



2025

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) Illinois

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid

HPMS Approved Formulary File Submission 00025287, Version 15

Actualizado el: **08/01/2025**

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan | 2025

Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos o Formulario)

Introducción

Este documento se denomina *Lista de medicamentos cubiertos* (también conocido como la *Lista de medicamentos*). En esta, se le indica qué medicamentos de venta con receta están cubiertos por Molina Dual Options. En la *Lista de Medicamentos*, también se indica si hay políticas o restricciones especiales sobre los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options. Los términos principales y sus definiciones aparecen en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

Tabla de contenidos

A. Exenciones de responsabilidad	3
B. Preguntas Más Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ).....	6
B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> ? (Abreviamos la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> como “Lista de Medicamentos”).....	6
B2. ¿Se modifica alguna vez la <i>Lista de medicamentos</i> ?	7
B3. ¿Qué ocurre cuando hay un cambio en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	8
B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de los medicamentos o pasos necesarios que se deben seguir para obtener ciertos medicamentos?	9
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si tengo que seguir algunos pasos necesarios para obtenerlo?	10
B6. ¿Qué sucede si Molina Dual Options cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la AP o aprobación, los límites de cantidad o las restricciones en la terapia)?.....	10
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	10
B8. ¿Qué ocurre si el medicamento que necesito tomar no está incluido en la <i>Lista de medicamentos</i> ?	11
B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options y no puedo encontrar mi medicamento en la <i>Lista de Medicamentos</i> o tengo problemas para obtener mi medicamento?	11
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	13
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	13

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	13
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?	14
B16. ¿Cuál es mi copago?	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?	14
C. Resumen de la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i>	15
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	16
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	115



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

A. Exenciones de responsabilidad

Esta es una lista de medicamentos que los miembros pueden obtener en Molina Dual Options.

- ❖ El Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- ❖ Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of age, color, disability, national origin (including limited English proficiency), race, or sex (consistent with the scope of sex discrimination described at § 92.101(a)).

To help you effectively communicate with us, Molina Dual Options provides services free of charge and in a timely manner:

- Molina Dual Options provides reasonable modifications and appropriate aids and services to people with disabilities. This includes: (1) Qualified interpreters. (2) Information in other formats, such as large print, audio, accessible electronic formats, Braille.
- Molina Dual Options provides language services to people who speak another language or have limited English skills. This includes: (1) Qualified oral interpreters. (2) Information translated in your language.

If you need these services, contact Molina Dual Options Member Services at 1-800-665-3086 or TTY/TDD: 711, Monday to Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time.

If you believe we have discriminated on the basis of age, color, disability, national origin, race, or sex, you can file a grievance. You can file a grievance by phone, mail, email, or online. If you need help writing your grievance, we will help you. You may obtain our grievance procedure by visiting our website at <https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx>

Call our Civil Rights Coordinator at 1-866-606-3889, TTY/TDD: 711 or submit your grievance to:

Civil Rights Unit
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802
Email: civil.rights@molinahealthcare.com
Website: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

You can also file a civil rights complaint (grievance) with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, online through the Office for Civil Rights Complaint Portal 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
Phone: 1-800-368-1019
TTY/TDD: 800-537-7697



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Complaint forms are available here: <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

- ❖ Contamos con servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener un intérprete, llámenos al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Alguien que hable inglés puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Traditional Chinese: 我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打(877) 901-8181，TTY: 711，服務時間為當地時間的週一到週五的上午8點至晚上8點。能說中文的人士會為您提供協助。這是免費的服務。
- ❖ Simplified Chinese: 如果您对我们的健康计划或药品计划有任何疑问，我们可以提供免费的口译服务解答您的疑问。若要获得口译服务，请致电我们，电话：(877) 901-8181，TTY: 711，周一至周五提供服务，服务时间为当地时间上午8点至晚上8点。说中文的人士会帮助您。这是免费服务。
- ❖ Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo ng tagapagsalin para sagutin ang anumang katanungan na maaaring mayroon ka tungkol saamang planong pangkalsugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagapagsalin, tawagan lang kami sa numerong (877) 901-8181, TTY: 711, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. lokal na oras. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.
- ❖ French: Nous assurons gracieusement des services d'interprétariat afin de répondre à toute question que vous pourriez avoir sur votre santé ou plan de traitement. Pour obtenir l'assistance d'un interprète, il suffit de nous appeler au (877) 901-8181, TTY : 711, du lundi au vendredi de 8 h à 20 h (heure locale). Une personne parlant français pourra vous assister. Ce service est proposé sans frais.
- ❖ Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà bạn có thể có về chương trình sức khỏe hoặc thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số (877) 901-8181, TTY: 711, Thứ Hai – Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ địa phương. Một người nói tiếng Anh có thể giúp bạn. Đây là dịch vụ miễn phí.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- ❖ German: Wir bieten kostenlose Dolmetscherdienste an, um alle Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- oder Arzneimittelplan zu beantworten. Um einen Dolmetscher zu bekommen, rufen Sie uns einfach unter (877) 901-8181, TTY: 711, Montag – Freitag, 8.00 bis 20.00 Uhr Ortszeit an. Jemand, der Englisch spricht, kann Ihnen helfen. Dies ist ein kostenloser Dienst.
- ❖ Korean: 저희는 건강 또는 약물 계획에 대한 질문에 답변해 드리는 무료 통역 서비스를 제공합니다. 통역을 원하시면 (877) 901-8181, TTY: 711로 전화해 주시면 됩니다. 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 8시까지 현지 시간입니다. 영어를 구사하는 사람이 도와드릴 수 있습니다. 이것은 무료 서비스입니다.
- ❖ Russian: Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру (877) 901-8181 (TTY: 711). Линия работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00 по местному времени. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.
- ❖ Arabic:

لوصول، انيدل فيودلاً قطخ وأ فيحصلا قطخلا لوح كدوارت دق ثلثسأ يأ بلع تباجلال فيناجملا فيروفا لمجرتلا تامدخ رفون فيصنلا فتاوهلا قز هجا يمدختسم بلا فيسنلابو، (877) 901-8181 مقرلا بلع انب لاصتلا وه كيلع ام لك، يروف مجرتم بلع، بلحملا فيقونلاب، ءاسم 8 عاسلا نتح ًا حابص 8 عاسلا نم، عمجلا بلا نينثلا نم 711 اناجم قمدخلا هذ ه مدقت. كتدعاسم فييرعلا غللا ثدحتي صخشئل نكميو. (TTY) مقرلا بلع لاصتلا اجري
- ❖ Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero (877) 901-8181, TTY: 711, dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00 ora locale. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.
- ❖ Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a possíveis dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou plano para medicamentos. Para falar com um intérprete, ligue (877) 901-8181, TTY: 711, segunda – sexta, 08h00 até 20h00 horário local. Alguém que fala português pode ajudá-lo. Este é um serviço gratuito.
- ❖ French Creole: Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante nou an oswa sou medikaman yo. Pou fè aranjman pou yon entèprèt, tou senpleman rele (877) 901-8181, TTY: 711, lendi jiska vandredi a 8am. rive 8pm lè lokal. Yon moun ki pale angle ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.
- ❖ Polish: Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu opieki zdrowotnej lub dawkowania leków. Aby uzyskać pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić do nas pod numer (877) 901-8181, TTY: 711. Jest on dostępny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 czasu lokalnego. Pomocy udzieli osoba mówiąca po polsku. Ta usługa jest bezpłatna.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- ❖ Hindi: हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ हैं, जो आपको हमारे स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में किसी भी प्रश्न का उत्तर देने में मदद करेंगी। दुभाषिया पाने के लिए, बस हमें (877) 901-8181, TTY: 711, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक स्थानीय समय पर कॉल करें। अंग्रेजी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।
- ❖ Japanese: 弊社では、健康または医薬品プランに関するご質問にお答えする無料の通訳サービスをご用意しております。通訳をご希望の場合は、(877) 901-8181、TTY: 711、月曜日から金曜日、現地時間午前 8 時から午後 8 時までお電話ください。英語を話すスタッフが対応いたします。これは無料サービスです。
- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letra grande. Llame al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- ❖ Para solicitar materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo ahora y en el futuro, póngase en contacto con el Departamento de Servicios para Miembros al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

B. Preguntas Más Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ)

Encuentre las respuestas a las preguntas que tenga sobre la *Lista de medicamentos cubiertos*. Puede leer las preguntas más frecuentes para obtener más información o buscar una pregunta y ver su respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos recetados se encuentran en la *Lista de medicamentos cubiertos*? (Abreviamos la *Lista de Medicamentos Cubiertos* como “Lista de Medicamentos”).

Los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la sección C1 son los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias de nuestra red. Una farmacia está incluida dentro de nuestra red si tenemos un contrato para trabajar con ellos y ofrecerle los servicios. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- Molina Dual Options cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios incluidos en la *Lista de Medicamentos* si se cumplen las dos condiciones que se indican a continuación:
 - Su doctor u otro recetador dice que los necesita para mejorar o mantenerse saludable, y
 - Surte la receta médica en las farmacias de la red de Molina Dual Options.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- Es posible que Molina Dual Options disponga pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que tienen cobertura en nuestro sitio web en MolinaHealthcare.com/Duals o puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

B2. ¿Se modifica alguna vez la *Lista de medicamentos*?

Sí, y Molina Dual Options debe seguir las políticas de Medicare y Medicaid cuando realiza cambios. Durante el año, podemos agregar medicamentos a la *Lista de Medicamentos* o eliminar medicamentos de ella.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir si exigir o no una autorización previa (AP) o aprobación para algún medicamento. (Una autorización previa (AP) es el permiso otorgado por Molina Dual Options antes de que usted pueda obtener un medicamento).
- Añadir o cambiar la cantidad de un medicamento que usted puede obtener (llamado límites de cantidades).
- Añadir o cambiar restricciones de terapia progresiva con respecto a un medicamento. (Terapia progresiva significa que usted podría tener que probar un medicamento antes que cubramos otro medicamento.)

Para obtener más información sobre estas políticas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si está tomando un medicamento que estaba cubierto **al principio** del año, generalmente no retiraremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, a menos que:

- Se incorpore al mercado un nuevo medicamento más económico y que sea tan efectivo como alguno de los medicamentos que se encuentran en la Lista de medicamentos actual.
- Nos enteramos de que un medicamento no es seguro.
- Un medicamento es retirado del mercado.

Las preguntas B3 y B6 a continuación contienen más información sobre lo que ocurre cuando se modifica la *Lista de Medicamentos*.

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actualizada de Molina Dual Options en línea en MolinaHealthcare.com/Duals. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros para ver la *Lista de Medicamentos* actualizada al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

B3. ¿Qué ocurre cuando hay un cambio en la *Lista de medicamentos*?

Algunos cambios a la *Lista de Medicamentos* serán **inmediatos**. Por ejemplo:

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos retirar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los sustituimos por ciertas versiones nuevas de ese medicamento, pero su costo por el nuevo medicamento permanecerá igual. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas o límites de cobertura.
 - Es posible que no le avisemos antes de efectuar el cambio, pero le enviaremos información sobre los cambios específicos que hagamos cuando esto ocurra.
 - Podemos hacer estos cambios solo si el medicamento que estamos agregando:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca registrada, o
 - es una nueva versión biosimilar de los productos biológicos originales en la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que se pueda sustituir por un producto biológico original sin una nueva receta).

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la Sección B14.

- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a esos cambios. Le enviaremos una notificación con los pasos que puede tomar para una excepción. Consulte la pregunta B10 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Un medicamento es retirado del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) dice que un medicamento que usted está tomando no es seguro ni efectivo o el fabricante del medicamento retira un medicamento del mercado, podemos retirarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio. Hable con su médico u otra persona que le receta para encontrar una alternativa que sea segura para usted.

Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma. Le diremos con anticipación acerca de estos otros cambios a la *Lista de medicamentos*. Estos cambios pueden ocurrir si:

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- La FDA proporciona nuevas guías o hay nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Eliminamos un medicamento de marca registrada de la *Lista de Medicamentos* al agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado, o
- eliminamos un producto biológico original al agregar un biosimilar, o
- cambiamos las reglas o límites de cobertura para el medicamento de marca.

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

- Le avisaremos al menos 30 días antes de implementar el cambio en la *Lista de medicamentos* o
- le avisaremos y le proporcionaremos un suministro de medicamentos de 31 días después de que solicite una renovación.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro recetador. Esa persona podrá ayudarle a decidir lo siguiente:

- Si hay algún otro medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que pueda tomar en su lugar, o
- Si debe pedir una excepción a estos cambios. Para conocer más sobre las excepciones, consulte la pregunta B10.

B4. ¿Existen restricciones o límites en la cobertura de los medicamentos o pasos necesarios que se deben seguir para obtener ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen políticas de cobertura o límites en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su doctor u otro recetador deben seguir una serie de pasos para obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa (PA) o aprobación previa:** Para algunos medicamentos, usted, su doctor u otro recetador deben obtener una AP de Molina Dual Options antes de surtir la receta médica. Molina Dual Options podría no cubrir el medicamento si no obtiene una autorización.
- **Límites de cantidades:** Algunas veces, Molina Dual Options limita la cantidad de un medicamento que puede recibir.
- **Terapia progresiva:** Algunas veces, Molina Dual Options le solicita que realice terapia progresiva. Esto significa que tendrá que probar medicamentos en un orden determinado para el tratamiento de su enfermedad. Tendrá que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su médico considera que el primer medicamento no funciona para tratar su enfermedad, entonces cubriremos el segundo.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



Puede ver si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales si consulta las tablas de la sección C1. También puede obtener más información en nuestro sitio web MolinaHealthcare.com/Duals. Publicamos documentos en línea que explican nuestras restricciones de la AP y la terapia. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Puede solicitar una excepción a estos límites. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro recetador. Esta persona le podrá ayudar a decidir si hay algún otro medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si tiene que solicitar una excepción. Consulte las preguntas de la B10-B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que necesito tiene límites o si tengo que seguir algunos pasos necesarios para obtenerlo?

La tabla de medicamentos de la sección C1 tiene una columna llamada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

B6. ¿Qué sucede si Molina Dual Options cambia sus políticas sobre algunos medicamentos (por ejemplo, la AP o aprobación, los límites de cantidad o las restricciones en la terapia)?

En algunos casos, le notificaremos con antelación si agregamos o cambiamos las condiciones sobre la PA, los límites de cantidad o las restricciones en la terapia escalonada de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso previo y las situaciones en las que podríamos no notificarle con antelación los cambios de las políticas sobre los medicamentos de la *Lista de Medicamentos*.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la *Lista de medicamentos*?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente por el nombre del medicamento.
- Puede buscar por enfermedad.

Para buscar **alfabéticamente**, consulte la sección Índice de medicamentos cubiertos. Puede encontrarlo en la sección D.

Para buscar **por enfermedad**, busque la sección llamada “Medicamentos Agrupados por Enfermedad” en la sección C1. Los medicamentos de esta sección se agrupan en categorías según el tipo de enfermedades que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Cardiovascular. Ahí es donde encontrará medicamentos que tratan las enfermedades cardíacas.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

B8. ¿Qué ocurre si el medicamento que necesito tomar no está incluido en la *Lista de medicamentos*?

Si no encuentra el medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame al Departamento de Servicios para Miembros al at (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, para obtener información. La llamada es gratuita. Si le informan que Molina Dual Options no cubrirá el medicamento, puede tomar alguna de las siguientes medidas:

- Solicitar al Departamento de Servicios para Miembros una lista de medicamentos que son similares al que tiene que tomar. A continuación, muestre la lista a su médico o recetador. Esta persona le puede recetar un medicamento que sea similar al que necesita tomar y que se encuentre en la *Lista de medicamentos*. **O bien,**
- Puede solicitarle al plan de salud que haga una excepción para cubrir su medicamento. Consulte las preguntas de la B10-B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B9. ¿Qué sucede si soy un miembro nuevo de Molina Dual Options y no puedo encontrar mi medicamento en la *Lista de Medicamentos* o tengo problemas para obtener mi medicamento?

Podemos ayudarlo(a). Podemos cubrir el suministro temporal de 31 días de su medicamento durante los primeros < 90 días de su membresía en Molina Dual Options. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro recetador. Esta persona le podrá ayudar a decidir si hay algún otro medicamento similar en la *Lista de medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si tiene que solicitar una excepción.

Si la receta médica está escrita para menos días, permitiremos varias renovaciones hasta proveer un máximo de 31 días de medicamento.

Cubriremos un suministro de 31 días de su medicamento si se encuentra en una de las siguientes situaciones:

- Usted toma un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, **o**
- las políticas del plan de salud no le permiten obtener la cantidad solicitada por el recetador, **o**
- el medicamento requiere la autorización previa (AP) de Molina Dual Options, **o**
- está tomando un medicamento sujeto a una restricción de terapia progresiva.

Podemos ayudarlo si se encuentra en una residencia para ancianos o en otro centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*, o si no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita. Si usted ha estado en el plan durante más de 90 días, reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de inmediato, tomaremos las siguientes medidas:

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que necesite (a menos que tenga una receta por menos días), independientemente de si es un miembro nuevo de Molina Dual Options.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en Molina Dual Options.

Política de transición

Es posible que los miembros nuevos de nuestro plan estén tomando medicamentos que no están en nuestro formulario o que están sujetos a ciertas restricciones, como la autorización previa o la terapia progresiva. Los miembros actuales también pueden resultar afectados por los cambios en nuestro formulario de un año al otro. Los miembros deben hablar con sus doctores para decidir si deben cambiarse a otro medicamento cubierto o solicitar una excepción de formulario con el fin de obtener la cobertura del medicamento. Consulte el Manual del Miembro para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción. Comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros si su medicamento no está en nuestro formulario, está sujeto a determinadas restricciones, como la autorización previa o la terapia progresiva, o si ya no estará en nuestro formulario del próximo año y usted necesita ayuda para reemplazarlo con un medicamento diferente cubierto o solicitar una excepción de formulario.

