



Passport Advantage (HMO D-SNP)

Formulario para 2026

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

**LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de presentación del archivo del formulario aprobado de HPMS 00026144

Este formulario se actualizó el 06/01/2026.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Passport Advantage al (800) 665-3086, (los usuarios de TTY deben llamar al 711), del 1 de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, del 1 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”, significa Passport Advantage Molina Healthcare. Cuando se menciona “plan” o “nuestro plan”, significa Passport.

En este documento, se incluye una Lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan, la cual está vigente a partir del 06/01/2026. Para recibir una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, 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 y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero del 2026 y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es el formulario Passport Advantage by Molina Healthcare?

En este documento, usamos los términos Lista de medicamentos y formulario para hacer referencia a 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 aquí: 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 ciertas nuevas versiones de medicamentos de marca registrada y productos biológicos originales.** Podemos eliminar de inmediato un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos por una nueva versión de ese medicamento que aparecerá en la misma categoría de costos compartidos o en una categoría inferior y tiene las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero inmediatamente pasarlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o agregamos ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original, que ya estaba en el formulario (por ejemplo, al agregar un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una nueva receta).

Si usted está tomando el medicamento de marca registrada o el producto biológico original, es posible que no le avisemos antes de realizar ese cambio inmediato, pero luego le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que realizamos.

Si llevamos a cabo ese cambio, usted o la persona que receta pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura del medicamento que se está cambiando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario Passport Advantage by Molina Healthcare?”

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 el fabricante o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que un medicamento se retira de la venta por razones de seguridad o eficacia, podemos eliminarlo inmediatamente de nuestro formulario y, luego, avisar a los miembros que toman ese medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los miembros que están tomando el medicamento. Por ejemplo, podemos eliminar un medicamento de marca registrada del formulario al agregar un equivalente genérico o eliminar un producto biológico original al agregar un biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca registrada o al producto biológico original, o cambiarlo a una categoría de costo compartido diferente, o ambos. Podemos hacer cambios según las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro formulario, agregamos restricciones de autorización previa, límites de cantidad y/o terapia escalonada para un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Alternativamente, cuando un miembro solicita una renovación del medicamento, puede recibir un suministro de 31 días del medicamento y un aviso del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona que receta pueden solicitarnos hacer una excepción para usted y continuar con la cobertura del medicamento que ha estado tomando. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y

también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario Passport Advantage by Molina Healthcare?”

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 avisará directamente sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1.º 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 06/01/2026. 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 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, por lo general, cuestan menos que los medicamentos de marca. Hay medicamentos genéricos sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca registrada. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por

medicamentos de marca registrada en la farmacia sin la necesidad de 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' le informa 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 escalonada:** En algunos casos, nuestro plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para dicha 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 escalonada. 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 al formulario de Passport Advantage?” en la página 6 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Los medicamentos OTC son medicamentos sin receta que normalmente no están cubiertos por un plan de medicamentos recetados de Medicare. Nuestro plan paga ciertos medicamentos OTC. Nuestro plan le proporcionará estos medicamentos OTC sin costo alguno. El costo para nuestro plan de estos medicamentos OTC 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 Passport Advantage by Molina Healthcare?

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 escalonada o un límite de cantidad del 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 costo compartido más bajo o aplicar las restricciones no serían tan eficaces para usted y/o le causarían efectos adversos.

Usted o la persona que receta deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción de nivel o de formulario, incluso una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicita una excepción, la persona que receta deberá explicar las razones médicas por las que necesita la excepción.** 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 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 informarle de una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos la declaración de respaldo 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 bien es posible que esté tomando un medicamento que esté en nuestro formulario pero tenga una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico acerca de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción de formulario con el fin de cubrir el medicamento que usted toma. Mientras su médico y usted 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 tienen 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 la cobertura no se aprueba, 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 centro 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 doctores para decidir si deben cambiarse a otro medicamento cubierto o solicitar una excepción de formulario con el fin de obtener la cobertura del medicamento. Consulte el Manual del Miembro para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción. Comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros si su medicamento no está en nuestro formulario, está sujeto a determinadas restricciones, como la autorización previa o la terapia

progresiva, o si ya no estará en nuestro formulario del próximo año y usted necesita ayuda para reemplazarlo con un medicamento diferente cubierto o solicitar una excepción de formulario.

Durante el periodo en que los miembros consultan con sus doctores para determinar el curso de acción correcto, es posible que proporcionemos un suministro 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 doctor 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 Passport Advantage

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 medicamento que cubrirá el plan.

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

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

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

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

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

MOLINA_CY26_6T_GS_CORE eff 06/01/2026

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

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
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
mesna TABS 400mg	5	NDS
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

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 4mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
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

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>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
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

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
HERNEXEOS TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
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

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
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
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

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 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
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

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
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
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

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
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	5	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
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
SCEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX 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
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</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	3	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-20 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-40 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-20 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-40 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-160 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-320 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 16-12.5 mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-12.5 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-25 mg	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</i> 150-12.5 mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 300-12.5 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 50-12.5 mg	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 100-12.5 mg	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 100-25 mg	6	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 20-12.5 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 40-12.5 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 40-25 mg	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	
<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 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)
brivaracetam SOLN 10mg/ml	4	QL (600 mL / 30 days), PA
brivaracetam TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
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

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 CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
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

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
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)
<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

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</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
<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	

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>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	
<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	

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
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
<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

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> CAPS 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> CHEW 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<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

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
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
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	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</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	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</i> SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg	1	
<i>lithium carbonate</i> TBCR 300mg, 450mg	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
NUEDEXTA CAP 20-10MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	3	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	4	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<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

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>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	
<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	
<i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</i>		
<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
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<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)

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>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	3	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	4	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	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)
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	5	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	4	
<i>depo-testosterone SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</i>	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate SOLN 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone pump GEL 1.62%</i>	4	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>dapagliflozin TABS 5mg, 10mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 5-500 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	6	QL (240 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>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)
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)

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>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)
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
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	4	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	4	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQR 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)

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
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)
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)

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>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
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
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	5	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	4	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	2	
<i>alyacen 1/35</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	
<i>amethyst</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>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	2	
<i>ashlyna</i>	2	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	2	
<i>aurovela 24 fe</i>	2	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	2	
<i>azurette</i>	2	
<i>balziva</i>	2	
<i>blisovi 24 fe</i>	2	
<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	

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>enskyce</i>	2	
<i>errin</i> TABS .35mg	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	
<i>hailey 24 fe</i>	2	
<i>hailey fe 1/20</i>	2	
<i>heather</i> TABS .35mg	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia</i> TABS .35mg	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	
<i>jasmiel</i>	2	
<i>jencycla</i> TABS .35mg	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	

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

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>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	
<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	

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>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 CREA .1mg/gm</i>	3	
<i>estradiol vaginal TABS 10mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	3	
<i>mimvey</i>	3	
<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>yuvafem 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

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>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	2	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	NDS
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	3	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	3	
GVOKE PFS SOSY 1mg/0.2ml	3	
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	3	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM
<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

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>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
<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	

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>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	
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

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>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> TBDP 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)
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)

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>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	
<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>lubiprostone</i> CAPS 8mcg, 24mcg	3	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
<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	
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)

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>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)
<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)

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
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/NACL 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)
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

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
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	
<i>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</i>		
<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	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
<i>AUTOIMMUNE AGENTS</i>		
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

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
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 PUSH TOUCH 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
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

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
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
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

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
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
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
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

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
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
<i>azathioprine</i> 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
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>engraf</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

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
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
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)

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
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

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	4	
D5W/NACL INJ 0.2%	3	
D5W/NACL INJ 0.45%	3	
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	

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>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	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	3	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	4	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	2	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	2	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	2	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	2	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	2	
M-NATAL PLUS TAB	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>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> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	3	
IV NUTRITION		
<i>aminosyn ii soln 15%</i>	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
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	3	
<i>dextrose</i> SOLN 50%	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	

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

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

OTIC

OTIC AGENTS

<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac OIL .01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	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) SOLN .3%</i>	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)
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	
<i>ipratropium bromide hfa AERS 17mcg/act</i>	4	QL (2 inhalers / 30 days)
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)

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>ciproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal)</i> SOLN .6%	4	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<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)

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>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)
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
<i>nintedanib esylate</i> CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 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

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
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
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)

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>mometasone furoate (nasal) SUSP 50mcg/act</i>	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) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	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)
<i>brey-na</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)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 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>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)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%</i>	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	
<i>SULFAMYLON</i> 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) CREA 1%</i>	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 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>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>keetoconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>keetoconazole (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	
<i>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</i>		
<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
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</i>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 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>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%, .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<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

