



2025

Lista de los medicamentos cubiertos (Formulario) Michigan

Molina Dual Options MI Health Link Plan Medicare-Medicaid

HPMS Approved Formulary File Submission 00025288, Version 14

Actualizado: **07/01/2025**

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este, o puede visitar MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options MI Health Link Medicare-Medicaid Plan | 2025 *Lista de Medicamentos Cubiertos* (Lista de Medicamentos o Formulario)

Introducción

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

Tabla de contenidos

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para cubrir mi medicamento?	13
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	13
B12. ¿Cuánto tiempo se requiere para obtener una excepción?	13
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	13
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	14
B15. ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?	14
B16. ¿Cuál es mi copago?	14
B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?	14
C. Resumen de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	15
C1. Medicamentos agrupados por enfermedad	15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	116



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

A. Exenciones de responsabilidad

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

- ❖ Molina Dual Options MI Health Link Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Michigan para brindar los beneficios de ambos programas a los inscritos.

Molina Healthcare complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of age, color, disability, national origin (including limited English proficiency), race, or sex (consistent with the scope of sex discrimination described at § 92.101(a)).

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

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

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

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

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

Civil Rights Unit

200 Oceangate

Long Beach, CA 90802

Email: civil.rights@molinahealthcare.com

Website: <https://molinahealthcare.Alertline.com>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

You can also file a civil rights complaint (grievance) with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, online through the Office for Civil Rights Complaint Portal at: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Phone: 1-800-368-1019
TTY/TDD: 800-537-7697

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

- ❖ We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at (855) 735-5604, TTY: 711, Monday – Friday, 8 a.m. to 8 p.m. ET. Someone that speaks English can help you. This is a free service.
- ❖ Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Traditional Chinese: 我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打(855) 735-5604，TTY: 711，週一至週日，上午8 點至晚上8 點（美國東部時間）。能說中文的人士會為您提供協助。這是免費的服務。
- ❖ Simplified Chinese: 如果您对我们的健康计划或药品计划有任何疑问，我们可以提供免费的口译服务解答您的疑问。若要获得 口译服务，请致电我们，电话：(855) 735-5604，TTY: 711，周一至周五提供服务，服务时间为美国东部时间上午8 点至晚上8 点。说中文的人士会帮助您。这是免费服务。
- ❖ Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo ng tagapagsalin para sagutin ang anumang katanungan na maaaring mayroon ka tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagapagsalin, tawagan lang kami sa numerong (855) 735-5604, TTY: 711, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. ET. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.
- ❖ French: Nous assurons gracieusement des services d'interprétariat afin de répondre à toute question que vous pourriez avoir sur votre santé ou plan de traitement. Pour obtenir l'assistance d'un interprète, il suffit de nous appeler au (855) 735-5604, TTY : 711, du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h (heure de l'Est). Une personne parlant français pourra vous assister. Ce service est proposé sans frais.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- ❖ Vietnamese: Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số (855) 735-5604, TTY: 711, Thứ Hai – Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, Giờ Miền Đông. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.
- ❖ German: Wir bieten Ihnen kostenlose Dolmetscherdienste, um Ihre Fragen, die Sie möglicherweise zu unseren Gesundheits- oder Arzneimittelleistungen haben, zu beantworten. Wenn Sie mit einem Dolmetscher sprechen möchten, rufen Sie uns einfach an unter (855) 735-5604, TTY: 711, Montag – Freitag, 8:00 Uhr bis 20:00 Uhr (ET). Jemand, der Deutsch spricht, hilft Ihnen gerne weiter. Dies ist ein kostenloser Dienst.
- ❖ Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 (855) 735-5604번, TTY: 711번으로 월요일~금요일 오전 8시~오후 8시(동부 시간대)에 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다
- ❖ Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру (855) 735-5604 (TTY: 711). Линия работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00 по восточному времени. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.
- ❖ Arabic:

لدينا خدمات ترجمة مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خططنا الصحية أو الدوائية. للحصول على مترجم، ما عليك من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، TTY: 711، سوى الاتصال بنا على (855) 735-5604، أو بالتوقيت الشرقي. يمكن لأي شخص يتحدث الإنجليزية مساعدتك. هذه خدمة مجانية.
- ❖ Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero (855) 735-5604, TTY: 711, dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00 ET. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito
- ❖ Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a possíveis dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou plano para medicamentos. Para falar com um intérprete, ligue (855) 735-5604, TTY: 711, segunda – sexta, 08h00 até 20h00 ET. Alguém que fala português pode ajudá-lo. Este é um serviço gratuito.
- ❖ French Creole: Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante ouwa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan (855) 735-5604, TTY: 711, Lendi – Vandredi, 8 a.m. rive 8 p.m. ET. Yon moun ki pale kreyòl ayisyen ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.
- ❖ Polish: Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu opieki zdrowotnej lub dawkowania leków. Aby uzyskać



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić do nas pod numer (855) 735-5604, TTY: 711. Jest on dostępny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 czasu ET. Pomocy udzieli osoba mówiąca po polsku. Ta usługa jest bezpłatna.

- ❖ Hindi: हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ हैं जो आपको हमारे स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में किसी भी प्रश्न का उत्तर देने में मदद करेंगी। दुभाषिया पाने के लिए बस हमें (855) 735-5604, TTY: 711, सोमवार - शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक ET पर कॉल करें। अंग्रेजी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।
- ❖ Japanese: 弊社の医療保険プランや処方薬プランについてお問い合わせいただく際に無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳をご希望の場合は、(855) 735-5604 (TTY: 711) までお電話にてご連絡ください (営業時間: 月～金、午前8時～午後8時 (東部時間))。日本語を話せるスタッフがお手伝いいたします。このサービスは無料でご利用いただけます。
- ❖ También puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como impresión en letra grande, sistema Braille o audio. Llame al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita.

❖ هذه الوثيقة متاحة مجانًا باللغة العربية.

- ❖ Para solicitar materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo ahora y en el futuro, póngase en contacto con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este.

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- Molina Dual Options cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios incluidos en la *Lista de Medicamentos* si se cumplen las dos condiciones que se indican a continuación:
 - Su doctor u otro recetador dice que los necesita para mejorar o mantenerse saludable, **y**
 - Surte la receta médica en las farmacias de la red de Molina Dual Options.
- Es posible que Molina Dual Options disponga pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos (consulte la pregunta B4 a continuación).

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que tienen cobertura en nuestro sitio web en MolinaHealthcare.com/Duals, puede pedirle ayuda a su coordinador de cuidados o llamar al número de teléfono gratuito del Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este.

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

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

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

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actualizada de Molina Dual Options en línea en MolinaHealthcare.com/Duals. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican en el sitio web mensualmente.
- También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros para ver la *Lista de Medicamentos* actualizada al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este.

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

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio. Hable con su médico u otra persona que le receta para encontrar una alternativa que sea segura para usted.

Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma.

Le diremos con anticipación acerca de estos otros cambios a la *Lista de medicamentos*. Estos cambios pueden ocurrir si:

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

Cuando estos cambios se efectúen, realizaremos lo siguiente:

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

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

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

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O hay alguna medida necesaria para poder tomar ciertos medicamentos?

Sí, algunos medicamentos tienen políticas de cobertura o límites en la cantidad que puede obtener. En algunos casos, usted, su médico u otro recetador deben hacer algo antes de que pueda obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Autorización previa (PA) o aprobación previa:** Para algunos medicamentos, usted, su doctor u otro recetador deben obtener una AP de Molina Dual Options antes de surtir la receta médica. Si no recibe la aprobación, Molina Dual Options no podrá cubrir el medicamento.
- **Límites de cantidades:** Algunas veces, Molina Dual Options limita la cantidad de un medicamento que puede recibir.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

- **Terapia progresiva:** Algunas veces, Molina Dual Options le solicita que realice terapia progresiva. Esto significa que tendrá que probar medicamentos en un orden determinado para el tratamiento de su enfermedad. Tendrá que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su recetador cree que el primer medicamento no funciona para tratar su enfermedad, entonces cubriremos el segundo.

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

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

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

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

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente**, consulte el Índice de la sección de Medicamentos Cubiertos. Puede encontrarlo en la sección D.

Para buscar **por enfermedad**, busque la sección llamada “Medicamentos Agrupados por Enfermedad” en la sección C1. Los medicamentos de esta sección se agrupan en categorías según el tipo de enfermedades que tratan. Por ejemplo, si tiene una afección médica, debe



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

buscar en la categoría Cardiovascular. Ahí es donde encontrará medicamentos que tratan las enfermedades cardíacas.

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

Si no encuentra el medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame al Departamento de Servicios para Miembros al at (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este y pregunte al respecto. Si le informan que Molina Dual Options no cubrirá el medicamento, puede tomar alguna de las siguientes medidas:

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

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

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

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

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

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

Podemos ayudarlo si se encuentra en una residencia para ancianos o en otro centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*, o si no puede



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

obtener fácilmente el medicamento que necesita. Si usted ha estado en el plan durante más de 90 días, reside en un centro de atención a largo plazo y necesita un suministro de inmediato, tomaremos las siguientes medidas:

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

Política de transición

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

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

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

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

Si 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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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.

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

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

También puede solicitarnos que cambiemos las políticas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

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

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

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos tienen los mismos principios activos que los medicamentos de marca registrada. Por lo general, cuestan menos que el medicamento de marca registrada y, en



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

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

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

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

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

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

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

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

B16. ¿Cuál es mi copago?

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

B17. ¿Qué son las categorías de medicamentos?

Las categorías son grupos de medicamentos.

- Los medicamentos del nivel 1 son medicamentos genéricos.
- Los medicamentos de categoría 2 son los medicamentos de marca.
- Los medicamentos del nivel 3 son medicamentos OTC.

Ningún nivel tiene copago.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

C. Resumen de la Lista de Medicamentos Cubiertos

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

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

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

Nota: El símbolo * junto a un medicamento significa que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”.

- Estos medicamentos tienen diferentes políticas para las apelaciones. Una apelación es una manera formal de solicitarnos que revisemos nuestra decisión de cobertura y la cambiemos si usted cree que cometimos un error. Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted desea no tenía cobertura o ya no está cubierto por Medicare o Medicaid de Michigan.
- Si usted o su recetador no están de acuerdo con nuestra decisión, puede apelar. Para solicitar información sobre cómo apelar, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. También puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para aprender cómo apelar una decisión.

C1. Medicamentos agrupados por enfermedad

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

MOLINA_MI_CY25_2T_MMP eff 07/01/2025

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

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

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

MISCELLANEOUS

<i>acetaminophen</i> SOLN 160mg/5ml, 325mg/10.15ml, 650mg/20.3ml; SUPP 120mg, 650mg; SUSP 80mg/2.5ml, 160mg/5ml, 650mg/20.3ml; TABS 325mg, 500mg; TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>arthritis pain relief</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>aspirin</i> CHEW 81mg; TABS 325mg; TBEC 325mg	\$0(3)	*
ASPIRIN SUPP 300mg	\$0(3)	*
<i>aspirin adult low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin low strength</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>aspirin regimen</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>childrens acetaminophen</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ed-apap</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>feverall adults</i> SUPP 650mg	\$0(3)	*
<i>feverall childrens</i> SUPP 120mg	\$0(3)	*
FEVERALL INFANTS SUPP 80mg	\$0(3)	*
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPP 325mg	\$0(3)	*
<i>ft 8 hour pain relief</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>ft pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>ft pain relief adult extr</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp 8 hour arthritis reli</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>gnp 8 hour pain relief</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>gnp 8 hour pain reliever</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>gnp acetaminophen</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp adult aspirin low str</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin</i> TABS 325mg; TBEC 81mg, 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp aspirin low dose</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gnp infants pain/fever</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain & fever children</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>gnp pain relief extra str</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>goodsense arthritis pain</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin</i> CHEW 81mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aspirin adults</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense pain & fever ch</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense pain & fever in</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense pain relief</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>goodsense pain relief ext</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	\$0(1)	B/D
<i>m-pap</i> LIQD 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>mapap</i> CAPS 500mg	\$0(3)	*
<i>mapap childrens</i> CHEW 80mg	\$0(3)	*
<i>pain & fever childrens</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm 8 hour pain relief</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>sm arthritis pain relieve</i> TBCR 650mg	\$0(3)	*
<i>sm aspirin adult low stre</i> TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm aspirin low dose</i> CHEW 81mg; TBEC 81mg	\$0(3)	*
<i>sm pain & fever childrens</i> SUSP 80mg/2.5ml, 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain & fever infants</i> SUSP 160mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever</i> TABS 325mg	\$0(3)	*
<i>sm pain reliever extra st</i> TABS 500mg	\$0(3)	*
<i>tension headache</i>	\$0(3)	*
<i>tri-buffered aspirin</i>	\$0(3)	*
NSAIDS - DRUGS TO TREAT PAIN AND INFLAMMATION		
<i>all day pain relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>all day relief</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml, 200mg/10ml	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	\$0(1)	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>ft ibuprofen childrens</i> SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen childrens</i> CHEW 100mg	\$0(3)	*
<i>gnp ibuprofen infants</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>gnp naproxen sodium</i> CAPS 220mg	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen child</i> CHEW 100mg; SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense ibuprofen infan</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>goodsense naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	\$0(1)	
<i>ibuprofen childrens</i> SUSP 100mg/5ml, 200mg/10ml	\$0(3)	*
<i>ibuprofen infants</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>ibuprofen junior strength</i> CHEW 100mg	\$0(3)	*
<i>infants ibuprofen</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	\$0(1)	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	\$0(1)	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	\$0(1)	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>sm childrens ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm ibuprofen</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(3)	*
<i>sm ibuprofen ib childrens</i> CHEW 100mg	\$0(3)	*
<i>sm infants ibuprofen</i> SUSP 50mg/1.25ml	\$0(3)	*
<i>sm naproxen sodium</i> TABS 220mg	\$0(3)	*
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING</i>		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	\$0(1)	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	\$0(1)	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	\$0(1)	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	\$0(1)	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	\$0(1)	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	\$0(2)	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>endocet tab 5-325mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	\$0(1)	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	\$0(2)	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 100mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml</i>	\$0(2)	
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl TABS 50mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole TABS 200mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	\$0(1)	
<i>ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml</i>	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
CAYSTON SOLR 75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml	\$0(1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml	\$0(1)	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	\$0(2)	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	\$0(2)	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	\$0(1)	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	\$0(1)	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	\$0(2)	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	\$0(2)	NDS
EMVERM CHEW 100mg	\$0(2)	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i> <i>soln 250 mg</i>	\$0(1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i> <i>soln 500 mg</i>	\$0(1)	
IMPAVIDO CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	\$0(1)	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	\$0(1)	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	\$0(2)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	\$0(2)	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	\$0(1)	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	\$0(1)	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	\$0(1)	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	\$0(1)	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	\$0(2)	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	\$0(1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	\$0(1)	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	\$0(1)	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	\$0(1)	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	\$0(1)	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	\$0(1)	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 500MG	\$0(2)	
VANCOMYCIN INJ 750MG	\$0(2)	
ANTIFUNGALS - DRUGS TO TREAT FUNGAL INFECTIONS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	\$0(2)	B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	\$0(2)	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	\$0(1)	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	\$0(1)	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	\$0(1)	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	\$0(1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	\$0(1)	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	\$0(1)	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	\$0(2)	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	\$0(1)	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS - DRUGS TO TREAT MALARIA		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	\$0(1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	\$0(1)	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
COARTEM TAB 20-120MG	\$0(2)	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	\$0(1)	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	\$0(1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	\$0(1)	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
APTIVUS CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	\$0(1)	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	\$0(1)	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	\$0(2)	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	\$0(2)	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	\$0(2)	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	\$0(2)	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	\$0(1)	NM
NORVIR PACK 100mg	\$0(2)	NM
PIFELTRO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	\$0(2)	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
RUKOBIA TB12 600mg	\$0(2)	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	\$0(1)	NM

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TIVICAY TABS 10mg	\$0(2)	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	\$0(2)	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	\$0(2)	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	\$0(2)	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(2)	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	\$0(1)	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS - DRUGS TO SUPPRESS HIV/AIDS INFECTION		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	\$0(1)	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	\$0(2)	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	\$0(2)	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	\$0(2)	NDS, NM
COMPLERA TAB	\$0(2)	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	\$0(2)	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	\$0(2)	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	\$0(1)	NM
EVOTAZ TAB 300-150	\$0(2)	NDS, NM
GENVOYA TAB	\$0(2)	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	\$0(2)	NDS, NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	\$0(1)	NM
ODEFSEY TAB	\$0(2)	NDS, NM