Durante el periodo en que los miembros consultan con sus doctores para determinar el curso de acción correcto, es posible que proporcionemos un suministro provisional del medicamento que no está en el formulario si esos miembros necesitan renovar el medicamento durante los primeros 90 días de la nueva membresía en nuestro plan para medicamentos Parte D (categoría 1 y 2) y 180 días para los medicamentos de Medicaid (categoría 3). Si usted es un miembro actual afectado por un cambio en el formulario de un año al otro, proporcionaremos un suministro provisional del medicamento que no está en el formulario si necesita una renovación del medicamento durante los primeros 90 días del nuevo año del plan.

Cuando un miembro va a una farmacia de la red porque le proporcionamos un suministro provisional de un medicamento que no está en nuestro formulario, está sujeto a restricciones o tiene límites de cobertura (pero que de otro modo se considera un “medicamento Parte D”), cubriremos un suministro de 31 días (a menos que la receta esté hecha para menos días). Por lo general, después de cubrir el suministro provisional de 31 días, no cubriremos nuevamente estos medicamentos como parte de nuestra política de transición.

Le enviaremos un aviso por escrito después de cubrir su suministro provisional. En este aviso, se explicarán los pasos que puede seguir para solicitar una excepción y cómo trabajar con su doctor para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que sí esté cubierto.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?

Sí. Puede solicitarle a Molina Dual Options una excepción para que cubra un medicamento que no esté incluido en la *Lista de Medicamentos*.

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

- Por ejemplo, Molina Dual Options puede limitar la cantidad de un medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite, puede solicitar que cambiemos el límite y se otorgue más cobertura.
- Otros ejemplos: Puede solicitar que quitemos las restricciones de la terapia escalonada o los requisitos de PA.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Si desea solicitar una excepción, llame al *Departamento de Servicios para Miembros*. Un representante del Departamento de Servicios para Miembros trabajará con usted y con su proveedor para solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?

Después de que obtengamos una declaración de su recetador que respalde su solicitud de una excepción, le informaremos nuestra decisión dentro de 72 horas. Su recetador puede llamar a Molina Dual Options o enviar por fax la declaración de apoyo al (866) 290-1309.

Si usted o su recetador consideran que su salud podría verse afectada por esperar 72 horas para recibir la resolución, puede solicitar una excepción acelerada. Esta es una decisión más rápida. Si su recetador respalda su solicitud, le informaremos de la resolución dentro de las 24 horas siguientes a la recepción de la declaración de respaldo de su recetador.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos tienen los mismos principios activos que los medicamentos de marca registrada. Por lo general, cuestan menos que el medicamento de marca registrada y, en general, funcionan igual de bien. Por lo general, no tienen nombres conocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA). Existen medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca registrada. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por medicamentos de marca registrada en la farmacia sin una nueva receta, según las leyes estatales.

Molina Dual Options cubre medicamentos de marca registrada y medicamentos genéricos.

B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

Cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. En general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son intercambiables y, dependiendo de las leyes estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

Para más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 5 del *Manual del Miembro*.

B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

OTC es la sigla en inglés de “Over-the-Counter”, que significa “de venta libre”. Molina Dual Options cubre algunos medicamentos OTC cuando son recetados por su proveedor.

Puede consultar la *Lista de Medicamentos* de Molina Dual Options para averiguar qué medicamentos OTC están cubiertos.

B16. ¿Cuál es mi copago?

Como miembro de Molina Dual Options, no tiene copagos por los medicamentos recetados ni por los medicamentos OTC, siempre que siga las políticas de Molina Dual Options.

- Los medicamentos del nivel 1 son medicamentos genéricos. Por los medicamentos de nivel 1, usted paga \$0 de copago.
- Los medicamentos de categoría 2 son los medicamentos de marca. Por los medicamentos de nivel 2, usted paga \$0 de copago.
- Los medicamentos de la categoría 3 son medicamentos recetados o medicamentos de venta libre (OTC) no cubiertos por Medicare. Por los medicamentos de nivel 3, usted paga \$0 de copago.

B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

Las categorías son grupos de medicamentos en la misma Lista de medicamentos.

- Los medicamentos del nivel 1 son medicamentos genéricos.
- Los medicamentos de categoría 2 son los medicamentos de marca.
- Los medicamentos de la categoría 3 son medicamentos recetados o medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) no cubiertos por Medicare.

Ningún nivel tiene copago.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



C. Resumen de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

En la siguiente *Lista de Medicamentos Cubiertos*, se le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options. Si tiene problemas para encontrar el medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la sección D. El índice enumera alfabéticamente todos los medicamentos cubiertos por Molina Dual Options.

En la primera columna de la tabla, se indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca registrada aparecen en mayúsculas (p. ej., CIPRO), y los medicamentos genéricos aparecen en minúsculas y cursiva (p. ej., ciprofloxacín).

En la columna de acciones necesarias, restricciones o límites de uso se informa si Molina Dual Options tiene políticas de cobertura para su medicamento.

Nota: El símbolo * junto a un medicamento significa que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”. La cantidad que paga cuando surte una receta médica de este medicamento no se considera parte de los costos totales por medicamentos (es decir, la cantidad que paga no contribuye a su calificación para la cobertura catastrófica).

- Además, si obtiene Ayuda Adicional (Extra Help) para pagar sus recetas médicas, no recibirá dicho beneficio para pagar estos medicamentos. Para obtener más información sobre la Ayuda Adicional (Extra Help), consulte el cuadro a continuación.

Ayuda Extra (Extra Help) es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir sus costos de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare, como primas, deducibles y copagos. A este programa de ayuda adicional también se lo conoce como “Subsidio por bajos ingresos” o “LIS”.

- Estos medicamentos también tienen diferentes políticas para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos nuestra decisión de cobertura y la cambiemos si usted cree que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted necesita ya no está cubierto por Medicare o Medicaid.
- Si usted o su recetador no están de acuerdo con nuestra decisión, puede apelar. Para solicitar información sobre cómo apelar, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para aprender cómo apelar una decisión.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.



C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

Los medicamentos de esta sección se agrupan en categorías según el tipo de enfermedades que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección cardíaca, debe buscar en la categoría Cardiovascular. Ahí es donde encontrará medicamentos que tratan las enfermedades cardíacas.

A continuación, se indican los significados de los códigos que se utilizan en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:

PA = autorización previa (prior authorization) (aprobación): debe obtener una aprobación para recibir este medicamento.

QL = Límites de Cantidad (Quantity Limits): la cantidad de medicamento que cubrirá el plan.

ST = Criterios de Terapia Escalonada (Step Therapy Criteria): debe probar otro medicamento antes de obtener este.

NM = Pedido sin Envío (Non-Mail Order): este medicamento no se puede adquirir por correo.

B/D = este medicamento puede estar cubierto bajo Medicare Parte B o D, según las circunstancias.

LA = Medicamento de Acceso Limitado (Limited Access Drug): es posible que este medicamento solo esté disponible en algunas farmacias.

* = Medicamentos no Incluidos en la Parte D o artículos OTC cubiertos por Medicaid.

NDS = (Non-Extended Days Supply) Suministro sin extensión de días: se limitará la cantidad de días de suministro que puede recibir.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

MOLINA_IL_CY25_2T_MMP eff 08/01/2025

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
---	---	--

ANALGESICS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION**GOUT - DRUGS TO TREAT GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	\$0(1)	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	\$0(1)	
MITIGARE CAPS .6mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	\$0(1)	

MISCELLANEOUS

<i>acetaminophen</i> LIQD 160mg/5ml; SOLN 160mg/5ml, 325mg/10.15ml, 650mg/20.3ml; SUPP 120mg; SUSP 80mg/2.5ml, 160mg/5ml, 650mg/20.3ml; TABS 325mg, 500mg	\$0(3)	*
<i>aspirin</i> CHEW 81mg; TABS 325mg; TBEC 325mg	\$0(3)	*
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low strength</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>childrens acetaminophen</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ed-apap</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>feverall childrens</i> SUPP 120mg	\$0(3)	*
FEVERALL INFANTS SUPP 80mg	\$0(3)	*
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	\$0(3)	*
<i>ft aspirin</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>ft aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>ft enteric coated aspirin</i> TBEC 325mg	\$0(3)	*
<i>ft migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>ft pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>ft pain relief adult extr</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp acetaminophen</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp adult aspirin low str</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin</i> TABS 325mg; TBEC 81mg, 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp headache relief extra</i>	\$0(3)	*
<i>gnp infants pain/fever</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gnp migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp pain & fever children</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief extra str</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin adults</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense migraine formul</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense pain & fever ch</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense pain & fever in</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense pain relief ext</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>headache relief</i>	\$0(3)	*
<i>headache relief/extra str</i>	\$0(3)	*
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	\$0(1)	B/D
<i>liquid acetaminophen</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>m-pap</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>mapap childrens</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>pain & fever childrens</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pain reliever plus</i>	\$0(3)	*
<i>sm aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm migraine relief</i>	\$0(3)	*
<i>sm pain & fever childrens</i> SUSP 80mg/2.5ml, 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever children</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever extra st</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>tri-buffered aspirin</i>	\$0(3)	*
NSAIDS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION		
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>all day relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	\$0(1)	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ft all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ft ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>goodsense naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sm ibuprofen</i> TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>sm naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	\$0(1)	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	\$0(1)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	\$0(1)	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	\$0(2)	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5- 325 mg/15ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5- 325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10- 325 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	\$0(2)	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5- 325 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5- 325 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5- 325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10- 325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	\$0(1)	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
CAYSTON SOLR 75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	\$0(1)	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	\$0(2)	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	\$0(1)	
<i>cvs pinworm treatment</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	\$0(1)	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	\$0(2)	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	\$0(2)	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
EMVERM CHEW 100mg	\$0(2)	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 0.8 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	\$0(1)	
IMPAVIDO CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin</i> TABS 6mg	\$0(1)	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	\$0(1)	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	\$0(2)	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	\$0(2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	\$0(2)	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	\$0(1)	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	\$0(1)	
<i>pin-away</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<i>pinworm medicine</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	\$0(1)	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	\$0(1)	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>reeses pinworm medicine</i> SUSP 144mg/ml	\$0(3)	*
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	\$0(2)	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	\$0(1)	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	\$0(1)	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	\$0(1)	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	\$0(1)	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	\$0(1)	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 500MG	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 750MG	\$0(2)	
ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	\$0(2)	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	\$0(1)	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	\$0(1)	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	\$0(1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	\$0(1)	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	\$0(1)	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	\$0(1)	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	\$0(1)	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
APTIVUS CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	\$0(1)	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	\$0(1)	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NM

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	\$0(2)	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	\$0(2)	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	\$0(2)	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	\$0(1)	NM
NORVIR PACK 100mg	\$0(2)	NM
PIFELTRO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	\$0(2)	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
RUKOBIA TB12 600mg	\$0(2)	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPk 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	\$0(1)	NM
TIVICAY TABS 10mg	\$0(2)	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	\$0(2)	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	\$0(2)	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	\$0(2)	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab</i> 600- 300 mg	\$0(1)	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	\$0(2)	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	\$0(2)	NDS, NM

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
CIMDUO TAB 300-300	\$0(2)	NDS, NM
COMPLERA TAB	\$0(2)	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	\$0(2)	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	\$0(1)	NM
EVOTAZ TAB 300-150	\$0(2)	NDS, NM
GENVOYA TAB	\$0(2)	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	\$0(2)	NDS, NM
KALETRA SOL	\$0(2)	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	\$0(1)	NM
ODEFSEY TAB	\$0(2)	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	\$0(2)	NDS, NM
STRIBILD TAB	\$0(2)	NDS, NM
SYMTUZA TAB	\$0(2)	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	\$0(2)	NM
TRIUMEQ TAB	\$0(2)	NDS, NM
ANTITUBERCULAR AGENTS - DRUGS TO TREAT TUBERCULOSIS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	\$0(2)	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i>	\$0(1)	
PRIFTIN TABS 150mg	\$0(2)	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	\$0(1)	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	\$0(2)	
ANTIVIRALS - DRUGS TO TREAT VIRAL INFECTIONS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	\$0(1)	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	\$0(1)	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	\$0(1)	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	\$0(1)	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	\$0(1)	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	\$0(1)	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	\$0(1)	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	\$0(1)	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	\$0(1)	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	\$0(2)	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(1)	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	\$0(1)	
VOSEVI TAB	\$0(2)	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	\$0(2)	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	\$0(1)	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	\$0(2)	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	\$0(2)	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	\$0(1)	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	\$0(2)	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	\$0(1)	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	\$0(1)	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	\$0(1)	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	\$0(2)	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	\$0(1)	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	\$0(2)	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	\$0(2)	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	\$0(1)	
FLUOROQUINOLONES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 250 mg/50ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 750 mg/150ml	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	\$0(1)	
PENICILLINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250- 125 mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	\$0(2)	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	\$0(2)	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	\$0(1)	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TETRACYCLINES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	\$0(1)	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
NUZYRA SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	\$0(2)	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS - DRUGS TO TREAT CANCER		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	\$0(1)	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	\$0(1)	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	\$0(2)	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	\$0(2)	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	\$0(2)	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	\$0(2)	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
azacitidine SUSR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	\$0(1)	B/D
fluorouracil SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	\$0(1)	B/D
gemcitabine hcl SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	\$0(1)	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	\$0(2)	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	\$0(2)	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	\$0(2)	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
mercaptopurine SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
mercaptopurine TABS 50mg	\$0(1)	
methotrexate sodium SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	\$0(1)	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
pemetrexed disodium SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	\$0(2)	NDS
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
abiraterone acetate TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
abiraterone acetate TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
abirtega TABS 250mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
anastrozole TABS 1mg	\$0(1)	
bicalutamide TABS 50mg	\$0(1)	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	\$0(2)	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>exemestane</i> TABS 25mg	\$0(1)	
FIRMAGON SOLR 80mg	\$0(2)	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	\$0(1)	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	\$0(2)	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	\$0(2)	NDS
NUBEQA TABS 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	\$0(1)	PA
XTANDI CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	\$0(1)	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	\$0(1)	B/D
IWILFIN TABS 192mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS
WELIREG TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	\$0(2)	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	\$0(2)	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	\$0(1)	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	\$0(1)	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	\$0(1)	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
AUGTYRO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	\$0(2)	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	\$0(2)	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	\$0(2)	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPk 200mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPk 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
QINLOCK TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TAFINLAR TBSO 10mg	\$0(2)	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPk 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	\$0(2)	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
VITRAKVI CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	\$0(2)	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

PROTECTIVE AGENTS

<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	\$0(1)	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	\$0(1)	
<i>mesna</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS
MESNEX TABS 400mg	\$0(2)	NDS

CARDIOVASCULAR - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS

ACE INHIBITOR COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 2.5-10 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-10 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-20 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-40 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 10-20 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 10-40 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 5-6.25mg	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 10-12.5 mg	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 20-12.5 mg	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i> 20-25 mg	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25-15 mg	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50-15 mg	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50-25 mg	\$0(1)	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab</i> 5-12.5 mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	\$0(1)	
ACE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	\$0(1)	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	\$0(1)	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	\$0(1)	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	\$0(1)	
<i>KERENDIA TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
ALPHA BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	\$0(1)	
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	\$0(1)	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5- 160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5- 320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10- 160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10- 320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80- 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160- 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160- 25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320- 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320- 25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ANTIARRHYTHMICS - DRUGS TO CONTROL HEART RHYTHM		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	\$0(1)	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
MULTAQ TABS 400mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	\$0(1)	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	\$0(1)	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(1)	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	\$0(1)	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	\$0(1)	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	\$0(1)	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	\$0(1)	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
REPATHA SOSY 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	\$0(2)	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	\$0(1)	
BETA-BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	\$0(1)	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS</i>		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	\$0(1)	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	\$0(1)	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
<i>DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS</i>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	\$0(1)	
<i>amiloride hcl TABS 5mg</i>	\$0(1)	
<i>bumetanide SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	\$0(1)	
<i>chlorthalidone TABS 25mg, 50mg</i>	\$0(1)	
<i>furosemide SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>furosemide inj SOLN 10mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>hydrochlorothiazide CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg</i>	\$0(1)	
<i>indapamide TABS 1.25mg, 2.5mg</i>	\$0(1)	
<i>methazolamide TABS 25mg, 50mg</i>	\$0(1)	
<i>metolazone TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>torsemide TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	\$0(1)	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(2)	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	\$0(1)	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	
NITRO-BID OINT 2%	\$0(2)	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	\$0(1)	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION - DRUGS TO TREAT PULMONARY HYPERTENSION		
<i>alyq</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
CENTRAL NERVOUS SYSTEM - DRUGS TO TREAT NERVOUS SYSTEM DISORDERS		
ANTIANXIETY - DRUGS TO TREAT ANXIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	\$0(1)	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	\$0(1)	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	\$0(1)	
NAMZARIC CAP 7-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 14-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 21-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 28-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP PACK	\$0(2)	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	\$0(1)	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
AUVELITY TAB 45-105MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	\$0(2)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	\$0(1)	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	
MARPLAN TABS 10mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	\$0(2)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	\$0(1)	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	
RALDESY SOLN 10mg/ml	\$0(2)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA

**ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS
DISEASE**

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10- 100mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25- 100mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25- 250mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 10-100 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-100 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-250 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 25-100 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 50-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>entacapone</i> TABS 200mg	\$0(1)	
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	\$0(1)	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	\$0(1)	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	\$0(1)	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT PSYCHOSES		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	\$0(2)	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	\$0(1)	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	\$0(1)	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	\$0(1)	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	\$0(1)	
NUPLAZID CAPS 34mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	\$0(1)	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	\$0(2)	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	\$0(1)	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(1)	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	\$0(1)	QL (2 injections / 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
DIACOMIT PACK 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	\$0(1)	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	\$0(2)	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	\$0(1)	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	\$0(2)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	\$0(1)	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	\$0(1)	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	\$0(1)	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	\$0(1)	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	\$0(1)	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	\$0(1)	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	\$0(1)	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	\$0(1)	
<i>perampanel</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	\$0(2)	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	\$0(2)	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER - DRUGS TO TREAT ADHD