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>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan PTCH 5%</i>	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii PTCH 5%</i>	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>azelaic acid GEL 15%</i>	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (topical) GEL 1%</i>	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical) SOLN 1.5%</i>	3	QL (300 mL / 28 days)
<i>EUCRISA OINT 2%</i>	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical) CREA 5%</i>	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical) SOLN 2%, 5%</i>	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal) CREA 1%, 2.5%</i>	3	
<i>imiquimod CREA 5%</i>	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate) CREA 12%; LOTN 12%</i>	2	
<i>metronidazole (topical) CREA .75%; GEL .75%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical) LOTN .75%</i>	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal) OINT .4%</i>	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>PANRETIN GEL .1%</i>	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus CREA 1%</i>	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox SOLN .5%</i>	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc CREA 2.5%</i>	3	
<i>proctocort CREA 1%</i>	3	
<i>proctosol hc CREA 2.5%</i>	3	
<i>proctozone-hc CREA 2.5%</i>	3	
<i>tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%</i>	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>VALCHLOR GEL .016%</i>	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion LOTN .5%</i>	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin CREA 5%</i>	3	QL (60 gm / 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
------------------	------------------	----------------------------

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

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

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

<i>cevimeline hcl CAPS 30mg</i>	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat) SOLN .12%</i>	1	
<i>clotrimazole TROC 10mg</i>	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq PSTE .1%</i>	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%</i>	2	
<i>nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml</i>	2	
<i>periogard SOLN .12%</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg</i>	3	
<i>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%</i>	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
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>	96
<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>	78
<i>acetic acid (otic)</i>	91
<i>acetylcysteine</i>	93
<i>acitretin</i>	97
ACTHIB INJ	85
ACTIMMUNE	84
<i>acyclovir</i>	17
<i>acyclovir sodium</i>	17
ADACEL INJ.....	85
ADALIMUMAB-BWWD.....	80
<i>adefovir dipivoxil</i>	17
ADEMPAS	43
ADMELOG	63
ADMELOG SOLOSTAR	63
ADVAIR HFA AER 115/21	95
ADVAIR HFA AER 230/21	95
ADVAIR HFA AER 45/21	95
<i>afirmelle</i>	65
AIMOVIG.....	57
AIRSUPRA AER 90-80MCG.....	95
AKEEGA TAB 100/500.....	23
AKEEGA TAB 50/500MG	23
<i>ala-cort</i>	97
<i>albendazole</i>	12
<i>albuterol sulfate</i>	92
<i>alclometasone dipropionate</i>	97
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	63
ALDURAZYME	72
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	95
<i>alyacen 1/35</i>	65
<i>alyacen 7/7/7</i>	65
ALYFTREK TAB 10-50-125	93
ALYFTREK TAB 4-20-50.....	93
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>	88
AMINOSYN INJ 10%	88
AMINOSYN-PF INJ 10%.....	88
<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>	96
<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>	56
<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>	
30 mg	56
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
5 mg	56
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
7.5 mg	56
<i>amphotericin b</i>	14
<i>amphotericin b liposome</i>	14
<i>ampicillin</i>	20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i>	
1.5 (1-0.5) gm	20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3</i>	
(2-1) gm	20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>	
soln 1.5 (1-0.5) gm	20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>	
soln 15 (10-5) gm	20
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i>	
soln 3 (2-1) gm	20
<i>ampicillin sodium</i>	20
<i>anagrelide hcl</i>	79
<i>anastrozole</i>	23
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	91
<i>aprepitant</i>	74
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i>	
125 mg	74
<i>apri</i>	66
APTIOM	51
APTIVUS	15
ARALAST NP	93
<i>aranelle</i>	66
ARCALYST	84
AREXVY	85
<i>arformoterol tartrate</i>	92
ARIKAYCE	12
<i>aripiprazole</i>	47
ARISTADA	48
ARISTADA INITIO	48
<i>armodafinil</i>	60
ARNUITY ELLIPTA	95
<i>asenapine maleate</i>	48
<i>ashlyna</i>	66
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i>	
200 mg	80

ASTAGRAF XL	84
<i>atazanavir sulfate</i>	15
<i>atenolol</i>	39
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i>	
mg	39
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	
.....	39
<i>atomoxetine hcl</i>	56
<i>atorvastatin calcium</i>	38
<i>atovaquone</i>	12
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100</i>	
mg	15
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25</i>	
mg	15
ATROPINE SULFATE	90
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	90
ATROVENT HFA	91
<i>abra eq</i>	66
AUGTYRO	25
<i>aurovela 1/20</i>	66
<i>aurovela 24 fe</i>	66
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	66
<i>aurovela fe 1/20</i>	66
AUSTEDO	58
AUSTEDO XR	58
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	58
AUVELITY TAB 45-105MG	44
<i>aviane</i>	66
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	25
<i>ayuna</i>	66
AYVAKIT	25
<i>azacitidine</i>	22
<i>azathioprine</i>	84
<i>azelaic acid</i>	99
<i>azelastine hcl</i>	91
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	90
<i>azithromycin</i>	19
<i>aztreonam</i>	12
<i>azurette</i>	66
B	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	89
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>	
<i>ophth oint 1%</i>	88
<i>baclofen</i>	59

BAFIERTAM	59	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	39
<i>balsalazide disodium</i>	75	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	39
BALVERSA.....	25, 26	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	39
<i>balziva</i>	66	<i>bisoprolol fumarate</i>	39
BARACLUDGE	17	BIVIGAM	83
BCG VACCINE.....	85	<i>blisovi 24 fe</i>	66
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	35	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	66
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	35	<i>blisovi fe 1/20</i>	66
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	35	BLUJEPa	12
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	35	BONSITY	64
<i>benazepril hcl</i>	35	BOOSTRIX INJ	85
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	21	<i>bortezomib</i>	26
BENDEKA	21	BOORTEZOMIB.....	26
BENLYSTA	84	<i>bosentan</i>	43
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	96	BOSULIF	26
<i>benztropine mesylate</i>	46	BRAFTOVI	26
BERINERT	79	BREO ELLIPTA INH 100-25	95
<i>besifloxacin hcl</i>	89	BREO ELLIPTA INH 200-25	95
BESIVANCE	89	BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	95
BESREMI.....	24	<i>breynd</i>	95
<i>betaine powder for oral solution</i>	72	BREZTRI AERO AER SPHERE	91
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> 97		BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	91
<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	97	<i>briellyn</i>	66
<i>betamethasone valerate</i>	97	<i>brimonidine tartrate</i>	90
BETASERON	59	<i>brinzolamide</i>	90
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	90	<i>brivaracetam</i>	51
<i>bethanechol chloride</i>	78	BRIVIACT	51
BEVESPI AER 9-4.8MCG	91	<i>bromocriptine mesylate</i>	46
<i>bexarotene</i>	24	BRUKINSA.....	26
<i>bexarotene (topical)</i>	99	<i>budesonide</i>	75
BEXSERO	85	<i>budesonide (inhalation)</i>	95
<i>bicalutamide</i>	23	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	95
BICILLIN L-A	20	<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	95
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	16	<i>bumetanide</i>	41
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	16	<i>buprenorphine</i>	10
BILDYOS	64	<i>buprenorphine hcl</i>	60
BIMZELX	80	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	60

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 2-0.5 mg (base equiv)	60
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 4-1 mg (base equiv)	60
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> 8-2 mg (base equiv)	60
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 2-0.5 mg (base equiv)	60
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> 8-2 mg (base equiv)	61
<i>bupropion hcl</i>	44
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	61
<i>bupirone hcl</i>	43
<i>butorphanol tartrate</i>	11
C	
<i>cabergoline</i>	72
<i>CABOMETYX</i>	26
<i>calcipotriene</i>	97
<i>calcitonin (salmon) spray</i>	64
<i>calcitrene</i>	97
<i>calcitriol</i>	74
<i>calcitriol (oral)</i>	74
<i>CALQUENCE</i>	26
<i>camila</i>	66
<i>camrese</i>	66
<i>camrese lo</i>	66
<i>candesartan cilexetil</i>	37
<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	36
<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	36
<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i> ..	36
<i>CAPLYTA</i>	48
<i>CAPRELSA</i>	26
<i>captopril</i>	35
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-</i> <i>15 mg</i>	35
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-</i> <i>25 mg</i>	35
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-</i> <i>15 mg</i>	35