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PREZCOBIX TAB 800-150	\$0(2)	NDS, NM
STRIBILD TAB	\$0(2)	NDS, NM
SYMTUZA TAB	\$0(2)	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	\$0(2)	NM
TRIUMEQ TAB	\$0(2)	NDS, NM
ANTITUBERCULAR AGENTS - DRUGS TO TREAT TUBERCULOSIS		
<i>cycloserine</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	\$0(1)	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	\$0(1)	
PRIFTIN TABS 150mg	\$0(2)	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	\$0(1)	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	\$0(1)	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	\$0(1)	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	\$0(2)	
ANTIVIRALS - DRUGS TO TREAT VIRAL INFECTIONS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	\$0(1)	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	\$0(1)	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	\$0(1)	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	\$0(1)	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	\$0(1)	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	\$0(1)	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	\$0(1)	QL (1080 mL / year)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PAXLOVID PAK	\$0(1)	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	\$0(1)	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	\$0(1)	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	\$0(2)	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	\$0(1)	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	\$0(1)	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	\$0(1)	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	\$0(1)	
VOSEVI TAB	\$0(2)	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	\$0(2)	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	\$0(1)	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	\$0(2)	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	\$0(2)	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	\$0(1)	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	\$0(2)	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	\$0(2)	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	\$0(1)	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	\$0(1)	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	\$0(1)	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	\$0(1)	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	\$0(1)	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	\$0(2)	NDS
<i>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS</i>		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	\$0(1)	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	\$0(1)	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	\$0(2)	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	\$0(2)	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	\$0(1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	\$0(1)	
<i>FLUOROQUINOLONES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS</i>		
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 250 mg/50ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 500 mg/100ml	\$0(1)	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 750 mg/150ml	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>PENICILLINS - DRUGS TO TREAT INFECTIONS</i>		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250- 125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500- 125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875- 125 mg</i>	\$0(1)	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	\$0(1)	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	\$0(2)	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	\$0(1)	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	\$0(2)	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	\$0(1)	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	\$0(1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	\$0(1)	
TETRACYCLINES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	\$0(1)	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
NUZYRA SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	\$0(2)	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS - DRUGS TO TREAT CANCER		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	\$0(1)	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	\$0(1)	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	\$0(1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	\$0(2)	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	\$0(2)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	\$0(2)	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	\$0(2)	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	\$0(2)	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	\$0(1)	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	\$0(1)	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	\$0(1)	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	\$0(2)	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	\$0(2)	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	\$0(2)	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	\$0(1)	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	\$0(2)	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	\$0(2)	NDS

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	\$0(1)	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	\$0(2)	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	\$0(1)	
FIRMAGON SOLR 80mg	\$0(2)	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	\$0(1)	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	\$0(2)	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	\$0(2)	NDS
NUBEQA TABS 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	\$0(1)	PA
XTANDI CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XTANDI TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
<i>MISCELLANEOUS</i>		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	\$0(1)	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	\$0(1)	B/D
IWILFIN TABS 192mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS
WELIREG TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>MITOTIC INHIBITORS</i>		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	\$0(2)	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	\$0(2)	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	\$0(1)	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	\$0(1)	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	\$0(1)	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	\$0(2)	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
CALQUENCE CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	\$0(2)	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
FRUZAQLA CAPS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ITOVEBI TABS 3mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	\$0(2)	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	\$0(2)	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	\$0(2)	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OJEMDA SUSR 25mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
pazopanib hcl TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	\$0(2)	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPk 200mg	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPk 150mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	\$0(2)	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
RYDAPT CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	\$0(2)	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISSE TABS 40mg, 80mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	\$0(2)	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	\$0(2)	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	\$0(2)	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	\$0(2)	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	\$0(2)	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	\$0(2)	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	\$0(2)	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg	\$0(2)	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	\$0(1)	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	\$0(1)	
<i>mesna</i> TABS 400mg	\$0(2)	NDS
MESNEX TABS 400mg	\$0(2)	NDS
CARDIOVASCULAR - DRUGS TO TREAT HEART AND CIRCULATION CONDITIONS		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 2.5-10 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-10 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-20 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 5-40 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5- 6.25mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25- 15 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25- 25 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50- 15 mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50- 25 mg</i>	\$0(1)	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10- 12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20- 12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20- 25 mg</i>	\$0(1)	
ACE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	\$0(1)	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	\$0(1)	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ALPHA BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	\$0(1)	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	\$0(1)	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	\$0(2)	QL (240 caps / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ENTRESTO TAB 24-26MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	\$0(1)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80- 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160- 12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160- 25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS - DRUGS TO CONTROL HEART RHYTHM		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	\$0(2)	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	\$0(1)	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	\$0(1)	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	\$0(1)	
<i>sotalol hcl (afib/afl) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	\$0(1)	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	\$0(1)	
<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	\$0(1)	
<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	\$0(1)	

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

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

ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL

<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)

ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS - DRUGS TO TREAT HIGH CHOLESTEROL

<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	\$0(1)	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	\$0(1)	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	\$0(1)	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	\$0(1)	
REPATHA SOSY 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	\$0(2)	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	\$0(2)	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	\$0(2)	

BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS

<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	\$0(1)	
BETA-BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	\$0(1)	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	\$0(1)	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	\$0(1)	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	\$0(1)	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	\$0(1)	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	\$0(1)	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS - DRUGS TO TREAT HIGH BLOOD PRESSURE AND HEART CONDITIONS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	\$0(1)	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	\$0(1)	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	\$0(1)	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	\$0(1)	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	\$0(1)	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	\$0(1)	
DIURETICS - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	\$0(1)	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5- 50 mg</i>	\$0(1)	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	\$0(1)	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	\$0(1)	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	\$0(1)	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	\$0(1)	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	\$0(1)	

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

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

MISCELLANEOUS

<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	\$0(1)	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	\$0(1)	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	\$0(2)	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	\$0(1)	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	\$0(2)	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	\$0(1)	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA

NITRATES - DRUGS TO TREAT HEART CONDITIONS

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	
NITRO-BID OINT 2%	\$0(2)	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	\$0(1)	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION - DRUGS TO TREAT PULMONARY HYPERTENSION

<i>alyq</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
OPSUMIT TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	\$0(1)	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM - DRUGS TO TREAT NERVOUS SYSTEM DISORDERS

ANTIANXIETY - DRUGS TO TREAT ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	\$0(1)	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	\$0(1)	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	\$0(1)	QL (150 mL / 30 days)

ANTIDEMENTIA - DRUGS TO TREAT DEMENTIA AND MEMORY LOSS

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(1)	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	\$0(1)	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	\$0(1)	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	\$0(1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	\$0(1)	
NAMZARIC CAP 7-10MG	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
NAMZARIC CAP 14-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 21-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP 28-10MG	\$0(2)	
NAMZARIC CAP PACK	\$0(2)	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	\$0(1)	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS - DRUGS TO TREAT DEPRESSION		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
AUVELITY TAB 45-105MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	\$0(2)	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	\$0(2)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	
MARPLAN TABS 10mg	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	\$0(2)	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	\$0(2)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(2)	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	\$0(1)	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	
RALDESY SOLN 10mg/ml	\$0(2)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	\$0(1)	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	\$0(1)	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(1)	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	\$0(2)	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	\$0(2)	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS - DRUGS TO TREAT PARKINSONS DISEASE		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10- 100mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25- 100mg	\$0(1)	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25- 250mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 10-100 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-100 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-250 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 25-100 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 50-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	\$0(1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	\$0(1)	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	\$0(1)	
INBRIJA CAPS 42mg	\$0(2)	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	\$0(1)	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	\$0(1)	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	\$0(1)	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS - DRUGS TO TREAT PSYCHOSES		
ABILIFY ASIMTUFI PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 28 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	\$0(2)	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	\$0(1)	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	\$0(1)	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	\$0(2)	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	\$0(1)	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	\$0(1)	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	\$0(1)	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	\$0(1)	
NUPLAZID CAPS 34mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	\$0(1)	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	\$0(2)	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	\$0(1)	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	\$0(1)	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	\$0(1)	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	\$0(2)	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	\$0(2)	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	\$0(1)	QL (6 injections / 3 days)
<i>ANTISEIZURE AGENTS</i>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	\$0(1)	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	\$0(1)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	\$0(1)	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	\$0(2)	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	\$0(1)	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	\$0(2)	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	\$0(1)	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	\$0(1)	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	\$0(2)	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	\$0(1)	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	\$0(1)	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	\$0(1)	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	\$0(1)	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	\$0(1)	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	\$0(1)	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	\$0(1)	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	\$0(1)	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	\$0(1)	
<i>methsuximide CAPS 300mg</i>	\$0(1)	
<i>NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml</i>	\$0(2)	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg</i>	\$0(1)	
<i>phenobarbital ELIX 20mg/5ml</i>	\$0(2)	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg</i>	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium SOLN 65mg/ml, 130mg/ml</i>	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek CAPS 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>phenytoin CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium SOLN 50mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>phenytoin sodium extended CAPS 100mg, 200mg, 300mg</i>	\$0(1)	
<i>pregabalin CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin CAPS 200mg</i>	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin CAPS 225mg, 300mg</i>	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin SOLN 20mg/ml</i>	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone TABS 50mg, 125mg, 250mg</i>	\$0(1)	
<i>roweepra TABS 500mg</i>	\$0(1)	
<i>rufinamide SUSP 40mg/ml</i>	\$0(2)	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide TABS 200mg</i>	\$0(1)	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide TABS 400mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
<i>SPRITAM TB3D 250mg</i>	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 500mg</i>	\$0(2)	QL (180 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 750mg</i>	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 1000mg</i>	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	\$0(1)	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	\$0(1)	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	\$0(1)	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	\$0(1)	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	\$0(2)	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	\$0(2)	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	\$0(2)	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	\$0(2)	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	\$0(2)	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
zonisamide CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER - DRUGS TO TREAT ADHD		
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
atomoxetine hcl CAPS 40mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days), PA
dexmethylphenidate hcl TABS 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	\$0(1)	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>HYPNOTICS - DRUGS TO TREAT INSOMNIA</i>		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	\$0(2)	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>MIGRAINE - DRUGS TO TREAT SEVERE HEADACHES</i>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	\$0(2)	QL (1 pen / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	\$0(2)	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	\$0(2)	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	\$0(1)	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	\$0(1)	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	\$0(1)	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	\$0(1)	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	\$0(1)	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	\$0(1)	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	\$0(1)	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	\$0(2)	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS - DRUGS TO TREAT MULTIPLE SCLEROSIS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	\$0(2)	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	\$0(2)	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	\$0(2)	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS - DRUGS TO TREAT MUSCLE SPASMS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	\$0(2)	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	\$0(2)	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY - DRUGS FOR SLEEP DISORDERS		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	\$0(1)	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>4-1 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>2-0.5 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i> <i>8-2 mg (base equiv)</i>	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	\$0(1)	
<i>gnp nicotine gum</i> GUM 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>gnp nicotine transdermal</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>goodsense nicotine polacr</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 4mg	\$0(3)	*
<i>hm nicotine polacrilex</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	\$0(3)	*
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	\$0(1)	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	\$0(1)	
<i>nicotine</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>nicotine mini lozenge</i> LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>nicotine polacrilex mini</i> LOZG 2mg	\$0(3)	*
NICOTINE SYS KIT TRANSDER	\$0(3)	*
<i>nicotine transdermal syst</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
NICOTROL INHALER INHA 10mg	\$0(2)	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	\$0(2)	
<i>sm nicotine</i> GUM 4mg; LOZG 2mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine polacrilex</i> GUM 2mg, 4mg; LOZG 2mg, 4mg	\$0(3)	*
<i>sm nicotine transdermal s</i> PT24 7mg/24hr, 14mg/24hr, 21mg/24hr	\$0(3)	*
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	\$0(1)	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	\$0(2)	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC - DRUGS TO TREAT DIABETES AND REGULATE HORMONES		
ANDROGENS - DRUGS TO REGULATE MALE HORMONES		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	\$0(1)	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>methyletestosterone</i> CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	\$0(1)	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	\$0(1)	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	\$0(1)	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(1)	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	\$0(1)	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	\$0(1)	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	\$0(2)	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> 15- 500 mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i> 15- 850 mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5- 1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5- 1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5- 1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5- 1000MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	\$0(2)	QL (4 pens / 28 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ANTIDIABETICS, INSULINS</i>		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
ALCOHOL SWABS: BD- EMBECTA/MHC/RUGBY	\$0(2)	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	\$0(2)	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	\$0(2)	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	\$0(2)	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	\$0(2)	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	\$0(2)	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	\$0(2)	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD- EMBECTA	\$0(2)	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	\$0(2)	PA
NOVOLIN INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	\$0(2)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	\$0(2)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	\$0(2)	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	\$0(2)	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	\$0(2)	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	\$0(2)	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	\$0(2)	
XULTOPHY INJ 100/3.6	\$0(2)	QL (5 pens / 30 days)

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

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

ANTI OBESITY AGENTS

ADIPEX-P TABS 37.5mg	\$0(3)	PA; *
<i>benzphetamine hcl</i> TABS 50mg	\$0(3)	PA; *
<i>diethylpropion hcl</i> TABS 25mg; TB24 75mg	\$0(3)	PA; *
IMCIVREE SOLN 10mg/ml	\$0(3)	NM, PA; *
LOMAIRA TABS 8mg	\$0(3)	PA; *
<i>orlistat</i> CAPS 120mg	\$0(3)	PA; *
PHENDIMETRAZINE TARTRATE CP24 105mg	\$0(3)	PA; *
<i>phendimetrazine tartrate</i> TABS 35mg	\$0(3)	PA; *
<i>phentermine hcl</i> CAPS 15mg, 30mg, 37.5mg; TABS 37.5mg	\$0(3)	PA; *
SAXENDA SOPN 18mg/3ml	\$0(3)	PA; *
WEGOVY SOAJ .25mg/0.5ml, .5mg/0.5ml, 1mg/0.5ml, 1.7mg/0.75ml, 2.4mg/0.75ml	\$0(3)	PA; *
XENICAL CAPS 120mg	\$0(3)	PA; *

CALCIUM REGULATORS

<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	\$0(1)	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	\$0(1)	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	\$0(1)	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	\$0(1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	\$0(1)	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	\$0(1)	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	\$0(1)	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	\$0(1)	B/D, NM

