



**Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP),
Molina Medicare Complete Care Select (HMO D-SNP),
Molina Medicare Choice Care (HMO)**

Formulario para el 2026

(Lista de medicamentos cubiertos o “Lista de medicamentos”)

**POR FAVOR, LÉALO: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00026144

Este formulario se actualizó el 04/01/2026.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, el Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Choice Care llamando al (800) 665-3086 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), del 1.º de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local; del 1.º de abril al 30 de septiembre: de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o puede visitar MolinaHealthcare.com/Medicare.

Nota para los miembros existentes: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de Medicamentos (formulario) se refiere a “nosotros” o “nuestro(a)(s)”, significa Molina Healthcare. Cuando se mencionan las palabras “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, Molina Medicare Choice Care.

En este documento, se incluye una Lista de Medicamentos (formulario) de nuestro plan, la cual está vigente a partir del 04/01/2026. Para recibir una versión actualizada de la Lista de Medicamentos (formulario), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos (formulario), aparecen en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe utilizar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1.º de enero del 2026 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario de Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, Molina Medicare Choice Care?

En este documento, usamos los términos Lista de Medicamentos y formulario para significar lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan con el asesoramiento de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos recetados que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, nuestro plan cubrirá los medicamentos que aparecen en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta médica se surta en una farmacia de la red de plan y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero nuestro plan puede agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, moverlos a diferentes categorías de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare en la elaboración de estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web en la siguiente dirección: MolinaHealthcare.com/Medicare.

Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, usted se verá afectado por los cambios en la cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de determinadas nuevas variantes de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos retirar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo sustituimos por una nueva variante determinada de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de reparto de gastos o en uno inferior y con las mismas restricciones o incluso menos. Cuando añadimos una nueva variante de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero cambiarlo inmediatamente a un nivel diferente de costo compartido o añadir nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos únicamente si estamos añadiendo una nueva variante genérica de un medicamento de marca, o añadiendo ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original, que ya figuraba en el formulario (por ejemplo, añadiendo un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin necesidad de una nueva receta).

Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no se lo comuniquemos por adelantado antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre el cambio o cambios específicos que hayamos realizado.

Si realizamos un cambio de este tipo, usted o la persona que receta pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo para usted el medicamento que está siendo cambiado. Para obtener más información, consulte la sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select y Molina Medicare Choice Care?”

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la siguiente sección titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si un medicamento es retirado de la venta por el fabricante o la Food and Drug Administration (FDA) determina su retirada por razones de seguridad o eficacia, podemos retirar de inmediato el medicamento de nuestro formulario y avisar posteriormente a los miembros que toman dicho medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los miembros que están tomando el medicamento. A modo de ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca del formulario al añadir un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original al añadir un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, o cambiarlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambas opciones. Podemos hacer cambios según las nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, añadimos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia por fases a un medicamento o trasladamos un medicamento a un nivel superior de costos compartidos, debemos notificar el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. De forma alternativa, cuando un miembro solicite una reposición del medicamento, podrá recibir un suministro del medicamento para 31 días y la notificación del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona que receta pueden pedirnos que hagamos una excepción en su caso y sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. Asimismo, también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, Molina Medicare Choice Care?”.

Cambios que no le afectarán si está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario para el 2026 que estaba cubierto al principio del año, no reduciremos ni dejaremos de ofrecer la cobertura de ese medicamento durante el año de cobertura 2026, excepto según lo descrito anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no se le notificarán directamente sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios le afectarán, y es importante revisar el formulario del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está vigente a partir del 04/01/2026. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que nuestro plan cubre, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento en el formulario:

Enfermedad

El formulario comienza en la página 10. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de enfermedades que tratan normalmente. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una enfermedad cardíaca se enumeran en la categoría Cardiovascular. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 10. Luego, busque en el nombre de la categoría que corresponda a su medicamento.

Orden alfabético

Si no está seguro(a) de en qué grupo debe buscar, busque su medicamento en el Índice que comienza en la página 101. En el Índice, se proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre medicamentos de marca registrada y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA y contiene el mismo principio activo que el medicamento de marca registrada. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Existen medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por medicamentos de marca registrada en la farmacia sin una nueva receta, dependiendo de las leyes estatales.

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

En el formulario, 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 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 obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de Cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, “La Lista de Medicamentos indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales en relación con la cobertura. A continuación, se indican algunos de estos requisitos y límites:

- **Autorización previa:** Nuestro plan exige que usted o la persona que receta obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de nuestro plan antes de surtir sus recetas médicas. Si no recibe la aprobación, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** en el caso de ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad de medicamento que nuestro plan cubrirá. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 por receta de esomeprazol magnésico. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Terapia progresiva:** En algunos casos, nuestro plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que nuestro plan no cubra el Medicamento B, a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no funciona para usted, entonces nuestro plan cubrirá el Medicamento B.

Puede ver si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales si consulta el formulario que comienza en la página 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio web. Publicamos documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia progresiva. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede solicitar a nuestro plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que haga una excepción para una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción a Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, Molina Medicare Choice Care?” en la página 6 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Los medicamentos de venta libre son medicamentos sin receta que normalmente no están cubiertos por un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare. Nuestro plan cubre ciertos medicamentos de venta libre. Nuestro plan le proporcionará estos medicamentos de venta libre sin costo para usted. El costo para nuestro plan de estos medicamentos de venta libre no se contabilizará en los costos totales de los medicamentos de la Parte D.

¿Qué sucede si mi medicamento no se encuentra en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar al Departamento de Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que nuestro plan cubre. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar cubierto por nuestro plan.
- Puede solicitarle a nuestro plan que haga una excepción y que cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, Molina Medicare Choice Care?

Puede solicitar a nuestro plan que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos que hagamos.

- Por ejemplo, puede solicitarnos que cubramos un medicamento, aunque no se encuentre en el formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel predeterminado de costo compartido, y no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede solicitar que no apliquemos una restricción de cobertura que incluya autorización previa, terapia por fases o un límite de cantidades de su medicamento. Por ejemplo, en el caso de ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad de medicamento que cubriremos. Si su medicamento

tiene un límite de cantidad, puede solicitar que no apliquemos el límite y que otorguemos una mayor cobertura.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que este medicamento se encuentre en la categoría de medicamentos especializados. Si se aprueba, esto reducirá la cantidad que debe pagar por su medicamento.

Por lo general, nuestro plan solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o la aplicación de la restricción no fueran tan eficaces para usted o le provocaran efectos adversos.

Usted o la persona que receta deben comunicarse con nosotros para solicitar una clasificación por niveles o una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. ***Cuando solicite una excepción, la persona que receta deberá explicar las razones médicas que justifiquen por qué la requiere.*** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la obtención de la declaración de respaldo de la persona que receta. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir la decisión. Si estamos de acuerdo, o si la persona que receta solicita una decisión rápida, debemos comunicarle nuestra decisión en un plazo no superior a 24 horas después de haber recibido la declaración de apoyo de la persona que receta.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene una restricción?

Como miembro nuevo o continuo en nuestro plan, podría estar tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O puede que esté tomando un medicamento que esté en nuestro formulario pero que tenga una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre la posibilidad de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción adecuado en su caso, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en que es miembro de nuestro plan.

En el caso de cada uno de los medicamentos que no se encuentran en nuestro formulario o que tengan una restricción de cobertura, cubriremos un suministro provisional de 31 días. Si su receta médica está escrita para menos días, permitiremos varias renovaciones con el objetivo de proveer hasta un máximo de 31 días de suministro del medicamento. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 31 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante un período inferior a 90 días.

Si es residente de un establecimiento de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para recibir medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras se presenta una excepción de formulario.

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 médicos 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 médicos para determinar el curso de acción correcto, es posible que proporcionemos un suministro temporal 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 de la Parte D. 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 médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que sí esté cubierto.

Si un nuevo miembro es residente de un centro de atención a largo plazo (como una residencia para ancianos), cubriremos un suministro temporal de transición de 31 días (a menos que la receta esté escrita para menos días). Si es necesario, cubriremos más de una renovación de estos medicamentos durante los primeros 90 días en que se inscriba un nuevo miembro en nuestro plan. Si el residente ha estado inscrito en nuestro plan durante más de 90 días y necesita un medicamento que no se encuentra en nuestro formulario o está sujeto a otras restricciones, tales como una terapia progresiva o dosis limitada, cubriremos un suministro provisional de emergencia de 31 días de ese medicamento (a menos que tenga una receta médica por una cantidad menor de días) mientras el miembro tramita una excepción de formulario. Existen excepciones disponibles en situaciones en que usted experimenta un cambio en el nivel de atención que recibe, que también requiere que realice una transición desde un centro de tratamiento a otro. En dichas circunstancias, usted sería elegible para una excepción provisional de un surtido por única vez, aunque hayan pasado los primeros 90 días como miembro del plan.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada acerca de su cobertura de medicamentos recetados de su plan, revise la Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O bien visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, Molina Medicare Choice Care

En el formulario a continuación, se proporciona información de cobertura respecto a los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene problemas para encontrar el medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 101.

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., ciprofloxacina).

La información en la columna Requisitos/Límites indica si nuestro plan tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

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

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

ST = Criterios de Terapia Progresiva (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.

_ = Medicamentos No Incluidos en la Parte D o elementos OTC cubiertos por Medicaid.

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

MOLINA_CY26_6T_GS_CORE eff 04/01/2026**Drug Name****Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>febuxostat</i> TABS 40mg, 80mg	4	PA
<i>probenecid</i> TABS 500mg	3	

MISCELLANEOUS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	3	B/D
---	---	-----

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg	3	
<i>diclofenac sodium</i> TBEC 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg</i>	4	
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg</i>	4	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	3	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	3	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	2	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	3	
<i>oxaprozin</i> TABS 600mg	4	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	2	QL (4 patches / 28 days), PA
--	---	------------------------------

