

## التغييرات على قائمة الأدوية المعتمدة لدى CalOptima

قد تقوم لجنة الصيدلة والعلاجات (P&T) في CalOptima بالتغيير في الأدوية المدرجة على قائمة الأدوية المعتمدة لديها كل 3 أشهر. تضم اللجنة الصيدلة والأطباء الذين يقررون ما هي الأدوية التي تُدرج في القائمة.

يمكنك قراءة ومراجعة قائمة الأدوية المعتمدة على الموقع الإلكتروني لـ CalOptima <https://www.caloptima.org/Home/Members/Medi-Cal.aspx>. تجرى مراجعة قائمة الأدوية المعتمدة كل 3 أشهر. يرجى مناقشة التغييرات التي تطرأ على قائمة الأدوية المعتمدة مع طبيبك في حالة ما إذا كانت تلك التغييرات تؤثر عليك.

### التغييرات والتغييرات الخاصة بقائمة الأدوية المعتمدة في أجماع الصيدلة والعلاجات P&T في 2019/05/16

يتطلب علاج التقيد بالبدائل الفعالة الأقل تكلفة أولاً أو التقيد بالعلاج المشروط اعتباراً من 2019/07/01:

- Glimepiride (Amaryl)
- Dimenhydrinate (Dramamine, Driminate)

يتطلب تصريح مسبق اعتباراً من 2019/07/01:

- Avatrombopag (Revcovi)
- Amifampridine Phosphate (Firdapse)
- Erdafitinib (Balversa)
- Caplacizumab-YHDP (Cablivi)
- Tagraxofusp-erzs (Elzonris)
- Trastuzumab-hyaluronidase-OYSK (Herceptin Hylecta)
- Dolutegravir sodium/lamivudine (Dovato)
- Stiripentol (Diacomit)
- Esketamine (Spravato)