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS - DRUGS TO TREAT INSOMNIA		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg</i>	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon CAPS 20mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam CAPS 7.5mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>MIGRAINE - DRUGS TO TREAT SEVERE HEADACHES</i>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	\$0(2)	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	\$0(2)	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab</i> 1-100 mg	\$0(1)	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	\$0(1)	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	\$0(1)	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	\$0(1)	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	\$0(1)	QL (12 injections / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	\$0(1)	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	\$0(1)	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS - DRUGS TO TREAT MULTIPLE SCLEROSIS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	\$0(2)	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS

<i>baclofen</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	\$0(2)	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	

NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS

<i>armodafinil</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>4-1 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ft nicotine</i> LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine gum</i> GUM 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex m</i> LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine transdermal</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine polacr</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>hm nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	\$0(1)	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>nicotine</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex mini</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>nicotine transdermal syst</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
NICOTROL INHALER INHA 10mg	\$0(2)	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	\$0(2)	
<i>sm nicotine</i> GUM 4mg; LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine transdermal s</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	\$0(1)	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	\$0(2)	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC - DRUGS TO TREAT DIABETES AND REGULATE HORMONES		
ANDROGENS - DRUGS TO REGULATE MALE HORMONES		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	\$0(1)	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	\$0(1)	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> 15- 500 mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> 15- 850 mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	\$0(2)	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	\$0(2)	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	\$0(2)	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	\$0(2)	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	\$0(2)	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	\$0(2)	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	\$0(2)	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
NOVOLIN INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)
<i>CALCIUM REGULATORS</i>		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	\$0(1)	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	\$0(2)	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>CHELATING AGENTS</i>		
CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	\$0(1)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg	\$0(2)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	\$0(1)	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sps rectal SUSP 15gm/60ml</i>	\$0(1)	
<i>trientine hcl CAPS 250mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES - DRUGS FOR BIRTH CONTROL		
<i>afirmelle</i>	\$0(1)	
<i>altavera</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 1/35</i>	\$0(1)	
<i>alyacen 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>amethia</i>	\$0(1)	
<i>amethyst</i>	\$0(1)	
<i>apri</i>	\$0(1)	
<i>aranelle</i>	\$0(1)	
<i>ashlyna</i>	\$0(1)	
<i>aubra eq</i>	\$0(1)	
<i>aurovela 1/20</i>	\$0(1)	
<i>aurovela 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>aurovela fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>aviane</i>	\$0(1)	
<i>ayuna</i>	\$0(1)	
<i>azurette</i>	\$0(1)	
<i>balziva</i>	\$0(1)	
<i>blisovi 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>briellyn</i>	\$0(1)	
<i>camila TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>camrese</i>	\$0(1)	
<i>camrese lo</i>	\$0(1)	
<i>chateal eq</i>	\$0(1)	
<i>cryselle-28</i>	\$0(1)	
<i>curae TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>cyred eq</i>	\$0(1)	
<i>dasetta 1/35</i>	\$0(1)	
<i>dasetta 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>daysee</i>	\$0(1)	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	\$0(1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	\$0(2)	
<i>dolishale</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.02 mg</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>econtra one-step TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>elimest</i>	\$0(1)	
<i>eluryng</i>	\$0(1)	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>enilloring</i>	\$0(1)	
<i>enpresse-28</i>	\$0(1)	
<i>enskyce</i>	\$0(1)	
<i>errin TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>estarylla</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	\$0(1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>falmina</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1/20</i>	\$0(1)	
<i>finzala</i>	\$0(1)	
<i>hailey 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>hailey 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>haloette</i>	\$0(1)	
<i>heather TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>her style TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>iclevia</i>	\$0(1)	
<i>incassia TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>introvale</i>	\$0(1)	
<i>isibloom</i>	\$0(1)	
<i>jaimiess</i>	\$0(1)	
<i>jasmiel</i>	\$0(1)	
<i>jolessa</i>	\$0(1)	
<i>juleber</i>	\$0(1)	
<i>junel 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 24</i>	\$0(1)	
<i>kaitlib fe</i>	\$0(1)	
<i>kariva</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/35</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/50</i>	\$0(1)	
<i>kurvelo</i>	\$0(1)	
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>larin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>larin 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>layolis fe</i>	\$0(1)	
<i>lessina</i>	\$0(1)	
<i>levonest</i>	\$0(1)	
<i>levonor-eth est tab 0.15- 0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91- day) tab 0.15-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel (emergency oc) TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05- 30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levora 0.15/30-28</i>	\$0(1)	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	\$0(2)	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin 1/20-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>lojaimiess</i>	\$0(1)	
<i>loryna</i>	\$0(1)	
<i>low-ogestrel</i>	\$0(1)	
<i>luteru</i>	\$0(1)	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>lyza TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>marlissa</i>	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>mibelas 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>microgestin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>microgestin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>microgestin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>mili</i>	\$0(1)	
<i>mono-lynyah</i>	\$0(1)	
<i>my choice</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
<i>my way</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
<i>necon 0.5/35-28</i>	\$0(1)	
<i>new day</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
NEXPLANON IMPL 68mg	\$0(2)	NM
<i>nikki</i>	\$0(1)	
<i>nora-be</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol- fe tab 1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18- 35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>norlyroc</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	\$0(1)	
<i>nortrel 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>nylia 1/35</i>	\$0(1)	
<i>nylia 7/7/7</i>	\$0(1)	
<i>ocella</i>	\$0(1)	
<i>option 2</i> TABS 1.5mg	\$0(3)	*
<i>philith</i>	\$0(1)	
<i>pimtrea</i>	\$0(1)	
<i>portia-28</i>	\$0(1)	
<i>reclipsen</i>	\$0(1)	
<i>rivelsa</i>	\$0(1)	
<i>rosyrah</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>setlakin</i>	\$0(1)	
<i>sharobel</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>simliya</i>	\$0(1)	
<i>simpesse</i>	\$0(1)	
<i>sprintec</i> 28	\$0(1)	
<i>sronyx</i>	\$0(1)	
<i>syeda</i>	\$0(1)	
<i>tarina</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>tarina</i> fe 1/20 eq	\$0(1)	
<i>tilia</i> fe	\$0(1)	
<i>tri-estarylla</i>	\$0(1)	
<i>tri-legest</i> fe	\$0(1)	
<i>tri-linyah</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-estarylla</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-marzia</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-lo-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-mili</i>	\$0(1)	
<i>tri-nymyo</i>	\$0(1)	
<i>tri-sprintec</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra</i>	\$0(1)	
<i>tri-vylibra</i> lo	\$0(1)	
<i>trivora</i> -28	\$0(1)	
<i>turqoz</i>	\$0(1)	
<i>tydemy</i>	\$0(1)	
<i>valtya</i> 1/50	\$0(1)	
<i>velivet</i>	\$0(1)	
<i>vestura</i>	\$0(1)	
<i>vienva</i>	\$0(1)	
<i>viorele</i>	\$0(1)	
<i>vyfemla</i>	\$0(1)	
<i>vylibra</i>	\$0(1)	
<i>wera</i>	\$0(1)	
<i>wymzya</i> fe	\$0(1)	
<i>xarah</i> fe	\$0(1)	
<i>xelria</i> fe	\$0(1)	
<i>xulane</i>	\$0(1)	
<i>zafemy</i>	\$0(1)	
<i>zovia</i> 1/35	\$0(1)	
<i>zumandimine</i>	\$0(1)	
ESTROGENS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>0.5-0.1 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>1-0.5 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	\$0(1)	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	\$0(2)	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	\$0(2)	
<i>jinteli</i>	\$0(2)	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>mimvey</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	\$0(1)	
GLUCOCORTICOIDS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY RESPONSE		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	\$0(1)	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL</i> CONC 1mg/ml	\$0(2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	\$0(1)	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	\$0(1)	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	\$0(1)	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	\$0(1)	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	\$0(1)	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	\$0(1)	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	\$0(1)	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	\$0(2)	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(2)	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS - DRUGS TO TREAT LOW BLOOD SUGAR		
<i>cvs glucose</i> GEL 40%	\$0(3)	*
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS
TRUEPLUS GLUCOSE GEL GEL 15gm/32ml	\$0(3)	*
<i>value plus glucose</i> GEL 40%	\$0(3)	*
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	\$0(1)	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	\$0(1)	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	\$0(2)	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	\$0(2)	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	\$0(2)	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	\$0(1)	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	\$0(2)	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	\$0(2)	NDS, NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
javygtor PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
lanreotide acetate SOLN 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
levocarnitine (metabolic modifiers) SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	\$0(1)	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
mifepristone (hyperglycemia) TABS 300mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
nitisinone CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
octreotide acetate SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	\$0(1)	NM, PA
octreotide acetate SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
raloxifene hcl TABS 60mg	\$0(1)	
sapropterin dihydrochloride PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
sodium phenylbutyrate POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	\$0(2)	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	\$0(2)	PA
PROGESTINS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
gallifrey TABS 5mg	\$0(1)	
medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
megestrol acetate SUSP 40mg/ml	\$0(2)	
megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml	\$0(2)	PA
norethindrone acetate TABS 5mg	\$0(1)	
progesterone CAPS 100mg, 200mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
THYROID AGENTS - DRUGS TO REGULATE THYROID LEVELS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	\$0(1)	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	\$0(1)	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	\$0(1)	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	\$0(1)	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(2)	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	\$0(1)	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	\$0(1)	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	\$0(1)	B/D
GASTROINTESTINAL - DRUGS TO TREAT STOMACH AND INTESTINAL DISORDERS		
ANTACIDS		
<i>acid gone</i>	\$0(3)	*
ACID GONE	\$0(3)	*
<i>almacone double strength</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
ALUMINUM HYDROXIDE SUSP 320mg/5ml	\$0(3)	*
<i>antacid</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>antacid calcium regular s</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid regular strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid/antigas liquid</i>	\$0(3)	*
<i>cal-gest antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid extra str</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
CALCIUM CARBONATE SUSP 1250mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft antacid & antigas</i>	\$0(3)	*
<i>ft antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>ft antacid regular streng</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid & anti-gas/re</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid and anti-gas/</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid anti-gas/maxi</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid extra strengt</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid/regular stren</i>	\$0(3)	*
<i>heartburn relief extra st</i>	\$0(3)	*
<i>hm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>mag-al plus</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus xs</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	\$0(3)	*
<i>maox</i> TABS 420mg	\$0(3)	*
<i>mintox maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>mintox plus</i>	\$0(3)	*
<i>sm antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>sm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>sm calcium antacid extra</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>smooth antacid extra stre</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg	\$0(3)	*
SODIUM POW BICARBON	\$0(3)	*
ANTI-DIARRHEAL		
<i>anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>ft anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>ft stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>gnp anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>gnp loperamide hydrochlor</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth ultra st</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp stomach relief</i> SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>goodsense anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>loperamide hcl</i> SOLN 1mg/7.5ml, 2mg/15ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm stomach relief</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief extra stre</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief ultra</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING		
<i>anti-nausea</i>	\$0(3)	*
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	\$0(1)	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>driminate</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>ft motion sickness</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp anti-nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>gnp motion sickness relie</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(3)	*
<i>gnp nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	\$0(1)	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl</i> CHEW 25mg; TABS 12.5mg	\$0(3)	*
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>motion sickness relief</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
<i>motion sickness relief/le</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>motion-time</i> CHEW 25mg	\$0(3)	*
<i>nausea relief</i>	\$0(3)	*
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	\$0(1)	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	\$0(1)	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>sm motion sickness</i> TABS 50mg	\$0(3)	*
ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	\$0(2)	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>acid reducer original str</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>famotidine original stren</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>heartburn relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>sm acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	\$0(1)	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	\$0(1)	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	\$0(1)	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	
LAXATIVES		
<i>bisacodyl</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>bisacodyl ec</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>calcium polycarbophil</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>chocolated laxative regul</i> CHEW 15mg	\$0(3)	*
<i>clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>colace 2-in-1</i>	\$0(3)	*
COLACE CLEAR CAPS 50mg	\$0(3)	*
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	\$0(3)	*
<i>docusate mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; LIQD 50mg/5ml, 100mg/10ml	\$0(3)	*
DOCUSOL KIDS ENEM 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>dok</i> TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>enema ready-to-use</i>	\$0(3)	*
<i>enemeez mini</i> ENEM 283mg/5ml	\$0(3)	*
<i>enemeez plus</i>	\$0(3)	*
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>fiber-lax</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
FLEET ENE PED	\$0(3)	*
FLEET LIQUID GLYCERIN SUP ENEM 5.4gm/dose	\$0(3)	*
<i>ft clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>ft fiber laxative</i> TABS 625mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ft gentle laxative</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>ft laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>ft milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>ft senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>ft senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>ft stool softener</i> CAPS 100mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gavilax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>glycerin (laxative)</i> SUPP 2gm	\$0(3)	*
<i>glycerin childrens</i> SUPP 1gm	\$0(3)	*
<i>glycolax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gnp clearlax</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>gnp fiber therapy</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp glycerin adult</i> SUPP 2.1gm	\$0(3)	*
<i>gnp glycerin child</i> SUPP 1.2gm	\$0(3)	*
<i>gnp milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp senna lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>gnp senna plus</i>	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener</i> CAPS 100mg, 240mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener/stimul</i>	\$0(3)	*
<i>gnp womens gentle laxativ</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>goodsense clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>healthylax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>hm enema saline laxative</i>	\$0(3)	*
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>laxative maximum strength</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>laxative regular strength</i> TABS 15mg	\$0(3)	*
<i>milk of magnesia</i> SUSP 7.75%, 400mg/5ml, 1200mg/15ml, 2400mg/30ml	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
MILK OF MAGNESIA CONCENTR SUSP 2400mg/10ml	\$0(3)	*
NUTRISOURCE PAK FIBER	\$0(3)	*
NUTRISOURCE POW FIBER	\$0(3)	*
PEDIA-LAX LIQD 50mg/15ml; SUPP 2.8gm	\$0(3)	*
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>polyethylene glycol 3350</i> PACK 17gm; POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>senexon-s</i>	\$0(3)	*
SENNA SYRP 176mg/5ml	\$0(3)	*
<i>senna plus</i>	\$0(3)	*
SENNA PLUS CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>senna-lax</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>senna-time s</i>	\$0(3)	*
<i>sennosides</i> CAPS 8.6mg; LIQD 8.8mg/5ml; SYRP 8.8mg/5ml; TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sennosides-docusate sodium tab 8.6- 50 mg</i>	\$0(3)	*
<i>senokot extra strength</i> TABS 17.2mg	\$0(3)	*
SEKOKOT KIDS LAXATIVE GUM CHEW 8.7mg	\$0(3)	*
SEKOKOT LAXATIVE GUMMIES CHEW 8.7mg	\$0(3)	*
<i>sm clearlax</i> POWD 17gm/scoop	\$0(3)	*
<i>sm enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm fiber</i> TABS 625mg	\$0(3)	*
<i>sm fiber laxative</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>sm gentle laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>sm milk of magnesia</i> SUSP 1200mg/15ml	\$0(3)	*
<i>sm senna laxative</i> TABS 8.6mg	\$0(3)	*
<i>sm senna-s</i>	\$0(3)	*
<i>sm stool softener</i> CAPS 100mg; TABS 100mg	\$0(3)	*
<i>sm stool softener/stimula</i>	\$0(3)	*
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0(1)	
<i>*sodium phosphates - enema***</i>	\$0(3)	*
<i>soluble fiber</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SORBITOL SOLN 70%	\$0(3)	*
<i>stimulant laxative</i>	\$0(3)	*
STL SOFT/LAX CAP 8.6-50MG	\$0(3)	*
<i>stool softener</i> CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>stool softener + stimulan</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 6000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 12000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 24000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 36000UNT	\$0(2)	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	\$0(1)	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5- 0.025 mg/5ml	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 2.5- 0.025 mg	\$0(2)	
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	\$0(1)	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	\$0(1)	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
VOWST CAP	\$0(2)	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 60000UNT	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	\$0(1)	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	\$0(1)	
URINARY ANTISPASMODICS - DRUGS TO TREAT URINARY INCONTINENCE		
<i>GEMTESA</i> TABS 75mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>MYRBETRIQ</i> SRER 8mg/ml	\$0(2)	QL (300 mL / 28 days)
<i>MYRBETRIQ</i> TB24 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>7 day vaginal</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>gnp clotrimazole 3</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>gnp miconazole 1 combinat</i>	\$0(3)	*
<i>gnp miconazole 3</i>	\$0(3)	*
<i>gnp miconazole 7</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	\$0(1)	
<i>miconazole 3 combo pack</i>	\$0(3)	*
<i>miconazole 7</i> CREA 2%; SUPP 100mg	\$0(3)	*
<i>sm 3-day vaginal</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>sm clotrimazole vaginal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm miconazole 3</i>	\$0(3)	*
<i>sm miconazole 7</i> CREA 2%; SUPP 100mg	\$0(3)	*
<i>sm tioconazole-1</i> OINT 6.5%	\$0(3)	*
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	\$0(1)	
<i>tioconazole 1</i> OINT 6.5%	\$0(3)	*
HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS		
ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	\$0(2)	NDS
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	\$0(2)	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	\$0(1)	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XARELTO SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	\$0(2)	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	\$0(2)	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	\$0(1)	
BERINERT KIT 500unit	\$0(2)	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(1)	
DOPTELET TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	\$0(2)	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	\$0(2)	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	\$0(1)	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	\$0(2)	
SIKLOS TABS 1000mg	\$0(2)	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	\$0(1)	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	\$0(1)	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	\$0(2)	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	\$0(1)	