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 40mg, 60mg, 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	2	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 10mg/ml	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	3	QL (180 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	4	QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	4	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	5	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
BLUJEPa TABS 750mg	3	
CAYSTON SOLR 75mg	5	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	4	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	3	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	4	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	4	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	3	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	5	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	5	NDS
EMVERM CHEW 100mg	5	NDS, QL (12 tabs / year)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	3	
<i>fosfomycin tromethamine</i> PACK 3gm	4	
<i>gentamicin in saline inj</i> 0.8 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.2 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 1.6 mg/ml	3	
<i>gentamicin in saline inj</i> 2 mg/ml	3	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	4	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	3	QL (20 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin</i> TABS 6mg	3	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	4	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	3	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	5	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	5	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	3	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml</i>	3	
<i>trimethoprim TABS 100mg</i>	3	
<i>vancomycin hcl CAPS 125mg</i>	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl CAPS 250mg</i>	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b SOLR 50mg</i>	4	B/D
<i>amphotericin b liposome SUSR 50mg</i>	5	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate SOLR 50mg, 70mg</i>	4	
CRESEMBA CAPS 74.5mg, 186mg	5	NDS, PA
<i>fluconazole SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg</i>	3	
<i>fluconazole TABS 100mg, 150mg, 200mg</i>	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	3	
<i>flucytosine CAPS 250mg, 500mg</i>	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize TABS 125mg, 250mg</i>	4	
<i>itraconazole CAPS 100mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole TABS 200mg</i>	3	PA
<i>miconazole sodium SOLR 50mg, 100mg</i>	4	
<i>nystatin TABS 500000unit</i>	3	
<i>posaconazole SUSP 40mg/ml</i>	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole TBEC 100mg</i>	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	4	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	4	
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	
<i>darunavir</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>darunavir</i> TABS 800mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
EDURANT TABS 25mg	5	NDS
EDURANT PED TBSO 2.5mg	5	NDS
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	4	
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS
INTELENCE TABS 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	
NORVIR PACK 100mg	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days)
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	4	
TIVICAY TABS 50mg	5	NDS
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg	4	
<i>zidovudine</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	3	
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS
DELSTRIGO TAB	5	NDS
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	4	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	5	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS
GENVOYA TAB	5	NDS
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS
KALETRA SOL	4	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	
ODEFSEY TAB	5	NDS
PREZCOBIX TAB 675/150	5	NDS
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS
STRIBILD TAB	5	NDS
SYMTUZA TAB	5	NDS
TRIUMEQ PD TAB	4	
TRIUMEQ TAB	5	NDS
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>isoniazid TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	4	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	4	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg</i>	3	
<i>rifampin SOLR 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg</i>	2	
<i>acyclovir SUSP 200mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	4	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, ST
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	4	
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	4	B/D
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	3	
LIVTENCITY TABS 200mg	5	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	2	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	4	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftaroline fosamil</i> SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml	5	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	5	NDS
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 250 mg/50ml	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 500 mg/100ml	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 750 mg/150ml	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	4	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250-125 mg	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500-125 mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875-125 mg	2	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 1.5 (1-0.5) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	4	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>BICILLIN L-A</i> SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	4	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	5	NDS
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	4	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	
<i>penicillin v potassium</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm</i> (3-0.375 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm</i> (2-0.25 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm</i> (4-0.5 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm</i> (12-1.5 gm)	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm</i> (36-4.5 gm)	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	4	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg	2	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg	3	
<i>doxycycline hyclate</i> SOLR 100mg	4	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	3	
NUZYRA SOLR 100mg	5	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	4	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	4	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 500mg	4	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	5	NDS, PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg	4	NM
<i>lomustine</i> CAPS 100mg	5	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
TABLOID TABS 40mg	5	NDS, PA
<i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	4	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
FIRMAGON SOLR 80mg	4	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	5	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	NDS, B/D
INLURIYO TABS 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	NDS
NUBEQA TABS 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ORSERDU TABS 345mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	4	PA
XTANDI CAPS 40mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	5	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
IWILFIN TABS 192mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
<i>mesna</i> TABS 400mg	5	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MODEYSO CAPS 125mg	5	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	NDS
WELIREG TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BALVERSA TABS 5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	4	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DAURISMO TABS 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 25mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg, 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	5	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	5	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, PA
HERCESSI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HYRNUO TABS 10mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	5	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	5	NDS, QL (1 vial / 42 days), NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOMZIFTI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 5mg	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 7.5mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	5	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	5	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	5	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ROZLYTREK CAPS 100mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	5	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	5	NDS, QL (840 tabs / 28 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	5	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 20mg, 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	5	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	6	QL (30 caps / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	6	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	6	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	6	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	6	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	6	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	6	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	6	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	3	
<i>KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	3	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBYCLOR TAB 40-12.5	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
EDARBYCLOR TAB 40-25MG	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ENTRESTO CAP 6-6MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	3	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBI TABS 40mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	4	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	4	
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 400mg	4	
<i>pacerone</i> TABS 200mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg	4	
<i>propafenone hcl</i> TABS 150mg, 225mg, 300mg	3	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	4	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>choline fenofibrate</i> CPDR 45mg, 135mg	3	
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	2	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EZALLOR SPRINKLE CPSP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> CAPS 20mg, 40mg	6	QL (60 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> TB24 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pitavastatin calcium</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG TABS 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	3	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	3	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>metoprolol tartrate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	3	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml	3	
<i>propranolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg	4	
<i>diltiazem hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TB24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	4	
<i>matzim la</i> TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<i>nisoldipine</i> TB24 8.5mg, 17mg, 34mg	4	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	6	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-20 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-40 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-80 mg</i>	6	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	4	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	
<i>midodrine hcl TABS 10mg</i>	4	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	2	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	4	
<i>VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>NITRATES</i>		
<i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate TB24 30mg, 60mg, 120mg</i>	1	
<i>NITRO-BID OINT 2%</i>	3	
<i>nitroglycerin PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nitroglycerin</i> SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>alyq</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
UPTRAVI TABS 200mcg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
WINREVAIR KIT 45mg, 60mg	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 45MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 60MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	5	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANTI-ANXIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	
<i>bupirone hcl</i> TABS 7.5mg, 30mg	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	2	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	3	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	4	
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	3	PA; PA applies if 65 years and older
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
EXXUA TB24 18.2mg, 36.3mg, 54.5mg, 72.6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2mg	5	NDS, QL (2 packs / year), PA
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TB24 12.5mg, 25mg, 37.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
RALDESY SOLN 10mg/ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	3	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (28 caps / 14 days), PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	5	NDS, QL (14 caps / 14 days), PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml	3	
<i>amantadine hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	
<i>carbidopa</i> TABS 25mg	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	4	
<i>INBRIJA CAPS 42mg</i>	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride TB24 .375mg, .75mg, 1.5mg, 2.25mg, 3mg, 3.75mg, 4.5mg</i>	4	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride TB24 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 12mg</i>	4	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl TABS 2mg, 5mg</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS		
<i>ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml</i>	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
<i>ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg</i>	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg</i>	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), ST

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	5	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	5	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	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	3	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 100-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 125-30MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY STRT CAP PACK	5	NDS, QL (2 packs / year)
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	5	NDS, QL (2 syringes / year)
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	4	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	3	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	3	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	5	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	5	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	
NUPLAZID CAPS 34mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	5	NDS, QL (30 films / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OPIPZA FILM 10mg	5	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	3	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	4	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	4	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	3	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VRAYLAR CAPS .5mg, .75mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
carbamazepine CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
carbamazepine CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
clonazepam TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	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	2	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	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	4	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg; TBDP 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
<i>levetiracetam</i> TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam</i> TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>perampanel</i> SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	3	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	3	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
SUBVENITE SUSP 10mg/ml	5	NDS, ST
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> CPSP 50mg	4	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	2	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>lisdexamfetamine dimesylate CAPS 10mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CHEW 10mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CHEW 40mg, 50mg, 60mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TBCR 10mg, 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ramelteon</i> TABS 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	3	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl TABS 1mg, 2.5mg</i>	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg</i>	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 5mg/act</i>	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 20mg/act</i>	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml</i>	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	2	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium SOLN 8meq/5ml</i>	4	
<i>lithium carbonate CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg</i>	1	
<i>lithium carbonate TBCR 300mg, 450mg</i>	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide TABS 60mg</i>	3	
<i>riluzole TABS 50mg</i>	4	
<i>tetrabenazine TABS 12.5mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	5	NDS, QL (14 kits / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	3	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	3	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 8mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	
<i>dapagliflozin propanediol</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	6	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	6	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	6	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	6	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	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	3	PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	4	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	4	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	4	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	3	B/D
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	3	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	3	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	5	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-BD	3	PA
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	3	PA
LANTUS SOLN 100unit/ml	3	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	B/D; (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	
NOVOLOG RELION SOLN 100unit/ml	3	B/D
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	4	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	6	
BILDYOS SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
<i>ibandronate sodium</i> SOLN 3mg/3ml	4	B/D, QL (1 injection / 90 days)
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
OSPOMYV SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TABS 30mg	4	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	ST
<i>teriparatide</i> SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
XTRENBO SOLN 120mg/1.7ml	4	NM, PA
zoledronic acid CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	5	NDS
deferasirox PACK 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
deferasirox TABS 90mg	3	NM, PA
deferasirox TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
kionex SUSP 15gm/60ml	4	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
penicillamine TABS 250mg	5	NDS, NM
sodium polystyrene sulfonate SUSP 15gm/60ml	4	
sodium polystyrene sulfonate powder	3	
sps SUSP 15gm/60ml	4	
sps rectal SUSP 15gm/60ml	4	
trientine hcl CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
afirmelle	2	
altavera	2	
alyacen 1/35	2	
alyacen 7/7/7	2	
amethyst	2	
apri	2	
aranelle	2	
ashlyna	2	
aubra eq	2	
aurovela 1/20	2	
aurovela 24 fe	2	
aurovela fe 1.5/30	2	
aurovela fe 1/20	2	
aviane	2	
ayuna	2	
azurette	2	
balziva	2	
blisovi 24 fe	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>blisovi fe 1/20</i>	2	
<i>briellyn</i>	2	
<i>camila TABS .35mg</i>	2	
<i>camrese</i>	2	
<i>camrese lo</i>	2	
<i>chateal eq</i>	2	
<i>cryselle</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>daysee</i>	2	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	2	
<i>dolishale</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.02-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.03-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest</i>	2	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	2	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>feirza 1.5/30</i>	2	
<i>feirza 1/20</i>	2	
<i>finzala</i>	2	
<i>galbriela</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hailey 24 fe</i>	2	
<i>hailey fe 1/20</i>	2	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia TABS .35mg</i>	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	
<i>jasmiel</i>	2	
<i>jencycla TABS .35mg</i>	2	
<i>jolessa</i>	2	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	2	
<i>kaitlib fe</i>	2	
<i>kariva</i>	2	
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	
<i>larin 24 fe</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075- 40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LILETTA IUD 20.1mcg/day	3	NM
loestrin 1.5/30-21	2	
loestrin 1/20-21	2	
loestrin fe 1.5/30	2	
loestrin fe 1/20	2	
lojaimiess	2	
loryna	2	
low-ogestrel	2	
luizza 1.5/30	2	
luizza 1/20	2	
lutera	2	
lyleq TABS .35mg	2	
lyza TABS .35mg	2	
marlissa	2	
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml	3	
meleya TABS .35mg	2	
mibelas 24 fe	2	
microgestin 1.5/30	2	
microgestin 1/20	2	
microgestin fe 1.5/30	2	
microgestin fe 1/20	2	
mili	2	
mono-linyah	2	
necon 0.5/35-28	2	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
nikki	2	
nora-be TABS .35mg	2	
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr	3	
norethindrone (contraceptive) TABS .35mg	2	
norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1- 30/1-35 mg-mcg	2	
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg- 20 mcg	2	
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg	2	
norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg	2	
norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 1/35</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	2	
<i>philith</i>	2	
<i>pimtrea</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	2	
<i>rosyrah</i>	2	
<i>setlakin</i>	2	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	
<i>simliya</i>	2	
<i>simpesse</i>	2	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	2	
<i>tarina 24 fe</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	2	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	2	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	
<i>tri-lo-marzia</i>	2	
<i>tri-lo-mili</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	
<i>tri-mili</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>turqoz</i>	2	
<i>tydemy</i>	2	
<i>valtya 1/35</i>	2	
<i>valtya 1/50</i>	2	
<i>velivet</i>	2	
<i>vestura</i>	2	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	2	
<i>vyfemla</i>	2	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	2	
<i>wymzya fe</i>	2	
<i>xarah fe</i>	2	
<i>xelria fe</i>	2	
<i>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	2	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	3	
<i>abigale lo</i>	3	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<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	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvaferm TABS 10mcg</i>	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	3	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml</i>	3	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
<i>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</i>	4	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 500mg, 1000mg</i>	3	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisone SOLN 5mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisone TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg</i>	1	B/D
<i>prednisone TBPK 5mg, 10mg</i>	2	
<i>PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml</i>	4	B/D
<i>SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg</i>	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide SUSP 50mg/ml</i>	5	NDS
<i>ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml</i>	5	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	4	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	5	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
REVCIVI SOLN 2.4mg/1.5ml	5	NDS, NM, PA
REZDIFFRA TABS 60mg, 80mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml	5	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS, PA
<i>tolvaptan</i> TABS 15mg, 30mg	5	NDS, NM, PA; (generic of JYNARQUE)
<i>tolvaptan</i> TBPK 15mg	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>zelvysia</i> PACK 100mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	3	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	3	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	3	
THYROID AGENTS		
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liomny</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>doxercalciferol</i> CAPS .5mcg, 1mcg, 2.5mcg	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	4	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	4	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
PLENVU SOL	4	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alose tron hcl</i> TABS 1mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl</i> TABS .5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	4	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	2	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 vials / 28 days), PA
RELISTOR SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	4	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	3	
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	3	QL (2 kits / year), PA
VOQUEZNA PAK TRIP PK	3	QL (2 kits / year), PA
VOWST CAP	5	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>lansoprazole</i> TBDD 15mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>silodosin</i> CAPS 4mg, 8mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	3	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>darifenacin hydrobromide</i> TB24 7.5mg, 15mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	3	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> CP24 60mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	3	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS CPSP .15mg	3	QL (56 caps / 21 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS TBSO .5mg	3	QL (588 tabs / 29 days)
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X TBSO .5mg	3	QL (591 tabs / 29 days)
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X TBSO .5mg	3	QL (592 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	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	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NDS, NM, PA
DOPTELET SPRINKLE CPSP 10mg	5	NDS, NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	4	
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	4	
SIKLOS TABS 1000mg	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
ADALIMUMAB-BWWD SOSY 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOAJ 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOSY 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HADLIMA SOSY 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
KINERET SOSY 100mg/0.67ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml	3	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 90mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TREMFYA SOSY 100mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
USTEKINUMAB SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	3	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	3	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOGLOBULINS		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD LIQUID ERC SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	5	NDS, B/D
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	4	B/D
azathioprine TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NDS, NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BENLYSTA SOSY 200mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg	4	B/D
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D
NULOJIX SOLR 250mg	5	NDS, B/D
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D
REZUROCK TABS 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	PA
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	PA
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	PA
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
SHINGRIX SUSY 50mcg/0.5ml	1	QL (2 syringes per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NACL INJ 0.45%	4	
D5W/NACL INJ 0.2%	3	
D5W/NACL INJ 0.45%	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
D10W/NACL INJ 0.2%	3	
D10W/NACL INJ 0.45%	3	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	3	
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	4	
KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	3	
LACTATED RIN INJ	4	
<i>lactated ringer's solution</i>	3	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 3gm/100ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	4	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	3	
<i>potassium chloride</i> 20 meq/l (0.15%) in <i>dextrose</i> 5% inj	3	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	4	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	2	
<i>klor-con</i> 10 TBCR 10meq	2	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	2	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride</i> PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> <i>er</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride</i> chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml <i>soln</i>	2	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	3	
<i>IV NUTRITION</i>		
<i>aminosyn ii soln</i> 15%	4	B/D
AMINOSYN INJ 10%	4	B/D
AMINOSYN-PF INJ 10%	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	4	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	3	
<i>dextrose SOLN 50%</i>	3	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	3	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	3	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NATACYN SUSP 5%	4	
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	3	
neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	3	
ofloxacin (ophth) SOLN .3%	2	
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%	1	
sulfacetamide sodium (ophth) SOLN 10%	3	
tobramycin (ophth) SOLN .3%	1	
trifluridine SOLN 1%	4	
XDEMVY SOLN .25%	5	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	4	
ANTI-INFLAMMATORIES		
dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%	3	
diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%	2	
difluprednate EMUL .05%	4	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	3	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	2	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	2	
ZERVIAE SOLN .24%	4	
ANTI GLAUCOMA		
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	3	
brimonidine tartrate SOLN .2%	1	
brinzolamide SUSP 1%	4	ST
carteolol hcl (ophth) SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
dorzolamide hcl SOLN 2%	2	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%	2	
latanoprost SOLN .005%	1	
levobunolol hcl SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	4	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	
<i>travoprost</i> SOLN .004%	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	3	
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	4	QL (1 inhaler / 30 days)
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	2	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine TABS 5mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal) SOLN .6%</i>	4	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	3	B/D
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%	2	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml	3	
<i>albuterol sulfate</i> TABS 2mg, 4mg	4	
<i>arformoterol tartrate</i> NEBU 15mcg/2ml	4	B/D
<i>formoterol fumarate</i> NEBU 20mcg/2ml	4	B/D
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	4	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	3	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg	2	
<i>montelukast sodium</i> PACK 4mg	4	
<i>montelukast sodium</i> TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	3	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	4	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NDS, NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	3	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	5	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	5	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	QL (1 bottle / 30 days)
<i>mometasone furoate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	4	QL (2 bottles / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	3	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>breyana</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>amnesteam</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>neuac</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	4	QL (118 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> GEL .77%	3	QL (100 gm / 30 days)
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	5	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>methoxsalen rapid</i> CAPS 10mg	5	NDS