<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-</i> <i>25 mg</i>	35
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-</i> <i>100mg</i>	46
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i> <i>100mg</i>	46
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i> <i>250mg</i>	46
<i>carbamazepine</i>	51
<i>carbidopa</i>	46
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	46
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	46
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	46
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	47
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	47
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>12.5-50-200 mg</i>	47
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>18.75-75-200 mg</i>	47
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>25-100-200 mg</i>	47
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>31.25-125-200 mg</i>	47
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>37.5-150-200 mg</i>	47
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> <i>50-200-200 mg</i>	47
<i>carboplatin</i>	21
<i>carglumic acid</i>	72
<i>carisoprodol</i>	59
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	90
<i>cartia xt</i>	40
<i>carvedilol</i>	39
<i>casprofungin acetate</i>	14
<i>CAYSTON</i>	12
<i>cefaclor</i>	18
<i>cefadroxil</i>	18
<i>CEFAZOLIN</i>	18
<i>CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML</i>	18
<i>cefazolin sodium</i>	18
<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>	89
.....	18	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	18	0.3-0.1%	91
<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>	96
<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>	96
<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%	96
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>	100	CLINIMIX INJ 4.25/D10	88
<i>chateal eq</i>	66	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	88
CHEMET	65	CLINIMIX INJ 5%/D15W	88
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	100	CLINIMIX INJ 5%/D20W	88
.....	100	CLINIMIX INJ 6/5	88
<i>chloroquine phosphate</i>	15	CLINIMIX INJ 8/10	88
<i>chlorpromazine hcl</i>	48	CLINIMIX INJ 8/14	88
<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>	98
<i>ciclopirox</i>	96	<i>clobetasol propionate e</i>	98
<i>ciclopirox olamine</i>	96	<i>clodan</i>	98
<i>cilostazol</i>	79	<i>clomipramine hcl</i>	45
CILOXAN	89	<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>	80
<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>	100

<i>clotrimazole (topical)</i>	96	<i>cyproheptadine hcl</i>	92
<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/NACL INJ 0.2%	86
COBENFY STRT CAP PACK	48	D10W/NACL INJ 0.45%.....	86
<i>colchicine</i>	10	D2.5W/NACL INJ 0.45%.....	86
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500</i>		D5W/NACL INJ 0.2%	86
<i>mg</i>	10	D5W/NACL INJ 0.45%	86
<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%	90	<i>dantrolene sodium</i>	60
COMBIVENT AER 20-100	91	DANZITEN	26
COMETRIQ (60MG DOSE).....	26	<i>dapagliflozin</i>	61
COMETRIQ KIT 100MG.....	26	<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>	
COMETRIQ KIT 140MG.....	26	<i>tab er 24hr 10-1000 mg</i>	61
<i>compro</i>	74	<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>	
<i>constulose</i>	76	<i>tab er 24hr 10-500 mg</i>	61
COPAXONE	59	<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>	
COPIKTRA	26	<i>tab er 24hr 5-1000 mg</i>	61
CORLANOR	42	<i>dapagliflozin free base-metformin hcl</i>	
COTELLIC.....	26	<i>tab er 24hr 5-500 mg</i>	61
CREON CAP 12000UNT.....	76	<i>dapsone</i>	12
CREON CAP 24000UNT.....	76	DAPTACEL INJ	85
CREON CAP 3000UNIT	76	<i>daptomycin</i>	12
CREON CAP 36000UNT.....	76	DAPTOMYCIN	12
CREON CAP 6000UNIT	76	<i>darifenacin hydrobromide</i>	78
CRESEMBA	14	<i>darunavir</i>	15
<i>cromolyn sodium</i>	93	<i>dasatinib</i>	26, 27
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	76	<i>dasetta 1/35</i>	66
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	90	<i>dasetta 7/7/7</i>	66
<i>cryselle</i>	66	DAURISMO	27
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	60	<i>daysee</i>	66
<i>cyclophosphamide</i>	22	DAYVIGO	57
CYCLOPHOSPHAMIDE	22	<i>deblitane</i>	66
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR.....	22	<i>deferasirox</i>	65
<i>cycloserine</i>	17	DELSTRIGO TAB.....	16
<i>cyclosporine</i>	84	DENGVAXIA SUS	85
<i>cyclosporine modified (for</i>		DEPO-SUBQ PROVERA 104	66
<i>microemulsion)</i>	84	<i>depo-testosterone</i>	61

DESCOVY TAB 120-15MG	16	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	89
DESCOVY TAB 200/25MG	16	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	99
<i>desipramine hcl</i>	45	<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed</i>	
<i>desloratadine</i>	92	<i>release 50-0.2 mg</i>	10
<i>desmopressin acetate</i>	72	<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed</i>	
<i>desmopressin acetate spray</i>	72	<i>release 75-0.2 mg</i>	10
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i>		<i>dicloxacillin sodium</i>	20
.....	72	<i>dicyclomine hcl</i>	75
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i>		DIFICID	19
<i>0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	66	<i>diflunisal</i>	10
<i>desvenlafaxine succinate</i>	45	<i>difluprednate</i>	89
<i>dexamethasone</i>	71	<i>digoxin</i>	42
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	71	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	57
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	71	DILANTIN.....	52
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>		<i>diltiazem hcl</i>	40
<i>(ophth)</i>	89	<i>diltiazem hcl coated beads</i>	40
DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....	100	<i>diltiazem hcl extended release beads</i> ..	40
DEXCOM G6 MIS SENSOR	100	<i>dilt-xr</i>	40
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	100	<i>diphenhydramine hcl</i>	92
DEXCOM G7 MIS RECEIVER.....	100	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
DEXCOM G7 MIS SENSOR	100	<i>0.025 mg</i>	76
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	56	<i>dipyridamole</i>	80
<i>dextrose</i>	88	<i>disopyramide phosphate</i>	38
DEXTROSE 10%.....	88	<i>disulfiram</i>	61
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>divalproex sodium</i>	52
<i>0.45%</i>	86	<i>docetaxel</i>	25
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	86	DOCETAXEL.....	25
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		DOCIVYX.....	25
<i>0.225%</i>	86	<i>dofetilide</i>	38
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>		<i>dolishale</i>	66
.....	86	<i>donepezil hydrochloride</i>	44
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>		DOPTELET	79
.....	86	DOPTELET SPRINKLE	79
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>		<i>dorzolamide hcl</i>	90
.....	86	<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth</i>	
DEXTROSE 70%	88	<i>soln 2-0.5%</i>	90
DIACOMIT	51, 52	<i>dotti</i>	70
<i>diazepam</i>	52	DOVATO TAB 50-300MG	16
<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	52	<i>doxazosin mesylate</i>	35
<i>diazepam inj</i>	52	<i>doxepin hcl</i>	45
<i>diazepam intensol</i>	52	<i>doxepin hcl (sleep)</i>	57
<i>diazoxide</i>	72	<i>doxercalciferol</i>	74
<i>diclofenac potassium</i>	10	<i>doxorubicin hcl</i>	24
<i>diclofenac sodium</i>	10	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	24

<i>doxy 100</i>	21	<i>eluryng</i>	66
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	21	EMGALITY	58
<i>doxycycline hyclate</i>	21	EMSAM	45
DRIZALMA SPRINKLE.....	45	<i>emtricitabine</i>	15
<i>dronabinol</i>	74	<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab</i> <i>200-25-300 mg</i>	16
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i> <i>0.02 mg</i>	66	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 100-150 mg</i>	17
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-</i> <i>0.03 mg</i>	66	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 133-200 mg</i>	17
<i>drospirenone-ethinyl estrad-</i> <i>levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i> .	66	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 167-250 mg</i>	17
<i>drospirenone-ethinyl estrad-</i> <i>levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i> .	66	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil</i> <i>fumarate tab 200-300 mg</i>	17
DROXIA	79	EMTRIVA.....	15
<i>droxidopa</i>	42	EMVERM	12
DULERA AER 100-5MCG	95	<i>emzahn</i>	66
DULERA AER 200-5MCG	95	<i>enalapril maleate</i>	35
DULERA AER 50-5MCG.....	95	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-25 mg</i>	35
<i>duloxetine hcl</i>	45	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-12.5 mg</i>	35
DUPIXENT	80	ENBREL.....	80
<i>dutasteride</i>	77	ENBREL MINI.....	81
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4</i> <i>mg</i>	77	ENBREL SURECLICK	81
E		<i>endocet tab 10-325mg</i>	11
<i>e.e.s. 400</i>	19	<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	11
<i>econazole nitrate</i>	97	<i>endocet tab 5-325mg</i>	11
EDARBI.....	37	<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	11
EDARBYCLOR TAB 40-12.5	36	ENGERIX-B.....	85
EDARBYCLOR TAB 40-25MG	36	<i>enilloring</i>	66
EDURANT	15	<i>enoxaparin sodium</i>	79
EDURANT PED	15	ENSACOVE	27
<i>efavirenz</i>	15	<i>enskyce</i>	67
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab</i> <i>600-200-300 mg</i>	16	ENSTILAR AER.....	97
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i> <i>400-300-300 mg</i>	16	<i>entacapone</i>	47
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab</i> <i>600-300-300 mg</i>	16	<i>entecavir</i>	17
ELIGARD	23	ENTRESTO CAP 15-16MG	36
<i>elinest</i>	66	ENTRESTO CAP 6-6MG.....	36
ELIQUIS.....	78	<i>enulose</i>	76
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X	78	EPCLUSA PAK 150-37.5	17
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X.....	79	EPCLUSA PAK 200-50MG.....	18
ELIQUIS STARTER PACK.....	79	EPCLUSA TAB 200-50MG.....	18
		EPCLUSA TAB 400-100	18

