

# Exclusive Specialty Pharmacy Drugs List

(Delivered through the CareFirst Exclusive Specialty Pharmacy network – Effective April 1, 2017)

Specialty drugs are high-cost prescription drugs that require special handling (such as refrigeration), administration or monitoring and may be an oral or injectable medication used to treat serious or chronic medical conditions. The following is a list of specialty drugs that are delivered through CVS Specialty™, the exclusive specialty pharmacy for CareFirst; however, other specialty drugs may be covered by your drug plan.

## ACROMEGALY

*octreotide acetate*  
(SANDOSTATIN)<sup>1</sup>  
SOMAVERT\*

## ANEMIA

ARANESP<sup>2</sup>  
EPOGEN  
PROCRIT

## CARDIAC DISORDERS

*dofetilide* (TIKOSYN)

## CRYOPYRIN-ASSOCIATED PERIODIC SYNDROMES

ARCALYST\*

## CYSTIC FIBROSIS

BETHKIS\*  
KALYDECO\*  
KITABIS\*  
ORKAMBI\*  
PULMOXYME  
TOBI PODHALER\*  
*tobramycin nebulizer* (TOBI)<sup>1</sup>

## ELECTROLYTE DISORDERS

SAMSCA

## GASTROINTESTINAL DISORDERS

GATTEX\*  
OCALIVA  
SOLESTA\*

## GROWTH HORMONE & RELATED DISORDERS

GENOTROPIN<sup>2</sup>  
HUMATROPE  
NORDITROPIN<sup>2</sup>  
NUTROPIN<sup>2</sup>  
OMNITROPE  
SAIZEN<sup>2</sup>  
SEROSTIM\*  
TEV-TROPIN  
ZORBTIVE  
INCRELEX

## HEMATOPOIETICS

NEUMEGA

## HEPATITIS C

DAKLINZA  
EPCLUSA  
HARVONI INFERGEN  
INTRON-A\*  
OLYSIO  
PEGASYS<sup>2</sup>  
PEGINTRON  
REBETOL SOLUTION  
RIBAPAK  
RIBASPERE  
*RibaTab*  
*ribavirin caps* (REBETOL)<sup>1</sup>  
*ribavirin tabs* (COPEGUS)<sup>1</sup>  
SOLVALDI  
TECHNIVIE  
VICTRELIS  
VIEKIRA PAK  
ZEPATIER

## HEREDITARY ANGIOEDEMA

BERINERT\*  
FIRAZYR\*  
KALBITOR\*

## HIV MEDICATIONS

EGRIFTA\*  
FUZEON  
SEROSTIM\*

## HORMONAL THERAPIES

*leuprolide acetate*  
(LUPRON)<sup>1</sup>  
NATPARA

## IMMUNE (IDIOPATHIC) THROMBOCYTOPENIA PURPURA

PROMACTA\*

## INFECTIOUS DISEASE

ACTIMMUNE\*

## INFLAMMATORY BOWEL DISEASE

CIMZIA  
HUMIRA  
SIMPONI

## IRON OVERLOAD

EXJADE\*

## LIPID DISORDERS

KYNAMRO\*  
PRALUENT\*  
REPATHA

## LYSOSOMAL STORAGE DISORDERS

CERDELGA\*  
CYSTAGON\*  
ELELYSO\*

## MIGRAINE

ZECUITY\*

## MOVEMENT DISORDERS

APOKYN\*  
NORTHERA\*  
NUPLAZID  
XENAZINE\*

## MULTIPLE SCLEROSIS

AMPYRA\*  
AUBAGIO\*  
AVONEX<sup>2</sup>  
BETASERON  
COPAXONE  
EXTAVIA  
GILENYA  
PLEGRIDY\*  
REBIF<sup>2</sup>  
TECFIDERA  
ZINBRYTA