IMMUNOLOGIC AGENTS - DRUGS TO TREAT DISORDERS OF THE IMMUNE SYSTEM

AUTOIMMUNE AGENTS

ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HUMIRA PEN KIT PS/UV	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	\$0(2)	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS) - DRUGS TO TREAT RHEUMATOID ARTHRITIS		
hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	\$0(1)	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	\$0(2)	B/D
leflunomide TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium TABS 2.5mg	\$0(1)	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	\$0(2)	B/D
IMMUNOGLOBULINS		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	\$0(2)	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	\$0(2)	B/D, NM

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	\$0(1)	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	\$0(1)	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	\$0(1)	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	
ADACEL INJ	\$0(1)	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
BCG VACCINE SOLR 50mg	\$0(1)	
BEXSERO SUSY .5ml	\$0(1)	
BOOSTRIX INJ	\$0(1)	
DAPTACEL INJ	\$0(1)	
DENGVAIXA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGRIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	\$0(1)	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	\$0(1)	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	\$0(1)	B/D
INFANRIX INJ	\$0(1)	
IPOL INJ INACTIVE	\$0(1)	
IXCHIQ INJ	\$0(1)	
IXIARO INJ	\$0(1)	
JYNNEOS SUSP .5ml	\$0(1)	B/D
KINRIX INJ	\$0(1)	
M-M-R II INJ	\$0(1)	
MENACTRA INJ	\$0(1)	
MENQUADFI SOLN .5ml	\$0(1)	
MENVEO INJ	\$0(1)	
MENVEO SOL	\$0(1)	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	\$0(1)	
PEDIARIX INJ 0.5ML	\$0(1)	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	\$0(1)	
PENBRAYA INJ	\$0(1)	
PENTACEL INJ	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PRIORIX INJ	\$0(1)	
PROQUAD INJ	\$0(1)	
QUADRACEL INJ 0.5ML	\$0(1)	
RABAVERT INJ	\$0(1)	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	\$0(1)	B/D
ROTARIX SUS	\$0(1)	
ROTATEQ SOL	\$0(1)	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	\$0(1)	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	\$0(1)	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	\$0(1)	
TRUMENBA SUSY .5ml	\$0(1)	
TWINRIX INJ	\$0(1)	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	\$0(1)	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	\$0(1)	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	\$0(1)	
VAXCHORA SUS	\$0(1)	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	\$0(1)	
VIVOTIF CAP EC	\$0(1)	
YF-VAX INJ	\$0(1)	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NACL INJ 0.2%	\$0(2)	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	\$0(1)	
ISOLYTE-P INJ /D5W	\$0(2)	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	\$0(2)	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	\$0(1)	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	\$0(1)	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	\$0(2)	
<i>lactated ringer's solution</i>	\$0(1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	\$0(2)	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	\$0(2)	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	\$0(2)	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	\$0(1)	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	\$0(1)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	\$0(2)	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	\$0(1)	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	\$0(1)	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	\$0(1)	
TPN ELECTROL INJ	\$0(2)	B/D
ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
M-NATAL PLUS TAB	\$0(2)	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	\$0(1)	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	\$0(1)	
PRENATAL TAB 27-1MG	\$0(2)	
PRENATAL TAB PLUS	\$0(2)	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	\$0(1)	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	\$0(2)	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	\$0(2)	B/D
<i>clinisol sf</i> 15%	\$0(1)	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	\$0(2)	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	\$0(1)	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	\$0(1)	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	\$0(2)	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	\$0(2)	B/D
<i>plenamine</i>	\$0(1)	B/D
PREMASOL SOL 10%	\$0(2)	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	\$0(2)	B/D
TRAVASOL INJ 10%	\$0(2)	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	\$0(2)	B/D
VITAMINS		
B-COMPLEX/FA TAB /VIT C	\$0(3)	*
<i>calcidol</i> SOLN 200mcg/ml	\$0(3)	*
<i>dialyvite</i> 800	\$0(3)	*
<i>ergocalciferol</i> CAPS 1.25mg, 50000unit; SOLN 8000unit/ml	\$0(3)	*
<i>folika-bc</i>	\$0(3)	*
<i>full spectrum b/vitamin c</i>	\$0(3)	*
<i>nephro vitamins</i>	\$0(3)	*
<i>nephro-vite</i>	\$0(3)	*
NEPHRONEX LIQ 0.9/5ML	\$0(3)	*
<i>phytonadione</i> SOLN 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>pyridoxine hcl SOLN 100mg/ml</i>	\$0(3)	*
<i>rena-vite</i>	\$0(3)	*
<i>rena-vite rx</i>	\$0(3)	*
<i>renal vitamin</i>	\$0(3)	*
<i>reno caps</i>	\$0(3)	*
<i>thiamine hcl SOLN 100mg/ml</i>	\$0(3)	*

OPHTHALMIC - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY - DRUGS TO TREAT INFECTIONS AND INFLAMMATION

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	\$0(1)	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	\$0(1)	
<i>TOBRADEX OIN 0.3-0.1%</i>	\$0(2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>ZYLET SUS 0.5-0.3%</i>	\$0(2)	

ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	\$0(1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	\$0(1)	
<i>BESIVANCE SUSP .6%</i>	\$0(2)	
<i>CILOXAN OINT .3%</i>	\$0(2)	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	\$0(1)	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	QL (12 mL / 30 days)
<i>NATACYN SUSP 5%</i>	\$0(2)	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt- 10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>polycin ophth oint</i>	\$0(1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	\$0(1)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i> OINT 10%; SOLN 10%	\$0(1)	
<i>tobramycin (ophth)</i> SOLN .3%	\$0(1)	
<i>trifluridine</i> SOLN 1%	\$0(1)	
XDEMVY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION		
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	\$0(1)	
LOTEMAX OINT .5%	\$0(2)	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	\$0(1)	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	\$0(1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	\$0(2)	
ANTIALLERGICS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	\$0(1)	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	\$0(1)	
ZERVIAE SOLN .24%	\$0(2)	
ANTIGLAUCOMA - DRUGS TO TREAT GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	\$0(1)	
BETOPTIC-S SUSP .25%	\$0(2)	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	\$0(1)	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	\$0(1)	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	\$0(2)	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	\$0(1)	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	\$0(1)	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
LUMIGAN SOLN .01%	\$0(2)	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	\$0(1)	
RHOPRESSA SOLN .02%	\$0(2)	
ROCKLATAN DRO	\$0(2)	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	\$0(2)	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	\$0(1)	
VYZULTA SOLN .024%	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	\$0(2)	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
CYSTADROPS SOLN .37%	\$0(2)	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	\$0(2)	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	\$0(2)	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	\$0(2)	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
RESTASIS EMUL .05%	\$0(2)	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	\$0(2)	
XIIDRA SOLN 5%	\$0(2)	
OTIC - DRUGS TO TREAT CONDITIONS OF THE EAR		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i> 0.3-0.1%	\$0(1)	
<i>flac</i> OIL .01%	\$0(1)	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln</i> 1%	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp</i> 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	\$0(1)	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	\$0(1)	
RESPIRATORY - DRUGS TO TREAT BREATHING DISORDERS		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT COPD		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	\$0(2)	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln</i> 0.5-2.5(3) mg/3ml	\$0(1)	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ANTICHOLINERGICS - DRUGS TO TREAT COPD		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	\$0(2)	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	\$0(1)	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	\$0(1)	
ANTI HISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>all day allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>allergy</i> CAPS 25mg	\$0(3)	*
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>allergy relief</i> CAPS 25mg; TABS 5mg, 10mg, 25mg	\$0(3)	*
<i>allergy relief childrens</i> LIQD 12.5mg/5ml; SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	\$0(1)	
<i>banophen</i> CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl</i> CHEW 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cetirizine hcl allergy ch</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl childrens</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cetirizine hydrochloride</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>childrens loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cypheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg; LIQD 12.5mg/5ml, 25mg/10ml; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<i>ft all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft all day allergy 24 hou</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft all day allergy relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief</i> CAPS 25mg; CHEW 25mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief childre</i> CHEW 5mg; LIQD 12.5mg/5ml; SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gnp all day allergy child</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp all day allergy relie</i> CAPS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy relief</i> CAPS 25mg; CHEW 12.5mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy relief maximu</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp childrens allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp loratadine</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp loratadine childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense all day allergy</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>goodsense allergy relief</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>hm all day allergy childr</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>hm loratadine</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>liquid allergy relief</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>loratadine</i> CAPS 10mg; SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(3)	*
<i>loratadine childrens</i> CHEW 5mg; SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>m-dryl</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>sm all day allergy relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief</i> CHEW 25mg	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	\$0(2)	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (6 inhalers / 30 days)
COUGH AND COLD		
<i>chest congestion relief</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>chest congestion relief d</i>	\$0(3)	*
<i>dextromethorphan-guaifenesin liquid</i> 10-100 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>dextromethorphan-guaifenesin syrup</i> 10-100 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft nasal decongestant max</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>ft tussin adult</i> LIQD 200mg/10ml	\$0(3)	*
<i>gnp nasal decongestant</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>gnp nasal decongestant/ma</i> TABS 30mg	\$0(3)	*
<i>gnp tussin dm cough</i>	\$0(3)	*
<i>gnp tussin mucus & chest</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>guaifenesin</i> LIQD 100mg/5ml	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mucinex fast-max chest co LIQD</i> 400mg/20ml	\$0(3)	*
<i>nasal decongestant TABS 30mg</i>	\$0(3)	*
<i>promethazine w/ codeine syrup 6.25- 10 mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>pseudoephedrine hcl TABS 30mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm tussin dm</i>	\$0(3)	*
<i>sm tussin dm cough/chest</i>	\$0(3)	*
<i>sm tussin mucus + chest c LIQD</i> 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sudogest TABS 30mg</i>	\$0(3)	*
<i>sudogest maximum strength TABS</i> 30mg	\$0(3)	*
<i>tusnel diabetic</i>	\$0(3)	*
<i>tusnel-ex LIQD 100mg/5ml</i>	\$0(3)	*
<i>tussin dm</i>	\$0(3)	*
<i>tussin mucus & chest cong LIQD</i> 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>tussin mucus + chest cong LIQD</i> 100mg/5ml	\$0(3)	*
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg</i>	\$0(1)	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine SOLN 10%, 20%</i>	\$0(1)	B/D
<i>afrin saline nasal mist SOLN .65%</i>	\$0(3)	*
<i>altamist SOLN .65%</i>	\$0(3)	*
<i>ALYFTREK TAB 4-20-50</i>	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>ALYFTREK TAB 10-50-125</i>	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>ayr SOLN .65%</i>	\$0(3)	*
<i>baby ayr saline SOLN .65%</i>	\$0(3)	*
<i>BRONCHITOL CAPS 40mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium NEBU 20mg/2ml</i>	\$0(1)	B/D
<i>cvs saline nasal spray SOLN .65%</i>	\$0(3)	*
<i>deep sea nasal spray SOLN .65%</i>	\$0(3)	*
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOAJ</i> .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOAJ</i> .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of Adrenaclick)
<i>eq saline nasal spray SOLN .65%</i>	\$0(3)	*

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>eql saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
<i>gnp nasal moisturizing</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>meijer saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>nasal moist</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>nasal moisturizing spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>ocean for kids</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
OFEV CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	\$0(2)	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	\$0(2)	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>qc saline nasal relief</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>qc saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>ra saline nasal spray</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	\$0(1)	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>saline</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>saline mist</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>sb saline nose</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
<i>sm nasal spray saline</i> SOLN .65%	\$0(3)	*
SYMDEKO TAB 50-75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
SYMDEKO TAB 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	\$0(1)	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	\$0(1)	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	\$0(1)	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	\$0(2)	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA		
ALVESCO AERS 80mcg/act	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	\$0(2)	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	\$0(1)	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL - DRUGS TO TREAT EAR AND SKIN CONDITIONS DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	\$0(1)	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	\$0(1)	QL (60 pledgets / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	\$0(1)	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	\$0(1)	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>ssd</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>SULFAMYLON</i> CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	\$0(1)	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>calcitrene</i> OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	\$0(2)	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	\$0(1)	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	\$0(1)	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	\$0(1)	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	\$0(1)	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	\$0(1)	
<i>triderm</i> CREA .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctocort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX GEL .01%	\$0(2)	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	\$0(2)	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	\$0(1)	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	\$0(1)	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	\$0(1)	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	\$0(1)	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	\$0(1)	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	\$0(1)	
<i>periogard</i> SOLN .12%	\$0(1)	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	\$0(1)	
PART B		
DIABETIC METERS AND TEST STRIPS		
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	\$0	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
FREESTY LIBR MIS 3 READER	\$0	PA
FREESTYLE MIS READER	\$0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	\$0	
TRUE METRIX KIT METER	\$0	
TRUE METRIX STRIPS	\$0	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla consultando la sección C1.

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

sodium phosphates - enema**87
7 day vaginal90
abacavir sulfate24
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg25
 ABELCET23
 ABILIFY ASIMTUFII 55
 ABILIFY MAINTENA 55
abiraterone acetate 32
abirtega32
 ABRYSVO96
acamprosate calcium67
acarbose68
accutane109
acebutolol hcl.....48
acetaminophen.....17
acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml20
acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg.....20
acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg.....20
acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg.....20
acetazolamide49
acetic acid89
acetic acid (otic).. 102
acetylcysteine 106
acid gone81
 ACID GONE.....81
acid reducer.....84
acid reducer original str84
acitretin 110
 ACTHIB INJ.....96
 ACTIMMUNE.....95
acyclovir.....27

acyclovir sodium ... 27
 ADACEL INJ..... 96
 ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)..... 92
 ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING)..... 92
 ADALIMUMAB-AACF STARTER P 92
adefovir dipivoxil... 27
 ADMELOG 70
 ADMELOG SOLOSTAR 70
 ADVAIR HFA AER 115/21108
 ADVAIR HFA AER 230/21108
 ADVAIR HFA AER 45/21108
afirmelle 73
afrin saline nasal mist106
 AIMOVIG 64
 AIRSUPRA AER 90-80MCG.....109
 AKEEGA TAB 100/500 32
 AKEEGA TAB 50/500MG 32
ala-cort.....111
albendazole..... 21
albuterol sulfate...105
alclometasone dipropionate111
 ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUG BY..... 70
 ALDURAZYME 79
 ALECENSA..... 34
alendronate sodium 72
alfuzosin hcl 89
aliskiren fumarate . 50
all day allergy.....103

all day allergy childrens 103
all day pain relief... 18
all day relief..... 18
allergy 103
allergy childrens.. 103
allergy relief 103
allergy relief childrens 103
allopurinol 17
almacone double strength81
alosetron hcl88
alprazolam51
altamist..... 106
altavera 73
alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20 mg/5ml81
alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40 mg/5ml81
 ALUMINUM HYDROXIDE81
 ALUNBRIG34
 ALUNBRIG PAK..... 34
 ALVAIZ 91
 ALVESCO..... 108
alyacen 1/35..... 73
alyacen 7/7/7 73
 ALYFTREK TAB 10-50-125..... 106
 ALYFTREK TAB 4-20-50 106
 ALYGLO..... 94
alyq 51
amantadine hcl54
ambrisentan 51
amethia 73
amethyst..... 73

amikacin sulfate21
 amiloride &
 hydrochlorothiazide
 tab 5-50 mg.....50
 amiloride hcl50
 amiodarone hcl47
 amitriptyline hcl52
 amlodipine besylate
 49
 amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 10-20 mg43
 amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 10-40 mg43
 amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 2.5-10 mg43
 amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 5-10 mg43
 amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 5-20 mg43
 amlodipine besylate-
 benazepril hcl cap
 5-40 mg43
 amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 10-
 20 mg45
 amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 10-
 40 mg45
 amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 5-20
 mg.....45
 amlodipine besylate-
 olmesartan
 medoxomil tab 5-40
 mg.....45
 amlodipine besylate-
 valsartan tab 10-
 160 mg45

amlodipine besylate-
 valsartan tab 10-
 320 mg 45
 amlodipine besylate-
 valsartan tab 5-160
 mg 45
 amlodipine besylate-
 valsartan tab 5-320
 mg 45
 amnesteem109
 amoxapine 52
 amoxicillin..... 29
 amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 200-28.5 mg/5ml29
 amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 250-62.5 mg/5ml29
 amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 400-57 mg/5ml.. 29
 amoxicillin & k
 clavulanate for susp
 600-42.9 mg/5ml29
 amoxicillin & k
 clavulanate tab
 250-125 mg 29
 amoxicillin & k
 clavulanate tab
 500-125 mg 30
 amoxicillin & k
 clavulanate tab
 875-125 mg 30
 amoxicillin & k
 clavulanate tab er
 12hr 1000-62.5 mg
 30
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 10 mg
 62
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 15 mg
 62
 amphetamine-
 dextroamphetamine

 cap er 24hr 20 mg
 62
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 25 mg
 62
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 30 mg
 62
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 cap er 24hr 5 mg 62
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 10 mg.....63
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 12.5 mg.....63
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 15 mg.....63
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 20 mg.....63
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 30 mg.....63
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 5 mg62
 amphetamine-
 dextroamphetamine
 tab 7.5 mg.....62
 amphotericin b23
 amphotericin b
 liposome.....23
 ampicillin.....30
 ampicillin &
 sulbactam sodium
 for inj 1.5 (1-0.5)
 gm.....30
 ampicillin &
 sulbactam sodium
 for inj 3 (2-1) gm30
 ampicillin &
 sulbactam sodium

for iv soln 1.5 (1-0.5) gm30
 ampicillin & sulbactam sodium
 for iv soln 15 (10-5) gm.....30
 ampicillin & sulbactam sodium
 for iv soln 3 (2-1) gm.....30
 ampicillin sodium...30
 anagrelide hcl91
 anastrozole.....32
 ANORO ELLIPT AER 62.5-25 102
 antacid.....81
 antacid calcium regular s.....82
 antacid extra strength82
 antacid maximum strength82
 antacid regular strength82
 antacid/antigas liquid82
 anti-diarrheal82
 anti-gas/ and gnp antacid..82
 anti-nausea83
 aprepitant83
 aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg83
 apri.....73
 APTIOM.....58
 APTIVUS.....24
 ARALAST NP 106
 aranelle.....73
 ARCALYST95
 AREXVY.....96
 ARIKAYCE.....21
 aripiprazole.....55
 ARISTADA55
 ARISTADA INITIO..55
 armodafinil66
 ARNUITY ELLIPTA 108
 asenapine maleate.55

ashlyna..... 73
 aspirin 17
 aspirin adult low dose 17
 aspirin low dose... 17
 aspirin low strength 17
 aspirin regimen..... 17
 aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg 91
 ASTAGRAF XL..... 95
 atazanavir sulfate . 24
 atenolol 48
 atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg 48
 atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg 48
 atomoxetine hcl 63
 atorvastatin calcium 47
 atovaquone 21
 atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg 24
 atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg 24
 ATROPINE SULFATE102
 atropine sulfate (ophthalmic).....102
 ATROVENT HFA...103
 aubra eq 73
 AUGTYRO..... 35
 aurovela 1/20..... 73
 aurovela 24 fe 73
 aurovela fe 1.5/30 73
 aurovela fe 1/20 ... 73
 AUSTEDO..... 65
 AUSTEDO XR..... 65
 AUSTEDO XR TAB TITR KIT 65
 AUVELITY TAB 45-105MG..... 52
 aviane 73

ayr 106
 ayuna73
 AYVAKIT..... 35
 azacitidine32
 azathioprine.....95
 azelastine hcl 103
 azelastine hcl (ophth) 101
 azithromycin28
 aztreonam21
 azurette73
 baby ayr saline ... 106
 bacitracin (ophthalmic) 100
 bacitracin-polymyxin b ophth oint 100
 bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1% 100
 baclofen66
 BAFIERTAM..... 65
 balsalazide disodium85
 BALVERSA 35
 balziva73
 banophen 103
 BARACLUDE.....27
 BASAGLAR KWIKPEN70
 BCG VACCINE96
 B-COMPLEX/FA TAB /VIT C99
 benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg ..43
 benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ..43
 benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg43
 benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg43
 benazepril hcl44
 BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.31
 BENDEKA31