EPIDIOLEX	52	EXXUA	45
<i>epinephrine</i>	42	EXXUA TITRATION PACK	45
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	93	EYSUVIS	90
<i>eplerenone</i>	35	EZALLOR SPRINKLE	38
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	58	<i>ezetimibe</i>	39
ERIVEDGE	27	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> ..	39
ERLEADA.....	23	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> ..	39
<i>erlotinib hcl</i>	27	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> ..	39
<i>errin</i>	67	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> ..	39
<i>ertapenem sodium</i>	13	F	
<i>ery</i>	96	FABRAZYME.....	72
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	19	<i>falmina</i>	67
<i>erythromycin (acne aid)</i>	96	<i>famciclovir</i>	18
<i>erythromycin (ophth)</i>	89	<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>	67	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>	71	<i>feirza 1.5/30</i>	67
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-</i>		<i>feirza 1/20</i>	67
<i>0.5 mg</i>	71	<i>felbamate</i>	52
<i>estradiol vaginal</i>	71	<i>felodipine</i>	40
<i>estradiol valerate</i>	71	<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>	78
<i>tab 1 mg-50 mcg</i>	67	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>	67	FIASP FLEXTOUCH.....	63
<i>etoposide</i>	25	FIASP PENFILL	63
<i>etravirine</i>	15	FIASP PUMPCART	63
EUCRISA	99	<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>	67
<i>exemestane</i>	23	FIRMAGON	23

<i>flac</i>	91
FLEBOGAMMA DIF	83
<i>flecainide acetate</i>	38
<i>fluconazole</i>	14
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i> <i>mg/100ml</i>	14
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i> <i>mg/200ml</i>	14
<i>flucytosine</i>	14
<i>fludrocortisone acetate</i>	71
<i>flunisolide (nasal)</i>	94
<i>fluocinolone acetonide</i>	98
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	91
<i>fluocinonide</i>	98
<i>fluocinonide emulsified base</i>	98
<i>fluorometholone (ophth)</i>	89
<i>fluorouracil</i>	22
<i>fluorouracil (topical)</i>	99
<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>	98
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	94
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>100-50 mcg/act</i>	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>250-50 mcg/act</i>	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>500-50 mcg/act</i>	95
<i>fluvastatin sodium</i>	38
<i>fluvoxamine maleate</i>	44
<i>fondaparinux sodium</i>	79
<i>formoterol fumarate</i>	92
<i>fosamprenavir calcium</i>	15
<i>fosfomycin tromethamine</i>	13
<i>fosinopril sodium</i>	35
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i>	35
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i>	35
FOTIVDA.....	27
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	100

FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	100
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	100
FREESTYLE LB MIS 2/READER.....	100
FREESTYLE LB MIS 3/READER.....	100
FREESTYLE MIS READER	100
FRINDOVYX	22
FRUZAQLA.....	27
FULPHILA	79
<i>fulvestrant</i>	23
<i>furosemide</i>	41
<i>furosemide inj</i>	41
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	71
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	71
FYCOMPA	52, 53

G	
<i>gabapentin</i>	53
<i>galantamine hydrobromide</i>	44
<i>galbriela</i>	67
<i>gallifrey</i>	73
GAMASTAN INJ	83
GAMMAGARD LIQUID.....	83
GAMMAGARD LIQUID ERC	83
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	83
GAMMAKED	83
GAMMAPLEX	83
GAMUNEX-C	83
<i>ganciclovir sodium</i>	18
GARDASIL 9	85
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	89
GATTEX	76
GAUZE PADS 2	63
<i>gavilyte-c</i>	76
<i>gavilyte-g</i>	76
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	76
GAVRETO	27
<i>gefitinib</i>	27
<i>gemcitabine hcl</i>	22
<i>gemfibrozil</i>	38
GEMTESA	78
<i>generlac</i>	76
<i>gengraf</i>	84
GENOTROPIN.....	72
GENOTROPIN MINIQUICK.....	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>	89
<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	96
GENVOYA TAB	17
GILOTRIF	27
<i>glatiramer acetate</i>	59
<i>glatopa</i>	59
GLEOSTINE	22
<i>glimepiride</i>	61
<i>glipizide</i>	61, 62
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	62
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	62
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	62
<i>glycopyrrolate</i>	75
<i>glydo</i>	98
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	62
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	62
GOMEKLI	27
<i>granisetron hcl</i>	74
<i>griseofulvin microsize</i>	14
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	14
<i>guanfacine hcl</i>	42
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	56
GVOKE HYPOPEN 1-PACK	72
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	72
GVOKE KIT	72
GVOKE PFS	72
H	
HADLIMA	81
HADLIMA PUSH TOUCH	81
HAEGARDA	79, 80
<i>hailey 1.5/30</i>	67
<i>hailey 24 fe</i>	67
<i>hailey fe 1/20</i>	67
<i>halobetasol propionate</i>	98
<i>haloperidol</i>	49
<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>haloperidol lactate</i>	49

HAVRIX.....	85
<i>heather</i>	67
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	79
<i>heparin sodium (porcine)</i>	79
HEPLISAV-B	85
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	27
HERCEPTIN	27
HERCESSI	27
HERNEXEOS	28
HERZUMA.....	28
HIBERIX.....	85
HUMIRA	81
HUMIRA PEN.....	81
HUMIRA PEN KIT PS/UV	81
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	81
HUMULIN R U-500 (CONCENTR	63
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	63
<i>hydralazine hcl</i>	42
<i>hydrochlorothiazide</i>	41
<i>hydrocodone bitartrate</i>	11
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-</i> <i>325 mg/15ml</i>	11
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i> <i>325 mg</i>	11
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325</i> <i>mg</i>	11
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-</i> <i>325 mg</i>	11
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	11
<i>hydrocortisone</i>	71
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	75
<i>hydrocortisone (rectal)</i>	99
<i>hydrocortisone (topical)</i>	98
<i>hydrocortisone sod succinate</i>	71
<i>hydrocortisone valerate</i>	98
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln</i> <i>1-2%</i>	91
<i>hydromorphone hcl</i>	11
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	83
<i>hydroxyurea</i>	24
<i>hydroxyzine hcl</i>	92
<i>hydroxyzine pamoate</i>	92
HYRNUO	28

I	
<i>ibandronate sodium</i>	64, 65
IBRANCE	28
IBTROZI	28
<i>ibu</i>	10
<i>ibuprofen</i>	10
<i>icatibant acetate</i>	80
<i>iclevia</i>	67
ICLUSIG	28
IDHIFA	28
<i>imatinib mesylate</i>	28
IMBRUVICA	28
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 250 mg	13
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln</i> 500 mg	13
<i>imipramine hcl</i>	45
<i>imiquimod</i>	99
IMKELDI	28
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	85
IMPAVIDO	13
INBRIJA	47
<i>incassia</i>	67
INCRELEX	72
INCRUSE ELLIPTA	91
<i>indapamide</i>	41
INFANRIX INJ	85
INFLIXIMAB	81
INLURIYO	23
INLYTA	28
INQOVI TAB 35-100MG	22
INREBIC	28
INSULIN PEN NEEDLES: EMBECTA-BD	63
INSULIN SAFETY NEEDLES: EMBECTA- BD	63
INSULIN SYRINGES: EMBECTA-BD	63
INTELENCE	15
INTRALIPID	88
<i>introvale</i>	67
INVEGA HAFYERA	49
INVEGA SUSTENNA	49
INVEGA TRINZA	49
IPOL INJ INACTIVE	85
<i>ipratropium bromide</i>	91
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	91
<i>ipratropium bromide hfa</i>	91
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i> <i>2.5(3) mg/3ml</i>	91
<i>irbesartan</i>	37
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-</i> <i>12.5 mg</i>	36
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-</i> <i>12.5 mg</i>	36
<i>irinotecan hcl</i>	24
ISENTRESS	15
ISENTRESS HD	15
<i>isibloom</i>	67
ISOLYTE-P INJ /D5W	86
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	86
<i>isoniazid</i>	17
<i>isosorbide dinitrate</i>	42
<i>isosorbide mononitrate</i>	42
<i>isotretinoin</i>	96
<i>isradipine</i>	40
ITOVEBI	28
<i>itraconazole</i>	14
<i>ivabradine hcl</i>	42
<i>ivermectin</i>	13
IWILFIN	24
IXIARO INJ	85
J	
<i>jaimiess</i>	67
JAKAFI	28
<i>jantoven</i>	79
JANUMET TAB 50-1000	62
JANUMET TAB 50-500MG	62
JANUMET XR TAB 100-1000	62
JANUMET XR TAB 50-1000	62
JANUMET XR TAB 50-500MG	62
JANUVIA	62
JARDIANCE	62
<i>jasmiel</i>	67
<i>javygtor</i>	72
JAYPIRCA	28, 29
<i>jencycla</i>	67
JENTADUETO TAB 2.5-1000	62
JENTADUETO TAB 2.5-500	62