CHELATING AGENTS

CHEMET CAPS 100mg	\$0(2)	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg; TBSO 125mg	\$0(1)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg	\$0(2)	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	\$0(2)	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	\$0(1)	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	\$0(1)	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES - DRUGS FOR BIRTH CONTROL		
<i>afirmelle</i>	\$0(1)	
<i>altavera</i>	\$0(1)	
<i>alyacen</i> 1/35	\$0(1)	
<i>alyacen</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>amethia</i>	\$0(1)	
<i>amethyst</i>	\$0(1)	
<i>apri</i>	\$0(1)	
<i>aranelle</i>	\$0(1)	
<i>ashlyna</i>	\$0(1)	
<i>aubra eq</i>	\$0(1)	
<i>aurovela</i> 1/20	\$0(1)	
<i>aurovela</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>aurovela fe</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>aurovela fe</i> 1/20	\$0(1)	
<i>aviane</i>	\$0(1)	
<i>ayuna</i>	\$0(1)	
<i>azurette</i>	\$0(1)	
<i>balziva</i>	\$0(1)	
<i>blisovi</i> 24 fe	\$0(1)	
<i>blisovi fe</i> 1.5/30	\$0(1)	
<i>briellyn</i>	\$0(1)	
<i>camila</i> TABS .35mg	\$0(1)	
<i>camrese</i>	\$0(1)	
<i>camrese lo</i>	\$0(1)	
<i>chateal eq</i>	\$0(1)	
<i>cryselle-28</i>	\$0(1)	
<i>cyred eq</i>	\$0(1)	
<i>dasetta</i> 1/35	\$0(1)	
<i>dasetta</i> 7/7/7	\$0(1)	
<i>daysee</i>	\$0(1)	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	\$0(1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	\$0(2)	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i> 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	\$0(1)	
<i>dolishale</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab</i> 3-0.02-0.451 mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.02 mg</i>	\$0(1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>econtra one-step TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>elinest</i>	\$0(1)	
<i>eluryng</i>	\$0(1)	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>enilloring</i>	\$0(1)	
<i>enpresse-28</i>	\$0(1)	
<i>enskyce</i>	\$0(1)	
<i>errin TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>estarylla</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	\$0(1)	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	\$0(1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0(1)	
<i>falmina</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>feirza 1/20</i>	\$0(1)	
<i>finzala</i>	\$0(1)	
<i>hailey 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>hailey 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>haloette</i>	\$0(1)	
<i>heather TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>her style TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>iclevia</i>	\$0(1)	
<i>incassia TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>introvale</i>	\$0(1)	
<i>isibloom</i>	\$0(1)	
<i>jasmiel</i>	\$0(1)	
<i>jolessa</i>	\$0(1)	
<i>juleber</i>	\$0(1)	
<i>junel 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>junel fe 24</i>	\$0(1)	
<i>kaitlib fe</i>	\$0(1)	
<i>kariva</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>kelnor 1/35</i>	\$0(1)	
<i>kelnor 1/50</i>	\$0(1)	
<i>kurvelo</i>	\$0(1)	
<i>larin 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin 1/20</i>	\$0(1)	
<i>larin 24 fe</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>larin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>layolis fe</i>	\$0(1)	
<i>lessina</i>	\$0(1)	
<i>levonest</i>	\$0(1)	
<i>levonor-eth est tab 0.15- 0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91- day) tab 0.15-0.03 mg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel (emergency oc) TABS 1.5mg</i>	\$0(3)	*
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05- 30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	\$0(1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	\$0(1)	
<i>levora 0.15/30-28</i>	\$0(1)	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	\$0(2)	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin 1/20-21</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	\$0(1)	
<i>loestrin fe 1/20</i>	\$0(1)	
<i>loryna</i>	\$0(1)	
<i>low-ogestrel</i>	\$0(1)	
<i>lutra</i>	\$0(1)	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>lyza TABS .35mg</i>	\$0(1)	
<i>marlissa</i>	\$0(1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>mibelas 24 fe</i>	\$0(1)	

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

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

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

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

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

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

ESTROGENS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES

<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>0.5-0.1 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab</i> <i>1-0.5 mg</i>	\$0(2)	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	\$0(1)	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	\$0(1)	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	\$0(2)	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	\$0(2)	
<i>jinteli</i>	\$0(2)	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	\$0(2)	
<i>mimvey</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-5 mcg</i>	\$0(2)	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	\$0(1)	

GLUCOCORTICOIDS - DRUGS TO TREAT INFLAMMATORY RESPONSE

<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	\$0(1)	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	\$0(2)	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml	\$0(1)	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	\$0(1)	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	\$0(1)	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	\$0(1)	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPk 4mg	\$0(1)	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	\$0(1)	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	\$0(1)	B/D
<i>prednisone</i> TBPk 5mg, 10mg	\$0(1)	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	\$0(2)	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	\$0(2)	
<i>GLUCOSE ELEVATING AGENTS - DRUGS TO TREAT LOW BLOOD SUGAR</i>		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	\$0(2)	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	\$0(2)	
<i>MISCELLANEOUS</i>		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	\$0(2)	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	\$0(1)	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	\$0(1)	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	\$0(2)	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	\$0(2)	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	\$0(2)	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	\$0(1)	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	\$0(1)	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQWICK PRSY .2mg	\$0(2)	NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
javygtor PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
lanreotide acetate SOLN 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
levocarnitine (metabolic modifiers) SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	\$0(1)	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
mifepristone (hyperglycemia) TABS 300mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
nitisinone CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
octreotide acetate SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	\$0(1)	NM, PA
octreotide acetate SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
raloxifene hcl TABS 60mg	\$0(1)	
sapropterin dihydrochloride PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
sodium phenylbutyrate POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	\$0(2)	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	\$0(2)	PA
PROGESTINS - DRUGS TO REGULATE FEMALE HORMONES		
gallifrey TABS 5mg	\$0(1)	
medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	
megestrol acetate SUSP 40mg/ml	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>megestrol acetate (appetite) SUSP</i> 625mg/5ml	\$0(2)	PA
<i>norethindrone acetate TABS</i> 5mg	\$0(1)	
<i>progesterone CAPS</i> 100mg, 200mg	\$0(1)	
THYROID AGENTS - DRUGS TO REGULATE THYROID LEVELS		
<i>euthyrox TABS</i> 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	\$0(1)	
<i>levo-t TABS</i> 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
<i>levothyroxine sodium TABS</i> 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
<i>levoxyl TABS</i> 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	\$0(1)	
<i>liothyronine sodium TABS</i> 5mcg, 25mcg, 50mcg	\$0(1)	
<i>methimazole TABS</i> 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>propylthiouracil TABS</i> 50mg	\$0(1)	
<i>SYNTHROID TABS</i> 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(2)	
<i>unithroid TABS</i> 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	\$0(1)	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol CAPS</i> .25mcg, .5mcg	\$0(1)	B/D
<i>calcitriol (oral) SOLN</i> 1mcg/ml	\$0(1)	B/D
<i>paricalcitol CAPS</i> 1mcg, 2mcg, 4mcg	\$0(1)	B/D
GASTROINTESTINAL - DRUGS TO TREAT STOMACH AND INTESTINAL DISORDERS		
ANTACIDS		
<i>ACID GONE</i>	\$0(3)	*
<i>almacone double strength</i>	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp</i> 200-200-20 mg/5ml	\$0(3)	*
<i>alum & mag hydroxide-simethicone susp</i> 400-400-40 mg/5ml	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ALUMINUM HYDROXIDE SUSP 320mg/5ml	\$0(3)	*
<i>antacid</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid calcium regular s</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>antacid maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid regular strength</i>	\$0(3)	*
<i>antacid ultra strength</i> CHEW 1000mg	\$0(3)	*
<i>antacid/antigas liquid</i>	\$0(3)	*
<i>cal-gest antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>calcium antacid extra str</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
CALCIUM CARBONATE SUSP 1250mg/5ml	\$0(3)	*
<i>ft antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>ft antacid regular streng</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid & anti-gas/re</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid and anti-gas/</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid anti-gas/maxi</i>	\$0(3)	*
<i>gnp antacid extra strengt</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>gnp antacid/regular stren</i>	\$0(3)	*
<i>heartburn relief extra st</i>	\$0(3)	*
<i>hm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
MAG-AL LIQ	\$0(3)	*
<i>mag-al plus</i>	\$0(3)	*
<i>mag-al plus xs</i>	\$0(3)	*
<i>magnesium oxide</i> TABS 400mg, 420mg	\$0(3)	*
<i>mintox maximum strength</i>	\$0(3)	*
<i>sm antacid</i> CHEW 500mg	\$0(3)	*
<i>sm antacid extra strength</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>smooth antacid extra stre</i> CHEW 750mg	\$0(3)	*
<i>sodium bicarbonate (antacid)</i> TABS 325mg, 650mg	\$0(3)	*
ANTI-DIARRHEAL		
<i>anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>bismuth subsalicylate</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>ft anti-diarrheal</i> CAPS 2mg	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>ft stomach relief</i> CHEW 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>gnp loperamide hydrochlor</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth</i> TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>gnp pink bismuth ultra st</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>gnp stomach relief</i> SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>goodsense anti-diarrheal</i> SOLN 1mg/7.5ml	\$0(3)	*
<i>loperamide hcl</i> SOLN 1mg/7.5ml, 2mg/15ml	\$0(3)	*
<i>sm anti-diarrheal</i> CAPS 2mg; SOLN 1mg/7.5ml; TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>sm stomach relief</i> CHEW 262mg; TABS 262mg	\$0(3)	*
<i>stomach relief</i> CHEW 262mg; SUSP 525mg/30ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief extra stre</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
<i>stomach relief ultra</i> SUSP 525mg/15ml	\$0(3)	*
ANTIEMETICS - DRUGS FOR NAUSEA AND VOMITING		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	\$0(1)	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	\$0(1)	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	\$0(1)	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	\$0(1)	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	\$0(1)	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	\$0(1)	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	\$0(1)	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	\$0(1)	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	\$0(1)	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	\$0(2)	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS - DRUGS FOR STOMACH SPASMS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	\$0(2)	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	\$0(1)	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>acid reducer maximum stre</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>acid reducer original str</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>famotidine</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(3)	*
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	\$0(1)	
<i>famotidine maximum streng</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>famotidine original stren</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp acid reducer maximum</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>heartburn relief</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>heartburn relief maximum</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	\$0(1)	
<i>sm acid reducer</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>sm acid reducer maximum s</i> TABS 20mg	\$0(3)	*
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	\$0(1)	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	\$0(1)	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	\$0(1)	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	\$0(1)	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	\$0(1)	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	\$0(1)	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	\$0(1)	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	\$0(1)	
LAXATIVES		
<i>bisacodyl</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>bisacodyl ec</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
COLACE CAPS 100mg	\$0(3)	*
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>docusate calcium</i> CAPS 240mg	\$0(3)	*
<i>docusate sodium</i> CAPS 100mg, 250mg; LIQD 50mg/5ml, 100mg/10ml	\$0(3)	*
<i>enema ready-to-use</i>	\$0(3)	*
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
FLEET ENE	\$0(3)	*
FLEET ENE PED	\$0(3)	*
<i>ft gentle laxative</i> SUPP 10mg	\$0(3)	*
<i>ft laxative</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>ft stool softener</i> CAPS 100mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gavilyte-c</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-g</i>	\$0(1)	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	\$0(1)	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp clearlax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>gnp gentle laxative</i> SUPP 10mg; TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>gnp stool softener</i> CAPS 100mg, 240mg, 250mg	\$0(3)	*
<i>gnp womens gentle laxativ</i> TBEC 5mg	\$0(3)	*
<i>healthylax</i> PACK 17gm	\$0(3)	*
<i>hm enema saline laxative</i>	\$0(3)	*
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	\$0(1)	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> 236 gm	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	\$0(1)	
PLENVU SOL	\$0(2)	
<i>polyethylene glycol 3350 PACK 17gm</i>	\$0(3)	*
<i>qc enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm enema</i>	\$0(3)	*
<i>sm gentle laxative TBEC 5mg</i>	\$0(3)	*
<i>sm stool softener CAPS 100mg</i>	\$0(3)	*
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0(1)	
<i>*sodium phosphates - enema***</i>	\$0(3)	*
<i>stool softener CAPS 100mg</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
<i>acid reducer complete</i>	\$0(3)	*
<i>alosetron hcl TABS 1mg</i>	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl TABS .5mg</i>	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 6000UNIT	\$0(2)	
CREON CAP 12000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 24000UNT	\$0(2)	
CREON CAP 36000UNT	\$0(2)	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	\$0(1)	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5- 0.025 mg/5ml</i>	\$0(2)	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5- 0.025 mg</i>	\$0(2)	
GATTEX KIT 5mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	\$0(2)	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	\$0(1)	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	\$0(1)	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	\$0(1)	
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	\$0(1)	
VOWST CAP	\$0(2)	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	\$0(2)	NDS, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ZENPEP CAP 3000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 5000UNIT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 10000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 15000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 20000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 25000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 40000UNT	\$0(2)	
ZENPEP CAP 60000UNT	\$0(2)	
PROTON PUMP INHIBITORS - DRUGS FOR ULCERS AND STOMACH ACID		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>gnp lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>gnp omeprazole</i> TBEC 20mg	\$0(3)	*
<i>goodsense lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>omeprazole</i> TBEC 20mg	\$0(3)	*
<i>omeprazole magnesium</i> CPDR 20.6mg	\$0(3)	*
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	\$0(1)	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sm lansoprazole</i> CPDR 15mg	\$0(3)	*
<i>sm omeprazole</i> TBEC 20mg	\$0(3)	*
GENITOURINARY - DRUGS TO TREAT GENITAL AND URINARY TRACT CONDITIONS		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA - DRUGS TO TREAT ENLARGED PROSTATE		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	\$0(1)	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	\$0(1)	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	\$0(1)	

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

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

URINARY ANTISPASMODICS - DRUGS TO TREAT URINARY INCONTINENCE

GEMTESA TABS 75mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	\$0(2)	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (600 mL / 30 days)
oxybutynin chloride TABS 5mg	\$0(1)	QL (120 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride TB24 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride TB24 10mg, 15mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
solifenacin succinate TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
tolterodine tartrate CP24 2mg, 4mg	\$0(1)	QL (30 caps / 30 days), ST
tolterodine tartrate TABS 1mg, 2mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)
trospium chloride TABS 20mg	\$0(1)	QL (60 tabs / 30 days)

VAGINAL ANTI-INFECTIVES

clindamycin phosphate vaginal CREA 2%	\$0(1)	
clotrimazole vaginal CREA 1%	\$0(3)	*
7 day vaginal CREA 2%	\$0(3)	*
gnp clotrimazole 3 CREA 2%	\$0(3)	*
gnp miconazole 1 combinat	\$0(3)	*
gnp miconazole 3	\$0(3)	*
gnp miconazole 7 CREA 2%	\$0(3)	*
metronidazole vaginal GEL .75%	\$0(1)	
miconazole 3 combo pack	\$0(3)	*
miconazole 7 CREA 2%	\$0(3)	*
sm 3-day vaginal CREA 2%	\$0(3)	*
sm clotrimazole vaginal CREA 1%	\$0(3)	*
sm miconazole 3	\$0(3)	*
sm miconazole 7 CREA 2%; SUPP 100mg	\$0(3)	*
sm tioconazole-1 OINT 6.5%	\$0(3)	*
terconazole vaginal CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	\$0(1)	
tioconazole 1 OINT 6.5%	\$0(3)	*

HEMATOLOGIC - DRUGS TO TREAT BLOOD DISORDERS

ANTICOAGULANTS - BLOOD THINNERS

dabigatran etexilate mesylate CAPS 75mg, 150mg	\$0(1)	QL (60 caps / 30 days)
dabigatran etexilate mesylate CAPS 110mg	\$0(1)	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	\$0(2)	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	\$0(2)	NDS
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	\$0(2)	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	\$0(1)	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	\$0(1)	
XARELTO SUSR 1mg/ml	\$0(2)	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	\$0(2)	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	\$0(2)	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	\$0(2)	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	\$0(2)	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	\$0(1)	
BERINERT KIT 500unit	\$0(2)	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	\$0(1)	
DOPTELET TABS 20mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	\$0(2)	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HAEGARDA SOLR 3000unit	\$0(2)	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	\$0(1)	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	\$0(2)	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	\$0(2)	
SIKLOS TABS 1000mg	\$0(2)	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	\$0(2)	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	\$0(1)	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	\$0(1)	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	\$0(2)	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	\$0(1)	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	\$0(1)	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	\$0(1)	
IMMUNOLOGIC AGENTS - DRUGS TO TREAT DISORDERS OF THE IMMUNE SYSTEM		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	\$0(2)	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	\$0(2)	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	\$0(2)	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	\$0(2)	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	\$0(2)	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
YESINTEK SOSY 90mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS) - DRUGS TO TREAT RHEUMATOID ARTHRITIS</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	\$0(1)	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	\$0(1)	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	\$0(2)	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	\$0(2)	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	\$0(2)	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	\$0(2)	NDS, NM, PA

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

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

IMMUNOSUPPRESSANTS

ASTAGRAF XL CP24 5mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	\$0(1)	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	\$0(1)	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	\$0(2)	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	\$0(2)	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	\$0(2)	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	\$0(2)	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	\$0(1)	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	\$0(1)	B/D, NM