BENLYSTA95
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%109
benztropine mesylate54
 BERINERT.....91
 BESIVANCE.....100
 BESREMI34
betaine powder for oral solution79
betamethasone dipropionate (topical)111
betamethasone dipropionate augmented111
betamethasone valerate.....111
 BETASERON.....65
betaxolol hcl48
betaxolol hcl (ophth)101
bethanechol chloride89
 BETOPTIC-S.....101
 BEVESPI AER 9-4.8MCG102
bexarotene34
bexarotene (topical)112
 BEXSERO.....96
bicalutamide32
 BICILLIN L-A.....30
 BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....25
 BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....25
bisacodyl85
bisacodyl ec.....85
bismuth subsalicylate83
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg ..48
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg .48

bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg ... 48
bisoprolol fumarate 48
 BIVIGAM.....94
blisovi 24 fe73
blisovi fe 1.5/30....73
 BOOSTRIX INJ.....96
bortezomib.....35
 BORTEZOMIB35
bosentan51
 BOSULIF.....35
 BRAFTOVI.....35
 BREO ELLIPTA INH 100-25109
 BREO ELLIPTA INH 200-25109
 BREO ELLIPTA INH 50-25MCG.....109
breyana.....109
 BREZTRI AERO AER SPHERE102
 BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK).....102
briellyn73
 BRILINTA.....91
brimonidine tartrate101
brinzolamide101
 BRIVIACT.....58
bromfenac sodium (ophth)101
bromocriptine mesylate54
 BRONCHITOL.....106
 BRUKINSA35
budesonide85
budesonide (inhalation)108
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act.....109
budesonide-formoterol fumarate

dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act109
 bumetanide50
 buprenorphine19
buprenorphine hcl .67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)67
 bupropion hcl52
bupropion hcl (smoking deterrent)67
 buspirone hcl51
 butorphanol tartrate20
 cabergoline79
 CABOMETYX35
calcidol99
calcipotriene110
calcitonin (salmon) spray72
 calcitrene111
calcitriol81
calcitriol (oral)81
 calcium antacid82
 calcium antacid extra str82

CALCIUM CARBONATE82
calcium polycarbophil85
cal-gest antacid.....82
 CALQUENCE.....35
camila73
camrese73
camrese lo.....73
candesartan cilexetil46
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg ..45
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg ..45
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg45
 CAPLYTA55
 CAPRELSA35
captopril.....44
captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg43
captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg43
captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg43
captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg43
carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg.....54
carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg.....54
carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg.....54
 carbamazepine.....58
carbidopa & levodopa tab 10-100 mg ...54

carbidopa & levodopa tab 25-100 mg... 54
carbidopa & levodopa tab 25-250 mg... 54
*carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg*54
*carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg*54
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg 54
*carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg*54
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg . 54
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg 54
*carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg*54
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg . 54
 carboplatin 31
carglumic acid 79
carisoprodol 66
carteolol hcl (ophth)101
cartia xt..... 49
carvedilol 48
caspofungin acetate 23
 CAYSTON 21
cefaclor 28
cefadroxil..... 28
 CEFAZOLIN 28
 CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML..... 28
cefazolin sodium ... 28
 CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%. 28
 CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%... 28

CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% ... 28
 CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% .28
 CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2% ... 28
cefdinir28
cefepime hcl28
cefixime28
cefotetan disodium 28
cefoxitin sodium28
cefpodoxime proxetil28
cefprozil28
ceftazidime28
ceftriaxone sodium 28
cefuroxime axetil...28
cefuroxime sodium 28
celecoxib 19
cephalexin28
 CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) 70
 CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) 70
 CEQR SIMPL MIS INSERTER..... 70
 CERDELGA..... 79
 CEREZYME..... 79
cetirizine hcl 103
cetirizine hcl allergy ch..... 103
cetirizine hcl childrens 103
cetirizine hydrochloride ... 103
cevimeline hcl 113
chateal eq 73
 CHEMET 72
chest congestion relief 105
chest congestion relief d 105
childrens acetaminophen... 17
childrens loratadine 103

chlorhexidine gluconate (mouth-throat) 113
chloroquine phosphate.....24
chlorpromazine hcl 55
chlorthalidone50
chocolated laxative regul85
cholestyramine.....47
cholestyramine light47
ciclopirox..... 110
ciclopirox olamine 110
cilostazol91
CILOXAN 100
CIMDUO TAB 300-30026
cinacalcet hcl79
*ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w*29
*ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w*29
ciprofloxacin hcl29
ciprofloxacin hcl (ophth)..... 100
ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1% . 102
cisplatin31
citalopram hydrobromide.....52
claravis 109
clarithromycin29
clearlax85
clindamycin hcl21
clindamycin palmitate hydrochloride21
clindamycin phosphate.....21
clindamycin phosphate (topical) 109
clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml21

clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml 21
clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml 21
clindamycin phosphate vaginal 89
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML..... 21
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML..... 21
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML..... 21
CLINIMIX INJ 4.25/D10 99
CLINIMIX INJ 4.25/D5W 99
CLINIMIX INJ 5%/D15W 99
CLINIMIX INJ 5%/D20W 99
CLINIMIX INJ 6/5.. 99
CLINIMIX INJ 8/10 99
CLINIMIX INJ 8/14 99
clinisol sf 15% 99
CLINOLIPID EMU 20% 99
clobazam 58
clobetasol propionate111
clobetasol propionate e.....111
clomipramine hcl... 52
clonazepam..... 58
clonidine 50
clonidine hcl 50
clopidogrel bisulfate 91
clorazepate dipotassium 58
clotrimazole113
clotrimazole (topical)110

clotrimazole vaginal90
clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05% 110
clozapine..... 55, 56
COARTEM TAB 20-120MG24
COBENFY CAP 100-20MG..... 56
COBENFY CAP 125-30MG 56
COBENFY CAP 50-20MG 56
COBENFY STRT CAP PACK..... 56
colace 2-in-1.....85
COLACE CLEAR85
colchicine 17
colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg 17
colesevelam hcl.....47
colestipol hcl.....48
colistimethate sodium21
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%..... 101
COMBIVENT AER 20-100..... 102
COMETRIQ (60MG DOSE)..... 35
COMETRIQ KIT 100MG 35
COMETRIQ KIT 140MG 35
COMPLERA TAB26
compro83
constulose85
COPAXONE65
COPIKTRA35
CORLANOR50
COSENTYX..... 92
COSENTYX SENSOREADY PEN 92
COSENTYX UNOREADY 92

COTELLIC35
 CREON CAP
 12000UNT88
 CREON CAP
 24000UNT88
 CREON CAP
 3000UNIT88
 CREON CAP
 36000UNT88
 CREON CAP
 6000UNIT88
cromolyn sodium . 106
cromolyn sodium
 (*mastocytosis*) ...88
cromolyn sodium
 (*ophth*)..... 101
cryselle-2873
curae73
cvs glucose79
cvs pinworm
 treatment21
cvs saline nasal spray
 106
*cyclobenzaprine hcl*66
cyclophosphamide .31
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 31
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 MONOHYDR31
cycloserine26
cyclosporine.....95
cyclosporine modified
 (*for microemulsion*)
 95
ciproheptadine hcl
 103
cyred eq.....73
 CYSTADROPS..... 102
 CYSTAGON79
 CYSTARAN..... 102
cytarabine32
 D10W/NACL INJ 0.2%
 97
 D2.5W/NACL INJ
 0.45%.....97
dabigatran etexilate
 mesylate90
dalfampridine.....65

danazol..... 68
dantrolene sodium 66
 DANZITEN..... 36
dapsone..... 21
 DAPTACEL INJ 96
daptomycin 21
 DAPTOMYCIN 21
darunavir 24
dasatinib 36
dasetta 1/35 73
dasetta 7/7/7 73
 DAURISMO..... 36
daysee 73
 DAYVIGO 63
deblitane 73
deep sea nasal spray
 106
deferasirox..... 72
 DELSTRIGO TAB ... 26
 DENG VAXIA SUS... 96
 DEPO-SUBQ
 PROVERA 104 73
depo-testosterone . 68
 DESCOVY TAB 120-
 15MG 26
 DESCOVY TAB
 200/25MG 26
desipramine hcl 53
desmopressin acetate
 79
desmopressin acetate
 spray..... 79
desmopressin acetate
 spray refrigerated
 79
desvenlafaxine
 succinate 53
dexamethasone 78
 DEXAMETHASONE
 INTENSOL 78
dexamethasone
 sodium phosphate
 78
dexamethasone
 sodium phosphate
 (*ophth*)101
 DEXCOM G6 MIS
 RECEIVER113

DEXCOM G6 MIS
 SENSOR 113
 DEXCOM G6 MIS
 TRANSMIT 113
 DEXCOM G7 MIS
 RECEIVER..... 113
 DEXCOM G7 MIS
 SENSOR 113
dexmethylphenidate
 hcl63
dextromethorphan-
 guaifenesin liquid
 10-100 mg/5ml 105
dextromethorphan-
 guaifenesin syrup
 10-100 mg/5ml 105
dextrose.....99
dextrose 10% w/
 sodium chloride
 0.45%.....97
dextrose 2.5% w/
 sodium chloride
 0.45%.....97
dextrose 5% in
 lactated ringers ..97
dextrose 5% w/
 sodium chloride
 0.2%97
dextrose 5% w/
 sodium chloride
 0.225%97
dextrose 5% w/
 sodium chloride
 0.3%97
dextrose 5% w/
 sodium chloride
 0.45%97
dextrose 5% w/
 sodium chloride
 0.9%97
 DIACOMIT 58, 59
dialyvite 800..... 99
diazepam 59
diazepam
 (*anticonvulsant*) .59
diazepam inj..... 59
diazepam intensol .59
diazoxide..... 79

diclofenac potassium
19
diclofenac sodium ..19
diclofenac sodium
 (ophth)..... 101
diclofenac sodium
 (topical) 112
dicloxacillin sodium 30
dicyclomine hcl.....84
 DIFICID.....29
diflunisal19
digoxin.....50
dihydroergotamine
mesylate64
 DILANTIN59
diltiazem hcl49
diltiazem hcl coated
beads.....49
diltiazem hcl
extended release
beads.....49
dilt-xr49
 DIP/TET PED INJ 25-
 5LFU96
diphenhydramine hcl
 103
diphenoxylate w/
atropine liq 2.5-
0.025 mg/5ml88
diphenoxylate w/
atropine tab 2.5-
0.025 mg88
dipyridamole92
disopyramide
phosphate.....47
disulfiram67
divalproex sodium .59
docetaxel.....34
 DOCETAXEL34
 DOCIVYX34
docusate calcium ...85
docusate mini85
docusate sodium ...85
 DOCUSOL KIDS85
dofetilide47
dok.....85
dolishale.....73

donepezil
hydrochloride..... 52
 DOPTLET 91
dorzolamide hcl ...101
dorzolamide hcl-
timolol maleate
ophth soln 2-0.5%
101
dotti 77
 DOVATO TAB 50-
 300MG 26
*doxazosin mesylate*44
doxepin hcl 53
doxepin hcl (sleep) 63
doxorubicin hcl 34
doxorubicin hcl
liposomal 34
doxy 100 31
doxycycline
(monohydrate) .. 31
doxycycline hyclate 31
driminate 83
 DRIZALMA SPRINKLE
 53
dronabinol..... 83
drospirenone-ethinyl
estradiol tab 3-0.02
mg 73
drospirenone-ethinyl
estradiol tab 3-0.03
mg 74
drospirenone-ethinyl
estrad-levomefolate
tab 3-0.02-0.451
mg 73
drospirenone-ethinyl
estrad-levomefolate
tab 3-0.03-0.451
mg 73
droxidopa 50
 DULERA AER 100-
 5MCG109
 DULERA AER 200-
 5MCG109
 DULERA AER 50-
 5MCG109
duloxetine hcl 53
 DUPIXENT 92

dutasteride89
dutasteride-
tamsulosin hcl cap
0.5-0.4 mg89
e.e.s. 400.....29
econazole nitrate .110
econtra one-step ...74
ed-apap17
 EDURANT24
 EDURANT PED.....24
efavirenz24
efavirenz-
emtricitabine-
tenofovir df tab
600-200-300 mg 26
efavirenz-lamivudine-
tenofovir df tab
400-300-300 mg 26
efavirenz-lamivudine-
tenofovir df tab
600-300-300 mg 26
 ELIGARD32
elinest.....74
 ELIQUIS90
 ELIQUIS STARTER
 PACK.....90
eluryng74
 EMGALITY64
 EMSAM.....53
emtricitabine24
emtricitabine-
rilpivirine-tenofovir
df tab 200-25-300
mg.....26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 100-
150 mg26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 133-
200 mg26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil
fumarate tab 167-
250 mg26
emtricitabine-
tenofovir disoproxil

fumarate tab 200-300 mg26
 EMTRIVA24
 EMVERM22
emzahh74
enalapril maleate...44
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg44
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg43
 ENBREL92
 ENBREL MINI92
 ENBREL SURECLICK92
endocet tab 10-325mg20
endocet tab 2.5-325mg20
endocet tab 5-325mg20
endocet tab 7.5-325mg20
enema ready-to-use85
enemeez mini85
enemeez plus.....85
 ENGERIX-B96
enilloring74
enoxaparin sodium 90
enpresse-28.....74
enskyce.....74
 ENSTILAR AER 111
entacapone55
entecavir27
 ENTRESTO CAP 15-16MG45
 ENTRESTO CAP 6-6MG45
 ENTRESTO TAB 24-26MG45
 ENTRESTO TAB 49-51MG45
 ENTRESTO TAB 97-103MG45
enulose85