## NEUTROPENIA

GRANIX  
LEUKINE  
NEULASTA  
NEUPOGEN  
ZARXIO

# Exclusive Specialty Pharmacy Drugs List

## ONCOLOGY- INJECTABLE

*azacitidine (VIDAZA)*<sup>1</sup>

*Intron A*\*

SYLATRON\*

VIDAZA

## ONCOLOGY- ORAL/TOPICAL

AFINITOR<sup>2</sup>

ALECENSA

BOSULIF

CABOMETYZ

*capecitabine (XELODA)*

COTELLIC

ERIVEDGE\*

FARYDAK\*

GLEEVEC

HYCAMTIN\*

IBRANCE\*

INLYTA\*

IRESSA

JAKAFI\*

LONSURF

MEKINIST\*

MUGARD\*

NEXAVAR\*

NINLARO

ODOMZO

POMALYST\* \*

REVLIMID\* \*

RUBRACA\*

SPRYCEL

STIVARGA\*

SUTENT

TAFLINAR\*

TAGRISSO

TARCEVA\*

TARGRETIN<sup>2</sup>

TASIGNA

*temozolomide (TEMODAR)*<sup>1</sup>

THALOMID

TYKERB\*

VOTRIENT\*

XALKORI\*

XTANDI\*

ZELBORAF\*

ZOLINZA

ZYKADIA\*

ZYTIGA

## OSTEOPOROSIS

FORTEO

## PHENYLKETONURIA

KUVAN\*

## PSORIASIS

COSENTYX\*

ENBREL

HUMIRA

OTEZLA\*

OTREXUP

RASUVO

STELARA

TALTZ

## PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

ADCIRCA

ADEMPAS\*

LERTAIRIS\*

OPSUMIT\*

ORENITRAM\*

*sildenafil citrate (REVATIO)*<sup>1</sup>

TRACLEER\*

TYVASO\*

UPTRAVI

VENTAVIS\*

## PULMONARY DISORDERS (OTHER)

ESBRIET\*

## RENAL DISEASE

SENSIPAR

## RHEUMATOID ARTHRITIS

ACTEMRA\*<sup>2</sup>

CIMZIA

ENBREL

HUMIRA

ORENCIA<sup>2</sup>

OTREXUP

RASUVO

SIMPONI

XELJANZ

## SEIZURE DISORDERS

H.P. Acthar Gel\*

SABRIL\*

## UREA CYCLE DISORDERS

*phenylbutyrate sodium*

(BUPHENYL)<sup>2</sup>

RAVICTI\*

For assistance, please call CVS Specialty at 1-855-264-3237. CVS Specialty is an independent company that provides specialty pharmacy services for CareFirst.

*Please note:* This list represents brand-name products in CAPS, branded generics in upper- and lowercase *Italics*, and generic products in lowercase *italics*.

1 Lowercase type indicates generic name and availability; lowercase type within parentheses indicates trademark generics listed only when no brand is available; products in all capital letters within parentheses indicate brand-names of generic products.

2 Multiple dosage formulations and/or injectable devices are available.

\* Indicates Limited Distribution products available through Exclusive Specialty Network.



CareFirst BlueCross BlueShield is the shared business name of CareFirst of Maryland, Inc. and Group Hospitalization and Medical Services, Inc. CareFirst BlueCross BlueShield and CareFirst BlueChoice, Inc. are both independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association. © Registered trademark of CareFirst of Maryland, Inc.

# Notice of Nondiscrimination and Availability of Language Assistance Services

CareFirst BlueCross BlueShield, CareFirst BlueChoice, Inc. and all of their corporate affiliates (CareFirst) comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. CareFirst does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability or sex.

CareFirst:

- Provides free aid and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, please call 855-258-6518.

If you believe CareFirst has failed to provide these services, or discriminated in another way, on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance with our CareFirst Civil Rights Coordinator.

## Civil Rights Coordinator, Corporate Office of Civil Rights

Telephone Number 410-528-7820  
Mailing Address P.O. Box 8894  
Baltimore, Maryland 21224  
Fax Number 410-505-2011  
Email Address [civilrightscordinator@carefirst.com](mailto:civilrightscordinator@carefirst.com)

You can file a grievance by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, our CareFirst Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



## Foreign Language Assistance

*Attention (English): This notice contains information about your insurance coverage. It may contain key dates and you may need to take action by certain deadlines. You have the right to get this information and assistance in your language at no cost. Members should call the phone number on the back of their member identification card. All others may call 855-258-6518 and wait through the dialogue until prompted to push 0. When an agent answers, state the language you need and you will be connected to an interpreter.*

*አማርኛ (Amharic) ማሳሰቢያ፡- ይህ ማስታወቂያ ስለ መድን ሽፋንዎ መረጃ ይዟል። ከተወሰኑ ቀን-ገደቦች በፊት ሊፈጽሟቸው የሚገቡ ነገሮች ሊኖሩ ስለሚችሉ እነዚህን ወሳኝ ቀናት ሊይዝ ይችላሉ። ይኸን መረጃ የማግኘት እና ያለምንም ክፍያ በቋንቋዎ እገዛ የማግኘት መብት አለዎት። አባል ከሆኑ ከመታወቂያ ካርድዎ በስተጀርባ ላይ ወደተጠቀሰው የስልክ ቁጥር መደወል ይችላሉ። አባል ካልሆኑ ደግሞ ወደ ስልክ ቁጥር 855-258-6518 ደውለው 0ን እንዲጫኑ እስኪነገርዎ ድረስ ንግግሩን መጠበቅ አለብዎ። አንድ ወኪል መልስ ሲሰጥዎ፣ የሚፈልጉትን ቋንቋ ያሳውቁ፣ ከዚያም ከተርጓሚ ጋር ይገናኛሉ።*