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
tazarotene CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
ala-cort CREA 1%	1	
alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone valerate LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
clobetasol propionate CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
clobetasol propionate SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
clobetasol propionate SOLN .05%	4	QL (100 mL / 30 days)
clobetasol propionate e CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
clodan SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
fluocinolone acetonide CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
fluocinolone acetonide OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
fluocinonide CREA .05%, .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
fluocinonide GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
fluocinonide SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
fluocinonide emulsified base CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
fluticasone propionate CREA .05%; OINT .005%	3	
halobetasol propionate CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
hydrocortisone (topical) CREA 1%	1	
hydrocortisone (topical) CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>azelaic acid</i> GEL 15%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)
<i>EUCRISA</i> OINT 2%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctocort</i> CREA 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA

DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES

<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days), PA
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	2	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	3	

_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

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	0	PA
FREESTYLE LB MIS 2/READER	0	PA
FREESTYLE LB 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 las abreviaturas en esta tabla consultando la página 9.

Índice de Medicamentos

A	
<i>abacavir sulfate</i>	15
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	16
<i>abigale</i>	70
<i>abigale lo</i>	70
ABILIFY ASIMTUFII.....	47
ABILIFY MAINTENA.....	47
<i>abiraterone acetate</i>	23
<i>abirtega</i>	23
ABRYSVO.....	84
<i>acamprosate calcium</i>	60
<i>acarbose</i>	61
<i>accutane</i>	95
<i>acebutolol hcl</i>	39
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	11
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	11
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	11
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	11
<i>acetazolamide</i>	41
<i>acetic acid</i>	77
<i>acetic acid (otic)</i>	90
<i>acetylcysteine</i>	92
<i>acitretin</i>	96
ACTHIB INJ.....	84
ACTIMMUNE.....	83
<i>acyclovir</i>	17
<i>acyclovir sodium</i>	17
ADACEL INJ.....	84
ADALIMUMAB-BWWD.....	80
<i>adefovir dipivoxil</i>	17
ADEMPAS.....	43
ADMELOG.....	63
ADMELOG SOLOSTAR.....	63
ADVAIR HFA AER 115/21.....	94
ADVAIR HFA AER 230/21.....	94
ADVAIR HFA AER 45/21.....	94
<i>afirmelle</i>	65
AIMOVIG.....	57
AIRSUPRA AER 90-80MCG.....	94
AKEEGA TAB 100/500.....	23
AKEEGA TAB 50/500MG.....	23
<i>ala-cort</i>	97
<i>albendazole</i>	12
<i>albuterol sulfate</i>	91, 92
<i>alclometasone dipropionate</i>	97
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY.....	63
ALDURAZYME.....	71
ALECENSA.....	25
<i>alendronate sodium</i>	64
<i>alfuzosin hcl</i>	77
<i>aliskiren fumarate</i>	41
<i>allopurinol</i>	10
<i>alose tron hcl</i>	76
<i>alprazolam</i>	43
<i>altavera</i>	65
ALUNBRIG.....	25
ALUNBRIG PAK.....	25
ALVAIZ.....	79
ALVESCO.....	94
<i>alyacen 1/35</i>	65
<i>alyacen 7/7/7</i>	65
ALYFTREK TAB 10-50-125.....	92
ALYFTREK TAB 4-20-50.....	92
ALYGLO.....	83
<i>alyq</i>	43
<i>amantadine hcl</i>	46
<i>ambrisentan</i>	43
<i>amethyst</i>	65
<i>amikacin sulfate</i>	12
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	41
<i>amiloride hcl</i>	41
<i>aminosyn ii soln 15%</i>	87
AMINOSYN INJ 10%.....	87
AMINOSYN-PF INJ 10%.....	87
<i>amiodarone hcl</i>	37
<i>amitriptyline hcl</i>	44
<i>amlodipine besylate</i>	40

<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-10 mg</i>	42	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	36
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-20 mg</i>	42	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	36
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-40 mg</i>	42	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	36
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-80 mg</i>	42	<i>amnestem</i>	95
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg</i>	41	<i>amoxapine</i>	44
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg</i>	41	<i>amoxicillin</i>	20
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-40 mg</i>	41	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	20
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-10 mg</i>	41	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	20
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	41	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	20
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	41	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	20
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	42	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	20
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	34	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	20
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	34	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	20
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	34	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	34	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	34	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	34	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	55
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	56
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	36	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	56
		<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	56

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>ASTAGRAF XL</i>	83
30 mg	56	<i>atazanavir sulfate</i>	15
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		<i>atenolol</i>	39
5 mg	56	<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i>	
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>		mg	39
7.5 mg	56	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	
<i>amphotericin b</i>	14	39
<i>amphotericin b liposome</i>	14	<i>atomoxetine hcl</i>	56
<i>ampicillin</i>	20	<i>atorvastatin calcium</i>	38
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i>		<i>atovaquone</i>	12
1.5 (1-0.5) gm	20	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i>	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3</i>		mg	15
(2-1) gm	20	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i>	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		mg	15
soln 1.5 (1-0.5) gm.....	20	ATROPINE SULFATE	90
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	90
soln 15 (10-5) gm.....	20	ATROVENT HFA	91
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>		<i>abra eq</i>	65
soln 3 (2-1) gm	20	AUGTYRO	25
<i>ampicillin sodium</i>	20	<i>aurovela 1/20</i>	65
<i>anagrelide hcl</i>	79	<i>aurovela 24 fe</i>	65
<i>anastrozole</i>	23	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	65
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	90	<i>aurovela fe 1/20</i>	65
<i>aprepitant</i>	74	AUSTEDO	58
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i>		AUSTEDO XR	58
125 mg	74	AUSTEDO XR TAB TITR KIT.....	58
<i>apri</i>	65	AUVELITY TAB 45-105MG	44
APTIOM.....	51	<i>aviane</i>	65
APTIVUS.....	15	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	25
ARALAST NP	92	<i>ayuna</i>	65
<i>aranelle</i>	65	AYVAKIT	25
ARCALYST	83	<i>azacitidine</i>	22
AREXVY.....	84	<i>azathioprine</i>	83
<i>arformoterol tartrate</i>	92	<i>azelaic acid</i>	98
ARIKAYCE.....	12	<i>azelastine hcl</i>	91
<i>aripiprazole</i>	47	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	89
ARISTADA	48	<i>azithromycin</i>	19
ARISTADA INITIO	48	<i>aztreonam</i>	12
<i>armodafinil</i>	60	<i>azurette</i>	65
ARNUITY ELLIPTA	94	B	
<i>asenapine maleate</i>	48	<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	88
<i>ashlyna</i>	65	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	88
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i>		<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>	
200 mg	79	ophth oint 1%	88