EPCLUSA PAK 150-37.5 27
 EPCLUSA PAK 200-50MG 27
 EPCLUSA TAB 200-50MG 27
 EPCLUSA TAB 400-100 27
 EPIDIOLEX 59
epinephrine (anaphylaxis) ... 50, 106
epitol..... 59
eplerenone 44
 EPRONTIA 59
eq saline nasal spray106
eq saline nasal spray107
ergocalciferol..... 99
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg 64
 ERIVEDGE 36
 ERLEADA 32
erlotinib hcl 36
errin..... 74
ertapenem sodium 22
ery.....109
ery-tab 29
 ERYTHROCIN LACTOBIONATE.. 29
erythromycin (acne aid)110
erythromycin (ophth)100
erythromycin base 29
erythromycin ethylsuccinate.... 29
erythromycin lactobionate..... 29
escitalopram oxalate 53
eslicarbazepine acetate 59
esomeprazole magnesium 89
estarylla 74

estradiol78
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg..... 78
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg.....78
estradiol vaginal78
estradiol valerate ..78
eszopiclone63
ethambutol hcl26
ethosuximide59
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg 74
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg 74
etodolac 19
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr 74
etoposide34
etravirine25
 EULEXIN32
euthyrox81
everolimus.....36
everolimus (immunosuppressant)95
 EVOTAZ TAB 300-15026
exemestane33
 EYSUVIS 102
ezetimibe48
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg48
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg48
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg48
ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg48
 FABRAZYME79
falmina74

famciclovir27
famotidine84
famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml84
famotidine original
stren84
FANAPT56
FANAPT PAK PACK A
.....56
FARXIGA68
FASENRA..... 107
FASENRA PEN 107
feirza 1.5/30.....74
feirza 1/20.....74
felbamate59
felodipine49
fenofibrate.....47
fenofibrate
micronized47
fentanyl.....19
FETZIMA53
FETZIMA CAP
TITRATIO.....53
feverall childrens ...17
FEVERALL INFANTS17
FEVERALL JUNIOR
STRENGTH.....17
FIASP.....70
FIASP FLEXTOUCH.70
FIASP PENFILL70
FIASP PUMPCART ..70
fiber-lax85
finasteride89
ingolimod hcl65
FINTEPLA59
finzala74
FIRMAGON33
flac102
FLAREX 101
FLEBOGAMMA DIF .94
flecainide acetate ..47
FLEET ENE PED85
FLEET LIQUID
GLYCERIN SUP ...85
fluconazole23

fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml 23
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml 23
flucytosine 23
fludrocortisone
acetate 78
flunisolide (nasal) 108
fluocinolone acetonide
.....111
fluocinolone acetonide
(otic)102
fluocinonide.....111
fluocinonide
emulsified base.111
fluorometholone
(ophth)101
fluorouracil..... 32
fluorouracil (topical)
.....112
fluoxetine hcl..... 53
fluphenazine
decanoate 56
fluphenazine hcl.... 56
flurbiprofen 19
flurbiprofen sodium
.....101
fluticasone propionate
.....111
fluticasone propionate
(nasal).....108
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 100-
50 mcg/act.....109
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 250-
50 mcg/act.....109
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 500-
50 mcg/act.....109
fluvoxamine maleate
..... 51
folika-bc 99
fondaparinux sodium
..... 90

fosamprenavir
calcium25
fosinopril sodium ...44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg ..44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg ..44
FOTIVDA36
FREESTY LIBR KIT 2
SENSOR 113
FREESTY LIBR KIT 3
SENSOR 113
FREESTY LIBR KIT
SENSOR 113
FREESTY LIBR MIS 2
READER..... 113
FREESTY LIBR MIS 3
READER..... 114
FREESTYLE MIS
READER..... 114
FRINDOVYX31
FRUZAQLA.....36
ft acid reducer.....84
ft all day allergy .. 103
ft all day allergy 24
hou..... 103
ft all day allergy relief
..... 103
*ft all day pain relief*19
ft allergy relief 103
ft allergy relief childre
..... 103
*ft antacid & antigas*82
ft antacid extra
strength82
ft antacid regular
streng82
ft anti-diarrheal.....83
ft aspirin17
ft aspirin low dose .17
ft clearlax85
ft enteric coated
aspirin..... 17
ft fiber laxative.....85
ft gentle laxative ...86
ft ibuprofen 19

ft laxative86
ft migraine relief....17
ft milk of magnesia 86
ft motion sickness..83
ft nasal decongestant
max 105
ft nicotine67
ft pain relief.....17
ft pain relief adult
extr 17
ft senna laxative....86
ft senna-s.....86
ft stomach relief83
ft stool softener.....86
ft tussin adult..... 105
full spectrum
b/vitamin c99
FULPHILA91
fulvestrant.....33
furosemide50
furosemide inj.....50
FUZEON25
fyavolv tab 0.5mg-
2.5mcg.....78
fyavolv tab 1mg-
5mcg78
FYCOMPA59
gabapentin60
galantamine
hydrobromide.....52
gallifrey.....80
GAMASTAN INJ94
GAMMAGARD LIQUID
.....95
GAMMAGARD S/D
IGA LESS TH95
GAMMAKED95
GAMMAPLEX95
GAMUNEX-C95
ganciclovir sodium .27
GARDASIL 996
gatifloxacin (ophth)
..... 100
GATTEX.....88
GAUZE PADS 270
gavilax86
gavilyte-c86
gavilyte-g86

gavilyte-n/flavor pack
..... 86
GAVRETO..... 36
gefitinib 36
gemcitabine hcl 32
gemfibrozil 47
GEMTESA..... 89
generlac 86
gengraf..... 95
GENOTROPIN 79
GENOTROPIN
MINIQUICK..... 79
gentamicin in saline
inj 0.8 mg/ml 22
gentamicin in saline
inj 1 mg/ml 22
gentamicin in saline
inj 1.2 mg/ml 22
gentamicin in saline
inj 1.6 mg/ml 22
gentamicin in saline
inj 2 mg/ml 22
gentamicin sulfate. 22
gentamicin sulfate
(ophth)100
gentamicin sulfate
(topical)110
gentle laxative..... 86
GENVOYA TAB 26
GILOTRIF..... 36
glatiramer acetate. 66
glatopa 66
GLEOSTINE 31
glimepiride 68
glipizide 68
glipizide xl..... 68
glipizide-metformin
hcl tab 2.5-250 mg
..... 68
glipizide-metformin
hcl tab 2.5-500 mg
..... 68
glipizide-metformin
hcl tab 5-500 mg 68
glycerin (laxative) . 86
glycerin childrens.. 86
glycolax 86
glycopyrrolate 84

glydo 112
GLYXAMBI TAB 10-5
MG 68
GLYXAMBI TAB 25-5
MG 68
*gnp acetaminophen*17
gnp acid reducer ...84
gnp adult aspirin low
str 17
*gnp all day allergy*103
gnp all day allergy
child..... 104
gnp all day allergy
relie 104
gnp allergy 104
gnp allergy relief . 104
gnp allergy relief
maximu..... 104
gnp antacid82
and anti-gas/82
gnp antacid & anti-
gas/re82
gnp antacid anti-
gas/maxi82
gnp antacid extra
strengt82
gnp antacid/regular
stren82
gnp anti-diarrheal..83
gnp anti-nausea relief
.....83
gnp aspirin 17
gnp aspirin low dose
..... 17
gnp childrens allergy
..... 104
gnp clearlax.....86
gnp clotrimazole 3.90
gnp fiber therapy...86
gnp gentle laxative 86
gnp glycerin adult..86
gnp glycerin child ..86
gnp headache relief
extra..... 17
gnp ibuprofen 19
gnp infants pain/fever
..... 17

gnp loperamide hydrochlor83
gnp loratadine..... 104
gnp loratadine childrens..... 104
gnp miconazole 1 combinat90
gnp miconazole 3 ..90
gnp miconazole 7 ..90
gnp migraine relief 18
gnp milk of magnesia86
gnp motion sickness relie83
gnp naproxen.....19
gnp nasal decongestant ... 105
gnp nasal decongestant/ma 105
gnp nasal moisturizing 107
gnp nausea relief...83
gnp nicotine gum...67
gnp nicotine mini lozenge67
gnp nicotine polacrilex67
gnp nicotine polacrilex m67
gnp nicotine transdermal67
gnp pain & fever children18
gnp pain & fever infants.....18
gnp pain relief.....18
gnp pain relief extra str18
gnp pink bismuth...83
gnp pink bismuth ultra st83
gnp senna lax86
gnp senna plus.....86
gnp stomach relief.83
gnp stool softener..86
gnp stool softener/stimul...86

gnp tussin dm cough105
gnp tussin mucus & chest105
gnp womens gentle laxativ 86
 GOMEKLI 36
goodsense all day allergy104
goodsense allergy relief.....104
goodsense anti-diarrheal 83
goodsense aspirin . 18
goodsense aspirin adults 18
goodsense clearlax 86
goodsense ibuprofen 19
goodsense migraine formul 18
goodsense naproxen sodium 19
goodsense nicotine 67
goodsense nicotine polacr 67
goodsense pain & fever ch 18
goodsense pain & fever in 18
goodsense pain relief 18
goodsense pain relief ext 18
granisetron hcl 83
griseofulvin microsize 23
griseofulvin ultramicrosize 23
guaifenesin105
guanfacine hcl 50
guanfacine hcl (adhd) 63
 HAEGARDA..... 91
hailey 1.5/30..... 74
hailey 24 fe..... 74
halobetasol propionate.....111

haloette74
haloperidol56
haloperidol decanoate56
haloperidol lactate .56
 HARVONI PAK 33.75-150MG27
 HARVONI PAK 45-200MG27
 HARVONI TAB 45-200MG27
 HARVONI TAB 90-400MG27
 HAVRIX.....96
headache relief18
headache relief/extra str18
healthylax86
heartburn relief.....84
heartburn relief extra st82
 heather74
 HEP SOD/NACL INJ 25000UNT90
heparin sodium (porcine)90
 HEPLISAV-B.....96
her style.....74
 HERCEP HYLEC SOL 60-1000036
 HERCEPTIN.....36
 HERZUMA.....36
 HIBERIX.....96
hm all day allergy childr 104
hm antacid extra strength82
hm enema saline laxative86
hm loratadine 104
hm nicotine polacrilex67
 HUMIRA92
 HUMIRA PEN.....92
 HUMIRA PEN KIT PS/UV93
 HUMIRA PEN-CD/UC/HS START93

HUMIRA PEN-
 PEDIATRIC UC S.93
 HUMULIN R U-500
 (CONCENTR70
 HUMULIN R U-500
 KWIKPEN70
hydralazine hcl50
*hydrochlorothiazide*50
hydrocodone
 bitartrate19
hydrocodone-
 acetaminophen soln
 7.5-325 mg/15ml20
hydrocodone-
 acetaminophen tab
 10-325 mg20
hydrocodone-
 acetaminophen tab
 5-325 mg20
hydrocodone-
 acetaminophen tab
 7.5-325 mg20
hydrocodone-
 ibuprofen tab 7.5-
 200 mg20
hydrocortisone78
hydrocortisone
 (intrarectal)85
hydrocortisone
 (rectal)112
hydrocortisone
 (topical)111
hydrocortisone sod
 succinate78
hydrocortisone
 valerate112
hydromorphone hcl 20
hydroxychloroquine
 sulfate94
hydroxyurea34
hydroxyzine hcl ... 104
hydroxyzine pamoate
 104
ibandronate sodium
 72
 IBRANCE 36, 37
ibu19
ibuprofen19

icatibant acetate ... 91
iclevia 74
 ICLUSIG 37
 IDACIO (2 PEN) 93
 IDACIO (2 SYRINGE)
 93
 IDACIO CROHN INJ
 DISEASE 93
 IDACIO PLAQU INJ
 PSORIASIS 93
 IDHIFA 37
imatinib mesylate . 37
 IMBRUVICA 37
imipenem-cilastatin
 intravenous for soln
 250 mg 22
imipenem-cilastatin
 intravenous for soln
 500 mg 22
imipramine hcl 53
imiquimod112
 IMKELDI 37
 IMOVAX RABIES
 (H.D.C.V.) 96
 IMPAVIDO 22
 INBRIJA 55
incassia 74
 INCRELEX 80
 INCRUSE ELLIPTA 103
indapamide 50
 INFANRIX INJ 96
 INFLIXIMAB 93
 INLYTA 37
 INQOVI TAB 35-
 100MG 32
 INREBIC 37
 INSULIN PEN
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA 70
 INSULIN SAFETY
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA 71
 INSULIN SYRINGES:
 BD-EMBECTA 71
 INTELENCE 25
 INTRALIPID 99
introvale 74
 INVEGA HAFYERA . 56

INVEGA SUSTENNA 56
 INVEGA TRINZA 56
 IPOL INJ INACTIVE 96
ipratropium bromide
 103
ipratropium bromide
 (nasal) 103
ipratropium-albuterol
 nebu soln 0.5-
 2.5(3) mg/3ml . 102
irbesartan46
irbesartan-
 hydrochlorothiazide
 tab 150-12.5 mg 45
irbesartan-
 hydrochlorothiazide
 tab 300-12.5 mg 45
irinotecan hcl34
 ISENTRESS25
 ISENTRESS HD25
isibloom 74
 ISOLYTE-P INJ /D5W
 97
 ISOLYTE-S INJ PH 7.4
 97
isoniazid26
isosorbide dinitrate 51
isosorbide
 mononitrate51
isotretinoin 110
isradipine49
 ITOVEBI37
itraconazole23
ivabradine hcl50
ivermectin22
 IWILFIN34
 IXCHIQ INJ96
 IXIARO INJ96
jaimiess 74
 JAKAFI37
jantoven90
 JANUMET TAB 50-
 100069
 JANUMET TAB 50-
 500MG69
 JANUMET XR TAB
 100-100069

JANUMET XR TAB 50-1000	69	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj ...</i>	98	<i>klor-con 10.....</i>	98
JANUMET XR TAB 50-500MG	69	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	98	<i>klor-con 8.....</i>	98
JANUVIA.....	69	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	98	<i>klor-con m10</i>	98
JARDIANCE.....	69	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj .</i>	98	<i>klor-con m15</i>	98
<i>jasmiel</i>	74	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj.....</i>	98	<i>klor-con m20</i>	98
<i>javygtor</i>	80	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj ...</i>	98	KOSELUGO	38
JAYPIRCA	37	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	98	<i>kourzeq.....</i>	113
JENTADUETO TAB 2.5-1000	69	KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	98	KRAZATI	38
JENTADUETO TAB 2.5-500	69	<i>kelnor 1/35</i>	74	<i>kurvelo</i>	74
JENTADUETO TAB 2.5-850	69	<i>kelnor 1/50</i>	74	<i>labetalol hcl</i>	48
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG.....	69	KERENDIA.....	44	<i>lacosamide</i>	60
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	69	KESIMPTA.....	66	<i>lacosamide oral</i>	60
<i>jinteli</i>	78	<i>ketoconazole</i>	23	<i>lactated ringer's solution</i>	98
<i>jolessa</i>	74	<i>ketoconazole (topical)</i>	110	<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	112
<i>juleber</i>	74	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	101	<i>lactulose</i>	86
JULUCA TAB 50-25MG	26	KEYTRUDA	37	<i>lactulose (encephalopathy)</i>	86
<i>junel 1.5/30.....</i>	74	KINRIX INJ.....	96	<i>lamivudine.....</i>	25
<i>junel 1/20</i>	74	<i>kionex</i>	72	<i>lamivudine (hbv) ...</i>	27
<i>junel fe 1.5/30</i>	74	KISQALI 200 DOSE	37	<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	26
<i>junel fe 1/20</i>	74	KISQALI 200 PAK FEMARA	37	<i>lamotrigine</i>	60
<i>junel fe 24</i>	74	KISQALI 400 DOSE	37	<i>lanreotide acetate..</i>	80
JYLAMVO	94	KISQALI 400 PAK FEMARA	37	<i>lansoprazole</i>	89
JYNNEOS.....	96	KISQALI 600 DOSE	38	<i>lapatinib ditosylate</i>	38
KADCYLA.....	37	KISQALI 600 PAK FEMARA	38	<i>larin 1.5/30</i>	74
<i>kaitlib fe</i>	74	<i>klayesta.....</i>	110	<i>larin 1/20</i>	75
KALETRA SOL.....	26	<i>klor-con</i>	98	<i>larin 24 fe.....</i>	75
KALYDECO.....	107			<i>larin fe 1.5/30.....</i>	75
KANJINTI.....	37			<i>larin fe 1/20</i>	75
<i>kariva</i>	74			<i>latanoprost</i>	101
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	97			<i>laxative maximum strength</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	98			<i>laxative regular strength</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	97			<i>layolis fe</i>	75

LENVIMA 20 MG	levofloxacin in d5w iv	lidocaine hcl (mouth-
DAILY DOSE.....38	soln 750 mg/150ml	throat) 113
LENVIMA 4 MG DAILY	 29	lidocaine-prilocaine
DOSE38	levonest..... 75	cream 2.5-2.5%112
LENVIMA 8 MG DAILY	levonor-eth est tab	lidocan 112
DOSE38	0.15-	LILETTA 75
LENVIMA CAP 14 MG	0.02/0.025/0.03	linezolid 22
.....38	mg ð est 0.01	LINEZOLID INJ
LENVIMA CAP 18 MG	mg 75	2MG/ML.....22
.....38	levonorgestrel &	LINZESS.....88
LENVIMA CAP 24 MG	ethinyl estradiol	liothyronine sodium81
.....38	(91-day) tab 0.15-	liquid acetaminophen
lessina75	0.03 mg 75	 18
letrozole33	levonorgestrel &	liquid allergy relief104
leucovorin calcium .43	ethinyl estradiol tab	lisinopril 44
LEUKERAN31	0.1 mg-20 mcg .. 75	lisinopril &
leuprolide acetate ..33	levonorgestrel &	hydrochlorothiazide
levalbuterol hcl.... 105	ethinyl estradiol tab	tab 10-12.5 mg ..44
levalbuterol tartrate	0.15 mg-30 mcg 75	lisinopril &
..... 105	levonorgestrel	hydrochlorothiazide
levetiracetam60	(emergency oc) . 75	tab 20-12.5 mg ..44
LEVETIRACETAM....60	levonorgestrel-eth	lisinopril &
levetiracetam in	estra tab 0.05-	hydrochlorothiazide
sodium chloride iv	30/0.075-40/0.125-	tab 20-25 mg44
soln 1000	30mg-mcg 75	lithium65
mg/100ml.....60	levonorgestrel-ethinyl	lithium carbonate ..65
levetiracetam in	estradiol	LIVTENCITY27
sodium chloride iv	(continuous) tab	loestrin 1.5/30-21 .75
soln 1500	90-20 mcg 75	loestrin 1/20-2175
mg/100ml.....60	levonorg-eth est tab	loestrin fe 1.5/30 ..75
levetiracetam in	0.1-0.02mg(84) &	loestrin fe 1/2075
sodium chloride iv	eth est tab	lojaimiess75
soln 500 mg/100ml	0.01mg(7) 75	LOKELMA.....72
.....60	levonorg-eth est tab	LONSURF TAB 15-
levobunolol hcl 101	0.15-0.03mg(84) &	6.14.....32
levocarnitine	eth est tab	LONSURF TAB 20-
(metabolic	0.01mg(7) 75	8.19.....32
modifiers)80	levora 0.15/30-28. 75	loperamide hcl 83, 88
levocetirizine	levo-t 81	lopinavir-ritonavir
dihydrochloride. 104	levothyroxine sodium	soln 400-100
levofloxacin29	 81	mg/5ml (80-20
levofloxacin in d5w iv	levoxyl 81	mg/ml).....26
soln 250 mg/50ml	l-glutamine (sickle	lopinavir-ritonavir tab
.....29	cell)..... 91	100-25 mg26
levofloxacin in d5w iv	lidocaine112	lopinavir-ritonavir tab
soln 500 mg/100ml	lidocaine hcl112	200-50 mg26
.....29	lidocaine hcl (local	loratadine 104
	anesth.) 18	

loratadine childrens
 104
lorazepam 51
lorazepam intensol 51
 LORBRENA..... 38
loryna 75
losartan potassium 46
*losartan potassium &
 hydrochlorothiazide
 tab 100-12.5 mg* 45
*losartan potassium &
 hydrochlorothiazide
 tab 100-25 mg ...* 45
*losartan potassium &
 hydrochlorothiazide
 tab 50-12.5 mg ..* 45
 LOTEMAX..... 101
loteprednol etabonate
 101
lovastatin 47
low-ogestrel..... 75
loxapine succinate .56
 LUMAKRAS 38
 LUMIGAN..... 101
 LUMIZYME 80
 LUPRON DEPOT (1-
 MONTH) 33
 LUPRON DEPOT (3-
 MONTH) 33
 LUPRON DEPOT-PED
 (1-MONTH 80
 LUPRON DEPOT-PED
 (3-MONTH 80
 LUPRON DEPOT-PED
 (6-MONTH 80
lurasidone hcl 56
lutra..... 75
 LYBALVI TAB 10-
 10MG 56
 LYBALVI TAB 15-
 10MG 56
 LYBALVI TAB 20-
 10MG 56
 LYBALVI TAB 5-10MG
 56
lyleq 75
lyllana 78
 LYNPARZA 38