*Èdè Yorùbá (Yoruba) Itẹ́tílẹ́ko: Àkíyèsí yíi ní iwífún nípa isẹ́ adójútòfò rẹ. Ó le ní àwọn déèti pátó o sì le ní láti gbé igbésẹ́ ní àwọn ojò gbèdèke kan. O ni ètò láti gba iwífún yíi àti iránlówó ní èdè rẹ lófèfè. Àwọn omọ-egbé gbòdò pe nóm̀bà fò̀nù tò wà léyìn káàdi idánimò wọn. Àwọn mírán le pe 855-258-6518 kí o sì dúró nípasẹ̀ ijíròrò títi a ó fí sọ fún ọ láti tẹ 0. Nígbatí aṣojú kan bá dáhùn, sọ èdè tí o fẹ́ a ó sì sọ ọ pò mó ògbufò kan.*

*Tiếng Việt (Vietnamese) Chú ý: Thông báo này chứa thông tin về phạm vi bảo hiểm của quý vị. Thông báo có thể chứa những ngày quan trọng và quý vị cần hành động trước một số thời hạn nhất định. Quý vị có quyền nhận được thông tin này và hỗ trợ bằng ngôn ngữ của quý vị hoàn toàn miễn phí. Các thành viên nên gọi số điện thoại ở mặt sau của thẻ nhận dạng. Tất cả những người khác có thể gọi số 855-258-6518 và chờ hết cuộc đối thoại cho đến khi được nhắc nhấn phím 0. Khi một tổng đài viên trả lời, hãy nêu rõ ngôn ngữ quý vị cần và quý vị sẽ được kết nối với một thông dịch viên.*

*Tagalog (Tagalog) Atensyon: Ang abisong ito ay naglalaman ng impormasyon tungkol sa nasasaklawang ng iyong insurance. Maaari itong maglaman ng mga pinakamahalagang petsa at maaaring kailangan mong gumawa ng aksyon ayon sa ilang deadline. May karapatan ka na makuha ang impormasyong ito at tulong sa iyong sariling wika nang walang gastos. Dapat tawagan ng mga Miyembro ang numero ng telepono na nasa likuran ng kanilang identification card. Ang lahat ng iba ay maaaring tumawag sa 855-258-6518 at maghintay hanggang sa dulo ng diyologo hanggang sa diktahan na pindutin ang 0. Kapag sumagot ang ahente, sabihin ang wika na kailangan mo at ikokonekta ka sa isang interpreter.*

*Español (Spanish) Atención: Este aviso contiene información sobre su cobertura de seguro. Es posible que incluya fechas clave y que usted tenga que realizar alguna acción antes de ciertas fechas límite. Usted tiene derecho a obtener esta información y asistencia en su idioma sin ningún costo. Los asegurados deben llamar al número de teléfono que se encuentra al reverso de su tarjeta de identificación. Todos los demás pueden llamar al 855-258-6518 y esperar la grabación hasta que se les indique que deben presionar 0. Cuando un agente de seguros responda, indique el idioma que necesita y se le comunicará con un intérprete.*

*Русский (Russian) Внимание! Настоящее уведомление содержит информацию о вашем страховом обеспечении. В нем могут указываться важные даты, и от вас может потребоваться выполнить некоторые действия до определенного срока. Вы имеете право бесплатно получить настоящие сведения и сопутствующую помощь на удобном вам языке. Участникам следует обращаться по номеру телефона, указанному на тыльной стороне идентификационной карты. Все прочие абоненты могут звонить по номеру 855-258-6518 и ожидать, пока в голосовом меню не будет предложено нажать цифру «0». При ответе агента укажите желаемый язык общения, и вас свяжут с переводчиком.*