<i>baclofen</i>	59	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	39
BAFIERTAM.....	59	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	39
<i>balsalazide disodium</i>	75	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	39
BALVERSA	25, 26	<i>bisoprolol fumarate</i>	39
<i>balziva</i>	65	BIVIGAM	83
BARACLUDE	17	<i>blisovi 24 fe</i>	65
BCG VACCINE	84	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	66
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	35	<i>blisovi fe 1/20</i>	66
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	35	BLUJEPA.....	12
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	35	BONSITY	64
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	35	BOOSTRIX INJ	84
<i>benazepril hcl</i>	35	<i>bortezomib</i>	26
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID	21	BORTEZOMIB	26
BENDEKA	21	<i>bosentan</i>	43
BENLYSTA	83, 84	BOSULIF	26
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	95	BRAFTOVI	26
<i>benztropine mesylate</i>	46	BREO ELLIPTA INH 100-25.....	94
BERINERT.....	79	BREO ELLIPTA INH 200-25.....	94
<i>besifloxacin hcl</i>	88	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	94
BESIVANCE.....	88	<i>breyna</i>	95
BESREMI	24	BREZTRI AERO AER SPHERE	90
<i>betaine powder for oral solution</i>	71	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	90
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> 97		<i>briellyn</i>	66
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	97	<i>brimonidine tartrate</i>	89
<i>betamethasone valerate</i>	97	<i>brinzolamide</i>	89
BETASERON	59	BRIVIACT	51
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	89	<i>bromocriptine mesylate</i>	46
<i>bethanechol chloride</i>	77	BRUKINSA	26
BEVESPI AER 9-4.8MCG	90	<i>budesonide</i>	75
<i>bexarotene</i>	24	<i>budesonide (inhalation)</i>	94
<i>bexarotene (topical)</i>	98	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	95
BEXSERO	84	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	95
<i>bicalutamide</i>	23	<i>bumetanide</i>	41
BICILLIN L-A.....	20	<i>buprenorphine</i>	10
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	16	<i>buprenorphine hcl</i>	60
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	16	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	60
BILDYOS	64		
BIMZELX	80		

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 2-0.5 mg (base equiv).....	60	<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-</i> 25 mg	35
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 4-1 mg (base equiv).....	60	<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-</i> 100mg	46
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 8-2 mg (base equiv).....	60	<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i> 100mg	46
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 2-0.5 mg (base equiv).....	60	<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i> 250mg	46
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 8-2 mg (base equiv).....	60	<i>carbamazepine</i>	51
<i>bupropion hcl</i>	44	<i>carbidopa</i>	46
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	60	<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	46
<i>bupirone hcl</i>	43	<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	46
<i>butorphanol tartrate</i>	11	<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	46
C		<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	47
<i>cabergoline</i>	72	<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	47
<i>CABOMETYX</i>	26	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	47
<i>calcipotriene</i>	96	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	47
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	64	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	47
<i>calcitrene</i>	96	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg.....	47
<i>calcitriol</i>	74	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	47
<i>calcitriol (oral)</i>	74	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	47
<i>CALQUENCE</i>	26	<i>carboplatin</i>	21
<i>camila</i>	66	<i>carglumic acid</i>	72
<i>camrese</i>	66	<i>carisoprodol</i>	59
<i>camrese lo</i>	66	<i>carteolol hcl (ophth)</i>	89
<i>candesartan cilexetil</i>	37	<i>cartia xt</i>	40
<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	36	<i>carvedilol</i>	39
<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	36	<i>casprofungin acetate</i>	14
<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> ..	36	<i>CAYSTON</i>	12
<i>CAPLYTA</i>	48	<i>cefaclor</i>	18
<i>CAPRELSA</i>	26	<i>cefadroxil</i>	18
<i>captopril</i>	35	<i>CEFAZOLIN</i>	18
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-</i> 15 mg	35	<i>CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML</i>	18
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-</i> 25 mg	35	<i>cefazolin sodium</i>	18
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-</i> 15 mg	35	<i>CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%</i>	18
		<i>CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%</i>	18

CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	18	<i>ciprofloxacin hcl</i>	20
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	18	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	88
.....	18	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	18	0.3-0.1%	90
<i>cefdinir</i>	19	<i>cisplatin</i>	22
<i>cefepime hcl</i>	19	<i>citalopram hydrobromide</i>	44, 45
<i>cefixime</i>	19	<i>claravis</i>	95
<i>cefotetan disodium</i>	19	<i>clarithromycin</i>	19
<i>cefoxitin sodium</i>	19	<i>clindamycin hcl</i>	12
<i>cefpodoxime proxetil</i>	19	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	12
<i>cefprozil</i>	19	<i>clindamycin phosphate</i>	12
<i>ceftaroline fosamil</i>	19	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>	95
<i>ceftazidime</i>	19	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>ceftriaxone sodium</i>	19	300 mg/50ml	12
<i>cefuroxime axetil</i>	19	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cefuroxime sodium</i>	19	600 mg/50ml	12
<i>celecoxib</i>	10	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>cephalexin</i>	19	900 mg/50ml	12
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	63	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	78
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	63	<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide</i>	
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	63	(refrig) gel 1.2 (1)-5%	95
CERDELGA	72	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	12
CEREZYME	72	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	12
<i>cetirizine hcl</i>	91	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	12
<i>cevimeline hcl</i>	99	CLINIMIX INJ 4.25/D10	87
<i>chateal eq</i>	66	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	87
CHEMET	65	CLINIMIX INJ 5%/D15W	87
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	99	CLINIMIX INJ 5%/D20W	87
.....	99	CLINIMIX INJ 6/5	87
<i>chloroquine phosphate</i>	15	CLINIMIX INJ 8/10	87
<i>chlorpromazine hcl</i>	48	CLINIMIX INJ 8/14	87
<i>chlorthalidone</i>	41	<i>clinisol sf 15%</i>	88
<i>cholestyramine</i>	38	CLINOLIPID EMU 20%	88
<i>cholestyramine light</i>	39	<i>clobazam</i>	51
<i>choline fenofibrate</i>	38	<i>clobetasol propionate</i>	97
<i>ciclopirox</i>	96	<i>clobetasol propionate e</i>	97
<i>ciclopirox olamine</i>	96	<i>clodan</i>	97
<i>cilostazol</i>	79	<i>clomipramine hcl</i>	45
CILOXAN	88	<i>clonazepam</i>	51
CIMDUO TAB 300-300	16	<i>clonidine</i>	42
<i>cinacalcet hcl</i>	72	<i>clonidine hcl</i>	42
CIPRO	19	<i>clopidogrel bisulfate</i>	79
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	19	<i>clorazepate dipotassium</i>	51
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	19	<i>clotrimazole</i>	99

<i>clotrimazole (topical)</i>	96	<i>cyproheptadine hcl</i>	91
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i>		<i>cyred eq</i>	66
<i>1-0.05%</i>	96	CYSTADROPS.....	90
<i>clozapine</i>	48	CYSTAGON	72
COARTEM TAB 20-120MG	15	CYSTARAN.....	90
COBENFY CAP 100-20MG	48	<i>cytarabine</i>	22
COBENFY CAP 125-30MG	48	D	
COBENFY CAP 50-20MG.....	48	D10W/NAACL INJ 0.2%.....	86
COBENFY STRT CAP PACK.....	48	D10W/NAACL INJ 0.45%	86
<i>colchicine</i>	10	D2.5W/NAACL INJ 0.45%	85
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>		D5W/NAACL INJ 0.2%.....	85
<i>mg</i>	10	D5W/NAACL INJ 0.45%	85
<i>colesevelam hcl</i>	39	<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	78
<i>colestipol hcl</i>	39	<i>dalfampridine</i>	59
<i>colistimethate sodium</i>	12	<i>danazol</i>	61
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%.....	89	<i>dantrolene sodium</i>	59
COMBIVENT AER 20-100.....	91	DANZITEN	26
COMETRIQ (60MG DOSE)	26	<i>dapagliflozin propanediol</i>	61
COMETRIQ KIT 100MG	26	<i>dapsone</i>	12
COMETRIQ KIT 140MG	26	DAPTACEL INJ.....	84
<i>compro</i>	74	<i>daptomycin</i>	12
<i>constulose</i>	75	DAPTOMYCIN	12
COPAXONE	59	<i>darifenacin hydrobromide</i>	77
COPIKTRA	26	<i>darunavir</i>	15
CORLANOR	42	<i>dasatinib</i>	26
COTELLIC	26	<i>dasetta 1/35</i>	66
CREON CAP 12000UNT	76	<i>dasetta 7/7/7</i>	66
CREON CAP 24000UNT	76	DAURISMO	27
CREON CAP 3000UNIT.....	76	<i>daysee</i>	66
CREON CAP 36000UNT	76	DAYVIGO.....	57
CREON CAP 6000UNIT.....	76	<i>deblitane</i>	66
CRESEMBA	14	<i>deferasirox</i>	65
<i>cromolyn sodium</i>	92	DELSTRIGO TAB.....	16
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	76	DENGVAXIA SUS	84
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	89	DEPO-SUBQ PROVERA 104	66
<i>cryselle</i>	66	<i>depo-testosterone</i>	61
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	59	DESCOVY TAB 120-15MG	16
<i>cyclophosphamide</i>	22	DESCOVY TAB 200/25MG	16
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	22	<i>desipramine hcl</i>	45
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	22	<i>desloratadine</i>	91
<i>cycloserine</i>	17	<i>desmopressin acetate</i>	72
<i>cyclosporine</i>	84	<i>desmopressin acetate spray</i>	72
<i>cyclosporine modified (for</i>		<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>	
<i>microemulsion)</i>	84	72

<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i>	
<i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	66
<i>desvenlafaxine succinate</i>	45
<i>dexamethasone</i>	71
DEXAMETHASONE INTENSOL	71
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	71
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	
(<i>ophth</i>)	89
DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....	99
DEXCOM G6 MIS SENSOR.....	99
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	99
DEXCOM G7 MIS RECEIVER.....	99
DEXCOM G7 MIS SENSOR.....	99
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	56
<i>dextrose</i>	88
DEXTROSE 10%	88
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>	
<i>0.45%</i>	86
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	86
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>0.225%</i>	86
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	
.....	86
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	
.....	86
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	
.....	86
DEXTROSE 70%	88
DIACOMIT	51, 52
<i>diazepam</i>	52
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	52
<i>diazepam inj</i>	52
<i>diazepam intensol</i>	52
<i>diazoxide</i>	71
<i>diclofenac potassium</i>	10
<i>diclofenac sodium</i>	10
<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	89
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	98
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed</i>	
<i>release 50-0.2 mg</i>	10
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed</i>	
<i>release 75-0.2 mg</i>	10
<i>dicloxacillin sodium</i>	20
<i>dicyclomine hcl</i>	75

DIFICID	19
<i>diflunisal</i>	10
<i>difluprednate</i>	89
<i>digoxin</i>	42
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	57
DILANTIN	52
<i>diltiazem hcl</i>	40
<i>diltiazem hcl coated beads</i>	40
<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	40
<i>dilt-xr</i>	40
<i>diphenhydramine hcl</i>	91
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
<i>0.025 mg</i>	76
<i>dipyridamole</i>	79
<i>disopyramide phosphate</i>	38
<i>disulfiram</i>	60
<i>divalproex sodium</i>	52
<i>docetaxel</i>	25
DOCETAXEL	25
DOCIVYX.....	25
<i>dofetilide</i>	38
<i>dolishale</i>	66
<i>donepezil hydrochloride</i>	44
DOPTELET	79
DOPTELET SPRINKLE	79
<i>dorzolamide hcl</i>	89
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i>	
<i>soln 2-0.5%</i>	89
<i>dotti</i>	70
DOVATO TAB 50-300MG	16
<i>doxazosin mesylate</i>	35
<i>doxepin hcl</i>	45
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	57
<i>doxercalciferol</i>	74
<i>doxorubicin hcl</i>	24
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	24
<i>doxy 100</i>	21
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	21
<i>doxycycline hyclate</i>	21
DRIZALMA SPRINKLE	45
<i>dronabinol</i>	74
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i>	
<i>0.02 mg</i>	66

