOMYCIN SULFATE	ONCOLOGIA	LEUSTATIN	ONCOLOGIA
MONOCLATE P*	HEMOFILIA	BUSULFEX	ONCOLOGIA	LUPRON*	ONCOLOGIA
MONONINE*	HEMOFILIA	CAMPATH	ONCOLOGIA	LUPRON DEPOT*	ONCOLOGIA
NOVOSEVEN*	HEMOFILIA	CAMPTOSAR	ONCOLOGIA	LUPRON DEPOT PED*	ONCOLOGIA
PROFILNINE S/D*	HEMOFILIA	CARBOPLATIN	ONCOLOGIA	MESNA	ONCOLOGIA
PROPLEX T*	HEMOFILIA			MESNEX	ONCOLOGIA
RECOMBINATE*	HEMOFILIA			METHOTREXATE	ONCOLOGIA
REFACTO*	HEMOFILIA			MITOMYCIN	ONCOLOGIA
BAYHEP-B	HEPATITIS				
COPEGUS*	HEPATITIS				

Nombre de marca	Clase terapéutica	Nombre de marca	Clase terapéutica	Nombre de marca	Clase terapéutica
MITOXANTRONE	ONCOLOGIA	TRISENOX	ONCOLOGIA	ORTHOCLONE	
MUSTARGEN	ONCOLOGIA	VANTAS	ONCOLOGIA	OKT-3	TRASPLANTES
MUTAMYCIN	ONCOLOGIA	VECTIBIX	ONCOLOGIA	PROGRAF	TRASPLANTES
MYLOTARG	ONCOLOGIA	VELCADE	ONCOLOGIA	SANDIMMUNE	TRASPLANTES
NAVELBINE	ONCOLOGIA	VIADUR	ONCOLOGIA	SIMULECT	TRASPLANTES
NEOSAR	ONCOLOGIA	VIDAZA	ONCOLOGIA	THYMOGLOBULIN	TRASPLANTES
NEXAVAR	ONCOLOGIA	VINBLASTINE		ZENAPAX	TRASPLANTES
NIPENT	ONCOLOGIA	SULFATE	ONCOLOGIA	DDAVP	TRASTORNOS ENDOCRINOS
NOVANTRONE*	ONCOLOGIA	VINCISTINE		DESMOPRESSIN	
ONCASPAR	ONCOLOGIA	SULFATE	ONCOLOGIA	ACETATE	TRASTORNOS ENDOCRINOS
ONTAK	ONCOLOGIA	VINORELBINE		OCTREOTIDE	
ONXOL	ONCOLOGIA	TARTRATE	ONCOLOGIA	ACETATE	TRASTORNOS ENDOCRINOS
OTN PAMIDRONATE	ONCOLOGIA	VUMON	ONCOLOGIA	SANDOSTATIN	TRASTORNOS ENDOCRINOS
PACLITAXEL	ONCOLOGIA	XELODA	ONCOLOGIA	8-MOP	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
PAMIDRONATE		ZANOSAR	ONCOLOGIA	APOKYN	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
DISODIUM	ONCOLOGIA	ZEVALIN	ONCOLOGIA	BOTOX*	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
PARAPLATIN	ONCOLOGIA	ZINECARD	ONCOLOGIA	MYOBLOC*	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
PHOTOFRIN	ONCOLOGIA	ZOLACARD	ONCOLOGIA	NATRECOR	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
PLENAXIS	ONCOLOGIA	ZOLADAX	ONCOLOGIA	PANRETIN	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
PROLEUKIN*	ONCOLOGIA	ZOLINZA	ONCOLOGIA	PRIALT	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
REVLIMID*	ONCOLOGIA	ZOMETA	ONCOLOGIA	RILUTEK*	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
RITUXAN*	ONCOLOGIA	EUFLEXXA*	OSTEOARTRITIS	VIVITROL	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
ROFERON A*	ONCOLOGIA	HYALGAN*	OSTEOARTRITIS	XYREM	VARIAS CONDICIONES ESPECIALES
SPRYCEL	ONCOLOGIA	ORTHOVISC*	OSTEOARTRITIS	SYNAGIS*	VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL
SUTENT	ONCOLOGIA	SUPARTZ*	OSTEOARTRITIS		
TARABINE PFS	ONCOLOGIA	SYNVISC*	OSTEOARTRITIS		
TARCEVA	ONCOLOGIA	BONIVA			
TAXOL	ONCOLOGIA	(INYECCIÓN)	OSTEOPOROSIS		
TAXOTERE	ONCOLOGIA	DIDRONEL			
TEMODAR	ONCOLOGIA	(INYECCIÓN)	OSTEOPOROSIS		
THALOMID	ONCOLOGIA	FORTEO*	OSTEOPOROSIS		
THERACYS	ONCOLOGIA	DEFEROXAMINE			
THIOTEPA	ONCOLOGIA	MESYLATE	TOXICIDAD DE HIERRO		
THYROGEN	ONCOLOGIA	DEFERAL	TOXICIDAD DE HIERRO		
TOPOSAR	ONCOLOGIA	EXJADE	TOXICIDAD DE HIERRO		
TRELSTAR	ONCOLOGIA	ATGAM	TRASPLANTES		
		CELLCEPT	TRASPLANTES		
		CYCLOSPORINE	TRASPLANTES		

\* Debe obtener estos medicamentos de una farmacia especializada preferida. Sólo puede obtener el primer surtido de la receta en una farmacia de venta al por menor de la red. Deberá obtener todos los resurtidos posteriores a través de una farmacia especializada preferida. Para aprovechar al máximo sus beneficios, puede obtener todos los demás medicamentos que necesita a través de una de nuestras farmacias especializadas, en una farmacia de venta al por menor de la red, o bien en el consultorio de su médico, si resulta necesario.