JENTADUETO TAB 2.5-850	62	KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	87
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	62	KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	87
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	62	<i>kelnor 1/35</i>	67
<i>jinteli</i>	71	KERENDIA	35
<i>jolessa</i>	67	KESIMPTA	59
<i>juleber</i>	67	<i>ketoconazole</i>	14
JULUCA TAB 50-25MG.....	17	<i>ketoconazole (topical)</i>	97
<i>junel 1.5/30</i>	67	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	90
<i>junel 1/20</i>	67	KEYTRUDA	29
<i>junel fe 1.5/30</i>	67	KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-	
<i>junel fe 1/20</i>	67	UNIT/2.4ML	29
<i>junel fe 24</i>	67	KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-	
JYLAMVO.....	83	UNIT/4.8ML	29
JYNNEOS.....	85	KINERET	81
K		KINRIX INJ	85
KADCYLA	29	<i>kionex</i>	65
<i>kaitlib fe</i>	67	KISQALI 200 DOSE	29
KALETRA SOL	17	KISQALI 400 DOSE	29
KALYDECO	93	KISQALI 400 PAK FEMARA.....	29
KANJINTI	29	KISQALI 600 DOSE	29
<i>kariva</i>	67	KISQALI 600 PAK FEMARA.....	29
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5%</i>		<i>klayesta</i>	97
<i>& nacl 0.45% inj</i>	86	<i>klor-con</i>	87
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45%</i>		<i>klor-con 10</i>	87
<i>inj</i>	86	KLOR-CON 10	87
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>		KLOR-CON 8.....	87
.....	86	<i>klor-con m10</i>	87
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &</i>		<i>klor-con m15</i>	87
<i>nacl 0.45% inj</i>	86	<i>klor-con m20</i>	87
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &</i>		KLOXXADO	61
<i>nacl 0.9% inj</i>	86	KOMZIFTI.....	29
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>		KOSELUGO	29
.....	86	<i>kourzeq</i>	100
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>		KRAZATI	29
.....	86	<i>kurvelo</i>	67
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5%</i>		L	
<i>& nacl 0.45% inj</i>	87	<i>labetalol hcl</i>	39
<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>		<i>lacosamide</i>	53
.....	87	<i>lacosamide oral</i>	53
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &</i>		LACTATED RIN INJ	87
<i>nacl 0.45% inj</i>	87	<i>lactated ringer's solution</i>	87
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &</i>		<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	99
<i>nacl 0.9% inj</i>	87	<i>lactulose</i>	76
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	87	<i>lactulose (encephalopathy)</i>	76

<i>lamivudine</i>	15	<i>levofloxacin</i>	20
<i>lamivudine (hbv)</i>	18	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	20
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	17	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> <i>mg/100ml</i>	20
<i>lamotrigine</i>	53	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> <i>mg/150ml</i>	20
<i>lanreotide acetate</i>	72	<i>levonest</i>	67
<i>lansoprazole</i>	77	<i>levonor-eth est tab 0.15-</i> <i>0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01</i> <i>mg</i>	68
LANTUS	63	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-</i> <i>day) tab 0.15-0.03 mg</i>	68
LANTUS SOLOSTAR	63	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab</i> <i>0.1 mg-20 mcg</i>	68
<i>lapatinib ditosylate</i>	29	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-</i> <i>30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	68
<i>larin 1.5/30</i>	67	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i> <i>(continuous) tab 90-20 mcg</i>	68
<i>larin 1/20</i>	67	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &</i> <i>eth est tab 0.01mg(7)</i>	68
<i>larin 24 fe</i>	67	<i>levora 0.15/30-28</i>	68
<i>larin fe 1.5/30</i>	67	<i>levo-t</i>	74
<i>larin fe 1/20</i>	67	<i>levothyroxine sodium</i>	74
<i>latanoprost</i>	90	<i>levoxyl</i>	74
LAZCLUZE	29	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	80
<i>leflunomide</i>	83	<i>lidocaine</i>	98
<i>lenalidomide</i>	24	<i>lidocaine hcl</i>	98
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	29	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	10
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	30	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	100
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	30	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> ..	99
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	29	<i>lidocan</i>	99
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	29	LILETTA	68
LENVIMA CAP 14 MG	30	<i>linezolid</i>	13
LENVIMA CAP 18 MG	30	LINEZOLID INJ 2MG/ML	13
LENVIMA CAP 24 MG	30	LINZESS	76
<i>lessina</i>	67	<i>liomny</i>	74
<i>letrozole</i>	23	<i>liothyronine sodium</i>	74
<i>leucovorin calcium</i>	24	<i>lisdexamphetamine dimesylate</i>	57
LEUKERAN.....	22	<i>lisinopril</i>	35
<i>leuprolide acetate</i>	23	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-</i> <i>12.5 mg</i>	35
<i>levabuterol hcl</i>	92	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-</i> <i>12.5 mg</i>	35
<i>levabuterol tartrate</i>	92		
<i>levetiracetam</i>	53		
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1000 mg/100ml</i>	53		
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>1500 mg/100ml</i>	53		
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> <i>500 mg/100ml</i>	53		
<i>levobunolol hcl</i>	90		
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> ...	73		
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	92		

<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	35	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	73
<i>lithium</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	73
<i>lithium carbonate</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	73
LIVTENCITY.....	18	<i>lurasidone hcl</i>	49
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	68	<i>lutea</i>	68
<i>loestrin 1/20-21</i>	68	LYBALVI TAB 10-10MG.....	49
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	68	LYBALVI TAB 15-10MG.....	49
<i>loestrin fe 1/20</i>	68	LYBALVI TAB 20-10MG.....	49
<i>lojaimiess</i>	68	LYBALVI TAB 5-10MG.....	49
LOKELMA.....	65	<i>lyleq</i>	68
<i>lomustine</i>	22	<i>lyllana</i>	71
LONSURF TAB 15-6.14.....	22	LYNPARZA.....	30
LONSURF TAB 20-8.19.....	22	LYSODREN.....	23
<i>loperamide hcl</i>	76	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	30
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	17	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	30
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	17	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	30
<i>lorazepam</i>	44	<i>lyza</i>	68
<i>lorazepam intensol</i>	44	M	
LORBRENA.....	30	<i>magnesium sulfate</i>	87
<i>loryna</i>	68	MAGNESIUM SULFATE.....	87
<i>losartan potassium</i>	37	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	87
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	36	<i>malathion</i>	99
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	36	<i>maraviroc</i>	15
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	36	<i>marlissa</i>	68
LOTEMAX.....	90	MARPLAN.....	45
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	88	MATULANE.....	25
<i>lovastatin</i>	38	<i>matzim la</i>	40
<i>low-ogestrel</i>	68	MAVYRET PAK 50-20MG.....	18
<i>loxapine succinate</i>	49	MAVYRET TAB 100-40MG.....	18
<i>lubiprostone</i>	76	<i>meclizine hcl</i>	75
<i>luizza 1.5/30</i>	68	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	73
<i>luizza 1/20</i>	68	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	68
LUMAKRAS.....	30	<i>mefloquine hcl</i>	15
LUMIGAN.....	90	<i>megestrol acetate</i>	23, 74
LUMIZYME.....	73	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	74
LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	23	MEKINIST.....	30
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	23	MEKTOVI.....	30
		<i>meleya</i>	68
		<i>meloxicam</i>	10
		<i>memantine hcl</i>	44
		<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	44