<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	66
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i> .	66
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i> .	66
DROXIA.....	79
<i>droxidopa</i>	42
DULERA AER 100-5MCG.....	95
DULERA AER 200-5MCG.....	95
DULERA AER 50-5MCG	95
<i>duloxetine hcl</i>	45
DUPIXENT	80
<i>dutasteride</i>	77
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	77
E	
<i>e.e.s. 400</i>	19
<i>econazole nitrate</i>	96
EDARBI	37
EDARBYCLOR TAB 40-12.5.....	36
EDARBYCLOR TAB 40-25MG	36
EDURANT	15
EDURANT PED	15
<i>efavirenz</i>	15
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	16
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	16
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	16
ELIGARD	23
<i>elinest</i>	66
ELIQUIS	78
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X.....	78
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X.....	78
ELIQUIS STARTER PACK	78
<i>eluryng</i>	66
EMGALITY.....	57
EMSAM.....	45
<i>emtricitabine</i>	15
<i>emtricitabine- rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	16

<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	17
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	17
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	17
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	17
EMTRIVA	15
EMVERM.....	12
<i>emzahn</i>	66
<i>enalapril maleate</i>	35
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	35
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	35
ENBREL.....	80
ENBREL MINI	80
ENBREL SURECLICK	80
<i>endocet tab 10-325mg</i>	11
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	11
<i>endocet tab 5-325mg</i>	11
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	11
ENGERIX-B	84
<i>enilloring</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	78
ENSACOVE	27
<i>enskyce</i>	66
ENSTILAR AER	96
<i>entacapone</i>	47
<i>entecavir</i>	17
ENTRESTO CAP 15-16MG.....	36
ENTRESTO CAP 6-6MG	36
<i>enulose</i>	75
EPCLUSA PAK 150-37.5.....	17
EPCLUSA PAK 200-50MG	18
EPCLUSA TAB 200-50MG	18
EPCLUSA TAB 400-100	18
EPIDIOLEX	52
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	42, 92
<i>eplerenone</i>	35
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	58
ERIVEDGE	27
ERLEADA.....	23

<i>erlotinib hcl</i>	27	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> .	39
<i>errin</i>	66	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> .	39
<i>ertapenem sodium</i>	13	F	
<i>ery</i>	95	FABRAZYME	72
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	19	<i>falmina</i>	66
<i>erythromycin (acne aid)</i>	95	<i>famciclovir</i>	18
<i>erythromycin (ophth)</i>	88	<i>famotidine</i>	75
<i>erythromycin base</i>	19	<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i>	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	19	<i>mg/50ml</i>	75
<i>erythromycin lactobionate</i>	19	FANAPT.....	48
ERZOFRI	48	FANAPT PAK PACK A	48
<i>escitalopram oxalate</i>	45	FANAPT PAK PACK B	48
<i>eslicarbazepine acetate</i>	52	FANAPT PAK PACK C	48
<i>esomeprazole magnesium</i>	77	FARXIGA	61
<i>estarylla</i>	66	FASENRA.....	93
<i>estradiol</i>	70	FASENRA PEN	93
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i>		<i>febuxostat</i>	10
<i>0.5-0.1 mg</i>	70	<i>feirza 1.5/30</i>	66
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i>		<i>feirza 1/20</i>	66
<i>0.5 mg</i>	70	<i>felbamate</i>	52
<i>estradiol vaginal</i>	70	<i>felodipine</i>	40
<i>estradiol valerate</i>	70	<i>fenofibrate</i>	38
<i>ethambutol hcl</i>	17	<i>fenofibrate micronized</i>	38
<i>ethosuximide</i>	52	<i>fentanyl</i>	11
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol</i>		<i>fesoterodine fumarate</i>	77
<i>tab 1 mg-50 mcg</i>	66	FETZIMA	45
<i>etodolac</i>	10	FETZIMA CAP TITRATIO.....	45
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring</i>		FIASP	63
<i>0.12-0.015 mg/24hr</i>	66	FIASP FLEXTOUCH	63
<i>etoposide</i>	25	FIASP PENFILL	63
<i>etravirine</i>	15	FIASP PUMPCART	63
EUCRISA	98	<i>fidaxomicin</i>	19
EULEXIN.....	23	<i>finasteride</i>	77
<i>everolimus</i>	27	<i> fingolimod hcl</i>	59
<i>everolimus (immunosuppressant)</i>	84	FINTEPLA	52
EVOTAZ TAB 300-150	17	<i>finzala</i>	66
<i>exemestane</i>	23	FIRMAGON	23
EXXUA	45	<i>flac</i>	90
EXXUA TITRATION PACK.....	45	FLEBOGAMMA DIF	83
EYSUVIS	90	<i>flecainide acetate</i>	38
EZALLOR SPRINKLE	38	<i>fluconazole</i>	14
<i>ezetimibe</i>	39	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> .	39	<i>mg/100ml</i>	14
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> .	39		

<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	14
<i>flucytosine</i>	14
<i>fludrocortisone acetate</i>	71
<i>flunisolide (nasal)</i>	94
<i>fluocinolone acetonide</i>	97
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	90
<i>fluocinonide</i>	97
<i>fluocinonide emulsified base</i>	97
<i>fluorometholone (ophth)</i>	89
<i>fluorouracil</i>	22
<i>fluorouracil (topical)</i>	98
<i>fluoxetine hcl</i>	45
<i>fluphenazine decanoate</i>	48
<i>fluphenazine hcl</i>	49
<i>flurbiprofen</i>	10
<i>flurbiprofen sodium</i>	89
<i>fluticasone propionate</i>	97
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	94
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	95
<i>fluvastatin sodium</i>	38
<i>fluvoxamine maleate</i>	44
<i>fondaparinux sodium</i>	78
<i>formoterol fumarate</i>	92
<i>fosamprenavir calcium</i>	15
<i>fosfomycin tromethamine</i>	13
<i>fosinopril sodium</i>	35
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	35
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	35
<i>FOTIVDA</i>	27
<i>FREESTYLE LB KIT 14D/SEN</i>	100
<i>FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR</i>	100
<i>FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR</i>	100
<i>FREESTYLE LB MIS 2/READER</i>	100
<i>FREESTYLE LB MIS 3/READER</i>	100
<i>FREESTYLE MIS READER</i>	100
<i>FRINDOVYX</i>	22

<i>FRUZAQLA</i>	27
<i>FULPHILA</i>	79
<i>fulvestrant</i>	23
<i>furosemide</i>	41
<i>furosemide inj</i>	41
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	70
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	70
<i>FYCOMPA</i>	52
G	
<i>gabapentin</i>	52, 53
<i>galantamine hydrobromide</i>	44
<i>galbriela</i>	66
<i>gallifrey</i>	73
<i>GAMASTAN INJ</i>	83
<i>GAMMAGARD LIQUID</i>	83
<i>GAMMAGARD LIQUID ERC</i>	83
<i>GAMMAGARD S/D IGA LESS TH</i>	83
<i>GAMMAKED</i>	83
<i>GAMMAPLEX</i>	83
<i>GAMUNEX-C</i>	83
<i>ganciclovir sodium</i>	18
<i>GARDASIL 9</i>	84
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	88
<i>GATTEX</i>	76
<i>GAUZE PADS 2</i>	63
<i>gavilyte-c</i>	75
<i>gavilyte-g</i>	75
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	75
<i>GAVRETO</i>	27
<i>gefitinib</i>	27
<i>gemcitabine hcl</i>	22
<i>gemfibrozil</i>	38
<i>GEMTESA</i>	77
<i>generlac</i>	75
<i>gengraf</i>	84
<i>GENOTROPIN</i>	72
<i>GENOTROPIN MINIQUICK</i>	72
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	13
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	13
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	13
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	13
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	13
<i>gentamicin sulfate</i>	13
<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	88

<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	96	HIBERIX.....	84
GENVOYA TAB.....	17	HUMIRA.....	80
GILOTRIF.....	27	HUMIRA PEN.....	80
<i>glatiramer acetate</i>	59	HUMIRA PEN KIT PS/UV.....	80
<i>glatopa</i>	59	HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	81
GLEOSTINE.....	22	HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	63
<i>glimepiride</i>	61	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	63
<i>glipizide</i>	61	<i>hydralazine hcl</i>	42
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	61	<i>hydrochlorothiazide</i>	41
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	61	<i>hydrocodone bitartrate</i>	11
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	61	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	11
<i>glycopyrrolate</i>	75	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	11
<i>glydo</i>	98	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	11
GLYXAMBI TAB 10-5 MG.....	61	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	11
GLYXAMBI TAB 25-5 MG.....	61	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	11
GOMEKLI.....	27	<i>hydrocortisone</i>	71
<i>granisetron hcl</i>	74	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	75
<i>griseofulvin microsize</i>	14	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	98
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	14	<i>hydrocortisone (topical)</i>	97, 98
<i>guanfacine hcl</i>	42	<i>hydrocortisone sod succinate</i>	71
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	56	<i>hydrocortisone valerate</i>	98
H		<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	90
HADLIMA.....	80	<i>hydromorphone hcl</i>	11
HADLIMA PUSHTOUCH.....	80	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	82
HAEGARDA.....	79	<i>hydroxyurea</i>	24
<i>hailey 1.5/30</i>	66	<i>hydroxyzine hcl</i>	91
<i>hailey 24 fe</i>	67	<i>hydroxyzine pamoate</i>	91
<i>hailey fe 1/20</i>	67	HYRNUO.....	28
<i>halobetasol propionate</i>	97	I	
<i>haloperidol</i>	49	<i>ibandronate sodium</i>	64
<i>haloperidol decanoate</i>	49	IBRANCE.....	28
<i>haloperidol lactate</i>	49	IBTROZI.....	28
HAVRIX.....	84	<i>ibu</i>	10
<i>heather</i>	67	<i>ibuprofen</i>	10
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT.....	78	<i>icatibant acetate</i>	79
<i>heparin sodium (porcine)</i>	78	<i>iclevia</i>	67
HEPLISAV-B.....	84	ICLUSIG.....	28
HERCEP HYLEC SOL 60-10000.....	27	IDHIFA.....	28
HERCEPTIN.....	27		
HERCESSI.....	27		
HERNEXEOS.....	27		
HERZUMA.....	28		

<i>imatinib mesylate</i>	28	ISENTRESS	15
IMBRUVICA.....	28	ISENTRESS HD.....	15
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>		<i>isibloom</i>	67
250 mg	13	ISOLYTE-P INJ /D5W.....	86
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i>		ISOLYTE-S INJ PH 7.4	86
500 mg	13	<i>isoniazid</i>	17
<i>imipramine hcl</i>	45	<i>isosorbide dinitrate</i>	42
<i>imiquimod</i>	98	<i>isosorbide mononitrate</i>	42
IMKELDI.....	28	<i>isotretinoin</i>	95
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	84	<i>isradipine</i>	40
IMPAVIDO	13	ITOVEBI	28
INBRIJA	47	<i>itraconazole</i>	14
<i>incassia</i>	67	<i>ivabradine hcl</i>	42
INCRELEX.....	72	<i>ivermectin</i>	13
INCRUSE ELLIPTA	91	IWILFIN	24
<i>indapamide</i>	41	IXIARO INJ	84
INFANRIX INJ.....	84	J	
INFLIXIMAB	81	<i>jaimiess</i>	67
INLURIYO	23	JAKAFI.....	28
INLYTA.....	28	<i>jantoven</i>	78
INQOVI TAB 35-100MG	22	JANUMET TAB 50-1000.....	61
INREBIC.....	28	JANUMET TAB 50-500MG.....	61
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD		JANUMET XR TAB 100-1000	61
.....	63	JANUMET XR TAB 50-1000.....	61
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA-		JANUMET XR TAB 50-500MG	61
BD	63	JANUVIA	61
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	63	JARDIANCE.....	62
INTELENCE	15	<i>jasmiel</i>	67
INTRALIPID	88	<i>javygtor</i>	72
<i>introvale</i>	67	JAYPIRCA	28
INVEGA HAFYERA	49	<i>jencycla</i>	67
INVEGA SUSTENNA.....	49	JENTADUETO TAB 2.5-1000	62
INVEGA TRINZA	49	JENTADUETO TAB 2.5-500.....	62
IPOL INJ INACTIVE	84	JENTADUETO TAB 2.5-850.....	62
<i>ipratropium bromide</i>	91	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	62
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	91	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG.....	62
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>		<i>jinteli</i>	70
2.5(3) mg/3ml	91	<i>jolessa</i>	67
<i>irbesartan</i>	37	<i>juleber</i>	67
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i>		JULUCA TAB 50-25MG	17
12.5 mg	36	<i>junel 1.5/30</i>	67
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i>		<i>junel 1/20</i>	67
12.5 mg	36	<i>junel fe 1.5/30</i>	67
<i>irinotecan hcl</i>	24	<i>junel fe 1/20</i>	67

