

逐步療法標準

最後更新日期：2024 年 3 月 19 日

生效日期：2024 年 4 月 1 日



DualChoice

## 2024年逐步療法標準 (逐步療法標準清單)

**請仔細閱讀：**根據 IEHP DUALCHOICE CAL MEDICCONNECT 計劃 (MEDICARE-MEDICAID 計劃) 的要求，您必須先嘗試使用特定的藥物來治療您的疾病，之後我們才能承保用於治療此疾病的其他藥物。此文件包含我們在此計劃中承保的逐步療法標準的相關資訊。

**現有會員須知：**受益人必須使用網絡藥房來獲得處方藥物福利。福利、承保藥物清單、藥房與保健業者網絡及共付額可能會在全年及每年 1 月 1 日不時產生變動。

IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 是一項簽有 Medicare 合約的 HMO 計畫。參保 IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 需視合約續約情況而定。

您可以免費索取本文件的其他格式，例如大字版、盲文版和/或音訊版。請致電 1-877-273-IEHP (4347) 與 IEHP DualChoice 會員服務處聯絡。服務時間為上午 8 點至晚上 8 點（太平洋標準時間），每週 7 天，包括節假日。TTY 使用者應撥打 1-800-718-4347。電話服務免費。

You can get this document for free in other formats, such as large print, braille, and/or audio. Call IEHP DualChoice Member Services at 1-877-273-IEHP (4347), 8am-8pm (PST), 7 days a week, including holidays. TTY users should call 1-800-718-4347. The call is free.

Puede obtener este documento gratis en otros formatos, como letra grande, Braille y/o audio. Llame a Servicios para Miembros de IEHP DualChoice al 1-877-273-IEHP (4347), 8am a 8pm (Hora del Pacífico), los 7 días de la semana, incluidos los días festivos. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-718-4347. La llamada es gratuita.

Quý vị có thể tải miễn phí tài liệu này ở các định dạng khác, chẳng hạn như bản in cỡ lớn, chữ nổi Braille và/hoặc tệp âm thanh. Hãy gọi Ban Dịch Vụ Hội Viên IEHP DualChoice theo số 1-877-273-IEHP (4347), 8 giờ sáng - 8 giờ tối (Múi giờ PST), 7 ngày trong tuần, kể cả các ngày lễ. Người dùng TTY vui lòng gọi số 1-800-718-4347. Miễn phí cước gọi.

# MYRBETRIQ

---

## 受影響的產品

### 第 2 步:

- MYRBETRIQ 25 MG  
TABLET,EXTENDED RELEASE
- MYRBETRIQ 50 MG  
TABLET,EXTENDED RELEASE

## 詳細

---

條件	必須嘗試使用一項處方集替代藥物: oxybutynin, oxybutynin ER, tolterodine, tolterodine ER.
----	--

---

# SAVELLA

---

## 受影響的產品

### 第 2 步:

- SAVELLA 100 MG TABLET
- SAVELLA 12.5 MG TABLET
- SAVELLA 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50MG(42) TABLETS IN A DOSE PACK
- SAVELLA 25 MG TABLET
- SAVELLA 50 MG TABLET

## 詳細

---

條件	必須嘗試使用一項處方集替代藥物: duloxetine, gabapentin
----	---

---

# ULORIC

---

## 受影響的產品

### 第 2 步:

- *febuxostat 40 mg tablet*
- *febuxostat 80 mg tablet*

## 詳細

---

條件	必須嘗試使用一項處方集替代藥物: allopurinol
----	------------------------------

---

## 索引

### F

febuxostat 40 mg tablet..... 3

febuxostat 80 mg tablet..... 3

### M

MYRBETRIQ 25 MG

TABLET,EXTENDED RELEASE ..... 1

MYRBETRIQ 50 MG

TABLET,EXTENDED RELEASE ..... 1

### S

SAVELLA 100 MG TABLET..... 2

SAVELLA 12.5 MG (5)-25 MG(8)-

50MG(42) TABLETS IN A DOSE PACK

..... 2

SAVELLA 12.5 MG TABLET..... 2

SAVELLA 25 MG TABLET..... 2

SAVELLA 50 MG TABLET..... 2