<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>microgestin fe 1.5/30</i>	68
24hr 21-10 mg.....	44	<i>microgestin fe 1/20</i>	68
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er</i>		<i>midodrine hcl</i>	42
24hr 28-10 mg.....	44	MIEBO	90
MENQUADFI	85	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	73
MENVEO INJ	85	<i>mili</i>	68
MENVEO SOL	85	<i>mimvey</i>	71
<i>mercaptopurine</i>	22	<i>minocycline hcl</i>	21
<i>meropenem</i>	13	<i>minoxidil</i>	42
<i>mesalamine</i>	75, 76	<i>mirtazapine</i>	45
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	76	<i>misoprostol</i>	77
<i>mesna</i>	25	M-M-R II INJ.....	85
<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>	74	<i>mometasone furoate</i>	98
<i>methocarbamol</i>	60	<i>mometasone furoate (nasal)</i>	95
<i>methotrexate sodium</i>	22, 83	MONJUVI.....	30
<i>methoxsalen rapid</i>	97	<i>mono-lynyah</i>	68
<i>methsuximide</i>	53	<i>montelukast sodium</i>	93
<i>methylphenidate hcl</i>	57	<i>morphine sulfate</i>	11, 12
<i>methylprednisolone</i>	71	MOUNJARO.....	62
<i>methylprednisolone acetate</i>	71	MOVANTIK	77
<i>methylprednisolone sod succ</i>	71	<i>moxifloxacin hcl</i>	20
<i>metoclopramide hcl</i>	75	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	89
<i>metolazone</i>	41	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i>	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>sodium chloride 0.8% inj</i>	20
100-25 mg	39	MRESVIA.....	85
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		MULTAQ.....	38
100-50 mg	39	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	87
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>mupirocin</i>	96
50-25 mg	39	<i>mycophenolate mofetil</i>	84
<i>metoprolol succinate</i>	40	<i>mycophenolate sodium</i>	84
<i>metoprolol tartrate</i>	40	MYRBETRIQ.....	78
<i>metronidazole</i>	13	N	
<i>metronidazole (topical)</i>	99	<i>nabumetone</i>	10
<i>metronidazole vaginal</i>	78	<i>nadolol</i>	40
<i>metyrosine</i>	42	<i>nafcillin sodium</i>	20, 21
<i>mibelas 24 fe</i>	68	NAGLAZYME	73
<i>micafungin sodium</i>	14	<i>naloxone hcl</i>	61
<i>microgestin 1.5/30</i>	68	<i>naltrexone hcl</i>	61
<i>microgestin 1/20</i>	68	NAMZARIC CAP 7-10MG.....	44

<i>naproxen</i>	10	<i>nitroglycerin</i>	42, 43
<i>naproxen sodium</i>	10	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	99
<i>naratriptan hcl</i>	58	<i>nizatidine</i>	75
NATACYN	89	<i>nora-be</i>	68
<i>nateglinide</i>	62	<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk</i> <i>150-35 mcg/24hr</i>	69
NAYZILAM	53	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	69
<i>nebivolol hcl</i>	40	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-20 mcg</i>	69
<i>necon 0.5/35-28</i>	68	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	69
<i>nefazodone hcl</i>	45	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe</i> <i>tab 1 mg-20 mcg</i>	69
<i>neomycin sulfate</i>	13	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew</i> <i>tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	69
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .89		<i>norethindrone acetate</i>	74
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-</i> <i>10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	89	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	71
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth oint 0.1%</i>	89	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-5 mcg</i>	71
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i> <i>ophth susp 0.1%</i>	89	<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab</i> <i>1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	69
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> ...89		<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab</i> <i>0.25 mg-35 mcg</i>	69
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> .91		<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i> <i>25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	69
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i> <i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	91	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i> <i>35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	69
NERLYNX.....	30	<i>norlyroc</i>	69
<i>neuac</i>	96	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	69
<i>nevirapine</i>	15, 16	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	69
NEXLETOL	39	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	69
NEXLIZET TAB 180/10MG.....	39	<i>nortrel 7/7/7</i>	69
NEXPLANON	68	<i>nortriptyline hcl</i>	45
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	39	NORVIR	16
<i>nicardipine hcl</i>	40	NOVOLIN INJ 70/30.....	63
NICOTROL NS.....	61	NOVOLIN INJ 70/30 FP	64
<i>nifedipine</i>	40	NOVOLIN N	64
<i>nikki</i>	68	NOVOLIN N FLEXPEN	64
<i>nilotinib hcl</i>	30	NOVOLIN R	64
<i>nilutamide</i>	23	NOVOLIN R FLEXPEN	64
<i>nimodipine</i>	40	NOVOLOG	64
NINLARO.....	31	NOVOLOG FLEXPEN	64
<i>nintedanib esylate</i>	93	NOVOLOG FLEXPEN RELION	64
<i>nisoldipine</i>	40		
<i>nitazoxanide</i>	13		
<i>nitisinone</i>	73		
<i>nitro-bid</i>	42		
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	13		
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	13		

NOVOLOG MIX INJ 70/30	64	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	64	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
NOVOLOG PENFILL	64	<i>mg</i>	37
NOVOLOG RELION.....	64	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUBEQA.....	23	<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	59	37
NULOJIX	84	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUPLAZID	49	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	
NURTEC	58	37
NUTRILIPID	88	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
NUZYRA	21	<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	
<i>nyamyc</i>	97	37
<i>nylia 1/35</i>	69	<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	92
<i>nylia 7/7/7</i>	69	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm ..</i>	39
<i>nystatin</i>	14	<i>omeprazole</i>	77
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	100	OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	64
<i>nystatin (topical)</i>	97	OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6.....	64
<i>nystop</i>	97	OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	64
○		OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6.....	64
OCTAGAM	84	OMNIPOD DASH KIT INTRO	64
<i>octreotide acetate</i>	73	OMNIPOD DASH MIS PODS	64
ODEFSEY TAB	17	<i>ondansetron</i>	75
ODOMZO.....	31	<i>ondansetron hcl</i>	75
OFEV	93	ONTRUZANT	31
<i>ofloxacin (ophth)</i>	89	ONUREG	23
<i>ofloxacin (otic)</i>	91	OPIPZA	49, 50
OGIVRI	31	OPSUMIT	43
OGSIVEO	31	ORGOVYX.....	23
OJEMDA	31	ORKAMBI GRA 100-125	93
OJJAARA	31	ORKAMBI GRA 150-188	93
<i>olanzapine</i>	49	ORKAMBI GRA 75-94MG	93
<i>olmesartan medoxomil</i>	37	ORKAMBI TAB 100-125	93
<i>olmesartan medoxomil-</i>		ORKAMBI TAB 200-125.....	94
<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>		<i>orquidea</i>	69
.....	36	ORSERDU.....	23, 24
<i>olmesartan medoxomil-</i>		<i>oseltamivir phosphate</i>	18
<i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>		OSPOMYV.....	65
.....	36	<i>oxacillin sodium</i>	21
<i>olmesartan medoxomil-</i>		<i>oxaliplatin</i>	22
<i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg ..</i>	36	<i>oxaprozin</i>	10
<i>olmesartan-amlodipine-</i>		<i>oxcarbazepine</i>	53
<i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>		<i>oxybutynin chloride</i>	78
.....	37	<i>oxycodone hcl</i>	12

<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	12
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 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>paliperidone</i>	50
<i>pamidronate disodium</i>	65
PAMIDRONATE DISODIUM.....	65
PANRETIN	99
<i>pantoprazole sodium</i>	77
PANZYGA	84
<i>paricalcitol</i>	74
<i>paroxetine hcl</i>	45, 46
PAXLOVID PAK.....	18
PAXLOVID TAB 150-100.....	18
PAXLOVID TAB 300-100.....	18
<i>pazopanib hcl</i>	31
PEDIARIX INJ 0.5ML.....	85
PEDVAX HIB	85
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	76
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	76
PEGASYS.....	18
PEMAZYRE.....	31
<i>pemetrexed disodium</i>	23
PENBRAYA INJ	85
<i>penicillamine</i>	65
<i>penicillin g potassium</i>	21
<i>penicillin g sodium</i>	21
<i>penicillin v potassium</i>	21
PENMENVY INJ.....	85
PENTACEL INJ.....	85