VACCINES

ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
ACTHIB INJ	\$0(1)	
ADACEL INJ	\$0(1)	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	\$0(1)	
BCG VACCINE SOLR 50mg	\$0(1)	
BEXSERO SUSY .5ml	\$0(1)	
BOOSTRIX INJ	\$0(1)	
DAPTACEL INJ	\$0(1)	
DENG VAXIA SUS	\$0(1)	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	\$0(1)	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	\$0(1)	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	\$0(1)	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	\$0(1)	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	\$0(1)	B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
HIBERIX SOLR 10mcg	\$0(1)	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	\$0(1)	B/D
INFANRIX INJ	\$0(1)	
IPOL INJ INACTIVE	\$0(1)	
IXCHIQ INJ	\$0(1)	
IXIARO INJ	\$0(1)	
JYNNEOS SUSP .5ml	\$0(1)	B/D
KINRIX INJ	\$0(1)	
M-M-R II INJ	\$0(1)	
MENACTRA INJ	\$0(1)	
MENQUADFI SOLN .5ml	\$0(1)	
MENVEO INJ	\$0(1)	
MENVEO SOL	\$0(1)	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	\$0(1)	
PEDIARIX INJ 0.5ML	\$0(1)	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	\$0(1)	
PENBRAYA INJ	\$0(1)	
PENTACEL INJ	\$0(1)	
PRIORIX INJ	\$0(1)	
PROQUAD INJ	\$0(1)	
QUADRACEL INJ 0.5ML	\$0(1)	
RABAVERT INJ	\$0(1)	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	\$0(1)	B/D
ROTARIX SUS	\$0(1)	
ROTATEQ SOL	\$0(1)	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	\$0(1)	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	\$0(1)	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	\$0(1)	
TRUMENBA SUSY .5ml	\$0(1)	
TWINRIX INJ	\$0(1)	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	\$0(1)	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	\$0(1)	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	\$0(1)	
VAXCHORA SUS	\$0(1)	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	\$0(1)	
VIVOTIF CAP EC	\$0(1)	
YF-VAX INJ	\$0(1)	

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

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

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS - VITAMINS AND SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	\$0(2)	
D10W/NACL INJ 0.2%	\$0(2)	
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
dextrose 5% in lactated ringers	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	\$0(1)	
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	\$0(1)	
ISOLYTE-P INJ /D5W	\$0(2)	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	\$0(2)	
kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	\$0(1)	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	\$0(1)	
kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj	\$0(1)	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	\$0(2)	
<i>lactated ringer's solution</i>	\$0(1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	\$0(2)	
magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	\$0(2)	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	\$0(1)	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	\$0(1)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	\$0(2)	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	\$0(2)	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	\$0(1)	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	\$0(1)	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	\$0(1)	
TPN ELECTROL INJ	\$0(2)	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	\$0(1)	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	\$0(1)	
M-NATAL PLUS TAB	\$0(2)	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	\$0(1)	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	\$0(1)	
PRENATAL TAB 27-1MG	\$0(2)	
PRENATAL TAB PLUS	\$0(2)	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	\$0(1)	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	\$0(2)	
<i>IV NUTRITION</i>		
CHROMIUM CHLORIDE SOLN 40mcg/10ml	\$0(3)	*
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	\$0(2)	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	\$0(2)	B/D

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>clinisol sf 15%</i>	\$0(1)	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	\$0(2)	B/D
COPPER SOLN .4mg/ml	\$0(3)	*
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	\$0(1)	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	\$0(1)	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	\$0(2)	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	\$0(2)	B/D
<i>plenamine</i>	\$0(1)	B/D
PREMASOL SOL 10%	\$0(2)	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	\$0(2)	B/D
TRAVASOL INJ 10%	\$0(2)	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	\$0(2)	B/D
MINERALS		
K-PHOS TABS 500mg	\$0(3)	*
K-PHOS TAB NEUTRAL	\$0(3)	*
<i>manganese chloride SOLN .1mg/ml</i>	\$0(3)	*
<i>phospha 250 neutral</i>	\$0(3)	*
MISCELLANEOUS		
ENLYTE CAP	\$0(3)	*
VITAMINS		
BACMIN TAB	\$0(3)	*
BP VIT 3 CAP	\$0(3)	*
<i>corvita</i>	\$0(3)	*
<i>cyanocobalamin SOLN 1000mcg/ml</i>	\$0(3)	*
<i>dialyvite</i>	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB 3000	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB 5000	\$0(3)	*
DIALYVITE TAB SUPREM D	\$0(3)	*
DIALYVITE/ TAB ZINC	\$0(3)	*
DRISDOL CAPS 50000unit	\$0(3)	*
<i>ergocalciferol CAPS 1.25mg, 50000unit</i>	\$0(3)	*
FLORIVA CHW 0.5MG	\$0(3)	*
FLORIVA CHW 0.25MG	\$0(3)	*
FLORIVA CHW 1MG	\$0(3)	*
<i>folic acid SOLN 5mg/ml; TABS 1mg</i>	\$0(3)	*
FOLTRATE TAB	\$0(3)	*
<i>hydroxocobalamin acetate SOLN 1000mcg/ml</i>	\$0(3)	*
INFUVITE INJ	\$0(3)	*
INFUVITE INJ ADULT	\$0(3)	*
INFUVITE INJ PEDIATRI	\$0(3)	*
MULTI VIT/FL DRO 0.5MG/ML	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamin/fluoride dr</i>	\$0(3)	*
<i>multi-vitamin/fluoride/ir</i>	\$0(3)	*
MULTIVIT/FL DRO 0.25MG	\$0(3)	*
<i>multivitamin/fluoride</i>	\$0(3)	*
NASCOBAL SOLN 500mcg/0.1ml	\$0(3)	*
NEPHPLEX RX TAB	\$0(3)	*
NIVA-FOL TAB	\$0(3)	*
<i>phytonadione</i> SOLN 1mg/0.5ml, 10mg/ml; TABS 5mg	\$0(3)	*
POLY-VI-FLOR CHW 0.5MG	\$0(3)	*
POLY-VI-FLOR CHW 0.25MG	\$0(3)	*
POLY-VI-FLOR CHW 1MG	\$0(3)	*
POLY-VI-FLOR CHW W/IRON	\$0(3)	*
POLY-VI-FLOR SUS 0.25/ML	\$0(3)	*
<i>pyridoxine hcl</i> SOLN 100mg/ml	\$0(3)	*
QUFLORA FE CHW	\$0(3)	*
QUFLORA FE DRO 0.25-9.5	\$0(3)	*
QUFLORA PED CHW 0.5MG	\$0(3)	*
QUFLORA PED CHW 0.25MG	\$0(3)	*
QUFLORA PED CHW 1MG	\$0(3)	*
QUFLORA PED DRO 0.5MG/ML	\$0(3)	*
QUFLORA PED DRO 0.25MG	\$0(3)	*
STROVITE ONE TAB	\$0(3)	*
<i>thiamine hcl</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/2ml	\$0(3)	*
<i>tri-vite/fluoride</i>	\$0(3)	*
<i>triphrocaps</i>	\$0(3)	*
<i>virt-caps</i>	\$0(3)	*
VITAL-D RX TAB	\$0(3)	*
<i>wescaps</i>	\$0(3)	*

OPHTHALMIC - DRUGS TO TREAT EYE CONDITIONS

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

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	\$0(1)
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	\$0(1)
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	\$0(1)
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	\$0(1)
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	\$0(1)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	\$0(2)	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i> 0.3-0.1%	\$0(1)	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	\$0(2)	
ANTI-INFECTIVES - DRUGS TO TREAT INFECTIONS		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT</i> 500unit/gm	\$0(1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	\$0(1)	
BESIVANCE SUSP .6%	\$0(2)	
CILOXAN OINT .3%	\$0(2)	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	\$0(1)	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	\$0(1)	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	\$0(2)	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-</i> <i>10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i> <i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol</i> <i>1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>polycin ophth oint</i>	\$0(1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i> <i>10000 unit/ml-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT</i> 10%; SOLN 10%	\$0(1)	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	\$0(1)	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	\$0(1)	
XDEMY SOLN .25%	\$0(2)	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	\$0(2)	
ANTI-INFLAMMATORIES - DRUGS TO TREAT INFLAMMATION		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN</i> .07%, .075%	\$0(1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> <i>(ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	\$0(1)	
FLAREX SUSP .1%	\$0(2)	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	\$0(1)	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	\$0(1)	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN</i> .4%, .5%	\$0(1)	
LOTEMAX OINT .5%	\$0(2)	
<i>loteprednol etabonate SUSP .2%</i>	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	\$0(1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	\$0(2)	
ANTIALLERGICS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
<i>alaway</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>alaway childrens allergy</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	\$0(1)	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	\$0(1)	
<i>eye itch relief</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
<i>ketotifen fumarate (ophth)</i> SOLN .035%	\$0(3)	*
ZADITOR SOLN .035%	\$0(3)	*
ZERVIA TE SOLN .24%	\$0(2)	
ANTI GLAUCOMA - DRUGS TO TREAT GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	\$0(1)	
BETOPTIC-S SUSP .25%	\$0(2)	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	\$0(1)	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	\$0(1)	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	\$0(2)	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	\$0(1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	\$0(1)	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	\$0(1)	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	\$0(1)	
LUMIGAN SOLN .01%	\$0(2)	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	\$0(1)	
RHOPRESSA SOLN .02%	\$0(2)	
ROCKLATAN DRO	\$0(2)	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	\$0(2)	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	\$0(1)	
VYZULTA SOLN .024%	\$0(2)	
MISCELLANEOUS		
<i>artificial tears</i>	\$0(3)	*
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	\$0(2)	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	\$0(1)	
<i>carboxymethylcellulose sodium (ophth)</i> SOLN .5%	\$0(3)	*
CYSTADROPS SOLN .37%	\$0(2)	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	\$0(2)	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	\$0(2)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
GENTEAL SEVERE TEARS GEL .3%	\$0(3)	*
<i>genteal tears night-time</i>	\$0(3)	*
<i>gnp artificial tears</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense lubricating plu SOLN .5%</i>	\$0(3)	*
<i>lubricant eye drops SOLN .5%</i>	\$0(3)	*
<i>lubricant eye nighttime</i>	\$0(3)	*
<i>lubrifresh p.m.</i>	\$0(3)	*
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	\$0(2)	
<i>proparacaine hcl SOLN .5%</i>	\$0(1)	
<i>refresh celluvisc GEL 1%</i>	\$0(3)	*
<i>refresh lacri-lube</i>	\$0(3)	*
REFRESH LIQUIGEL GEL 1%	\$0(3)	*
REFRESH PLUS SOLN .5%	\$0(3)	*
REFRESH TEARS SOLN .5%	\$0(3)	*
RESTASIS EMUL .05%	\$0(2)	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	\$0(2)	
<i>systane nighttime</i>	\$0(3)	*
XIIDRA SOLN 5%	\$0(2)	

OTIC - DRUGS TO TREAT CONDITIONS OF THE EAR

OTIC AGENTS

<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	\$0(1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	\$0(1)	
<i>flac OIL .01%</i>	\$0(1)	
<i>fluocinolone acetone (otic) OIL .01%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	\$0(1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	\$0(1)	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	\$0(1)	

RESPIRATORY - DRUGS TO TREAT BREATHING DISORDERS

ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT COPD

ANORO ELLIPT AER 62.5-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	\$0(2)	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5- 2.5(3) mg/3ml</i>	\$0(1)	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS - DRUGS TO TREAT COPD		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	\$0(2)	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	\$0(1)	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	\$0(1)	
ANTI HISTAMINES - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
ALA-HIST IR TABS 2mg	\$0(3)	*
<i>all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>all day allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>aller-chlor</i> TABS 4mg	\$0(3)	*
<i>allergy</i> CAPS 25mg; TABS 4mg	\$0(3)	*
<i>allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml; SUSP 30mg/5ml	\$0(3)	*
<i>allergy relief</i> CAPS 25mg; TABS 4mg, 5mg, 10mg, 25mg, 180mg	\$0(3)	*
<i>allergy relief 24hr</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>allergy relief childrens</i> LIQD 12.5mg/5ml; SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	\$0(1)	
<i>banophen</i> CAPS 25mg, 50mg; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl</i> CHEW 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)
<i>cetirizine hcl allergy ch</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cetirizine hcl childrens</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cetirizine hydrochloride</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>childrens loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>cypheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg; LIQD 12.5mg/5ml, 25mg/10ml; TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	\$0(1)	
<i>ed chlorped jr</i> SYRP 2mg/5ml	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>fexofenadine hcl</i> TABS 60mg, 180mg	\$0(3)	*
<i>ft all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft all day allergy 24 hou</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief</i> CAPS 25mg; CHEW 25mg; TABS 4mg, 25mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief 12 hour</i> TABS 60mg	\$0(3)	*
<i>ft allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp all day allergy child</i> SOLN 1mg/ml, 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp allergy</i> TABS 25mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy relief</i> CAPS 25mg; TABS 4mg, 25mg, 180mg	\$0(3)	*
<i>gnp allergy relief maximu</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp childrens allergy</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>gnp loratadine</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(3)	*
<i>gnp loratadine childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>goodsense all day allergy</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>goodsense aller-ease</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>goodsense allergy relief</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 10mg	\$0(3)	*
HISTEX SYRP 2.5mg/5ml	\$0(3)	*
HISTEX PD LIQD .938mg/ml	\$0(3)	*
<i>hm all day allergy childr</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>hm loratadine</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>12hr allergy relief</i> TABS 60mg	\$0(3)	*
<i>24hr allergy relief</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	\$0(2)	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	\$0(1)	QL (300 mL / 30 days)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
<i>liquid allergy relief</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>loratadine</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	\$0(3)	*
<i>loratadine childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>m-dryl</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
PEDIACLEAR PD CHILDRENS LIQD .625mg/ml	\$0(3)	*
<i>sm all day allergy</i> TABS 10mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy childrens</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief</i> CHEW 25mg; TABS 60mg	\$0(3)	*
<i>sm allergy relief childre</i> LIQD 12.5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>sm fexofenadine hydrochlo</i> TABS 180mg	\$0(3)	*
<i>sm loratadine</i> SOLN 5mg/5ml	\$0(3)	*
<i>triprolidine hcl</i> LIQD .938mg/ml	\$0(3)	*
BETA AGONISTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	\$0(1)	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	\$0(1)	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	\$0(1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	\$0(1)	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	\$0(2)	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	\$0(1)	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	\$0(2)	QL (6 inhalers / 30 days)

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

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

LEUKOTRIENE MODULATORS

<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	\$0(1)	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	\$0(1)	

MISCELLANEOUS

<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	\$0(1)	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	\$0(2)	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	\$0(1)	B/D
<i>cromolyn sodium (nasal)</i> AERS 5.2mg/act	\$0(3)	*
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	\$0(1)	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	\$0(2)	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	\$0(2)	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	\$0(2)	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	\$0(2)	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	\$0(2)	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	\$0(2)	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	\$0(2)	NDS, NM, PA
roflumilast TABS 250mcg	\$0(1)	QL (56 tabs / year)
roflumilast TABS 500mcg	\$0(1)	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	\$0(2)	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
theophylline ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	\$0(1)	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	\$0(2)	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	\$0(2)	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	\$0(2)	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	\$0(2)	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	\$0(2)	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	\$0(2)	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS - DRUGS TO TREAT ALLERGIES		
allergy relief SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
budesonide (nasal) SUSP 32mcg/act	\$0(3)	*
flunisolide (nasal) SOLN .025%	\$0(1)	QL (3 bottles / 30 days)
fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act	\$0(1)	QL (1 bottle / 30 days)
fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
gnp budesonide nasal spra SUSP 32mcg/act	\$0(3)	*
goodsense 24-hour allergy SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
hm allergy relief nasal s SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>sm allergy relief nasal s</i> SUSP 50mcg/act	\$0(3)	*
XHANCE EXHU 93mcg/act	\$0(2)	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS - DRUGS TO TREAT ASTHMA		
ALVESCO AERS 80mcg/act	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	\$0(2)	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	\$0(2)	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	\$0(1)	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS - DRUGS TO TREAT ASTHMA AND COPD		
ADVAIR HFA AER 45/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	\$0(2)	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	\$0(2)	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breynga</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	\$0(2)	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>500-50 mcg/act</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	\$0(1)	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL - DRUGS TO TREAT EAR AND SKIN CONDITIONS

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>acne medication 2.5</i> GEL 2.5%	\$0(3)	*
<i>acne medication 5</i> GEL 5%	\$0(3)	*
<i>acne medication 10</i> GEL 10%; LOTN 10%	\$0(3)	*
<i>adapalene</i> GEL .1%	\$0(3)	*
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>benzoyl peroxide</i> GEL 2.5%, 5%, 10%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide wash</i> LIQD 5%	\$0(3)	*
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	\$0(1)	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	\$0(1)	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	\$0(1)	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	\$0(1)	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	\$0(1)	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>gnp triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
<i>goodsense first aid antib</i>	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>mupirocin</i> OINT 2%	\$0(1)	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>sm triple antibiotic orig</i>	\$0(3)	*
<i>ssd</i> CREA 1%	\$0(1)	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	\$0(2)	QL (453.6 gm / 30 days)
<i>triple antibiotic</i>	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>antifungal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>athletes foot</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	\$0(1)	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole antifungal</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (85 gm / 30 days)
FUNGOID TINCTURE SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>gnp athletes foot</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
MICONAZOLE NITRATE SOLN 2%	\$0(3)	*
<i>miconazole nitrate (topical)</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>micotrin ac</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mycozyl ac</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	\$0(1)	
<i>sm antifungal clotrimazol</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm antifungal miconazole</i> CREA 2%	\$0(3)	*
<i>sm antifungal tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>tm-clotrimazole</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>tolnaftate</i> CREA 1%	\$0(3)	*
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	\$0(1)	PA