<i>junel fe 24</i>	67
JYLAMVO	82
JYNNEOS	84
K	
KADCYLA.....	29
<i>kaitlib fe</i>	67
KALETRA SOL.....	17
KALYDECO	93
KANJINTI.....	29
<i>kariva</i>	67
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	86
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	86
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	86
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	86
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	86
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	86
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	86
KCL/D5W/NAACL INJ 0.15/0.2.....	86
KCL/D5W/NAACL INJ 0.3/0.9%	86
<i>kelnor 1/35</i>	67
KERENDIA	35
KESIMPTA	59
<i>ketoconazole</i>	14
<i>ketoconazole (topical)</i>	96
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	89
KEYTRUDA.....	29
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG- UNIT/2.4ML	29

KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG- UNIT/4.8ML	29
KINERET	81
KINRIX INJ	85
<i>kionex</i>	65
KISQALI 200 DOSE	29
KISQALI 400 DOSE	29
KISQALI 400 PAK FEMARA	29
KISQALI 600 DOSE	29
KISQALI 600 PAK FEMARA	29
<i>klayesta</i>	96
<i>klor-con</i>	87
<i>klor-con 10</i>	87
KLOR-CON 10	87
KLOR-CON 8	87
<i>klor-con m10</i>	87
<i>klor-con m15</i>	87
<i>klor-con m20</i>	87
KLOXXADO	60
KOMZIFTI.....	29
KOSELUGO	29
<i>kourzeq</i>	99
KRAZATI	29
<i>kurvelo</i>	67
L	
<i>labetalol hcl</i>	39
<i>lacosamide</i>	53
<i>lacosamide oral</i>	53
LACTATED RIN INJ.....	86
<i>lactated ringer's solution</i>	86
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	98
<i>lactulose</i>	75
<i>lactulose (encephalopathy)</i>	75
<i>lamivudine</i>	15
<i>lamivudine (hbv)</i>	18
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	17
<i>lamotrigine</i>	53
<i>lanreotide acetate</i>	72
<i>lansoprazole</i>	77
LANTUS.....	63
LANTUS SOLOSTAR.....	63
<i>lapatinib ditosylate</i>	29
<i>larin 1.5/30</i>	67

<i>larin 1/20</i>	67	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-</i>	
<i>larin 24 fe</i>	67	<i>day) tab 0.15-0.03 mg</i>	67
<i>larin fe 1.5/30</i>	67	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab</i>	
<i>larin fe 1/20</i>	67	<i>0.1 mg-20 mcg</i>	67
<i>latanoprost</i>	89	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-</i>	
LAZCLUZE	29	<i>30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	67
<i>leflunomide</i>	82	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	
<i>lenalidomide</i>	24	<i>(continuous) tab 90-20 mcg</i>	67
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	29	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &</i>	
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	29	<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>	67
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	30	<i>levora 0.15/30-28</i>	67
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	29	<i>levo-t</i>	73
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	29	<i>levothyroxine sodium</i>	73
LENVIMA CAP 14 MG	30	<i>levoxyl</i>	73
LENVIMA CAP 18 MG	30	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	79
LENVIMA CAP 24 MG	30	<i>lidocaine</i>	98
<i>lessina</i>	67	<i>lidocaine hcl</i>	98
<i>letrozole</i>	23	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	10
<i>leucovorin calcium</i>	24	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	99
LEUKERAN	22	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> .	98
<i>leuprolide acetate</i>	23	<i>lidocan</i>	98
<i>levalbuterol hcl</i>	92	LILETTA	68
<i>levalbuterol tartrate</i>	92	<i>linezolid</i>	13
<i>levetiracetam</i>	53	LINEZOLID INJ 2MG/ML.....	13
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>		LINZESS	76
<i>1000 mg/100ml</i>	53	<i>liomny</i>	73
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>		<i>liothyronine sodium</i>	73
<i>1500 mg/100ml</i>	53	<i>lisdexamphetamine dimesylate</i>	56, 57
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i>		<i>lisinopril</i>	35
<i>500 mg/100ml</i>	53	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-</i>	
<i>levobunolol hcl</i>	89	<i>12.5 mg</i>	35
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	72	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i>	
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	91	<i>12.5 mg</i>	35
<i>levofloxacin</i>	20	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i>	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>		<i>25 mg</i>	35
.....	20	<i>lithium</i>	58
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i>		<i>lithium carbonate</i>	58
<i>mg/100ml</i>	20	LIVTENCITY	18
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i>		<i>loestrin 1.5/30-21</i>	68
<i>mg/150ml</i>	20	<i>loestrin 1/20-21</i>	68
<i>levonest</i>	67	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	68
<i>levonor-eth est tab 0.15-</i>		<i>loestrin fe 1/20</i>	68
<i>0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01</i>		<i>lojaimiess</i>	68
<i>mg</i>	67	LOKELMA.....	65

<i>lomustine</i>	22	LYSODREN	23
LONSURF TAB 15-6.14	22	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	30
LONSURF TAB 20-8.19	22	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	30
<i>loperamide hcl</i>	76	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	30
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	17	<i>lyza</i>	68
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	17	M	
<i>lorazepam</i>	44	<i>magnesium sulfate</i>	86
<i>lorazepam intensol</i>	44	MAGNESIUM SULFATE.....	86
LORBRENA.....	30	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i>	
<i>loryna</i>	68	<i>soln 1 gm/100ml</i>	86
<i>losartan potassium</i>	37	<i>malathion</i>	99
<i>losartan potassium &</i>		<i>maraviroc</i>	15
<i>hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>		<i>marlissa</i>	68
.....	36	MARPLAN	45
<i>losartan potassium &</i>		MATULANE	24
<i>hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	36	<i>matzim la</i>	40
<i>losartan potassium &</i>		MAVYRET PAK 50-20MG	18
<i>hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>		MAVYRET TAB 100-40MG.....	18
.....	36	<i>meclizine hcl</i>	74
LOTEMAX	89	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	73
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth</i>		<i>medroxyprogesterone acetate</i>	
<i>susp 0.5-0.3%</i>	88	<i>(contraceptive)</i>	68
<i>lovastatin</i>	38	<i>mefloquine hcl</i>	15
<i>low-ogestrel</i>	68	<i>megestrol acetate</i>	23, 73
<i>loxapine succinate</i>	49	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	73
<i>luizza 1.5/30</i>	68	MEKINIST.....	30
<i>luizza 1/20</i>	68	MEKTOVI.....	30
LUMAKRAS	30	<i>meleya</i>	68
LUMIGAN.....	89	<i>meloxicam</i>	10
LUMIZYME	72	<i>memantine hcl</i>	44
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	23	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	23	<i>24hr 14-10 mg</i>	44
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	72	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	72	<i>24hr 21-10 mg</i>	44
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	72	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>	
<i>lurasidone hcl</i>	49	<i>24hr 28-10 mg</i>	44
<i>lutea</i>	68	MENQUADFI.....	85
LYBALVI TAB 10-10MG	49	MENVEO INJ	85
LYBALVI TAB 15-10MG	49	MENVEO SOL	85
LYBALVI TAB 20-10MG	49	<i>mercaptapurine</i>	22
LYBALVI TAB 5-10MG.....	49	<i>meropenem</i>	13
<i>lyleq</i>	68	<i>mesalamine</i>	75
<i>lyllana</i>	70	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	75
LYNPARZA	30	<i>mesna</i>	24

<i>metformin hcl</i>	62	M-NATAL PLUS TAB.....	87
<i>methadone hcl</i>	11	<i>modafinil</i>	60
<i>methadone hydrochloride i</i>	11	MODEYSO.....	25
<i>methazolamide</i>	41	<i>moexipril hcl</i>	35
<i>methenamine hippurate</i>	13	<i>molindone hcl</i>	49
<i>methimazole</i>	73	<i>mometasone furoate</i>	98
<i>methocarbamol</i>	60	<i>mometasone furoate (nasal)</i>	94
<i>methotrexate sodium</i>	22, 82	MONJUVI.....	30
<i>methoxsalen rapid</i>	96	<i>mono-lynyah</i>	68
<i>methsuximide</i>	53	<i>montelukast sodium</i>	92
<i>methylphenidate hcl</i>	57	<i>morphine sulfat</i> e	11, 12
<i>methylprednisolone</i>	71	MOUNJARO	62
<i>methylprednisolone acetate</i>	71	MOVANTIK.....	76
<i>methylprednisolone sod succ</i>	71	<i>moxifloxacin hcl</i>	20
<i>metoclopramide hcl</i>	74	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	88
<i>metolazone</i>	41	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i> <i>sodium chloride 0.8% inj</i>	20
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i>	39	MRESVIA.....	85
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-50 mg</i>	39	MULTAQ	38
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i>	39	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	86
<i>metoprolol succinate</i>	40	<i>mupirocin</i>	96
<i>metoprolol tartrate</i>	40	<i>mycophenolate mofetil</i>	84
<i>metronidazole</i>	13	<i>mycophenolate sodium</i>	84
<i>metronidazole (topical)</i>	98	MYRBETRIQ	77
<i>metronidazole vaginal</i>	78	N	
<i>metyrosine</i>	42	<i>nabumetone</i>	10
<i>mibelas 24 fe</i>	68	<i>nadolol</i>	40
<i>micafungin sodium</i>	14	<i>nafcillin sodium</i>	20, 21
<i>microgestin 1.5/30</i>	68	NAGLAZYME	72
<i>microgestin 1/20</i>	68	<i>naloxone hcl</i>	61
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	68	<i>naltrexone hcl</i>	61
<i>microgestin fe 1/20</i>	68	NAMZARIC CAP 7-10MG	44
<i>midodrine hcl</i>	42	<i>naproxen</i>	10
MIEBO	90	<i>naproxen sodium</i>	10
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	72	<i>naratriptan hcl</i>	58
<i>mili</i>	68	NATACYN	89
<i>mimvey</i>	70	<i>nateglinide</i>	62
<i>minocycline hcl</i>	21	NAYZILAM	53
<i>minoxidil</i>	42	<i>nebivolol hcl</i>	40
<i>mirtazapine</i>	45	<i>necon 0.5/35-28</i>	68
<i>misoprostol</i>	76	<i>nefazodone hcl</i>	45
M-M-R II INJ	85	<i>neomycin sulfat</i> e	13
		<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .	89