<i>pentamidine isethionate inh</i>	13
<i>pentamidine isethionate inj</i>	13
<i>pentoxifylline</i>	80
<i>perampanel</i>	53
<i>perindopril erbumine</i>	35
<i>periogard</i>	100
<i>permethrin</i>	99
<i>perphenazine</i>	50
<i>pfizerpen</i>	21
<i>phenelzine sulfate</i>	46
<i>phenobarbital</i>	54
<i>phenobarbital sodium</i>	54
<i>phenytek</i>	54
<i>phenytoin</i>	54
<i>phenytoin sodium</i>	54
<i>phenytoin sodium extended</i>	54
PHESGO SOL	31
<i>philith</i>	69
PIFELTRO	16
<i>pilocarpine hcl</i>	90
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	100
<i>pimecrolimus</i>	99
<i>pimozide</i>	50
<i>pimtreea</i>	69
<i>pindolol</i>	40
<i>pioglitazone hcl</i>	62
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	62
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	62
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	21
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	21
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	21
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	21
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	21
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	31
PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	31
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	31
<i>pirfenidone</i>	94

<i>piroxicam</i>	10
<i>pitavastatin calcium</i>	38
<i>plenamine</i>	88
PLENVU SOL	76
<i>podofilox</i>	99
<i>polymyxin b sulfate</i>	13
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> 10000 unit/ml-0.1%	89
<i>pomalidomide</i>	24
POMALYST	24
<i>portia-28</i>	69
<i>posaconazole</i>	14
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.45% INJ	87
POT CHL 20MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	87
POT CHL 40MEQ/L IN NAACL 0.9% INJ	87
<i>potassium chloride</i>	87, 88
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i>	87
<i>potassium chloride microencapsulated</i> <i>crystals er</i>	88
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	78
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	47
<i>prasugrel hcl</i>	80
<i>pravastatin sodium</i>	38
<i>praziquantel</i>	13
<i>prazosin hcl</i>	36
<i>prednisolone</i>	71
<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	90
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP	90
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	71
<i>prednisone</i>	71, 72
PREDNISONONE INTENSOL	72
<i>pregabalin</i>	54
PREMASOL SOL 10%	88
PRENATAL TAB 27-1MG	88
PRENATAL TAB PLUS	88
<i>prevalite</i>	39
PREVYMIS	18
PREZCOBIX TAB 675/150	17
PREZCOBIX TAB 800-150	17
PREZISTA	16
PRIFTIN	17
<i>primaquine phosphate</i>	15

PRIMAQUINE PHOSPHATE	15
<i>primidone</i>	54
PRIORIX INJ	85
PRIVIGEN	84
<i>probenecid</i>	10
<i>prochlorperazine</i>	75
<i>prochlorperazine edisylate</i>	75
<i>prochlorperazine maleate</i>	75
PROCRIT	79
<i>proctocort</i>	99
<i>procto-med hc</i>	99
<i>proctosol hc</i>	99
<i>proctozone-hc</i>	99
<i>progesterone</i>	74
PROGRAF	84
PROLASTIN-C	94
PROLIA	65
<i>promethazine hcl</i>	75
<i>propafenone hcl</i>	38
<i>proparacaine hcl</i>	90
<i>propranolol hcl</i>	40
<i>propylthiouracil</i>	74
PROQUAD INJ	85
PROSOL INJ 20%	88
<i>protriptyline hcl</i>	46
PULMOZYME	94
<i>pyrazinamide</i>	17
<i>pyridostigmine bromide</i>	59
<i>pyrimethamine</i>	13
PYZCHIVA	81
Q	
QINLOCK	31
QUADRACEL INJ 0.5ML	85
<i>quetiapine fumarate</i>	50
<i>quinapril hcl</i>	35
<i>quinidine sulfate</i>	38
<i>quinine sulfate</i>	15
QULIPTA	58
R	
RABAVERT INJ	85
<i>rabeprazole sodium</i>	77
RALDESY	46
<i>raloxifene hcl</i>	73
<i>ramelteon</i>	57

<i>ramipril</i>	35	<i>rosuvastatin calcium</i>	38
<i>ranolazine</i>	42	<i>rosyrah</i>	69
<i>rasagiline mesylate</i>	47	ROTARIX SUS.....	85
<i>reclipsen</i>	69	ROTATEQ SOL.....	85
RECOMBIVAX HB.....	85	<i>roweepra</i>	54
RELENZA DISKHALER.....	18	ROZLYTREK.....	32
RELISTOR.....	77	RUBRACA.....	32
REMICADE.....	81	<i>rufinamide</i>	54
RENFLEXIS.....	81	RUKOBIA.....	16
<i>repaglinide</i>	62, 63	RYBELSUS.....	63
REPATHA.....	39	RYDAPT.....	32
REPATHA SURECLICK.....	39	S	
RESTASIS.....	90	<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	37
RESTASIS MULTIDOSE.....	90	<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	37
RETEVMO.....	31	<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	37
REVCOVI.....	73	<i>sajazir</i>	80
REVUFORJ.....	31	SANTYL.....	100
REXULTI.....	50	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	73
REYATAZ.....	16	SCSEMBLIX.....	32
REZDIFFRA.....	73	<i>scopolamine</i>	75
REZLIDHIA.....	31	SECUADO.....	50
REZUROCK.....	84	<i>selegiline hcl</i>	47
RHOPRESSA.....	90	<i>selenium sulfide</i>	97
<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	18	SELZENTRY.....	16
<i>rifabutin</i>	17	SEREVENT DISKUS.....	92
<i>rifampin</i>	17	<i>sertraline hcl</i>	46
<i>rilpivirine hcl</i>	16	<i>setlakin</i>	69
<i>riluzole</i>	59	<i>sharobel</i>	69
<i>rimantadine hydrochloride</i>	18	SHINGRIX.....	85, 86
RINVOQ.....	81	SIGNIFOR.....	73
RINVOQ LQ.....	82	SIKLOS.....	80
<i>risedronate sodium</i>	65	<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>	79	<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.....	82
<i>roflumilast</i>	94	SKYRIZI PEN.....	82
ROMVIMZA.....	32		
<i>ropinirole hydrochloride</i>	47		

<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	76	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml.....	14
<i>sodium chloride</i>	87	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	14
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	100	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	14
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f)</i> mg/ml soln	88	SULFAMYLON.....	96
<i>sodium oxybate</i>	60	<i>sulfasalazine</i>	76
<i>sodium phenylbutyrate</i>	73	<i>sulindac</i>	10
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	65	<i>sumatriptan</i>	58
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	65	<i>sumatriptan succinate</i>	58
<i>solifenacin succinate</i>	78	<i>sunitinib malate</i>	32
SOLQUA INJ 100/33	64	SUNLENCA	16
SOLTAMOX	24	<i>syeda</i>	69
SOLU-CORTEF	72	SYMDEKO TAB 100-150	94
SOMATULINE DEPOT	73	SYMDEKO TAB 50-75MG	94
SOMAVERT	73	SYMPAZAN	54
<i>sorafenib tosylate</i>	32	SYMTUZA TAB.....	17
<i>sotalol hcl</i>	38	SYNAREL.....	73
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	38	SYNTHROID.....	74
SOTYKTU	82	T	
SPIRIVA RESPIMAT.....	91	TABLOID	23
<i>spironolactone</i>	35	TABRECTA.....	32
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i> tab 25-25 mg.....	41	<i>tacrolimus</i>	84
<i>sprintec 28</i>	69	<i>tacrolimus (topical)</i>	99
SPRITAM	54	<i>tadalafil</i>	78
<i>sps</i>	65	<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	43
<i>sps rectal</i>	65	TAFINLAR.....	32
<i>sronyx</i>	69	TAGRISSO.....	32
<i>ssd</i>	96	TALZENNA.....	32
STELARA	82	<i>tamoxifen citrate</i>	24
STIVARGA.....	32	<i>tamsulosin hcl</i>	78
<i>streptomycin sulfate</i>	13	<i>tarina 24 fe</i>	69
STRIBILD TAB.....	17	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	69
<i>subvenite</i>	54	<i>tasimelteon</i>	57
SUBVENITE	54	TAVNEOS	80
<i>sucralfate</i>	77	<i>tazarotene</i>	97
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	96	<i>tazicef</i>	19
<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	89	TECENTRIQ	32
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i> ophth soln 10-0.23(0.25)%	89	TECENTRIQ INJ HYBREZA.....	32
<i>sulfadiazine</i>	13	TEFLARO	19
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml.....	13	<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>tobramycin (ophth)</i>	89
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	37	<i>tobramycin sulfate</i>	14
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	37	<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	89
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	37	<i>tolterodine tartrate</i>	78
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	37	<i>tolvaptan</i>	73
<i>temazepam</i>	57	<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	73
TENIVAC INJ 5-2LF	86	<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	73
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	16	<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	73
TEPMETKO	32	<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	73
<i>terazosin hcl</i>	36	<i>topiramate</i>	55
<i>terbinafine hcl</i>	15	<i>toremifene citrate</i>	24
<i>terbutaline sulfate</i>	93	<i>torpenz</i>	33
<i>terconazole vaginal</i>	78	<i>torseamide</i>	41
<i>teriparatide</i>	65	TOUJEO MAX SOLOSTAR	64
TERIPARATIDE	65	TOUJEO SOLOSTAR	64
<i>testosterone</i>	61	TPN ELECTROL INJ	87
<i>testosterone cypionate</i>	61	TRADJENTA	63
<i>testosterone enanthate</i>	61	<i>tramadol hcl</i>	12
<i>testosterone pump</i>	61	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	12
<i>tetrabenazine</i>	59	<i>trandolapril</i>	35
<i>tetracycline hcl</i>	21	<i>tranexamic acid</i>	80
THALOMID	24	<i>tranylcypramine sulfate</i>	46
<i>theophylline</i>	94	TRAVASOL INJ 10%	88
<i>thioridazine hcl</i>	50	<i>travoprost</i>	90
<i>thiothixene</i>	50	TRAZIMERA	33
<i>tiadylt er</i>	40	<i>trazodone hcl</i>	46
<i>tiagabine hcl</i>	54	TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	91
TIBSOVO	32	TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	91
<i>ticagrelor</i>	80	TREMFYA	82
TICOVAC	86	TREMFYA INDUCTION PACK FO	82
<i>tigecycline</i>	21	TREMFYA PEN	82
<i>tilia fe</i>	70	<i>treprostinil</i>	43
<i>timolol maleate</i>	40	<i>tretinoin</i>	96
<i>timolol maleate (ophth)</i>	90	<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	25
<i>tinidazole</i>	14	<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	100
TIVICAY	16	<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	98
TIVICAY PD	16		
<i>tizanidine hcl</i>	60		
TOBI PODHALER	14		
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	89		
<i>tobramycin</i>	14		