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	\$0(2)	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	\$0(2)	QL (60 gm / 30 days), PA

DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS

<i>ala-cort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>anti-itch maximum strengt</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	\$0(1)	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	\$0(1)	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	\$0(1)	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	\$0(1)	

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>gnp hydrocortisone</i> CREA .5%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone maximu</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>gnp hydrocortisone/aloe</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days)
<i>HYDROCORTISONE</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	\$0(1)	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA .5%, 1%; OINT 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone maximum st</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone/aloe maxim</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	\$0(1)	
<i>sm hydrocortisone</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone maximum</i> OINT 1%	\$0(3)	*
<i>sm hydrocortisone plus</i> CREA 1%	\$0(3)	*
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	\$0(1)	
<i>triderm</i> CREA .5%	\$0(1)	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	\$0(1)	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	\$0(1)	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	\$0(1)	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	\$0(1)	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	\$0(1)	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>BETADINE</i> SOLN 10%	\$0(3)	*

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

Drug Name (By Medical Condition)	WHAT THE DRUG WILL COST YOU (TIER LEVEL)	NECESSARY ACTIONS RESTRICTIONS OR LIMITS ON USE
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	\$0(1)	QL (300 mL / 28 days)
FIRST AID ANTISEPTIC OINT OINT 10%	\$0(3)	*
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	\$0(1)	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	\$0(1)	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	\$0(1)	
<i>lidocaine</i> CREA 4%	\$0(3)	*
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	\$0(1)	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	\$0(1)	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	\$0(1)	QL (7 mL / 28 days)
<i>povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctocort</i> CREA 1%	\$0(1)	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	\$0(1)	
RENOVA CREA .02%	\$0(3)	*
RENOVA PUMP CREA .02%	\$0(3)	*
<i>sm povidone-iodine</i> SOLN 10%	\$0(3)	*
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	\$0(1)	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	\$0(2)	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>gnp lice treatment</i> LIQD 1%	\$0(3)	*
<i>goodsense lice killing cr</i> LIQD 1%	\$0(3)	*
<i>lice killing maximum stre</i>	\$0(3)	*
<i>malathion</i> LOTN .5%	\$0(1)	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	\$0(1)	QL (60 gm / 30 days)
<i>sm lice killing maximum s</i>	\$0(3)	*
<i>sm lice treatment</i> LIQD 1%	\$0(3)	*

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

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

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

REGRANEX GEL .01%	\$0(2)	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	\$0(2)	QL (180 gm / 30 days)
sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%	\$0(1)	
water for irrigation, sterile irrigation soln	\$0(1)	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

cevimeline hcl CAPS 30mg	\$0(1)	
chlorhexidine gluconate (mouth-throat) SOLN .12%	\$0(1)	
clotrimazole TROC 10mg	\$0(1)	QL (150 lozenges / 30 days)
kourzeq PSTE .1%	\$0(1)	
lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%	\$0(1)	
nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml	\$0(1)	
periogard SOLN .12%	\$0(1)	
pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg	\$0(1)	
triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%	\$0(1)	

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	\$0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	\$0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	\$0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	\$0	PA
FREESTYLE MIS READER	\$0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	\$0	
TRUE METRIX KIT METER	\$0	
TRUE METRIX STRIPS	\$0	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

sodium phosphates - enema**87
12hr allergy relief 105
24hr allergy relief 105
7 day vaginal89
abacavir sulfate.....25
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg26
ABELCET23
ABILIFY ASIMTUFII 55
ABILIFY MAINTENA 55
*abiraterone acetate*33
abirtega33
ABRYSVO95
acamprosate calcium67
acarbose69
accutane110
acebutolol hcl.....49
acetaminophen.....17
acetaminophen w/codeine soln 120-12mg/5ml20
acetaminophen w/codeine tab 300-15mg.....20
acetaminophen w/codeine tab 300-30mg.....20
acetaminophen w/codeine tab 300-60mg.....20
acetazolamide50
acetic acid88
acetic acid (otic).. 103
acetylcysteine 107
ACID GONE.....82
acid reducer.....85
acid reducer complete87
acid reducer maximum stre85

acid reducer original str..... 85
acitretin111
acne medication 10110
acne medication 2.5110
*acne medication 5*110
ACTHIB INJ 95
ACTIMMUNE 94
acyclovir 27
acyclovir sodium ... 27
ADACEL INJ..... 95
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)..... 91
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING)..... 91
ADALIMUMAB-AACF STARTER P 91
adapalene110
adefovir dipivoxil... 27
ADIPEX-P..... 73
ADMELOG 71
ADMELOG SOLOSTAR 71
ADVAIR HFA AER 115/21109
ADVAIR HFA AER 230/21109
ADVAIR HFA AER 45/21109
afirmelle 74
AIMOVIG 64
AIRSUPRA AER 90-80MCG.....109
AKEEGA TAB 100/500 33
AKEEGA TAB 50/500MG 33
ala-cort.....112
ALA-HIST IR.....104
alaway.....102
alaway childrens allergy102

albendazole21
albuterol sulfate .. 106
alclometasone dipropionate..... 112
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUG BY 71
ALDURAZYME.....80
ALECENSA 35
alendronate sodium73
alfuzosin hcl.....88
aliskiren fumarate .51
all day allergy 104
all day allergy childrens 104
all day pain relief...18
all day relief.....18
aller-chlor..... 104
allergy 104
allergy childrens .. 104
allergy relief 104, 108
allergy relief 24hr 104
allergy relief childrens 104
allopurinol17
almacone double strength82
alosetron hcl87
alprazolam 52
altavera 74
alum & mag hydroxide-simethicone susp 200-200-20mg/5ml82
alum & mag hydroxide-simethicone susp 400-400-40mg/5ml82
ALUMINUM HYDROXIDE83

ALUNBRIG35
 ALUNBRIG PAK.....35
 ALVAIZ.....90
 ALVESCO..... 109
 alyacen 1/35.....74
 alyacen 7/7/774
 ALYFTREK TAB 10-50-125..... 107
 ALYFTREK TAB 4-20-50..... 107
 ALYGLO.....94
 alyq51
 amantadine hcl54
 ambrisentan51
 amethia.....74
 amethyst.....74
 amikacin sulfate21
 amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg.....50
 amiloride hcl50
 amiodarone hcl47
 amitriptyline hcl53
 amlodipine besylate49
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg44
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg44
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg43
 amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg43
 amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg45

amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg..... 45
 amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg 45
 amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg 45
 amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg 45
 amnesteem110
 amoxapine 53
 amoxicillin..... 30
 amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml/30
 amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml/30
 amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml.. 30
 amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml/30
 amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg 30
 amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg 30
 amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg 30

amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg30
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg 63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg.....63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg63
 amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg.....63

<i>amphotericin b</i>24	<i>aprepitant capsule</i>	<i>atovaquone-proguanil</i>
<i>amphotericin b</i>	<i>therapy pack 80 &</i>	<i>hcl tab 62.5-25 mg</i>
<i>liposome</i>24	<i>125 mg</i> 84	 24
<i>ampicillin</i>30	<i>apri</i> 74	ATROPINE SULFATE
<i>ampicillin &</i>	APTIOM 59	 102
<i>sulbactam sodium</i>	APTIVUS 25	<i>atropine sulfate</i>
<i>for inj 1.5 (1-0.5)</i>	ARALAST NP.....107	<i>(ophthalmic)</i> 102
<i>gm</i>30	<i>aranelle</i> 74	ATROVENT HFA ... 104
<i>ampicillin &</i>	ARCALYST..... 94	<i>aubra eq</i> 74
<i>sulbactam sodium</i>	AREXVY 95	AUGTYRO 35
<i>for inj 3 (2-1) gm</i> 30	ARIKAYCE 21	<i>aurovela 1/20</i> 74
<i>ampicillin &</i>	<i>aripiprazole</i> 56	<i>aurovela 24 fe</i> 74
<i>sulbactam sodium</i>	ARISTADA..... 56	<i>aurovela fe 1.5/30</i> .74
<i>for iv soln 1.5 (1-</i>	ARISTADA INITIO . 56	<i>aurovela fe 1/20</i> 74
<i>0.5) gm</i>30	<i>armodafinil</i> 67	AUSTEDO 65
<i>ampicillin &</i>	ARNUITY ELLIPTA 109	AUSTEDO XR 65
<i>sulbactam sodium</i>	<i>arthritis pain relief</i> 17	AUSTEDO XR TAB
<i>for iv soln 15 (10-5)</i>	<i>artificial tears</i>102	TITR KIT..... 65
<i>gm</i>30	<i>asenapine maleate</i> 56	AUVELITY TAB 45-
<i>ampicillin &</i>	<i>ashlyna</i> 74	105MG 53
<i>sulbactam sodium</i>	<i>aspirin</i> 17	<i>aviane</i> 74
<i>for iv soln 3 (2-1)</i>	ASPIRIN 17	<i>ayuna</i> 74
<i>gm</i>30	<i>aspirin adult low dose</i>	AYVAKIT 35
<i>ampicillin sodium</i> ...30	 17	<i>azacitidine</i> 32
<i>anagrelide hcl</i>90	<i>aspirin low dose</i> 17	<i>azathioprine</i> 95
<i>anastrozole</i>33	<i>aspirin low strength</i>	<i>azelastine hcl</i> 104
ANORO ELLIPT AER	 17	<i>azelastine hcl (ophth)</i>
62.5-25 103	<i>aspirin regimen</i> 17	 102
<i>antacid</i>83	<i>aspirin-dipyridamole</i>	<i>azithromycin</i> 29
<i>antacid calcium</i>	<i>cap er 12hr 25-200</i>	<i>aztreonam</i> 22
<i>regular s</i>83	<i>mg</i> 91	<i>azurette</i> 74
<i>antacid extra strength</i>	ASTAGRAF XL..... 95	<i>bacitracin</i>
.....83	<i>atazanavir sulfate</i> . 25	<i>(ophthalmic)</i> 101
<i>antacid maximum</i>	<i>atenolol</i> 49	<i>bacitracin-polymyxin</i>
<i>strength</i>83	<i>atenolol &</i>	<i>b ophth oint</i> 101
<i>antacid regular</i>	<i>chlorthalidone tab</i>	<i>bacitracin-polymyxin-</i>
<i>strength</i>83	<i>100-25 mg</i> 48	<i>neomycin-hc ophth</i>
<i>antacid ultra strength</i>	<i>atenolol &</i>	<i>oint 1%</i> 100
.....83	<i>chlorthalidone tab</i>	<i>baclofen</i> 66
<i>antacid/antigas liquid</i>	<i>50-25 mg</i> 48	BACMIN TAB..... 99
.....83	<i>athletes foot</i>111	BAFIERTAM..... 66
<i>anti-diarrheal</i>83	<i>atomoxetine hcl</i> ... 63	<i>balsalazide disodium</i>
<i>antifungal</i> 111	<i>atorvastatin calcium</i>	 85
<i>anti-gas/</i>	 48	BALVERSA 35
<i>and gnp antacid</i> ..83	<i>atovaquone</i> 22	<i>balziva</i> 74
<i>anti-itch maximum</i>	<i>atovaquone-proguanil</i>	<i>banophen</i> 104
<i>strengt</i> 112	<i>hcl tab 250-100 mg</i>	BARACLUDE..... 27
<i>aprepitant</i>84	 24	

BASAGLAR KWIKPEN71
 BCG VACCINE95
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg ..44
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ..44
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg44
benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg44
benazepril hcl.....44
 BENDAMUSTINE HYDROCHLORID .31
 BENDEKA31
 BENLYSTA95
benzoyl peroxide . 110
benzoyl peroxide wash 110
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3% 110
benzphetamine hcl.73
benztropine mesylate54
 BERINERT.....90
 BESIVANCE..... 101
 BESREMI34
 BETADINE 113
betaine powder for oral solution80
betamethasone dipropionate (topical) 112
betamethasone dipropionate augmented 112
betamethasone valerate..... 112
 BETASERON.....66
betaxolol hcl49
betaxolol hcl (ophth) 102

bethanechol chloride 88
 BETOPTIC-S102
 BEVESPI AER 9-4.8MCG.....103
bexarotene..... 34
bexarotene (topical)114
 BEXSERO 95
bicalutamide..... 33
 BICILLIN L-A 30
 BIKTARVY TAB 30-120-15 MG 26
 BIKTARVY TAB 50-200-25 MG 26
bisacodyl 86
bisacodyl ec 86
bismuth subsalicylate 83
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg.. 49
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg. 48
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg ... 49
bisoprolol fumarate 49
 BIVIGAM..... 94
blisovi 24 fe 74
blisovi fe 1.5/30.... 74
 BOOSTRIX INJ 95
bortezomib..... 35
 BORTEZOMIB 35
bosentan 51
 BOSULIF 35
 BP VIT 3 CAP..... 99
 BRAFTOVI 35
 BREO ELLIPTA INH 100-25109
 BREO ELLIPTA INH 200-25109
 BREO ELLIPTA INH 50-25MCG.....109
breyna.....109
 BREZTRI AERO AER SPHERE103

BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK) 103
briellyn..... 74
 BRILINTA91
brimonidine tartrate 102
brinzolamide 102
 BRIVIACT59
bromfenac sodium (ophth) 101
bromocriptine mesylate55
 BRONCHITOL 107
 BRUKINSA35
budesonide85
budesonide (inhalation) 109
budesonide (nasal) 108
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act 109
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act 109
bumetanide50
buprenorphine20
buprenorphine hcl .67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)67

buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)67
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)67
bupropion hcl53
bupropion hcl (smoking deterrent)67
buspirone hcl52
butorphanol tartrate20
cabergoline80
CABOMETYX35
calcipotriene112
calcitonin (salmon) spray73
calcitrene112
calcitriol82
calcitriol (oral)82
calcium antacid83
calcium antacid extra str83
CALCIUM CARBONATE83
cal-gest antacid83
CALQUENCE36
camila74
camrese74
camrese lo74
candesartan cilexetil47
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg ..45
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg ..45
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg45
CAPLYTA56
CAPRELSA36
captopril44

captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg 44
captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg 44
captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg 44
captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg 44
carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg 55
carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg 55
carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg 55
carbamazepine 59
carbidopa & levodopa tab 10-100 mg... 55
carbidopa & levodopa tab 25-100 mg... 55
carbidopa & levodopa tab 25-250 mg... 55
carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg55
carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg55
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg 55
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg55
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg . 55
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg 55
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg55

carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg ..55
carboplatin31
carboxymethylcellulose sodium (ophth) 102
carglumic acid80
carisoprodol66
carteolol hcl (ophth) 102
cartia xt49
carvedilol49
caspofungin acetate24
CAYSTON22
cefaclor28
cefadroxil28
CEFAZOLIN28
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML28
cefazolin sodium28
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% .28
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4% ...28
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3% ...28
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% .28
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2% ...28
cefdinir28
cefepime hcl28
cefixime28
cefotetan disodium 28
cefoxitin sodium28
cefpodoxime proxetil28
cefprozil28
ceftazidime28
ceftriaxone sodium 29
cefuroxime axetil...29
cefuroxime sodium 29
celecoxib18
cephalexin29