हिन्दी (Hindi) ध्यान दें: इस सूचना में आपकी बीमा कवरेज के बारे में जानकारी दी गई है। हो सकता है कि इसमें मुख्य तिथियों का उल्लेख हो और आपके लिए किसी नियत समय-सीमा के भीतर काम करना ज़रूरी हो। आपको यह जानकारी और संबंधित सहायता अपनी भाषा में निःशुल्क पाने का अधिकार है। सदस्यों को अपने पहचान पत्र के पीछे दिए गए फ़ोन नंबर पर कॉल करना चाहिए। अन्य सभी लोग 855-258-6518 पर कॉल कर सकते हैं और जब तक 0 दबाने के लिए न कहा जाए, तब तक संवाद की प्रतीक्षा करें। जब कोई एजेंट उत्तर दे तो उसे अपनी भाषा बताएँ और आपको व्याख्याकार से कनेक्ट कर दिया जाएगा।

Bàsɔ̀-̀wùdù (Bassa) Tò D̀ùù Cáo! B̂ ñà ke bá nyo b̂ ké m̂ gbo kpá bó ñi f̀ù-̀f̀ù-̀t̀iñ nyεε jè dyí. B̂ ñà ke bédé wé jéé b̂ b̂ m̂ ké d̂ wa m̂ m̂ ké nyuεε nyu hwé b̂ wé b̂a ké zi. ɔ̀ m̂ ñi kpé b̂ m̂ ké b̂ ñà ke kè gbo-̀kpá-kpá m̂ m̂εε dyé d̂ ñi bíd̂í-wùdù mú b̂ m̂ ké se wíd̂í d̂ p̂é. Kpooò nyo b̂ m̂ d̂ f̀ù-̀n-̀nòbà ñà d̂ waè I.D. káàò d̂éin nye. Nyo t̀òò séin m̂ d̂ nòbà ñà ke: 855-258-6518, ké m̂ m̂ f̀ò tee b̂ wa k̂ε m̂ gbo ĉé b̂ m̂ ké nòbà m̀à 0 k̂ε dyi pàd̂àn hwè. ɔ̀ ĵ ké nyo d̂ dyi m̂ ĝ ĵñ, po wuɔ̀ m̂ m̂ p̂ε dyiε, ké nyo d̂ mu bó ñiñ b̂ ɔ̀ ké ñi wuɔ̀ò mú zà.

বাংলা (Bengali) লক্ষ্য করুন: এই নোটিশে আপনার বিমা কভারেজ সম্পর্কে তথ্য রয়েছে। এর মধ্যে গুরুত্বপূর্ণ তারিখ থাকতে পারে এবং নির্দিষ্ট তারিখের মধ্যে আপনাকে পদক্ষেপ নিতে হতে পারে। বিনা খরচে নিজের ভাষায় এই তথ্য পাওয়ার এবং সহায়তা পাওয়ার অধিকার আপনার আছে। সদস্যদেরকে তাদের পরিচয়পত্রের পিছনে থাকা নম্বরে কল করতে হবে। অন্যেরা 855-258-6518 নম্বরে কল করে 0 টিপতে না বলা পর্যন্ত অপেক্ষা করতে পারেন। যখন কোনো এজেন্ট উত্তর দেবেন তখন আপনার নিজের ভাষার নাম বলুন এবং আপনাকে দোভাষীর সঙ্গে সংযুক্ত করা হবে।

اردو (Urdu) توجہ: یہ نوٹس آپ کے انشورینس کوریج سے متعلق معلومات پر مشتمل ہے۔ اس میں کلیدی تاریخیں ہو سکتی ہیں اور ممکن ہے کہ آپ کو مخصوص آخری تاریخوں تک کارروائی کرنے کی ضرورت پڑے۔ آپ کے پاس یہ معلومات حاصل کرنے اور بغیر خرچہ کیے اپنی زبان میں مدد حاصل کرنے کا حق ہے۔ ممبران کو اپنے شناختی کارڈ کی پشت پر موجود فون نمبر پر کال کرنی چاہیے۔ سبھی دیگر لوگ 855-258-6518 پر کال کر سکتے ہیں اور 0 دبانے کو کہے جانے تک انتظار کریں۔ ایجنٹ کے جواب دینے پر اپنی مطلوبہ زبان بتائیں اور مترجم سے مربوط ہو جائیں گے۔

فارسی (Farsi) توجه: این اعلامیه حاوی اطلاعاتی درباره پوشش بیمه شما است. ممکن است حاوی تاریخ های مهمی باشد و لازم است تا تاریخ مقرر شده خاصی اقدام کنید. شما از این حق برخوردار هستید تا این اطلاعات و راهنمایی را به صورت رایگان به زبان خودتان دریافت کنید. اعضا باید با شماره درج شده در پشت کارت شناسایی شان تماس بگیرند. سایر افراد می توانند با شماره 855-258-6518 تماس بگیرند و منتظر بمانند تا از آنها خواسته شود عدد 0 را فشار دهند. بعد از پاسخگویی توسط یکی از اپراتورها، زبان مورد نیاز را تنظیم کنید تا به مترجم مربوطه وصل شوید.