LYSODREN 33
 LYTGOBI (12 MG
 DAILY DOSE)..... 38
 LYTGOBI (16 MG
 DAILY DOSE)..... 39
 LYTGOBI (20 MG
 DAILY DOSE)..... 39
lyza..... 75
mag-al plus..... 82
mag-al plus xs..... 82
magnesium oxide.. 82
magnesium sulfate 98
 MAGNESIUM SULFATE
 98
*magnesium sulfate in
 dextrose 5% iv soln
 1 gm/100ml* 98
malathion 113
maox..... 82
mapap childrens ... 18
maraviroc 25
marlissa..... 75
 MARPLAN 53
 MATULANE 34
 MAVYRET PAK 50-
 20MG 27
 MAVYRET TAB 100-
 40MG 27
m-dryl..... 104
meclizine hcl 83
*medroxyprogesterone
 acetate* 80
*medroxyprogesterone
 acetate
 (contraceptive) ..* 75
mefloquine hcl 24
megestrol acetate 33,
 80
*megestrol acetate
 (appetite)*..... 80
*meijer saline nasal
 spray*..... 107
 MEKINIST 39
 MEKTOVI 39
meloxicam 19
memantine hcl..... 52

*memantine hcl tab 28
 x 5 mg & 21 x 10
 mg titration pack* 52
*memantine hcl-
 donepezil hcl cap er
 24hr 14-10 mg ...* 52
*memantine hcl-
 donepezil hcl cap er
 24hr 21-10 mg ...* 52
*memantine hcl-
 donepezil hcl cap er
 24hr 28-10 mg ...* 52
 MENACTRA INJ 96
 MENQUADFI..... 96
 MENVEO INJ 96
 MENVEO SOL 96
mercaptopurine..... 32
meropenem 22
mesalamine 85
*mesalamine w/
 cleanser* 85
mesna..... 43
 MESNEX 43
metformin hcl 69
methadone hcl 20
*methadone
 hydrochloride i ...* 20
methazolamide 50
*methenamine
 hippurate*..... 22
methimazole..... 81
methocarbamol 66
*methotrexate sodium
 32, 94*
methsuximide 60
*methylphenidate hcl
 63*
methylprednisolone 78
*methylprednisolone
 acetate*..... 78
*methylprednisolone
 sod succ* 79
methyltestosterone 68
metoclopramide hcl 84
metolazone..... 50
*metoprolol &
 hydrochlorothiazide
 tab 100-25 mg ...* 48

*metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg ...*48
*metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg*48
*metoprolol succinate*49
metoprolol tartrate 49
*metronidazole*22
*metronidazole (topical)*112
*metronidazole vaginal*90
*metyrosine*50
*mibelas 24 fe*75
micafungin sodium 24
*miconazole 3 combo pack.....*90
*miconazole 7.....*90
microgestin 1.5/30 75
*microgestin 1/20 ...*75
*microgestin fe 1.5/30*75
*microgestin fe 1/20*76
*midodrine hcl*51
*MIEBO*102
*mifepristone (hyperglycemia) .*80
*migraine relief.....*18
*mili.....*76
*milk of magnesia ...*86
*MILK OF MAGNESIA CONCENTR*87
*mimvey.....*78
*minocycline hcl.....*31
*minoxidil*51
*mintox maximum strength*82
*mintox plus.....*82
*mirtazapine*53
*misoprostol.....*88
*MITIGARE.....*17
*M-M-R II INJ.....*96
*M-NATAL PLUS TAB*99
*modafinil*66
*moexipril hcl*44
*molindone hcl*57

*mometasone furoate*112
*MONJUVI*39
*mono-lynyah*76
*montelukast sodium*106
morphine sulfate... 20
*motion sickness relief*84
*motion sickness relief/le*84
*motion-time*84
*MOUNJARO*69
*MOVANTIK*88
*moxifloxacin hcl*29
*moxifloxacin hcl (ophth)*100
*moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj.....*29
*m-pap*18
*MRESVIA*96
*mucinex fast-max chest co*106
*MULTAQ.....*47
*multiple electrolytes ph 5.5.....*98
*multiple electrolytes ph 7.4.....*98
*mupirocin*110
*my choice*76
*my way*76
*mycophenolate mofetil*95
*mycophenolate sodium*96
*MYRBETRIQ.....*89
*nabumetone*19
*nadolol*49
*nafcillin sodium.....*30
*NAGLAZYME*80
*nalbuphine hcl*20
*naloxone hcl.....*67
*naltrexone hcl*67
*NAMZARIC CAP 14-10MG*52

*NAMZARIC CAP 21-10MG*52
*NAMZARIC CAP 28-10MG*52
*NAMZARIC CAP 7-10MG*52
*NAMZARIC CAP PACK*52
*naproxen.....*19
*naproxen dr.....*19
naproxen sodium... 19
*naratriptan hcl*64
*nasal decongestant*106
*nasal moist.....*107
*nasal moisturizing spray*107
*NATACYN*100
*nateglinide*69
*nausea relief.....*84
*NAYZILAM*60
*nebivolol hcl*49
*necon 0.5/35-28 ...*76
*nefazodone hcl.....*53
*neomycin sulfate ...*22
*neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin*100
*neomycin-polymygramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml*100
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% 100
*neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%*100
*neomycin-polymyxin-hc ophth susp ..*100
neomycin-polymyxin-hc otic soln 1% 102
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5

mg/ml-10000
 unit/ml-1% 102
 neo-polycin
 5(3.5)mg-400unt-
 10000unt op oin100
 neo-polycin hc ophth
 oint 1% 100
 nephro vitamins99
 NEPHRONEX LIQ
 0.9/5ML.....99
 nephro-vite99
 NERLYNX39
 nevirapine25
 new day76
 NEXLETOL48
 NEXLIZET TAB
 180/10MG48
 NEXPLANON.....76
 niacin
 (antihyperlipidemic)
48
 nicardipine hcl.....49
 nicotine67
 nicotine mini lozenge
67
 nicotine polacrilex..67
 nicotine polacrilex
 mini67
 NICOTINE SYS KIT
 TRANSDER.....67
 nicotine transdermal
 syst68
 NICOTROL INHALER
68
 NICOTROL NS68
 nifedipine49
 nikki76
 nilotinib hcl.....39
 nilutamide33
 nimodipine.....49
 NINLARO39
 nitazoxanide22
 nitisinone80
 NITRO-BID51
 nitrofurantoin
 macrocrystal22
 nitrofurantoin
 monohyd macro .22

nitroglycerin 51
 nitroglycerin (intra-
 anal)112
 nizatidine 85
 nora-be 76
 norelgestromin-
 ethinyl estradiol td
 ptwk 150-35
 mcg/24hr 76
 norethindrone &
 ethinyl estradiol-fe
 chew tab 0.4 mg-35
 mcg 76
 norethindrone
 (contraceptive) .. 76
 norethindrone ace &
 ethinyl estradiol tab
 1 mg-20 mcg 76
 norethindrone ace &
 ethinyl estradiol-fe
 tab 1 mg-20 mcg 76
 norethindrone ace-eth
 estradiol-fe chew
 tab 1 mg-20 mcg
 (24) 76
 norethindrone acetate
 80
 norethindrone
 acetate-ethinyl
 estradiol tab 0.5
 mg-2.5 mcg 78
 norethindrone
 acetate-ethinyl
 estradiol tab 1 mg-
 5 mcg 78
 norethindrone ac-
 ethinyl estrad-fe
 tab 1-20/1-30/1-35
 mg-mcg 76
 norgestimate &
 ethinyl estradiol tab
 0.25 mg-35 mcg 76
 norgestimate-eth
 estrad tab 0.18-
 25/0.215-25/0.25-
 25 mg-mcg 76
 norgestimate-eth
 estrad tab 0.18-

35/0.215-35/0.25-
 35 mg-mcg 76
 norlyroc 76
 nortrel 0.5/35 (28) 76
 nortrel 1/35 (21) ... 76
 nortrel 1/35 (28) ... 76
 nortrel 7/7/7..... 76
 nortriptyline hcl..... 53
 NORVIR.....25
 NOVOLIN INJ 70/30
 71
 NOVOLIN INJ 70/30
 FP..... 71
 NOVOLIN N..... 71
 NOVOLIN N FLEXPEN
 71
 NOVOLIN R..... 71
 NOVOLIN R FLEXPEN
 71
 NOVOLOG..... 71
 NOVOLOG FLEXPEN71
 NOVOLOG MIX INJ
 70/30..... 71
 NOVOLOG MIX INJ
 FLEXPEN..... 71
 NOVOLOG PENFILL 71
 NUBEQA 33
 NUEDEXTA CAP 20-
 10MG 65
 NULOJIX..... 96
 NUPLAZID 57
 NURTEC 64
 NUTRILIPID 99
 NUTRISOURCE PAK
 FIBER..... 87
 NUTRISOURCE POW
 FIBER..... 87
 NUZYRA 31
 nyamyc 110
 nylia 1/35..... 76
 nylia 7/7/7 76
 nystatin..... 24
 nystatin (mouth-
 throat) 113
 nystatin (topical) . 110
 nystop 110
 ocean for kids 107
 ocella 76

OCTAGAM.....95
octreotide acetate..80
 ODEFSEY TAB26
 ODOMZO.....39
 OFEV 107
ofloxacin (ophth) .100
ofloxacin (otic) 102
 OGIVRI39
 OGSIVEO.....39
 OJEMDA39
 OJJAARA.....39
olanzapine57
olmesartan
 medoxomil.....46
olmesartan
 medoxomil-
 hydrochlorothiazide
 tab 20-12.5 mg ..45
olmesartan
 medoxomil-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-12.5 mg ..45
olmesartan
 medoxomil-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-25 mg45
olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 20-5-12.5 mg
 46
olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-10-12.5 mg
 46
olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-10-25 mg 46
olmesartan-
 amlodipine-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-5-12.5 mg
 46
olmesartan-
 amlodipine-

hydrochlorothiazide
 tab 40-5-25 mg . 46
omega-3-acid ethyl
 esters cap 1 gm . 48
omeprazole 89
 OMNIPOD 5 DX KIT
 INT G7G6..... 71
 OMNIPOD 5 DX MIS
 POD G7G6..... 71
 OMNIPOD 5 G7 KIT
 INTRO 71
 OMNIPOD 5 G7 MIS
 PODS..... 71
 OMNIPOD 5 L2 KIT
 INTRO G6..... 71
 OMNIPOD 5 LB MIS
 PODS G6..... 71
 OMNIPOD DASH KIT
 INTRO 71
 OMNIPOD DASH MIS
 PODS..... 71
 OMNIPOD GO KIT
 10UNT/DY 71
 OMNIPOD GO KIT
 15UNT/DY 71
 OMNIPOD GO KIT
 20UNT/DY 71
 OMNIPOD GO KIT
 25UNT/DY 71
 OMNIPOD GO KIT
 30UNT/DY 71
 OMNIPOD GO KIT
 35UNT/DY 72
 OMNIPOD GO KIT
 40UNT/DY 72
 OMNIPOD MIS
 CLASSIC 72
ondansetron 84
ondansetron hcl 84
 ONTRUZANT..... 39
 ONUREG 32
 OPIPZA..... 57
 OPSUMIT 51
option 2 76
 ORGOVYX 33
 ORKAMBI GRA 100-
 125107

ORKAMBI GRA 150-
 188..... 107
 ORKAMBI GRA 75-
 94MG..... 107
 ORKAMBI TAB 100-
 125..... 107
 ORKAMBI TAB 200-
 125..... 107
 ORSERDU33
oseltamivir phosphate
 27
oxacillin sodium30
oxaliplatin31
oxcarbazepine.....60
*oxybutynin chloride*89
oxycodone hcl. 20, 21
oxycodone w/
 acetaminophen tab
 10-325 mg21
oxycodone w/
 acetaminophen tab
 2.5-325 mg21
oxycodone w/
 acetaminophen tab
 5-325 mg21
oxycodone w/
 acetaminophen tab
 7.5-325 mg21
 OXYCONTIN.....20
 OZEMPIC (0.25 OR
 0.5 MG/DOSE) ...69
 OZEMPIC (0.25 OR
 0.5MG/DOSE)69
 OZEMPIC
 (1MG/DOSE)69
 OZEMPIC
 (2MG/DOSE)69
pacerone47
paclitaxel.....34
paclitaxel inj 100mg
 34
pain & fever childrens
 18
*pain & fever infants*18
pain reliever plus... 18
paliperidone.....57
pamidronate disodium
 72

PAMIDRONATE
 DISODIUM72
 PANRETIN..... 112
 pantoprazole sodium
89
 PANZYGA.....95
 paricalcitol81
 paroxetine hcl53
 PAXLOVID PAK27
 PAXLOVID TAB 150-
 100.....27
 PAXLOVID TAB 300-
 100.....27
 pazopanib hcl.....39
 PEDIA-LAX.....87
 PEDIARIX INJ 0.5ML
96
 PEDVAX HIB96
 peg 3350-kcl-na
 bicarb-nacl-na
 sulfate for soln 236
 gm.....87
 peg 3350-kcl-sod
 bicarb-nacl for soln
 420 gm87
 PEGASYS.....27
 PEMAZYRE39
 pemetrexed disodium
32
 PENBRAYA INJ.....96
 penicillamine.....72
 penicillin g potassium
30
 penicillin g sodium .30
 penicillin v potassium
30
 PENTACEL INJ96
 pentamidine
 isethionate inh ...22
 pentamidine
 isethionate inj22
 pentoxifylline91
 perampanel60
 perindopril erbumine
44
 perlogard..... 113
 permethrin 113
 perphenazine57

pfizerpen 30
 phenelzine sulfate . 53
 phenobarbital 60
 phenobarbital sodium
 60
 phenytek 60
 phenytoin 60
 phenytoin sodium . 60
 phenytoin sodium
 extended..... 61
 PHESGO SOL 39
 philith..... 76
 phytonadione 99
 PIFELTRO 25
 pilocarpine hcl101
 pilocarpine hcl (oral)
113
 pimecrolimus.....112
 pimozide 57
 pimtrea 76
 pin-away..... 22
 pindolol 49
 pinworm medicine. 22
 pioglitazone hcl..... 69
 pioglitazone hcl-
 metformin hcl tab
 15-500 mg 69
 pioglitazone hcl-
 metformin hcl tab
 15-850 mg 69
 piperacillin sod-
 tazobactam na for
 inj 3.375 gm (3-
 0.375 gm)..... 30
 piperacillin sod-
 tazobactam sod for
 inj 13.5 gm (12-1.5
 gm)..... 30
 piperacillin sod-
 tazobactam sod for
 inj 2.25 gm (2-0.25
 gm)..... 30
 piperacillin sod-
 tazobactam sod for
 inj 4.5 gm (4-0.5
 gm)..... 30
 piperacillin sod-
 tazobactam sod for

inj 40.5 gm (36-4.5
 gm)30
 PIQRAY 200MG DAILY
 DOSE39
 PIQRAY 250MG TAB
 DOSE39
 PIQRAY 300MG DAILY
 DOSE39
 pirfenidone 107
 piroxicam 19
 plenamine99
 PLENVU SOL87
 podofilox 112
 polycin ophth oint 100
 polyethylene glycol
 335087
 polymyxin b sulfate22
 polymyxin b-
 trimethoprim ophth
 soln 10000 unit/ml-
 0.1% 100
 POMALYST33
 portia-2876
 posaconazole24
 POT CHL 20MEQ/L IN
 NACL 0.45% INJ.98
 POT CHL 20MEQ/L IN
 NACL 0.9% INJ...98
 POT CHL 40MEQ/L IN
 NACL 0.9% INJ...98
 potassium chloride98,
 99
 potassium chloride 20
 meq/l (0.15%) in
 dextrose 5% inj.. 98
 potassium chloride
 microencapsulated
 crystals er99
 potassium citrate
 (alkalinizer)89
 pramipexole
 dihydrochloride...55
 prasugrel hcl.....92
 pravastatin sodium 47
 praziquantel.....22
 prazosin hcl44
 prednisolone79

prednisolone acetate
(ophth)..... 101
 PREDNISOLONE
 SODIUM PHOSP 101
prednisolone sodium
 phosphate.....79
prednisone79
 PREDNISON
 INTENSOL.....79
pregabalin61
 PREMASOL SOL 10%
 99
 PRENATAL TAB 27-
 1MG99
 PRENATAL TAB PLUS
 99
prevalite.....48
 PREVYMIS27
 PREZCOBIX TAB 800-
 150.....26
 PREZISTA25
 PRIFTIN.....26
primaquine
 phosphate.....24
 PRIMAQUINE
 PHOSPHATE24
primidone61
 PRIORIX INJ97
 PRIVIGEN95
probenecid.....17
prochlorperazine....84
prochlorperazine
 edisylate.....84
prochlorperazine
 maleate84
 PROCRIT91
proctocort..... 113
procto-med hc 113
proctosol hc 113
proctozone-hc 113
progesterone80
 PROGRAF96
 PROLASTIN-C..... 107
 PROLIA72
promethazine hcl...84
promethazine w/
 codeine syrup 6.25-
 10 mg/5ml..... 106