CEQUR SIMPL KIT
 PATCH 2U (3-DAY)
71
 CEQUR SIMPL KIT
 PATCH 2U (4-DAY)
71
 CEQUR SIMPL MIS
 INSERTER.....71
 CERDELGA.....80
 CEREZYME.....80
 cetirizine hcl 104
 cetirizine hcl allergy
 ch 104
 cetirizine hcl childrens
 104
 cetirizine
 hydrochloride ... 104
 cevimeline hcl 115
 chateal eq74
 CHEMET73
 childrens
 acetaminophen...17
 childrens ibuprofen 18
 childrens loratadine
 104
 chlorhexidine
 gluconate (mouth-
 throat) 115
 chloroquine
 phosphate.....24
 chlorpromazine hcl 56
 chlorthalidone50
 cholestyramine.....48
 cholestyramine light
48
 CHROMIUM
 CHLORIDE98
 ciclopirox..... 111
 ciclopirox olamine 111
 cilostazol90
 CILOXAN 101
 CIMDUO TAB 300-300
26
 cinacalcet hcl80
 ciprofloxacin 200
 mg/100ml in d5w29
 ciprofloxacin 400
 mg/200ml in d5w29

ciprofloxacin hcl.... 29
 ciprofloxacin hcl
 (ophth)101
 ciprofloxacin-
 dexamethasone otic
 susp 0.3-0.1%..103
 cisplatin 31
 citalopram
 hydrobromide 53
 claravis.....110
 clarithromycin 29
 clindamycin hcl 22
 clindamycin palmitate
 hydrochloride.... 22
 clindamycin
 phosphate 22
 clindamycin
 phosphate (topical)
110
 clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 300 mg/50ml
 22
 clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 600 mg/50ml
 22
 clindamycin
 phosphate in d5w iv
 soln 900 mg/50ml
 22
 clindamycin
 phosphate vaginal
 89
 CLINDMYC/NAC INJ
 300/50ML..... 22
 CLINDMYC/NAC INJ
 600/50ML..... 22
 CLINDMYC/NAC INJ
 900/50ML..... 22
 CLINIMIX INJ
 4.25/D10 98
 CLINIMIX INJ
 4.25/D5W 98
 CLINIMIX INJ
 5%/D15W 98
 CLINIMIX INJ
 5%/D20W 98

CLINIMIX INJ 6/5 ..98
 CLINIMIX INJ 8/10 98
 CLINIMIX INJ 8/14 98
 clinisol sf 15%99
 CLINOLIPID EMU
 20% 99
 clobazam.....59
 clobetasol propionate
 112
 clobetasol propionate
 e 112
 clomipramine hcl ... 53
 clonazepam59
 clonidine51
 clonidine hcl51
 clopidogrel bisulfate
 91
 clorazepate
 dipotassium59
 clotrimazole 115
 clotrimazole (topical)
 111
 clotrimazole
 antifungal 111
 clotrimazole vaginal
89
 clotrimazole w/
 betamethasone
 cream 1-0.05% 111
 clozapine56
 COARTEM TAB 20-
 120MG24
 COBENFY CAP 100-
 20MG56
 COBENFY CAP 125-
 30MG56
 COBENFY CAP 50-
 20MG56
 COBENFY STRT CAP
 PACK..... 56
 COLACE86
 colchicine 17
 colchicine w/
 probenecid tab 0.5-
 500 mg 17
 colesevelam hcl.....48
 colestipol hcl.....48

colistimethate sodium
22
 COMBIGAN SOL
 0.2/0.5% 102
 COMBIVENT AER 20-
 100 103
 COMETRIQ (60MG
 DOSE)36
 COMETRIQ KIT
 100MG36
 COMETRIQ KIT
 140MG36
 COMPLERA TAB26
compro84
constulose86
 COPAXONE66
 COPIKTRA36
 COPPER.....99
 CORLANOR51
corvita99
 COSENTYX.....91
 COSENTYX
 SENSOREADY PEN
91
 COSENTYX
 UNOREADY91
 COTELLIC36
 CREON CAP
 12000UNT87
 CREON CAP
 24000UNT87
 CREON CAP
 3000UNIT87
 CREON CAP
 36000UNT87
 CREON CAP
 6000UNIT87
cromolyn sodium . 107
cromolyn sodium
 (mastocytosis) ...87
cromolyn sodium
 (nasal) 107
cromolyn sodium
 (ophth)..... 102
cryselle-2874
cyanocobalamin99
*cyclobenzaprine hcl*67

cyclophosphamide 31,
 32
 CYCLOPHOSPHAMIDE
31, 32
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 MONOHYDR 32
cycloserine 27
cyclosporine 95
cyclosporine modified
 (for microemulsion)
 95
cyproheptadine hcl
104
cyred eq 74
 CYSTADROPS102
 CYSTAGON..... 80
 CYSTARAN102
cytarabine..... 32
 D10W/NACL INJ 0.2%
 97
 D2.5W/NACL INJ
 0.45% 97
dabigatran etexilate
mesylate 89
dalfampridine 66
danazol..... 68
dantrolene sodium 67
 DANZITEN..... 36
dapsone..... 22
 DAPTACEL INJ 95
daptomycin 22
 DAPTOMYCIN 22
darunavir 25
dasatinib..... 36
dasetta 1/35 74
dasetta 7/7/7 74
 DAURISMO..... 36
daysee 74
 DAYVIGO 64
deblitane 74
deferasirox..... 73
 DELSTRIGO TAB ... 26
 DENG VAXIA SUS... 95
 DEPO-SUBQ
 PROVERA 104 74
depo-testosterone . 68
 DESCOVY TAB 120-
 15MG 26

DESCOVY TAB
 200/25MG26
desipramine hcl..... 53
desmopressin acetate
 80
desmopressin acetate
spray80
desmopressin acetate
spray refrigerated
 80
desogest-eth estrad &
eth estrad tab 0.15-
0.02/0.01 mg(21/5)
 74
desvenlafaxine
succinate 53
dexamethasone..... 79
 DEXAMETHASONE
 INTENSOL..... 79
dexamethasone
sodium phosphate
 79
dexamethasone
sodium phosphate
 (ophth) 101
 DEXCOM G6 MIS
 RECEIVER..... 115
 DEXCOM G6 MIS
 SENSOR 115
 DEXCOM G6 MIS
 TRANSMIT 115
 DEXCOM G7 MIS
 RECEIVER..... 115
 DEXCOM G7 MIS
 SENSOR 115
dexmethylphenidate
hcl 63
dextrose.....99
dextrose 10% w/
sodium chloride
0.45%.....97
dextrose 2.5% w/
sodium chloride
0.45%.....97
dextrose 5% in
lactated ringers ..97

<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%.....</i>	<i>diltiazem hcl coated beads</i>	<i>doxycycline hyclate</i>
<i>97</i>	<i>50</i>	<i>31</i>
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	<i>DRISDOL.....</i>
<i>97</i>	<i>50</i>	<i>99</i>
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%.....</i>	<i>dilt-xr.....</i>	<i>DRIZALMA SPRINKLE</i>
<i>97</i>	<i>49</i>	<i>53</i>
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	<i>DIP/TET PED INJ 25- 5LFU.....</i>	<i>dronabinol</i>
<i>97</i>	<i>95</i>	<i>84</i>
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%.....</i>	<i>diphenhydramine hcl</i>	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg.....</i>
<i>97</i>	<i>104</i>	<i>75</i>
<i>DIACOMIT</i>	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5- 0.025 mg/5ml....</i>	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg.....</i>
<i>59</i>	<i>87</i>	<i>75</i>
<i>dialyvite</i>	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5- 0.025 mg</i>	<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg.....</i>
<i>99</i>	<i>87</i>	<i>74</i>
<i>DIALYVITE TAB 3000</i>	<i>dipyridamole</i>	<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg.....</i>
<i>99</i>	<i>91</i>	<i>75</i>
<i>DIALYVITE TAB 5000</i>	<i>disopyramide phosphate</i>	<i>droxidopa</i>
<i>99</i>	<i>47</i>	<i>51</i>
<i>DIALYVITE TAB SUPREM D</i>	<i>disulfiram.....</i>	<i>DULERA AER 100- 5MCG.....</i>
<i>99</i>	<i>68</i>	<i>109</i>
<i>DIALYVITE/ TAB ZINC</i>	<i>divalproex sodium. .</i>	<i>DULERA AER 200- 5MCG.....</i>
<i>99</i>	<i>60</i>	<i>109</i>
<i>diazepam</i>	<i>docetaxel</i>	<i>DULERA AER 50- 5MCG.....</i>
<i>59</i>	<i>34</i>	<i>109</i>
<i>diazepam (anticonvulsant) .</i>	<i>DOCETAXEL</i>	<i>duloxetine hcl</i>
<i>59</i>	<i>34</i>	<i>53</i>
<i>diazepam inj</i>	<i>DOCIVYX</i>	<i>DUPIXENT</i>
<i>59</i>	<i>34</i>	<i>91</i>
<i>diazepam intensol..</i>	<i>docusate calcium ..</i>	<i>dutasteride</i>
<i>60</i>	<i>86</i>	<i>88</i>
<i>diazoxide.....</i>	<i>docusate sodium... .</i>	<i>dutasteride- tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>
<i>80</i>	<i>86</i>	<i>88</i>
<i>diclofenac potassium</i>	<i>dofetilide</i>	<i>e.e.s. 400.....</i>
<i>19</i>	<i>47</i>	<i>29</i>
<i>diclofenac sodium ..</i>	<i>dolishale</i>	<i>econazole nitrate. .</i>
<i>19</i>	<i>74</i>	<i>111</i>
<i>diclofenac sodium (ophth).....</i>	<i>donepezil hydrochloride.....</i>	<i>econtra one-step ...</i>
<i>101</i>	<i>52</i>	<i>75</i>
<i>diclofenac sodium (topical)</i>	<i>DOPTelet.....</i>	<i>ed chlorped jr</i>
<i>114</i>	<i>90</i>	<i>104</i>
<i>dicloxacillin sodium</i>	<i>dorzolamide hcl ...</i>	<i>ed-apap</i>
<i>30</i>	<i>102</i>	<i>17</i>
<i>dicyclomine hcl.....</i>	<i>dorzolamide hcl- timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	<i>EDURANT</i>
<i>85</i>	<i>102</i>	<i>25</i>
<i>diethylpropion hcl ..</i>	<i>dotti</i>	<i>efavirenz</i>
<i>73</i>	<i>79</i>	<i>25</i>
<i>DIFICID.....</i>	<i>DOVATO TAB 50- 300MG.....</i>	<i>efavirenz- emtricitabine- tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>
<i>29</i>	<i>26</i>	<i>26</i>
<i>diflunisal</i>	<i>doxazosin mesylate</i>	<i>efavirenz-lamivudine- tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>
<i>19</i>	<i>45</i>	<i>26</i>
<i>digoxin</i>	<i>doxepin hcl</i>	
<i>51</i>	<i>53</i>	
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	<i>doxepin hcl (sleep)</i>	
<i>65</i>	<i>64</i>	
<i>DILANTIN</i>	<i>doxorubicin hcl</i>	
<i>60</i>	<i>34</i>	
<i>diltiazem hcl</i>	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	
<i>49</i>	<i>34</i>	
	<i>doxy 100</i>	
	<i>31</i>	
	<i>doxycycline (monohydrate) ..</i>	
	<i>31</i>	

efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab
600-300-300 mg 26
 ELIGARD33
elinest75
 ELIQUIS89
 ELIQUIS STARTER
 PACK.....90
eluryng75
 EMGALITY.....65
 EMSAM.....53
emtricitabine.....25
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg26
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg26
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg26
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg26
 EMTRIVA25
 EMVERM22
emzahh75
enalapril maleate...44
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg44
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg44
 ENBREL.....92
 ENBREL MINI92
 ENBREL SURECLICK
92
endocet tab 10-325mg21
endocet tab 2.5-325mg20
endocet tab 5-325mg
21

endocet tab 7.5-325mg 21
enema ready-to-use
 86
 ENGERIX-B 95
enilloring 75
 ENLYTE CAP 99
enoxaparin sodium 90
enpresse-28 75
enskyce 75
 ENSTILAR AER.....112
entacapone 55
entecavir 27
 ENTRESTO CAP 15-16MG 45
 ENTRESTO CAP 6-6MG 45
 ENTRESTO TAB 24-26MG 46
 ENTRESTO TAB 49-51MG 46
 ENTRESTO TAB 97-103MG 46
enulose..... 86
 EPCLUSA PAK 150-37.5 27
 EPCLUSA PAK 200-50MG 27
 EPCLUSA TAB 200-50MG 27
 EPCLUSA TAB 400-100 27
 EPIDIOLEX 60
epinephrine (anaphylaxis) ... 51, 107
epitol..... 60
eplerenone 45
 EPRONTIA 60
ergocalciferol..... 99
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg 65
 ERIVEDGE 36
 ERLEADA 33
erlotinib hcl 36
errin..... 75
ertapenem sodium 22

ery 110
ery-tab.....29
 ERYTHROCIN
 LACTOBIONATE ..29
erythromycin (acne aid)..... 110
erythromycin (ophth)
 101
erythromycin base .29
erythromycin ethylsuccinate29
erythromycin lactobionate29
escitalopram oxalate
 53
esomeprazole magnesium88
estarylla75
estradiol79
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg.....79
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg.....79
estradiol vaginal79
estradiol valerate ..79
eszopiclone64
ethambutol hcl27
ethosuximide60
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg 75
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg 75
etodolac 19
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr75
etoposide35
etravirine25
 EULEXIN.....33
euthyrox82
everolimus.....36

everolimus
(immunosuppressant)95
 EVOTAZ TAB 300-150
26
exemestane33
eye itch relief..... 102
 EYSUVIS 102
ezetimibe48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-10 mg48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-20 mg48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-40 mg48
ezetimibe-simvastatin
tab 10-80 mg48
 FABRAZYME80
falmina.....75
famciclovir27
famotidine85
famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml85
famotidine maximum
streng85
famotidine original
stren85
 FANAPT56
 FANAPT PAK.....56
 FARXIGA69
 FASENRA 107
 FASENRA PEN 107
feirza 1.5/3075
feirza 1/20.....75
felbamate60
felodipine50
fenofibrate.....47
fenofibrate
micronized47
fentanyl.....20
 FETZIMA53
 FETZIMA CAP
 TITRATIO.....53
feverall adults17
feverall childrens ...17
 FEVERALL INFANTS17

FEVERALL JUNIOR
 STRENGTH 17
fexofenadine hcl ..105
 FIASP 71
 FIASP FLEXTOUCH 71
 FIASP PENFILL..... 71
 FIASP PUMPCART .. 71
finasteride..... 88
 fingolimod hcl 66
 FINTEPLA 60
finzala 75
 FIRMAGON 33
 FIRST AID
 ANTISEPTIC OINT
114
flac103
 FLAREX.....101
 FLEBOGAMMA DIF. 94
flecainide acetate .. 47
 FLEET ENE 86
 FLEET ENE PED 86
 FLORIVA CHW
 0.25MG 99
 FLORIVA CHW 0.5MG
 99
 FLORIVA CHW 1MG99
fluconazole..... 24
fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml 24
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml 24
flucytosine 24
fludrocortisone
acetate 79
flunisolide (nasal) 108
fluocinolone acetonide
112
fluocinolone acetonide
(otic)103
fluocinonide.....112
fluocinonide
emulsified base .112
fluorometholone
(ophth)101
fluorouracil..... 32

fluorouracil (topical)
 114
fluoxetine hcl 53
fluphenazine
decanoate..... 56
fluphenazine hcl 56
flurbiprofen..... 19
flurbiprofen sodium
 101
fluticasone propionate
 112
fluticasone propionate
(nasal) 108
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 100-
50 mcg/act 109
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 250-
50 mcg/act 109
fluticasone-salmeterol
aer powder ba 500-
50 mcg/act 110
fluvoxamine maleate
 52
folic acid..... 99
 FOLTRATE TAB 99
fondaparinux sodium
 90
fosamprenavir
calcium 25
fosinopril sodium ...44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg ..44
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg ..44
 FOTIVDA 36
 FREESTY LIBR KIT 2
 SENSOR 115
 FREESTY LIBR KIT 3
 SENSOR 115
 FREESTY LIBR KIT
 SENSOR 115
 FREESTY LIBR MIS 2
 READER..... 115
 FREESTY LIBR MIS 3
 READER..... 115

FREESTYLE MIS
 READER..... 115
 FRINDOVYX 32
 FRUZAQLA 36, 37
ft 8 hour pain relief 17
ft all day allergy .. 105
ft all day allergy 24
 hou 105
ft allergy relief 105
ft allergy relief 12
 hour 105
ft allergy relief childre
 105
ft antacid extra
 strength 83
ft antacid regular
 streng 83
ft anti-diarrheal 83
ft gentle laxative ... 86
ft ibuprofen childrens
 19
ft laxative 86
ft naproxen sodium 19
ft pain relief 17
ft pain relief adult
 extr 17
ft stomach relief 84
ft stool softener 86
 FULPHILA 90
fulvestrant 33
 FUNGOID TINCTURE
 111
furosemide 50
furosemide inj 50
 FUZEON 25
fyavolv tab 0.5mg-
 2.5mcg 79
fyavolv tab 1mg-
 5mcg 79
 FYCOMPA 60
gabapentin 60
galantamine
 hydrobromide 52
gallifrey 81
 GAMASTAN INJ 94
 GAMMAGARD LIQUID
 94