اللغة العربية (Arabic) تنبيه: يحتوي هذا الإخطار على معلومات بشأن تغطيتك التأمينية، وقد يحتوي على تواريخ مهمة، وقد تحتاج إلى اتخاذ إجراءات بحلول مواعيد نهائية محددة. يحق لك الحصول على هذه المساعدة والمعلومات بلغتك بدون تحمل أي تكلفة. ينبغي على الأعضاء الاتصال على رقم الهاتف المذكور في ظهر بطاقة تعريف الهوية الخاصة بهم. يمكن للأخريين الاتصال على الرقم 855-258-6518 والانتظار خلال المحادثة حتى يطلب منهم الضغط على رقم 0. عند إجابة أحد الوكلاء، اذكر اللغة التي تحتاج إلى التواصل بها وسيتم توصيلك بأحد المترجمين الفوريين.

中文繁体 (Traditional Chinese) 注意：本聲明包含關於您的保險給付相關資訊。本聲明可能包含重要日期及您在特定期限之前需要採取的行動。您有權利免費獲得這份資訊，以及透過您的母語提供的協助服務。會員請撥打印在身分證背面電話號碼。其他所有人士可撥打電話 855-258-6518，並等候直到對話提示按下按鍵 0。當接線生回答時，請說出您需要使用的語言，這樣您就能與口譯人員連線。



*Igbo (Igbo)* Nrụbama: Ọkwa a nwere ozi gbasara mkpuchi nchekwa onwe gi. Ọ nwere ike inwe ụbọchị ndị di mkpa, ị nwere ike ime ihe tupu ụfọdụ ụbọchị njedebe. Ị nwere ikike inweta ozi na enyemaka a n'asụsụ gi na akwughị ụgwọ ọ bụla. Ndi otu kwesiri ikpo akara ekwentị di n'azu nke kaadi njirimara ha. Ndi ozo niile nwere ike ikpo 855-258-6518 wee chere ụbụbọ ahụ ruo mgbe amanyere ipi 0. Mgbe onye nnochite anya zara, kwuo asụsụ ị choro, a ga-ejikọ gi na onye okowa okwu.

*Deutsch (German)* Achtung: Diese Mitteilung enthält Informationen über Ihren Versicherungsschutz. Sie kann wichtige Termine beinhalten, und Sie müssen gegebenenfalls innerhalb bestimmter Fristen reagieren. Sie haben das Recht, diese Informationen und weitere Unterstützung kostenlos in Ihrer Sprache zu erhalten. Als Mitglied verwenden Sie bitte die auf der Rückseite Ihrer Karte angegebene Telefonnummer. Alle anderen Personen rufen bitte die Nummer 855-258-6518 an und warten auf die Aufforderung, die Taste 0 zu drücken. Geben Sie dem Mitarbeiter die gewünschte Sprache an, damit er Sie mit einem Dolmetscher verbinden kann.

*Français (French)* Attention: cet avis contient des informations sur votre couverture d'assurance. Des dates importantes peuvent y figurer et il se peut que vous deviez entreprendre des démarches avant certaines échéances. Vous avez le droit d'obtenir gratuitement ces informations et de l'aide dans votre langue. Les membres doivent appeler le numéro de téléphone figurant à l'arrière de leur carte d'identification. Tous les autres peuvent appeler le 855-258-6518 et, après avoir écouté le message, appuyer sur le 0 lorsqu'ils seront invités à le faire. Lorsqu'un(e) employé(e) répondra, indiquez la langue que vous souhaitez et vous serez mis(e) en relation avec un interprète.

*한국어(Korean)* 주의: 이 통지서에는 보험 커버리지에 대한 정보가 포함되어 있습니다. 주요 날짜 및 조치를 취해야 하는 특정 기한이 포함될 수 있습니다. 귀하에게는 사용 언어로 해당 정보와 지원을 받을 권리가 있습니다. 회원이신 경우 ID 카드의 뒷면에 있는 전화번호로 연락해 주십시오. 회원이 아닌 경우 855-258-6518 번으로 전화하여 0을 누르라는 메시지가 들릴 때까지 기다리십시오. 연결된 상담원에게 필요한 언어를 말씀하시면 통역 서비스에 연결해 드립니다.