propafenone hcl.... 47
proparacaine hcl ..102
propranolol hcl..... 49
propylthiouracil.... 81
 PROQUAD INJ 97
 PROSOL INJ 20%.. 99
protriptyline hcl 53
pseudoephedrine hcl
 106
 PULMOZYME.....107
 PURIXAN..... 32
pyrazinamide..... 26
pyridostigmine
 bromide 65
pyridoxine hcl.....100
pyrimethamine 22
 PYZCHIVA 93
qc saline nasal relief
 107
qc saline nasal spray
 107
 QINLOCK 40
 QUADRACEL INJ
 0.5ML 97
quetiapine fumarate
 57
quinapril hcl 44
quinidine sulfate ... 47
quinine sulfate..... 24
 QULIPTA 64
ra saline nasal spray
 107
 RABAVERT INJ 97
*rabeprazole sodium*89
 RALDESY 53
raloxifene hcl..... 80
ramipril..... 44
ranolazine 51
rasagiline mesylate 55
reclipsen 76
 RECOMBIVAX HB .. 97
reeses pinworm
 medicine 23
 REGRANEX113
 RELENZA DISKHALER
 27
 RELISTOR 88
 REMICADE 93

renal vitamin 100
rena-vite 100
rena-vite rx 100
 RENFLEXIS93
reno caps 100
repaglinide69
 REPATHA.....48
 REPATHA
 PUSHTRONEX
 SYSTEM.....48
 REPATHA SURECLICK
 48
 RESTASIS..... 102
 RESTASIS
 MULTIDOSE 102
 RETEVMO40
 REVUFORJ40
 REXULTI57
 REYATAZ25
 REZLIDHIA40
 REZUROCK96
 RHOPRESSA 101
ribavirin (hepatitis c)
 27
rifabutin26
rifampin27
riluzole.....65
rimantadine
 hydrochloride27
 RINVOQ93
 RINVOQ LQ.....93
risedronate sodium 72
risperidone57
risperidone
 microspheres 57, 58
ritonavir25
rivaroxaban90
rivastigmine.....52
rivastigmine tartrate
 52
rivelsa.....76
rizatriptan benzoate
 64
 ROCKLATAN DRO 101
roflumilast 107
 ROMVIMZA40
ropinirole
 hydrochloride55

rosuvastatin calcium
47
rosyrah76
 ROTARIX SUS97
 ROTATEQ SOL.....97
roweepra.....61
 ROZLYTREK40
 RUBRACA40
rufinamide61
 RUKOBIA.....25
 RYBELSUS69
 RYDAPT.....40
sajazir.....91
saline.....107
saline mist.....107
 SANTYL113
sapropterin
dihydrochloride...80
sb saline nose107
 SCEMBLIX40
scopolamine.....84
 SECUADO58
selegiline hcl55
selenium sulfide ..110
 SELZENTRY.....25
senexon-s.....87
 SENNA87
senna plus87
 SENNA PLUS CAP 8.6-
 50MG87
senna-lax87
senna-time87
senna-time s.....87
sennosides.....87
sennosides-docusate
sodium tab 8.6-50
mg.....87
senokot extra
strength87
 SENOKOT KIDS
 LAXATIVE GUM...87
 SENOKOT LAXATIVE
 GUMMIES87
 SEREVENT DISKUS
105
sertraline hcl.....53
setlakin77
sharobel77

SHINGRIX 97
 SIGNIFOR 80
 SIKLOS..... 91
sildenafil citrate
(pulmonary
hypertension) 51
silver sulfadiazine 110
 SIMBRINZA SUS 1-
 0.2%101
simliya..... 77
simpesse 77
simvastatin 47
sirolimus..... 96
 SIRTURO 27
 SKYRIZI..... 93
 SKYRIZI PEN 93
sm 3-day vaginal .. 90
sm acid reducer 85
sm all day allergy.104
sm all day allergy
relief.....104
sm allergy childrens
104
sm allergy relief...104
sm allergy relief
childre105
sm antacid 82
sm antacid extra
strength..... 82
sm anti-diarrheal .. 83
sm aspirin adult low
stre 18
*sm aspirin low dose*18
sm calcium antacid
extra 82
sm clearlax 87
sm clotrimazole
vaginal..... 90
sm enema..... 87
sm fiber..... 87
sm fiber laxative... 87
sm gentle laxative. 87
sm ibuprofen 19
sm loratadine105
sm miconazole 3... 90
sm miconazole 7... 90
sm migraine relief. 18

sm milk of magnesia
87
*sm motion sickness*84
sm naproxen sodium
19
sm nasal spray saline
107
sm nicotine.....68
sm nicotine polacrilex
68
sm nicotine
transdermal s.....68
sm pain & fever
childrens18
sm pain & fever
infants.....18
sm pain reliever18
sm pain reliever
children18
sm pain reliever extra
st18
sm senna laxative .87
sm senna-s.....87
sm stomach relief..83
sm stool softener...87
sm stool
softener/stimula .87
sm tioconazole-1 ...90
sm tussin dm106
sm tussin dm
cough/chest.....106
sm tussin mucus +
chest c106
smooth antacid extra
stre.....82
sod sulfate-pot sulf-
mg sulf oral sol
17.5-3.13-1.6
gm/177ml.....87
sodium bicarbonate
(antacid)82
sodium chloride....98
sodium chloride (gu
irrigant).....113
sodium fluoride chew;
tab; 1.1 (0.5 f)
mg/ml soln99
 SODIUM OXYBATE.67

sodium
phenylbutyrate ...80
sodium polystyrene
sulfonate powder 72
 SODIUM POW
 BICARBON82
solifenacin succinate
 89
 SOLIQUA INJ 100/33
 72
 SOLTAMOX33
soluble fiber87
 SOLU-CORTEF79
 SOMATULINE DEPOT
 80
 SOMAVERT80
sorafenib tosylate ..40
 SORBITOL88
sotalol hcl47
sotalol hcl (afib/afl) 47
 SOTYKTU93
spironolactone44
spironolactone &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-25 mg50
sprintec 2877
 SPRITAM61
sps72
sps rectal73
sronyx77
ssd110
 STELARA93
stimulant laxative ..88
 STIVARGA40
 STL SOFT/LAX CAP
 8.6-50MG88
stomach relief83
stomach relief extra
 stre83
stomach relief ultra 83
stool softener88
stool softener +
 stimulan88
streptomycin sulfate
 23
 STRIBILD TAB26
subvenite61
sucrafate88

sudogest106
sudogest maximum
 strength106
sulfacetamide sodium
 (acne)110
sulfacetamide sodium
 (ophth)101
sulfacetamide
 sodium-
 prednisolone ophth
 soln 10-
 0.23(0.25)%100
sulfadiazine23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim iv soln
 400-80 mg/5ml. 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim susp
 200-40 mg/5ml. 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 400-80 mg23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 800-160 mg23
 SULFAMYLON110
sulfasalazine85
sulindac19
sumatriptan64
sumatriptan succinate
 64, 65
sunitinib malate40
 SUNLENCA25
syeda77
 SYMDEKO TAB 100-
 150108
 SYMDEKO TAB 50-
 75MG107
 SYMPAZAN61
 SYMTUZA TAB26
 SYNAREL80
 SYNJARDY TAB 12.5-
 1000MG69
 SYNJARDY TAB 12.5-
 50069
 SYNJARDY TAB 5-
 1000MG69

SYNJARDY TAB 5-
 500MG69
 SYNJARDY XR TAB
 10-100070
 SYNJARDY XR TAB
 12.5-100070
 SYNJARDY XR TAB
 25-100070
 SYNJARDY XR TAB 5-
 1000MG70
 SYNTHROID81
 TABLOID32
 TABRECTA40
tacrolimus96
tacrolimus (topical)
 113
tadalafil89
tadalafil (pulmonary
 hypertension)51
 TAFINLAR40, 41
 TAGRISSO41
 TALZENNA41
tamoxifen citrate ...33
tamsulosin hcl89
tarina 24 fe77
tarina fe 1/20 eq ...77
 TASIGNA41
tasimelteon63
 TAVNEOS91
tazarotene111
tazicef28
 TAZORAC111
 TAZVERIK41
 TECENTRIQ41
 TECENTRIQ INJ
 HYBREZA41
 TEFLARO28
telmisartan46
telmisartan-
 amlodipine tab 40-
 10 mg46
telmisartan-
 amlodipine tab 40-5
 mg46
telmisartan-
 amlodipine tab 80-
 10 mg46

telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg.....46
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg ..46
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg ..46
telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg46
temazepam..... 63, 64
 TENIVAC INJ 5-2LF 97
tenofovir disoproxil fumarate25
 TEPMETKO.....41
terazosin hcl44
terbinafine hcl.....24
terbutaline sulfate 105
terconazole vaginal 90
 TERIPARATIDE72
testosterone68
testosterone cypionate.....68
testosterone enanthate68
testosterone pump 68
tetrabenazine.....65
tetracycline hcl.....31
 THALOMID.....33
theophylline 108
thiamine hcl..... 100
thioridazine hcl.....58
thiothixene58
tiadylt er49
tiagabine hcl61
 TIBSOVO.....41
ticagrelor.....92
 TICOVAC97
tigecycline31
tilia fe77
timolol maleate49
timolol maleate (ophth)..... 102
tinidazole.....23
tioconazole 190
 TIVICAY25

TIVICAY PD 25
tizanidine hcl 66
 TOBI PODHALER ... 23
 TOBRADEX OIN 0.3-0.1%100
tobramycin..... 23
tobramycin (ophth)101
tobramycin sulfate 23
tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%100
tolterodine tartrate 89
topiramate 61
toremifene citrate . 33
torpenz..... 41
torsemide 50
 TOUJEO MAX SOLOSTAR 72
 TOUJEO SOLOSTAR 72
 TPN ELECTROL INJ 98
 TRADJENTA 70
tramadol hcl..... 21
tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg 21
trandolapril 44
tranexamic acid 91
tranylcypromine sulfate 53
 TRAVASOL INJ 10% 99
 TRAZIMERA..... 41
trazodone hcl 53
 TRECATOR 27
 TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG.....102
 TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG.....102
 TREMFYA93, 94
 TREMFYA INDUCTION PACK FO 94
treprostinil 51
 TRESIBA 72

TRESIBA FLEXTOUCH72
tretinoin 110
tretinoin (chemotherapy) .34
triamcinolone acetonide (mouth) 113
triamcinolone acetonide (topical) 112
triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg.. 50
triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg .. 50
triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg..... 50
tri-buffered aspirin. 18
tridacaine ii..... 112
triderm 112
trientine hcl73
tri-estarylla.....77
trifluoperazine hcl.. 58
trifluridine 101
trihexyphenidyl hcl 55
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG 70
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG 70
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG 70
 TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG 70
 TRIKAFTA PAK 59.5MG 108
 TRIKAFTA PAK 75MG 108
 TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG 108

TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	108	<i>phosphate (topical)</i>	110	VANFLYTA	41
<i>tri-legest fe</i>	77	TWINRIX INJ	97	VAQTA	97
<i>tri-lynyah</i>	77	TYBOST	25	<i>varenicline tartrate</i>	68
<i>tri-lo-estarylla</i>	77	<i>tydemy</i>	77	<i>varenicline tartrate</i>	
<i>tri-lo-marzia</i>	77	TYENNE	94	<i>tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start</i>	
<i>tri-lo-mili</i>	77	TYPHIM VI	97	<i>pack</i>	68
<i>tri-lo-sprintec</i>	77	UBRELVY	65	VARIVAX	97
<i>trimethoprim</i>	23	<i>unithroid</i>	81	VASCEPA	48
<i>tri-mili</i>	77	<i>ursodiol</i>	88	VAXCHORA SUS	97
<i>trimipramine maleate</i>	53	<i>valacyclovir hcl</i>	27	<i>velivet</i>	77
TRINTELLIX	54	VALCHLOR	113	VELSIPITY	94
<i>tri-nymyo</i>	77	<i>valganciclovir hcl</i>	28	VENCLEXTA	41
<i>tri-sprintec</i>	77	<i>valproate sodium</i>	61	VENCLEXTA TAB	
TRIUMEQ PD TAB	26	<i>valproic acid</i>	61	START PK	41
TRIUMEQ TAB	26	<i>valsartan</i>	46	<i>venlafaxine hcl</i>	54
<i>trivora-28</i>	77	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	46	VENTOLIN HFA	105
<i>tri-vylibra</i>	77	<i>tab 160-12.5 mg</i>	46	VENTOLIN HFA	
<i>tri-vylibra lo</i>	77	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	46	(INSTITUTIONAL	
TROGARZO	25	<i>tab 160-25 mg</i>	46	PACK)	105
TROPHAMINE INJ		<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	46	VEOZAH	80
10%	99	<i>tab 320-12.5 mg</i>	46	<i>verapamil hcl</i>	49
<i>trospium chloride</i>	89	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	46	VERQUVO	51
TRUE METRIX KIT AIR		<i>tab 80-12.5 mg</i>	46	VERSACLOZ	58
	114	VALTOCO 10 MG		VERZENIO	41
TRUE METRIX KIT		DOSE	61	<i>vestura</i>	77
METER	114	VALTOCO 15 MG		<i>vienna</i>	77
TRUE METRIX STRIPS		DOSE	61	<i>vigabatrin</i>	61
	114	VALTOCO 20 MG		<i>vigadrone</i>	62
TRUEPLUS GLUCOSE		DOSE	61	VIGAFYDE	62
GEL	79	VALTOCO 5 MG DOSE		<i>vigpoder</i>	62
TRULICITY	70		61	<i>vilazodone hcl</i>	54
TRUMENBA	97	<i>valtya 1/50</i>	77	VIMKUNYA	97
TRUQAP	41	<i>value plus glucose</i>	79	<i>vincristine sulfate</i>	34
TRUXIMA	41	<i>vancomycin hcl</i>	23	<i>vinorelbine tartrate</i>	34
TUKYSA	41	VANCOMYCIN INJ 1		<i>viorele</i>	77
TURALIO	41	GM	23	VIRACEPT	25
<i>turqoz</i>	77	VANCOMYCIN INJ		VIREAD	25
<i>tusnel diabetic</i>	106	500MG	23	VITRAKVI	42
<i>tusnel-ex</i>	106	VANCOMYCIN INJ		VIVIMUSTA	32
<i>tussin dm</i>	106	750MG	23	VIVITROL	68
<i>tussin mucus & chest</i>				VIVOTIF CAP EC	97
<i>cong</i>	106			VIZIMPRO	42
<i>tussin mucus + chest</i>				VONJO	42
<i>cong</i>	106			VORANIGO	42
<i>twice-daily</i>				<i>voriconazole</i>	24
<i>clindamycin</i>				VOSEVI TAB	28
				VOWST CAP	88

VRAYLAR58
vyfemla77
vylibra77
 VYZULTA102
warfarin sodium90
*water for irrigation,
 sterile irrigation
 soln*113
 WELIREG34
wera77
 WESTAB PLUS TAB
 27-1MG99
wixela inhub109
wymzya fe77
 XALKORI42
xarah fe77
 XARELTO91
 XARELTO STAR TAB
 15/20MG91
 XATMEP94
 XCOPRI62
 XCOPRI PAK 100-150
62
 XCOPRI PAK 12.5-25
62
 XCOPRI PAK 150-
 200MG
 (MAINTENANCE).62
 XCOPRI PAK 150-
 200MG
 (TITRATION)62
 XCOPRI PAK 50-
 100MG62
 XDEMVY101
 XELJANZ94
 XELJANZ XR94
xelria fe77
 XERMELO88
 XGEVA72
 XHANCE108
 XIFAXAN88

XIGDUO XR TAB 10-
 100070
 XIGDUO XR TAB 10-
 500MG70
 XIGDUO XR TAB 2.5-
 100070
 XIGDUO XR TAB 5-
 1000MG70
 XIGDUO XR TAB 5-
 500MG70
 XIIDRA102
 XOFLUZA28
 XOLAIR108
 XOSPATA42
 XPOVIO PAK (100 MG
 ONCE WEEKLY)..42
 XPOVIO PAK (40 MG
 ONCE WEEKLY)..42
 XPOVIO PAK (40 MG
 TWICE WEEKLY).42
 XPOVIO PAK (60 MG
 ONCE WEEKLY)..42
 XPOVIO PAK (60 MG
 TWICE WEEKLY).42
 XPOVIO PAK (80 MG
 ONCE WEEKLY)..42
 XPOVIO PAK (80 MG
 TWICE WEEKLY).42
 XTANDI33
xulane77
 XULTOPHY INJ
 100/3.672
 YESINTEK94
 YF-VAX INJ97
 YONSA33
yuvaferm78
zafemy77
zafirlukast106
zaleplon64
 ZARXIO91
 ZEGALOGUE79

ZEJULA42
 ZELBORAF42
 ZEMAIRA108
zenatane110
 ZENPEP CAP
 10000UNT88
 ZENPEP CAP
 15000UNT88
 ZENPEP CAP
 20000UNT88
 ZENPEP CAP
 25000UNT88
 ZENPEP CAP
 3000UNIT88
 ZENPEP CAP
 40000UNT88
 ZENPEP CAP
 5000UNIT88
 ZENPEP CAP
 60000UNT88
 ZERVIA101
zidovudine25
ziprasidone hcl58
ziprasidone mesylate
58
 ZIRABEV42
 ZIRGAN101
zoledronic acid72
 ZOLINZA42
zolpidem tartrate...64
 ZONISADE62
zonisamide62
zovia 1/3577
 ZTALMY62
zumandimine77
 ZURZUVAE54
 ZYDELIG43
 ZYKADIA43
 ZYLET SUS 0.5-0.3%
100



Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid

Actualizado el: **08/01/2025**

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o visite MolinaHealthcare.com/Duals.