

2009

Efectivo el 1 de julio de 2009

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico Lista de medicamentos de BlueSaludSM

Medicamentos de Farmacias Especializadas (SP)

Los medicamentos de farmacias especializadas se indican en la siguiente lista. Para poder llenar una receta por medicamentos de farmacias especializadas, se requiere una autorización previa. Éstos tienen un límite de dosis por 30 días y deben llenarse con proveedores de farmacias especializadas.

AVONEX

BETASERON

COPAXONE

ENBREL

EPOGEN

GENOTROPIN

GLEEVEC

INCRELEX

MATULANE

NEUPOGEN

NUTROPIN AQ

PEGASYS

PEG-INTRON

PROCRIT

PULMOZYME

REBIF

REVATIO

REVLIMID

ribavirin tabs (Copegus)

ribavirin caps (Rebetol)

SUTENT

TARCEVA

TEMODAR

THALOMID

TOBI

XELODA