GAMMAGARD S/D
 IGA LESS TH 94
 GAMMAKED 94
 GAMMAPLEX 94
 GAMUNEX-C 94
ganciclovir sodium 27
 GARDASIL 9 95
gatifloxacin (ophth)
 101
 GATTEX 87
 GAUZE PADS 2 71
gavilyte-c 86
gavilyte-g 86
gavilyte-n/flavor pack
 86
 GAVRETO 37
gefitinib 37
gemcitabine hcl 32
gemfibrozil 47
 GEMTESA 89
generlac 86
gengraf 95
 GENOTROPIN 80
 GENOTROPIN
 MINIQUICK... 80, 81
gentamicin in saline
 inj 0.8 mg/ml 22
gentamicin in saline
 inj 1 mg/ml 22
gentamicin in saline
 inj 1.2 mg/ml 22
gentamicin in saline
 inj 1.6 mg/ml 22
gentamicin in saline
 inj 2 mg/ml 22
gentamicin sulfate 22
gentamicin sulfate
 (ophth) 101
gentamicin sulfate
 (topical) 110
 GENTEAL SEVERE
 TEARS 103
genteal tears night-
 time 103
gentle laxative 86
 GENVOYA TAB 26
 GILOTRIF 37
glatiramer acetate 66

glatopa 66
 GLEOSTINE 32
glimepiride 69
glipizide 69
glipizide xl 69
glipizide-metformin
 hcl tab 2.5-250 mg
 69
glipizide-metformin
 hcl tab 2.5-500 mg
 69
glipizide-metformin
 hcl tab 5-500 mg 69
glycopyrrolate 85
glydo 113
 GLYXAMBI TAB 10-5
 MG 69
 GLYXAMBI TAB 25-5
 MG 69
gnp 8 hour arthritis
 reli 17
gnp 8 hour pain relief
 17
gnp 8 hour pain
 reliever 17
gnp acetaminophen 17
gnp acid reducer ... 85
gnp acid reducer
 maximum 85
gnp adult aspirin low
 str 17
gnp all day allergy 105
gnp all day allergy
 child 105
gnp allergy 105
gnp allergy relief . 105
gnp allergy relief
 maximu 105
gnp antacid
 and anti-gas/ 83
gnp antacid & anti-
 gas/re 83
gnp antacid anti-
 gas/maxi 83
gnp antacid extra
 strengt 83
gnp antacid/regular
 stren 83

gnp anti-diarrheal..84
gnp artificial tears 103
gnp aspirin17
gnp aspirin low dose
17
gnp athletes foot .111
gnp budesonide nasal
spra 108
gnp childrens allergy
 105
gnp childrens
ibuprofen19
gnp clearlax86
gnp clotrimazole 3 .89
gnp gentle laxative 86
gnp hydrocortisone
 113
gnp hydrocortisone
maximu 113
gnp hydrocortisone
plus 113
gnp
hydrocortisone/aloe
 113
gnp ibuprofen19
gnp ibuprofen
childrens.....19
gnp ibuprofen infants
19
gnp infants pain/fever
18
gnp lansoprazole ...88
*gnp lice treatment*114
gnp loperamide
hydrochlor84
gnp loratadine..... 105
gnp loratadine
childrens..... 105
gnp miconazole 1
combinat89
gnp miconazole 3 ..89
gnp miconazole 7 ..89
gnp naproxen.....19
gnp naproxen sodium
19
gnp nicotine gum...68
gnp nicotine mini
lozenge68

gnp nicotine
polacrilex 68
gnp nicotine
transdermal..... 68
gnp omeprazole 88
gnp pain & fever
children 18
gnp pain & fever
infants 18
gnp pain relief 18
gnp pain relief extra
str..... 18
gnp pink bismuth .. 84
gnp pink bismuth
ultra st..... 84
gnp stomach relief 84
gnp stool softener . 86
gnp tolnaftate.....111
gnp triple antibiotic
110
gnp womens gentle
laxativ 86
 GOMEKLI 37
goodsense 24-hour
allergy108
goodsense all day
allergy105
goodsense aller-ease
105
goodsense allergy
relief.....105
goodsense anti-
diarrheal 84
goodsense arthritis
pain..... 18
goodsense aspirin . 18
goodsense aspirin
adults 18
goodsense first aid
antib110
goodsense ibuprofen
 19
goodsense ibuprofen
child 19
goodsense ibuprofen
infan..... 19
goodsense
lansoprazole 88

goodsense lice killing
cr 114
goodsense lubricating
plu..... 103
goodsense naproxen
sodium 19
goodsense nicotine 68
goodsense nicotine
polacr.....68
goodsense pain &
fever ch..... 18
goodsense pain &
fever in 18
goodsense pain relief
 18
goodsense pain relief
ext..... 18
granisetron hcl84
griseofulvin microsize
 24
griseofulvin
ultramicrosize 24
guanfacine hcl.....51
guanfacine hcl (adhd)
 63, 64
 HAEGARDA 90, 91
hailey 1.5/30 75
hailey 24 fe 75
halobetasol
propionate 113
haloette 75
haloperidol 56
haloperidol decanoate
 57
haloperidol lactate .57
 HARVONI PAK 33.75-
 150MG 27
 HARVONI PAK 45-
 200MG 27
 HARVONI TAB 45-
 200MG 27
 HARVONI TAB 90-
 400MG 27
 HAVRIX 95
healthylax 86
heartburn relief 85
heartburn relief extra
st 83

heartburn relief
maximum85
heather75
 HEP SOD/NACL INJ
 25000UNT90
heparin sodium
(porcine)90
 HEPLISAV-B.....95
her style.....75
 HERCEP HYLEC SOL
 60-1000037
 HERCEPTIN37
 HERZUMA37
 HIBERIX96
 HISTEX105
 HISTEX PD.....105
hm all day allergy
childr105
hm allergy relief nasal
s.....108
hm antacid extra
strength83
hm enema saline
laxative86
hm loratadine105
hm nicotine polacrilex
..........68
 HUMIRA92
 HUMIRA PEN92
 HUMIRA PEN KIT
 PS/UV92
 HUMIRA PEN-
 CD/UC/HS START92
 HUMIRA PEN-
 PEDIATRIC UC S.92
 HUMULIN R U-500
 (CONCENTR71
 HUMULIN R U-500
 KWIKPEN71
hydralazine hcl51
*hydrochlorothiazide*50
hydrocodone
bitartrate20
hydrocodone-
acetaminophen soln
*7.5-325 mg/15ml*21

hydrocodone-
acetaminophen tab
10-325 mg 21
hydrocodone-
acetaminophen tab
5-325 mg..... 21
hydrocodone-
acetaminophen tab
7.5-325 mg 21
hydrocodone-
ibuprofen tab 7.5-
200 mg 21
hydrocortisone..... 79
 HYDROCORTISONE
113
hydrocortisone
(intrarectal)..... 86
hydrocortisone
(rectal)114
hydrocortisone
(topical).....113
hydrocortisone
maximum st113
hydrocortisone sod
succinate 79
hydrocortisone
valerate113
hydrocortisone/aloe
maxim113
hydromorphone hcl 21
hydroxocobalamin
acetate 99
hydroxychloroquine
sulfate 94
hydroxyurea 34
hydroxyzine hcl ...105
hydroxyzine pamoate
..........105
ibandronate sodium
.......... 73
 IBRANCE..... 37
ibu 19
ibuprofen 19
ibuprofen childrens 19
ibuprofen infants... 19
ibuprofen junior
strength 19
icatibant acetate ... 91

iclevia75
 ICLUSIG37
 IDACIO (2 PEN).....92
 IDACIO (2 SYRINGE)
92
 IDACIO CROHN INJ
 DISEASE92
 IDACIO PLAQU INJ
 PSORIASIS92
 IDHIFA.....37
imatinib mesylate ..37
 IMBRUVICA37
 IMCIVREE73
imipenem-cilastatin
intravenous for soln
250 mg22
imipenem-cilastatin
intravenous for soln
500 mg22
imipramine hcl54
imiquimod114
 IMKELDI.....37
 IMOVAX RABIES
 (H.D.C.V.)96
 IMPAVIDO22
 INBRIJA55
incassia75
 INCRELEX.....81
 INCRUSE ELLIPTA 104
indapamide.....50
 INFANRIX INJ96
infants ibuprofen ...19
 INFLIXIMAB92
 INFUVITE INJ99
 INFUVITE INJ ADULT
99
 INFUVITE INJ
 PEDIATRI.....99
 INLYTA.....37
 INQOVI TAB 35-
 100MG32
 INREBIC.....37
 INSULIN PEN
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA.....71
 INSULIN SAFETY
 NEEDLES: BD-
 EMBECTA.....71

INSULIN SYRINGES:
 BD-EMBECTA71
 INTELENCE25
 INTRALIPID99
introvale.....75
 INVEGA HAFYERA ..57
 INVEGA SUSTENNA57
 INVEGA TRINZA57
 IPOL INJ INACTIVE 96
ipratropium bromide
 104
ipratropium bromide
 (nasal) 104
ipratropium-albuterol
nebu soln 0.5-
2.5(3) mg/3ml . 103
irbesartan.....47
irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 150-12.5 mg 46
irbesartan-
hydrochlorothiazide
tab 300-12.5 mg 46
irinotecan hcl34
 ISENTRESS25
 ISENTRESS HD.....25
isibloom75
 ISOLYTE-P INJ /D5W
97
 ISOLYTE-S INJ PH 7.4
97
isoniazid27
isosorbide dinitrate 51
isosorbide
mononitrate51
isotretinoin 110
isradipine50
 ITOVEBI38
itraconazole24
ivabradine hcl51
ivermectin22
 IWILFIN34
 IXCHIQ INJ96
 IXIARO INJ96
 JAKAFI38
jantoven.....90
 JANUMET TAB 50-
 100069

JANUMET TAB 50-
 500MG..... 69
 JANUMET XR TAB
 100-1000 69
 JANUMET XR TAB 50-
 1000 69
 JANUMET XR TAB 50-
 500MG..... 69
 JANUVIA 69
 JARDIANCE 69
jasmiel 75
javygtor..... 81
 JAYPIRCA..... 38
 JENTADUETO TAB
 2.5-1000..... 69
 JENTADUETO TAB
 2.5-500 69
 JENTADUETO TAB
 2.5-850 69
 JENTADUETO TAB XR
 2.5-1000MG 69
 JENTADUETO TAB XR
 5-1000MG 69
jinteli..... 79
jolessa..... 75
juleber..... 75
 JULUCA TAB 50-25MG
 26
junel 1.5/30 75
junel 1/20 75
junel fe 1.5/30 75
junel fe 1/20 75
junel fe 24 75
 JYLAMVO 94
 JYNNEOS 96
 KADCYLA 38
kaitlib fe 75
 KALYDECO107
 KANJINTI 38
kariva..... 75
kcl 10 meq/l
(0.075%) in
dextrose 5% & nacl
0.45% inj..... 97
kcl 20 meq/l
(0.149%) in nacl
0.45% inj..... 97

kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.2% inj 97
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.45% inj.... 97
kcl 20 meq/l (0.15%)
in dextrose 5% &
nacl 0.9% inj 97
kcl 20 meq/l (0.15%)
in nacl 0.45% inj 97
kcl 20 meq/l (0.15%)
in nacl 0.9% inj.. 97
kcl 30 meq/l
(0.224%) in
dextrose 5% & nacl
0.45% inj 97
kcl 40 meq/l (0.3%)
in dextrose 5% &
nacl 0.45% inj.... 97
kcl 40 meq/l (0.3%)
in dextrose 5% &
nacl 0.9% inj 97
kcl 40 meq/l (0.3%)
in nacl 0.9% inj.. 97
 KCL/D5W/NACL INJ
 0.3/0.9%..... 97
kelnor 1/35..... 76
kelnor 1/50..... 76
 KERENDIA 45
 KESIMPTA 66
ketoconazole..... 24
ketoconazole (topical)
 111
ketorolac
tromethamine
(ophth) 101
ketotifen fumarate
(ophth) 102
 KEYTRUDA..... 38
 KINRIX INJ 96
kionex..... 73
 KISQALI 200 DOSE 38
 KISQALI 200 PAK
 FEMARA..... 38
 KISQALI 400 DOSE 38
 KISQALI 400 PAK
 FEMARA..... 38

KISQALI 600 DOSE 38
 KISQALI 600 PAK
 FEMARA.....38
 klayesta 111
 klor-con98
 klor-con 10.....98
 klor-con 8.....98
 klor-con m1098
 klor-con m1598
 klor-con m2098
 KOSELUGO38
 kourzeq..... 115
 K-PHOS.....99
 K-PHOS TAB
 NEUTRAL99
 KRAZATI38
 kurvelo.....76
 labetalol hcl49
 lacosamide60
 lacosamide oral60
 lactated ringer's
 solution97
 lactic acid
 (ammonium
 lactate) 114
 lactulose.....86
 lactulose
 (encephalopathy)86
 lamivudine.....25
 lamivudine (hbv) ...27
 lamivudine-
 zidovudine tab 150-
 300 mg26
 lamotrigine60
 lanreotide acetate..81
 lansoprazole88
 lapatinib ditosylate 38
 larin 1.5/3076
 larin 1/2076
 larin 24 fe.....76
 larin fe 1.5/30.....76
 larin fe 1/20.....76
 latanoprost 102
 layolis fe.....76
 LAZCLUZE38
 leflunomide.....94
 lenalidomide34

LENVIMA 10 MG
 DAILY DOSE 38
 LENVIMA 12MG DAILY
 DOSE..... 38
 LENVIMA 20 MG
 DAILY DOSE 39
 LENVIMA 4 MG DAILY
 DOSE..... 38
 LENVIMA 8 MG DAILY
 DOSE..... 38
 LENVIMA CAP 14 MG
 39
 LENVIMA CAP 18 MG
 39
 LENVIMA CAP 24 MG
 39
 lessina 76
 letrozole 33
 leucovorin calcium 43
 LEUKERAN 32
 leuprolide acetate . 33
 levalbuterol hcl106
 levalbuterol tartrate
 106
 levetiracetam 60
 LEVETIRACETAM ... 60
 levetiracetam in
 sodium chloride iv
 soln 1000
 mg/100ml 61
 levetiracetam in
 sodium chloride iv
 soln 1500
 mg/100ml 61
 levetiracetam in
 sodium chloride iv
 soln 500 mg/100ml
 61
 levobunolol hcl102
 levocarnitine
 (metabolic
 modifiers) 81
 levocetirizine
 dihydrochloride 105,
 106
 levofloxacin 29

levofloxacin in d5w iv
 soln 250 mg/50ml
 29
 levofloxacin in d5w iv
 soln 500 mg/100ml
 29
 levofloxacin in d5w iv
 soln 750 mg/150ml
 29
 levonest76
 levonor-eth est tab
 0.15-
 0.02/0.025/0.03
 mg ð est 0.01
 mg.....76
 levonorgestrel &
 ethinyl estradiol
 (91-day) tab 0.15-
 0.03 mg76
 levonorgestrel &
 ethinyl estradiol tab
 0.1 mg-20 mcg ..76
 levonorgestrel &
 ethinyl estradiol tab
 0.15 mg-30 mcg.76
 levonorgestrel
 (emergency oc) ..76
 levonorgestrel-eth
 estra tab 0.05-
 30/0.075-40/0.125-
 30mg-mcg76
 levonorgestrel-ethinyl
 estradiol
 (continuous) tab
 90-20 mcg76
 levonorg-eth est tab
 0.1-0.02mg(84) &
 eth est tab
 0.01mg(7)76
 levonorg-eth est tab
 0.15-0.03mg(84) &
 eth est tab
 0.01mg(7)76
 levora 0.15/30-28 .76
 levo-t.....82
 levothyroxine sodium
 82
 levoxyl82

l-glutamine (sickle cell)91
lice killing maximum stre..... 114
lidocaine.....113, 114
lidocaine hcl..... 113
lidocaine hcl (local anesth.)18
lidocaine hcl (mouth-throat) 115
*lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%*113
lidocan 113
LILETTA.....76
linezolid.....22
LINEZOLID INJ 2MG/ML.....22
LINZESS.....87
*liothyronine sodium*82
*liquid allergy relief*106
lisinopril44
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg ..44
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ..44
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg44
lithium65
lithium carbonate ..66
LIVTENCITY27
loestrin 1.5/30-21 .76
loestrin 1/20-2176
loestrin fe 1.5/30...76
loestrin fe 1/2076
LOKELMA.....73
LOMAIRA.....73
LONSURF TAB 15-6.14.....32
LONSURF TAB 20-8.19.....32
loperamide hcl 84, 87
lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml).....26

lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg 26
lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg 26
loratadine106
loratadine childrens106
lorazepam..... 52
lorazepam intensol 52
LORBRENA 39
loryna..... 76
losartan potassium 47
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg 46
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg... 46
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg.. 46
LOTEMAX.....101
loteprednol etabonate101
lovastatin..... 48
low-ogestrel 76
loxapine succinate. 57
lubricant eye drops103
lubricant eye nighttime103
lubrifresh p.m......103
LUMAKRAS..... 39
LUMIGAN102
LUMIZYME 81
LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... 33
LUPRON DEPOT (3-MONTH)..... 33
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)..... 81
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)..... 81
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)..... 81
lurasidone hcl 57
lutra 76