<i>neomycin-polymyx-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	89	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	68
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	88	<i>norethindrone acetate</i>	73
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	88	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	71
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> ...	88	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	71
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> .	90	<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	68
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	90	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	69
NERLYNX	30	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	69
<i>neuac</i>	95	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	69
<i>nevirapine</i>	15, 16	<i>norlyroc</i>	69
NEXLETOL	39	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	69
NEXLIZET TAB 180/10MG	39	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	69
NEXPLANON	68	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	69
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	39	<i>nortrel 7/7/7</i>	69
<i>nicardipine hcl</i>	40	<i>nortriptyline hcl</i>	45
NICOTROL NS	61	NORVIR	16
<i>nifedipine</i>	40	NOVOLIN INJ 70/30	63
<i>nikki</i>	68	NOVOLIN INJ 70/30 FP	63
<i>nilotinib hcl</i>	30	NOVOLIN N.....	63
<i>nilutamide</i>	23	NOVOLIN N FLEXPEN	63
<i>nimodipine</i>	40	NOVOLIN R.....	63
NINLARO	30	NOVOLIN R FLEXPEN.....	63
<i>nisoldipine</i>	40	NOVOLOG	63
<i>nitazoxanide</i>	13	NOVOLOG FLEXPEN	63
<i>nitisinone</i>	72	NOVOLOG FLEXPEN RELION	63
NITRO-BID	42	NOVOLOG MIX INJ 70/30.....	63
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	13	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN.....	64
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	13	NOVOLOG PENFILL	64
<i>nitroglycerin</i>	42, 43	NOVOLOG RELION	64
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	99	NUBEQA	23
<i>nizatidine</i>	75	NUEDEXTA CAP 20-10MG	58
<i>nora-be</i>	68	NULOJIX.....	84
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	68	NUPLAZID	49
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	68	NURTEC	58
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	68	NUTRILIPID	88
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	68	NUZYRA	21
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	68	<i>nyamyc</i>	96
		<i>nylia 1/35</i>	69

<i>nylia 7/7/7</i>	69
<i>nystatin</i>	14
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	99
<i>nystatin (topical)</i>	96
<i>nystop</i>	96
O	
OCTAGAM.....	83
<i>octreotide acetate</i>	72
ODEFSEY TAB	17
ODOMZO	31
OFEV	93
<i>ofloxacin (ophth)</i>	89
<i>ofloxacin (otic)</i>	90
OGIVRI	31
OGSIVEO.....	31
OJEMDA	31
OJJAARA	31
<i>olanzapine</i>	49
<i>olmesartan medoxomil</i>	37
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	36
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	36
<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i> ..	36
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	37
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i> <i>mg</i>	37
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	37
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	37
<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	37
<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	91
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> ..	39

<i>omeprazole</i>	77
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	64
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	64
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6.....	64
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	64
OMNIPOD DASH KIT INTRO	64
OMNIPOD DASH MIS PODS	64
<i>ondansetron</i>	74
<i>ondansetron hcl</i>	74
ONTRUZANT	31
ONUREG.....	23
OPIPZA	49, 50
OPSUMIT.....	43
ORGOVYX.....	23
ORKAMBI GRA 100-125.....	93
ORKAMBI GRA 150-188.....	93
ORKAMBI GRA 75-94MG.....	93
ORKAMBI TAB 100-125	93
ORKAMBI TAB 200-125	93
<i>orquidea</i>	69
ORSERDU.....	23, 24
<i>oseltamivir phosphate</i>	18
OSPOMYV	64
<i>oxacillin sodium</i>	21
<i>oxaliplatin</i>	22
<i>oxaprozin</i>	10
<i>oxcarbazepine</i>	53
<i>oxybutynin chloride</i>	77
<i>oxycodone hcl</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-</i> <i>325 mg</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-</i> <i>325 mg</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325</i> <i>mg</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-</i> <i>325 mg</i>	12
OXYCONTIN.....	11
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	62
OZEMPIC (1MG/DOSE)	62
OZEMPIC (2MG/DOSE)	62
P	
<i>pacerone</i>	38
<i>paclitaxel</i>	25

<i>paclitaxel inj 100mg</i>	25	<i>phenytoin sodium extended</i>	54
<i>paliperidone</i>	50	PHESGO SOL	31
<i>pamidronate disodium</i>	64	<i>philith</i>	69
PAMIDRONATE DISODIUM	64	PIFELTRO	16
PANRETIN.....	99	<i>pilocarpine hcl</i>	90
<i>pantoprazole sodium</i>	77	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	99
PANZYGA.....	83	<i>pimecrolimus</i>	99
<i>paricalcitol</i>	74	<i>pimozide</i>	50
<i>paroxetine hcl</i>	45, 46	<i>pimtrea</i>	69
PAXLOVID PAK	18	<i>pindolol</i>	40
PAXLOVID TAB 150-100	18	<i>pioglitazone hcl</i>	62
PAXLOVID TAB 300-100	18	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>500 mg</i>	62
<i>pazopanib hcl</i>	31	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-</i> <i>850 mg</i>	62
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	85	<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> <i>3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	21
PEDVAX HIB	85	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	21
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate</i> <i>for soln 236 gm</i>	75	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	21
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> <i>420 gm</i>	76	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	21
PEGASYS	18	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> <i>40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	21
PEMAZYRE.....	31	PIQRAY 200MG DAILY DOSE	31
<i>pemetrexed disodium</i>	23	PIQRAY 250MG TAB DOSE	31
PENBRAYA INJ.....	85	PIQRAY 300MG DAILY DOSE	31
<i>penicillamine</i>	65	<i>pirfenidone</i>	93
<i>penicillin g potassium</i>	21	<i>piroxicam</i>	10
<i>penicillin g sodium</i>	21	<i>pitavastatin calcium</i>	38
<i>penicillin v potassium</i>	21	<i>plenamine</i>	88
PENMENVY INJ	85	PLENVU SOL	76
PENTACEL INJ	85	<i>podofilox</i>	99
<i>pentamidine isethionate inh</i>	13	<i>polymyxin b sulfate</i>	13
<i>pentamidine isethionate inj</i>	13	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	89
<i>pentoxifylline</i>	79	POMALYST.....	24
<i>perampanel</i>	53	<i>portia-28</i>	69
<i>perindopril erbumine</i>	35	<i>posaconazole</i>	14
<i>periogard</i>	99	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	87
<i>permethrin</i>	99	POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	86
<i>perphenazine</i>	50	POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	87
<i>pfizerpen</i>	21		
<i>phenelzine sulfate</i>	46		
<i>phenobarbital</i>	53		
<i>phenobarbital sodium</i>	54		
<i>phenytek</i>	54		
<i>phenytoin</i>	54		
<i>phenytoin sodium</i>	54		

<i>potassium chloride</i>	87	PROLIA	64
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	87	<i>promethazine hcl</i>	74
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	87	<i>propafenone hcl</i>	38
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	77	<i>proparacaine hcl</i>	90
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	47	<i>propranolol hcl</i>	40
<i>prasugrel hcl</i>	79	<i>propylthiouracil</i>	73
<i>pravastatin sodium</i>	38	PROQUAD INJ	85
<i>praziquantel</i>	13	PROSOL INJ 20%	88
<i>prazosin hcl</i>	36	<i>protriptyline hcl</i>	46
<i>prednisolone</i>	71	PULMOZYME	93
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	89	<i>pyrazinamide</i>	17
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....	89	<i>pyridostigmine bromide</i>	58
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	71	<i>pyrimethamine</i>	13
<i>prednisone</i>	71	PYZCHIVA	81
PREDNISON INTENSOL	71	Q	
<i>pregabalin</i>	54	QINLOCK.....	31
PREMASOL SOL 10%.....	88	QUADRACEL INJ 0.5ML.....	85
PRENATAL TAB 27-1MG	87	<i>quetiapine fumarate</i>	50
PRENATAL TAB PLUS	87	<i>quinapril hcl</i>	35
<i>prevalite</i>	39	<i>quinidine sulfate</i>	38
PREVYMIS	18	<i>quinine sulfate</i>	15
PREZCOBIX TAB 675/150	17	QULIPTA	58
PREZCOBIX TAB 800-150	17	R	
PREZISTA	16	RABAVERT INJ	85
PRIFTIN	17	<i>rabeprazole sodium</i>	77
<i>primaquine phosphate</i>	15	RALDESY	46
PRIMAQUINE PHOSPHATE	15	<i>raloxifene hcl</i>	72
<i>primidone</i>	54	<i>ramelteon</i>	57
PRIORIX INJ	85	<i>ramipril</i>	35
PRIVIGEN	83	<i>ranolazine</i>	42
<i>probenecid</i>	10	<i>rasagiline mesylate</i>	47
<i>prochlorperazine</i>	74	<i>reclipsen</i>	69
<i>prochlorperazine edisylate</i>	74	RECOMBIVAX HB.....	85
<i>prochlorperazine maleate</i>	74	RELENZA DISKHALER.....	18
PROCRIT	79	RELISTOR.....	76
<i>proctocort</i>	99	REMICADE.....	81
<i>procto-med hc</i>	99	RENFLEXIS	81
<i>proctosol hc</i>	99	<i>repaglinide</i>	62
<i>proctozone-hc</i>	99	REPATHA.....	39
<i>progesterone</i>	73	REPATHA SURECLICK.....	39
PROGRAF	84	RESTASIS.....	90
PROLASTIN-C.....	93	RESTASIS MULTIDOSE	90
		RETEVMO	31
		REVCOVI	72

REVUFORJ	31	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	73
REXULTI	50	SCEMBLIX	32
REYATAZ	16	<i>scopolamine</i>	74
REZDIFFRA	72	SECUADO	50
REZLIDHIA	31	<i>selegiline hcl</i>	47
REZUROCK	84	<i>selenium sulfide</i>	96
RHOPRESSA	90	SELZENTRY	16
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	18	SEREVENT DISKUS	92
<i>rifabutin</i>	17	<i>sertraline hcl</i>	46
<i>rifampin</i>	17	<i>setlakin</i>	69
<i>riluzole</i>	58	<i>sharobel</i>	69
<i>rimantadine hydrochloride</i>	18	SHINGRIX	85
RINVOQ	81	SIGNIFOR	73
RINVOQ LQ	81	SIKLOS	79
<i>risedronate sodium</i>	64	<i>sildenafil citrate (pulmonary</i> <i>hypertension)</i>	43
<i>risperidone</i>	50	<i>silodosin</i>	77
<i>risperidone microspheres</i>	50	<i>silver sulfadiazine</i>	96
<i>ritonavir</i>	16	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	90
<i>rivaroxaban</i>	78	<i>simliya</i>	69
<i>rivastigmine</i>	44	<i>simpesse</i>	69
<i>rivastigmine tartrate</i>	44	<i>simvastatin</i>	38
<i>rivelsa</i>	69	<i>sirolimus</i>	84
<i>rizatriptan benzoate</i>	58	SIRTURO	17
ROCKLATAN DRO	90	SKYRIZI	81
<i>roflumilast</i>	93	SKYRIZI PEN	81
ROMVIMZA	31	<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> <i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	76
<i>ropinirole hydrochloride</i>	47	<i>sodium chloride</i>	87
<i>rosuvastatin calcium</i>	38	<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	99
<i>rosyrah</i>	69	<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i> <i>mg/ml soln</i>	87
ROTARIX SUS	85	<i>sodium oxybate</i>	60
ROTATEQ SOL	85	<i>sodium phenylbutyrate</i>	73
<i>roweepra</i>	54	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	65
ROZLYTREK	32	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	65
RUBRACA	32	<i>solifenacin succinate</i>	78
<i>rufinamide</i>	54	SOLIQUA INJ 100/33	64
RUKOBIA	16	SOLTAMOX	24
RYBELSUS	62	SOLU-CORTEF	71
RYDAPT	32	SOMATULINE DEPOT	73
S		SOMAVERT	73
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	37	<i>sorafenib tosylate</i>	32
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	37	<i>sotalol hcl</i>	38
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	37		
<i>sajazir</i>	79		
SANTYL	99		

<i>sotalol hcl (afib/af)</i>	38
SOTYKTU.....	81
SPIRIVA RESPIMAT.....	91
<i>spironolactone</i>	35
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 25-25 mg</i>	41
<i>sprintec 28</i>	69
SPRITAM.....	54
<i>sps</i>	65
<i>sps rectal</i>	65
<i>sronyx</i>	69
<i>ssd</i>	96
STELARA.....	81
STIVARGA.....	32
<i>streptomycin sulfate</i>	13
STRIBILD TAB.....	17
<i>subvenite</i>	54
SUBVENITE.....	54
<i>sucrafate</i>	76
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	95
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	89
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>	
<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	88
<i>sulfadiazine</i>	13
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>	
<i>400-80 mg/5ml</i>	13
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
<i>200-40 mg/5ml</i>	14
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>400-80 mg</i>	14
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>800-160 mg</i>	14
SULFAMYLON.....	96
<i>sulfasalazine</i>	75
<i>sulindac</i>	10
<i>sumatriptan</i>	58
<i>sumatriptan succinate</i>	58
<i>sunitinib malate</i>	32
SUNLENCA.....	16
<i>syeda</i>	69
SYMDEKO TAB 100-150.....	93
SYMDEKO TAB 50-75MG.....	93
SYMPAZAN.....	54
SYMTUZA TAB.....	17