<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	41	<i>tropium chloride</i>	78
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	41	TRUE METRIX KIT AIR.....	100
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	41	TRUE METRIX KIT METER	100
<i>tridacaine ii</i>	99	TRUE METRIX STRIPS	100
<i>triderm</i>	98	TRULICITY.....	63
<i>trientine hcl</i>	65	TRUMENBA	86
<i>tri-estarylla</i>	70	TRUQAP	33
<i>trifluoperazine hcl</i>	50	TRUXIMA.....	33
<i>trifluridine</i>	89	TUKYSA	33
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	47	TURALIO	33
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5- 1000MG	63	<i>turqoz</i>	70
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5- 1000MG	63	<i>twice-daily clindamycin phosphate</i> (topical)	96
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5- 1000MG	63	TWINRIX INJ	86
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5- 1000MG	63	TYBOST	16
TRIKAFTA PAK 59.5MG	94	<i>tydemy</i>	70
TRIKAFTA PAK 75MG	94	TYENNE	82
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	94	TYPHIM VI.....	86
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	94	U	
<i>tri-legest fe</i>	70	UBRELVY.....	58
<i>tri-linyah</i>	70	<i>unithroid</i>	74
<i>tri-lo-estarylla</i>	70	UPTRAVI	43
<i>tri-lo-marzia</i>	70	UPTRAVI PACK TAB 200/800	43
<i>tri-lo-mili</i>	70	<i>ursodiol</i>	77
<i>tri-lo-sprintec</i>	70	USTEKINUMAB.....	82
<i>trimethoprim</i>	14	V	
<i>tri-mili</i>	70	<i>valacyclovir hcl</i>	18
<i>trimipramine maleate</i>	46	VALCHLOR	99
TRINTELLIX	46	<i>valganciclovir hcl</i>	18
<i>tri-sprintec</i>	70	<i>valproate sodium</i>	55
TRIUMEQ PD TAB	17	<i>valproic acid</i>	55
TRIUMEQ TAB	17	<i>valsartan</i>	37
<i>tri-vylibra</i>	70	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160- 12.5 mg</i>	37
<i>tri-vylibra lo</i>	70	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160- 25 mg</i>	37
TROGARZO.....	16	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320- 12.5 mg</i>	37
TROPHAMINE INJ 10%.....	88	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320- 25 mg</i>	37
		<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80- 12.5 mg</i>	37
		VALTOCO 10 MG DOSE	55
		VALTOCO 15 MG DOSE	55

VALTOCO 20 MG DOSE	55	VIZIMPRO	33
VALTOCO 5 MG DOSE	55	VONJO	33
<i>valtya 1/35</i>	70	VOQUEZNA PAK DUAL PAK	77
<i>valtya 1/50</i>	70	VOQUEZNA PAK TRIP PK	77
<i>vancomycin hcl</i>	14	VORANIGO	33
VANCOMYCIN INJ 1 GM.....	14	<i>voriconazole</i>	15
VANCOMYCIN INJ 500MG	14	VOSEVI TAB	18
VANCOMYCIN INJ 750MG	14	VOWST CAP.....	77
VANFLYTA	33	VRAYLAR.....	50, 51
VAQTA.....	86	<i>vyfemla</i>	70
<i>varenicline tartrate</i>	61	<i>vylibra</i>	70
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &</i> <i>42 x 1 mg start pack</i>	61	VYZULTA.....	90
VARIVAX	86	W	
VASCEPA.....	39	<i>warfarin sodium</i>	79
VAXCHORA SUS	86	<i>water for irrigation, sterile irrigation</i> <i>soln</i>	100
<i>velivet</i>	70	WELIREG	25
VELSIPITY	82	<i>wera</i>	70
VENCLEXTA	33	WESTAB PLUS TAB 27-1MG.....	88
VENCLEXTA TAB START PK.....	33	WINREVAIR.....	43
<i>venlafaxine hcl</i>	46	WINREVAIR INJ 45MG	43
VENTOLIN HFA.....	93	WINREVAIR INJ 60MG	43
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	93	<i>wixela inhub</i>	96
<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.....	79
<i>vigabatrin</i>	55	XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	79
<i>vigadrone</i>	55	XATMEP	83
VIGAFYDE	55	XCOPRI.....	55
<i>vilazodone hcl</i>	46	XCOPRI PAK 100-150	55
VIMKUNYA	86	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	83
VITRAKVI	33	XELJANZ XR	83
VIVIMUSTA	22	<i>xelria fe</i>	70
VIVITROL.....	61	XERMELO	77
VIVOTIF CAP EC.....	86		

XHANCE	95	ZELBORAF	34
XIFAXAN	77	<i>zelvysia</i>	73
XIGDUO XR TAB 10-1000.....	63	ZEMAIRA.....	94
XIGDUO XR TAB 10-500MG	63	<i>zenatane</i>	96
XIGDUO XR TAB 2.5-1000.....	63	ZENPEP CAP 10000UNT.....	77
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	63	ZENPEP CAP 15000UNT.....	77
XIGDUO XR TAB 5-500MG	63	ZENPEP CAP 20000UNT.....	77
XIIDRA	90	ZENPEP CAP 25000UNT.....	77
XOLAIR.....	94	ZENPEP CAP 3000UNIT	77
XOSPATA	34	ZENPEP CAP 40000UNT.....	77
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)	34	ZENPEP CAP 5000UNIT	77
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) .	34	ZENPEP CAP 60000UNT.....	77
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	34	ZERVIAE	90
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) .	34	<i>zidovudine</i>	16
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	34	<i>ziprasidone hcl</i>	51
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) .	34	<i>ziprasidone mesylate</i>	51
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	34	ZIRABEV	34
XTANDI.....	24	ZIRGAN	89
XTRENBO	65	<i>zoledronic acid</i>	65
<i>xulane</i>	70	ZOLINZA.....	34
XULTOPHY INJ 100/3.6	64	<i>zolpidem tartrate</i>	57
Y		ZONISADE	55
YESINTEK.....	83	<i>zonisamide</i>	55
YF-VAX INJ	86	<i>zovia 1/35</i>	70
YONSA.....	24	ZTALMY	56
YUTREPIA.....	43	<i>zumandimine</i>	70
<i>yuvafem</i>	71	ZURZUVAE	46
Z		ZYDELIG	34
<i>zafemy</i>	70	ZYKADIA.....	34
<i>zafirlukast</i>	93	ZYLET SUS 0.5-0.3%.....	89
ZARXIO.....	79	ZYPITAMAG	38
ZEGALOGUE	72	ZYPREXA RELPREVV	51
ZEJULA	34		

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.

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

Este formulario se actualizó el 06/01/2026.

Para obtener información actualizada, o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Passport Advantage al (800) 665-3086, (los usuarios de TTY deben llamar al 711), del 1 de octubre al 31 de marzo: los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, del 1 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.