SYNAREL.....	73
SYNTHROID.....	74
T	
TABLOID.....	23
TABRECTA.....	32
<i>tacrolimus</i>	84
<i>tacrolimus (topical)</i>	99
<i>tadalafil</i>	77
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	43
TAFINLAR.....	32
TAGRISSE.....	32
TALZENNA.....	32
<i>tamoxifen citrate</i>	24
<i>tamsulosin hcl</i>	77
<i>tarina 24 fe</i>	69
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	69
<i>tasimelteon</i>	57
TAVNEOS.....	79
<i>tazarotene</i>	97
<i>tazicef</i>	19
TAZVERIK.....	32
TECENTRIQ.....	32
TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	32
TEFLARO.....	19
<i>telmisartan</i>	37
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	37
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg..</i>	37
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	37
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg..</i>	37
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-</i>	
<i>12.5 mg</i>	37
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>	
<i>12.5 mg</i>	37
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-</i>	
<i>25 mg</i>	37
<i>temazepam</i>	57
TENIVAC INJ 5-2LF.....	85
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	16
TEPMETKO.....	32
<i>terazosin hcl</i>	36
<i>terbinafine hcl</i>	15
<i>terbutaline sulfate</i>	92
<i>terconazole vaginal</i>	78
<i>teriparatide</i>	64

TERIPARATIDE	65	<i>torseamide</i>	41
<i>testosterone</i>	61	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	64
<i>testosterone cypionate</i>	61	TOUJEO SOLOSTAR.....	64
<i>testosterone enanthate</i>	61	TPN ELECTROL INJ.....	87
<i>testosterone pump</i>	61	TRADJENTA	62
<i>tetrabenazine</i>	58, 59	<i>tramadol hcl</i>	12
<i>tetracycline hcl</i>	21	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>	
THALOMID	24	<i>mg</i>	12
<i>theophylline</i>	93	<i>trandolapril</i>	35
<i>thioridazine hcl</i>	50	<i>tranexamic acid</i>	79
<i>thiothixene</i>	50	<i>tranylcypromine sulfate</i>	46
<i>tiadylt er</i>	40	TRAVASOL INJ 10%	88
<i>tiagabine hcl</i>	54	<i>travoprost</i>	90
TIBSOVO	32	TRAZIMERA	33
<i>ticagrelor</i>	80	<i>trazodone hcl</i>	46
TICOVAC	85	TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25	
<i>tigecycline</i>	21	MCG	91
<i>tilia fe</i>	69	TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25	
<i>timolol maleate</i>	40	MCG	91
<i>timolol maleate (ophth)</i>	90	TREMFYA.....	81, 82
<i>tinidazole</i>	14	TREMFYA INDUCTION PACK FO.....	82
TIVICAY	16	TREMFYA PEN	82
TIVICAY PD.....	16	<i>treprostinil</i>	43
<i>tizanidine hcl</i>	60	<i>tretinoin</i>	96
TOBI PODHALER.....	14	<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	25
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	88	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	99
<i>tobramycin</i>	14	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	98
<i>tobramycin (ophth)</i>	89	<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i>	
<i>tobramycin sulfate</i>	14	37.5-25 mg.....	41
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>		<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
0.3-0.1%	88	37.5-25 mg.....	41
<i>tolterodine tartrate</i>	78	<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tolvaptan</i>	73	75-50 mg	41
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>		<i>tridacaine ii</i>	98
.....	73	<i>triderm</i>	98
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>		<i>trientine hcl</i>	65
.....	73	<i>tri-estarylla</i>	69
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>		<i>trifluoperazine hcl</i>	50
.....	73	<i>trifluridine</i>	89
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>		<i>trihexyphenidyl hcl</i>	47
.....	73	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
<i>topiramate</i>	54	1000MG	62
<i>toremifene citrate</i>	24	TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-	
<i>torpenz</i>	33	1000MG	62

TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG.....	62	TYPHIM VI	85
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG.....	62	U	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	93	UBRELVY	58
TRIKAFTA PAK 75MG.....	93	<i>unithroid</i>	74
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	94	UPTRAVI	43
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	94	UPTRAVI PACK TAB 200/800	43
<i>tri-legest fe</i>	69	<i>ursodiol</i>	76
<i>tri-linyah</i>	69	USTEKINUMAB	82
<i>tri-lo-estarylla</i>	69	V	
<i>tri-lo-marzia</i>	69	<i>valacyclovir hcl</i>	18
<i>tri-lo-mili</i>	69	VALCHLOR.....	99
<i>tri-lo-sprintec</i>	69	<i>valganciclovir hcl</i>	18
<i>trimethoprim</i>	14	<i>valproate sodium</i>	54, 55
<i>tri-mili</i>	69	<i>valproic acid</i>	55
<i>trimipramine maleate</i>	46	<i>valsartan</i>	37
TRINTELLIX	46	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	37
<i>tri-sprintec</i>	69	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	37
TRIUMEQ PD TAB.....	17	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	37
TRIUMEQ TAB	17	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	37
<i>tri-vylibra</i>	69	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	37
<i>tri-vylibra lo</i>	69	VALTOCO 10 MG DOSE.....	55
TROGARZO	16	VALTOCO 15 MG DOSE.....	55
TROPHAMINE INJ 10%	88	VALTOCO 20 MG DOSE.....	55
<i>tropium chloride</i>	78	VALTOCO 5 MG DOSE	55
TRUE METRIX KIT AIR	100	<i>valtya 1/35</i>	70
TRUE METRIX KIT METER.....	100	<i>valtya 1/50</i>	70
TRUE METRIX STRIPS.....	100	<i>vancomycin hcl</i>	14
TRULICITY	62	VANCOMYCIN INJ 1 GM	14
TRUMENBA	85	VANCOMYCIN INJ 500MG.....	14
TRUQAP	33	VANCOMYCIN INJ 750MG.....	14
TRUXIMA	33	VANFLYTA	33
TUKYSA.....	33	VAQTA	85
TURALIO	33	<i>varenicline tartrate</i>	61
<i>turqoz</i>	70	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	61
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i>	96	VARIVAX	85
TWINRIX INJ.....	85	VASCEPA.....	39
TYBOST.....	16	VAXCHORA SUS	85
<i>tydemy</i>	70	<i>velivet</i>	70
TYENNE.....	82		

VELSIPITY	82	<i>wera</i>	70
VENCLEXTA	33	WESTAB PLUS TAB 27-1MG.....	87
VENCLEXTA TAB START PK	33	WINREVAIR	43
<i>venlafaxine hcl</i>	46	WINREVAIR INJ 45MG	43
VENTOLIN HFA	92	WINREVAIR INJ 60MG	43
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	92	<i>wixela inhub</i>	95
<i>verapamil hcl</i>	40, 41	<i>wymzya fe</i>	70
VERQUVO	42	WYOST	65
VERSACLOZ	50	X	
VERZENIO	33	XALKORI	33
<i>vestura</i>	70	<i>xarah fe</i>	70
<i>vienna</i>	70	XARELTO.....	78
<i>vigabatrin</i>	55	XARELTO STAR TAB 15/20MG	78
<i>vigadrone</i>	55	XATMEP	82
VIGAFYDE.....	55	XCOPRI.....	55
<i>vilazodone hcl</i>	46	XCOPRI PAK 100-150.....	55
VIMKUNYA.....	85	XCOPRI PAK 12.5-25.....	55
<i>vincristine sulfate</i>	25	XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE).....	55
<i>vinorelbine tartrate</i>	25	XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	55
<i>viorele</i>	70	XCOPRI PAK 50-100MG	55
VIRACEPT	16	XDEMVY	89
VIREAD	16	XELJANZ	82
VITRAKVI	33	XELJANZ XR.....	82
VIVIMUSTA.....	22	<i>xelria fe</i>	70
VIVITROL	61	XERMELO	76
VIVOTIF CAP EC	85	XHANCE	94
VIZIMPRO.....	33	XIFAXAN	76
VONJO	33	XIGDUO XR TAB 10-1000	63
VOQUEZNA PAK DUAL PAK.....	76	XIGDUO XR TAB 10-500MG.....	62
VOQUEZNA PAK TRIP PK.....	76	XIGDUO XR TAB 2.5-1000	62
VORANIGO	33	XIGDUO XR TAB 5-1000MG.....	62
<i>voriconazole</i>	15	XIGDUO XR TAB 5-500MG	62
VOSEVI TAB.....	18	XIIDRA	90
VOWST CAP	76	XOLAIR.....	94
VRAYLAR	50, 51	XOSPATA.....	34
<i>vyfemla</i>	70	XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY).....	34
<i>vylibra</i>	70	XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY).....	34
VYZULTA	90	XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY).....	34
W		XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY).....	34
<i>warfarin sodium</i>	78	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY).....	34
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	99	XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY).....	34
WELIREG.....	25	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY).....	34

XTANDI.....	24	ZENPEP CAP 3000UNIT.....	76
XTRENBO	65	ZENPEP CAP 40000UNT	77
<i>xulane</i>	70	ZENPEP CAP 5000UNIT.....	76
XULTOPHY INJ 100/3.6.....	64	ZENPEP CAP 60000UNT	77
Y		ZERVIATE.....	89
YESINTEK.....	82	<i>zidovudine</i>	16
YF-VAX INJ	85	<i>ziprasidone hcl</i>	51
YONSA	24	<i>ziprasidone mesylate</i>	51
YUTREPIA	43	ZIRABEV	34
<i>yuvafem</i>	71	ZIRGAN.....	89
Z		<i>zoledronic acid</i>	65
<i>zafemy</i>	70	ZOLINZA	34
<i>zafirlukast</i>	92	<i>zolpidem tartrate</i>	57
ZARXIO.....	79	ZONISADE.....	55
ZEGALOGUE	71	<i>zonisamide</i>	55
ZEJULA	34	<i>zovia 1/35</i>	70
ZELBORAF	34	ZTALMY.....	55
<i>zelvysia</i>	73	<i>zumandimine</i>	70
ZEMAIRA	94	ZURZUVAE	46
<i>zenatane</i>	96	ZYDELIG	34
ZENPEP CAP 10000UNT	76	ZYKADIA	34
ZENPEP CAP 15000UNT	76	ZYLET SUS 0.5-0.3%	88
ZENPEP CAP 20000UNT	76	ZYPITAMAG	38
ZENPEP CAP 25000UNT	77	ZYPREXA RELPREVV	51

Molina Healthcare es un plan C-SNP, D-SNP y HMO con un contrato de Medicare. Los planes D-SNP tienen un contrato con el programa estatal de Medicaid. La inscripción depende de la renovación del contrato.

Solo para miembros de Michigan

Molina Healthcare es un plan D-SNP con un contrato de Medicare. Los planes D-SNP tienen un contrato con el programa estatal de Medicaid. La inscripción depende de la renovación del contrato.

[Para aviso de disponibilidad haga clic aquí.](#)

Este formulario se actualizó el 04/01/2026.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con Molina Medicare Complete Care, Molina Medicare Complete Care Select, el Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Choice Care llamando al (800) 665-3086 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), del 1.º de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local; del 1.º de abril al 30 de septiembre: de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, o puede visitar MolinaHealthcare.com/Medicare.