LYBALVI TAB 10-10MG.....57
LYBALVI TAB 15-10MG.....57
LYBALVI TAB 20-10MG.....57
LYBALVI TAB 5-10MG57
lyleq76
lyllana79
LYNPARZA39
LYSODREN.....33
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)39
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)39
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)39
lyza76
MAG-AL LIQ.....83
mag-al plus83
mag-al plus xs83
magnesium oxide ..83
magnesium sulfate 97
MAGNESIUM SULFATE97
magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml.....98
malathion 114
manganese chloride99
mapap18
mapap childrens....18
maraviroc.....25
marlissa76
MARPLAN54
MATULANE34
MAVYRET PAK 50-20MG.....27
MAVYRET TAB 100-40MG.....27
m-dryl 106
meclizine hcl.....84
medroxyprogesterone acetate.....81

<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) ...</i>	<i>76</i>	<i>methylphenidate hcl</i>	<i>64</i>	<i>mimvey.....</i>	<i>79</i>
<i>mefloquine hcl</i>	<i>24</i>	<i>methylprednisolone</i>	<i>80</i>	<i>minocycline hcl</i>	<i>31</i>
<i>megestrol acetate.33, 81</i>		<i>methylprednisolone acetate</i>	<i>80</i>	<i>minoxidil</i>	<i>51</i>
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	<i>82</i>	<i>methylprednisolone sod succ.....</i>	<i>80</i>	<i>mintox maximum strength</i>	<i>83</i>
<i>MEKINIST</i>	<i>39</i>	<i>methyltestosterone</i>	<i>68</i>	<i>mirtazapine</i>	<i>54</i>
<i>MEKTOVI</i>	<i>39</i>	<i>metoclopramide hcl</i>	<i>84</i>	<i>misoprostol.....</i>	<i>87</i>
<i>meloxicam</i>	<i>19</i>	<i>metolazone</i>	<i>50</i>	<i>MITIGARE.....</i>	<i>17</i>
<i>memantine hcl</i>	<i>52</i>	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg... </i>	<i>49</i>	<i>M-M-R II INJ.....</i>	<i>96</i>
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	<i>52</i>	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg... </i>	<i>49</i>	<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	<i>98</i>
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg ...</i>	<i>52</i>	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg ... </i>	<i>49</i>	<i>modafinil</i>	<i>67</i>
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg ...</i>	<i>52</i>	<i>metoprolol succinate</i>	<i>49</i>	<i>moexipril hcl</i>	<i>44</i>
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg ...</i>	<i>52</i>	<i>metoprolol tartrate</i>	<i>49</i>	<i>molindone hcl</i>	<i>57</i>
<i>MENACTRA INJ.....</i>	<i>96</i>	<i>metronidazole</i>	<i>23</i>	<i>mometasone furoate</i>	<i>113</i>
<i>MENQUADFI.....</i>	<i>96</i>	<i>metronidazole (topical).....</i>	<i>114</i>	<i>MONJUVI.....</i>	<i>39</i>
<i>MENVEO INJ</i>	<i>96</i>	<i>metronidazole vaginal</i>	<i>89</i>	<i>mono-lynyah</i>	<i>77</i>
<i>MENVEO SOL</i>	<i>96</i>	<i>metyrosine.....</i>	<i>51</i>	<i>montelukast sodium</i>	<i>107</i>
<i>mercaptopurine</i>	<i>32</i>	<i>mibelas 24 fe</i>	<i>76</i>	<i>morphine sulfate ..20, 21</i>	
<i>meropenem</i>	<i>23</i>	<i>micalfungin sodium</i>	<i>24</i>	<i>MOUNJARO.....</i>	<i>70</i>
<i>mesalamine</i>	<i>86</i>	<i>miconazole 3 combo pack</i>	<i>89</i>	<i>MOVANTIK.....</i>	<i>87</i>
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	<i>86</i>	<i>miconazole 7.....</i>	<i>89</i>	<i>moxifloxacin hcl</i>	<i>29</i>
<i>mesna.....</i>	<i>43</i>	<i>MICONAZOLE NITRATE</i>	<i>111</i>	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	<i>101</i>
<i>MESNEX</i>	<i>43</i>	<i>miconazole nitrate (topical).....</i>	<i>111</i>	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj.....</i>	<i>29</i>
<i>metformin hcl . 69, 70</i>		<i>micotrin ac.....</i>	<i>111</i>	<i>m-pap.....</i>	<i>18</i>
<i>methadone hcl</i>	<i>20</i>	<i>microgestin 1.5/30</i>	<i>77</i>	<i>MRESVIA.....</i>	<i>96</i>
<i>methadone hydrochloride i ...</i>	<i>20</i>	<i>microgestin 1/20... </i>	<i>77</i>	<i>MULTAQ</i>	<i>47</i>
<i>methazolamide.....</i>	<i>50</i>	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	<i>77</i>	<i>MULTI VIT/FL DRO 0.5MG/ML.....</i>	<i>99</i>
<i>methenamine hippurate</i>	<i>23</i>	<i>microgestin fe 1/2077</i>	<i>77</i>	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	<i>98</i>
<i>methimazole</i>	<i>82</i>	<i>midodrine hcl</i>	<i>51</i>	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	<i>98</i>
<i>methocarbamol</i>	<i>67</i>	<i>MIEBO</i>	<i>103</i>	<i>MULTIVIT/FL DRO 0.25MG</i>	<i>100</i>
<i>methotrexate sodium</i>	<i>32, 94</i>	<i>mifepristone (hyperglycemia). </i>	<i>81</i>	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	<i>100</i>
<i>methsuximide</i>	<i>61</i>	<i>mili</i>	<i>77</i>	<i>multivitamin/fluoride</i>	<i>100</i>
				<i>multi-vitamin/fluoride dr</i>	<i>100</i>

multi-vitamin/fluoride/ir 100
mupirocin 111
my choice 77
my way 77
mycophenolate mofetil 95
mycophenolate sodium 95
mycozyl ac 111
 MYRBETRIQ 89
nabumetone 19
nadolol 49
nafcillin sodium 30
 NAGLAZYME 81
nalbuphine hcl 21
naloxone hcl 68
naltrexone hcl 68
 NAMZARIC CAP 14-10MG 53
 NAMZARIC CAP 21-10MG 53
 NAMZARIC CAP 28-10MG 53
 NAMZARIC CAP 7-10MG 52
 NAMZARIC CAP PACK 53
naproxen 19
naproxen dr 19
naproxen sodium .. 19, 20
naratriptan hcl 65
 NASCOBAL 100
 NATACYN 101
nateglinide 70
 NAYZILAM 61
nebivolol hcl 49
necon 0.5/35-28 ... 77
nefazodone hcl 54
neomycin sulfate ... 23
neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin 101
neomycin-polymy-gramicid op sol

1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml 101
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% 100
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1% 100
neomycin-polymyxin-hc ophth susp ... 100
neomycin-polymyxin-hc otic soln 1% .103
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1% 103
neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin 101
neo-polycin hc ophth oint 1% 100
 NEPHPLEX RX TAB 100
 NERLYNX 39
nevirapine 25
new day 77
 NEXLETOL 48
 NEXLIZET TAB 180/10MG 48
 NEXPLANON 77
niacin (antihyperlipidemic) 48
nicardipine hcl 50
nicotine 68
nicotine mini lozenge 68
nicotine polacrilex . 68
nicotine polacrilex mini 68
 NICOTINE SYS KIT TRANSDER 68
nicotine transdermal syst 68
 NICOTROL INHALER 68
 NICOTROL NS 68

nifedipine 50
nikki 77
nilutamide 33
nimodipine 50
 NINLARO 39
nitazoxanide 23
nitisinone 81
 NITRO-BID 51
nitrofurantoin macrocrystal 23
nitrofurantoin monohyd macro . 23
nitroglycerin 51
nitroglycerin (intra-anal) 114
 NIVA-FOL TAB 100
nizatidine 85
nora-be 77
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr 77
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg 77
norethindrone (contraceptive) ... 77
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg 77
norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg 77
norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24) 77
norethindrone acetate 82
norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg 79
norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg 79

*norethindrone ac-
ethinyl estrad-fe
tab 1-20/1-30/1-35
mg-mcg.....77*
*norgestimate &
ethinyl estradiol tab
0.25 mg-35 mcg.77*
*norgestimate-eth
estradiol tab 0.18-
25/0.215-25/0.25-
25 mg-mcg77*
*norgestimate-eth
estradiol tab 0.18-
35/0.215-35/0.25-
35 mg-mcg77*
norlyroc77
nortrel 0.5/35 (28) 77
nortrel 1/35 (21) ...77
nortrel 1/35 (28) ...77
nortrel 7/7/7.....77
nortriptyline hcl.....54
NORVIR.....25
*NOVOLIN INJ 70/30
.....71*
*NOVOLIN INJ 70/30
FP.....71*
NOVOLIN N.....71
*NOVOLIN N FLEXPEN
.....71*
NOVOLIN R.....71
*NOVOLIN R FLEXPEN
.....71*
NOVOLOG.....72
NOVOLOG FLEXPEN72
*NOVOLOG MIX INJ
70/30.....72*
*NOVOLOG MIX INJ
FLEXPEN.....72*
NOVOLOG PENFILL 72
NUBEQA33
*NUDEXTA CAP 20-
10MG66*
NULOJIX.....95
NUPLAZID57
NURTEC65
NUTRILIPID99
NUZYRA31
nyamyc111

nylia 1/35 77
nylia 7/7/7 77
nystatin 24
*nystatin (mouth-
throat).....115*
nystatin (topical) .111
nystop111
ocella 77
OCTAGAM 94
octreotide acetate . 81
ODEFSEY TAB..... 26
ODOMZO 39
OFEV107
ofloxacin (ophth) .101
ofloxacin (otic)103
OGIVRI..... 39
OGSIVEO 39
OJEMDA..... 40
OJJAARA 40
olanzapine 57
*olmesartan
medoxomil 47*
*olmesartan
medoxomil-
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg.. 46*
*olmesartan
medoxomil-
hydrochlorothiazide
tab 40-12.5 mg.. 46*
*olmesartan
medoxomil-
hydrochlorothiazide
tab 40-25 mg 46*
*olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 20-5-12.5 mg
..... 46*
*olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-10-12.5 mg
..... 46*
*olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-10-25 mg 46*

*olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-5-12.5 mg
.....46*
*olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-5-25 mg.. 46*
*omega-3-acid ethyl
esters cap 1 gm..48*
omeprazole.....88
*omeprazole
magnesium88*
*OMNIPOD 5 DX KIT
INT G7G672*
*OMNIPOD 5 DX MIS
POD G7G672*
*OMNIPOD 5 G7 KIT
INTRO72*
*OMNIPOD 5 G7 MIS
PODS72*
*OMNIPOD 5 LB KIT
INTRO G672*
*OMNIPOD 5 LB MIS
PODS G672*
*OMNIPOD DASH KIT
INTRO72*
*OMNIPOD DASH MIS
PODS72*
*OMNIPOD GO KIT
10UNT/DY.....72*
*OMNIPOD GO KIT
15UNT/DY.....72*
*OMNIPOD GO KIT
20UNT/DY.....72*
*OMNIPOD GO KIT
25UNT/DY.....72*
*OMNIPOD GO KIT
30UNT/DY.....72*
*OMNIPOD GO KIT
35UNT/DY.....72*
*OMNIPOD GO KIT
40UNT/DY.....72*
*OMNIPOD MIS
CLASSIC.....72*
ondansetron84
ondansetron hcl84

ONTRUZANT40
 ONUREG.....32
opcicon one-step ...77
 OPIPZA57
 OPSUMIT.....52
option 277
 ORGOVYX.....33
 ORKAMBI GRA 100-
 125.....107
 ORKAMBI GRA 150-
 188.....107
 ORKAMBI GRA 75-
 94MG107
 ORKAMBI TAB 100-
 125.....107
 ORKAMBI TAB 200-
 125.....107
orlistat73
 ORSERDU33
oseltamivir phosphate
27
oxacillin sodium.....30
oxaliplatin.....32
oxcarbazepine61
*oxybutynin chloride*89
oxycodone hcl21
oxycodone w/
acetaminophen tab
10-325 mg.....21
oxycodone w/
acetaminophen tab
2.5-325 mg.....21
oxycodone w/
acetaminophen tab
5-325 mg21
oxycodone w/
acetaminophen tab
7.5-325 mg.....21
 OXYCONTIN.....20
 OZEMPIC (0.25 OR
 0.5 MG/DOSE)....70
 OZEMPIC (0.25 OR
 0.5MG/DOSE).....70
 OZEMPIC
 (1MG/DOSE)70
 OZEMPIC
 (2MG/DOSE)70
pacerone47

paclitaxel 35
paclitaxel inj 100mg
 35
pain & fever childrens
 18
*pain & fever infants*18
paliperidone 57
pamidronate disodium
 73
 PAMIDRONATE
 DISODIUM 73
 PANRETIN114
pantoprazole sodium
 88
 PANZYGA 94
paricalcitol 82
paroxetine hcl..... 54
 PAXLOVID PAK 28
 PAXLOVID TAB 150-
 100 28
 PAXLOVID TAB 300-
 100 28
pazopanib hcl 40
 PEDIACLEAR PD
 CHILDRENS106
 PEDIARIX INJ 0.5ML
 96
 PEDVAX HIB 96
peg 3350-kcl-na
bicarb-nacl-na
sulfate for soln 236
gm 86
peg 3350-kcl-sod
bicarb-nacl for soln
420 gm 87
 PEGASYS 28
 PEMAZYRE 40
pemetrexed disodium
 32
 PENBRAYA INJ 96
penicillamine 74
penicillin g potassium
 30
penicillin g sodium 30
penicillin v potassium
 31
 PENTACEL INJ 96

pentamidine
isethionate inh ...23
pentamidine
isethionate inj23
pentoxifylline 91
perindopril erbumine
 45
periogard 115
permethrin 114
perphenazine 58
pfizerpen 31
phendimetrazine
tartrate 73
 PHENDIMETRAZINE
 TARTRATE 73
phenelzine sulfate .54
phenobarbital.....61
phenobarbital sodium
 61
phentermine hcl73
phenytekt 61
phenytoin 61
phenytoin sodium ..61
phenytoin sodium
extended 61
 PHESGO SOL 40
philith 77
phospha 250 neutral
 99
phytonadione 100
 PIFELTRO 25
pilocarpine hcl..... 102
pilocarpine hcl (oral)
 115
pimecrolimus 114
pimozide 58
pimtrea 77
pindolol 49
pioglitazone hcl 70
pioglitazone hcl-
metformin hcl tab
15-500 mg 70
pioglitazone hcl-
metformin hcl tab
15-850 mg 70
piperacillin sod-
tazobactam na for

inj 3.375 gm (3-0.375 gm)31
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)31
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)31
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)31
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)31
 PIQRAY 200MG DAILY DOSE40
 PIQRAY 250MG TAB DOSE40
 PIQRAY 300MG DAILY DOSE40
pirfenidone 107
piroxicam20
plenamine99
 PLENVU SOL87
podofilox 114
polycin ophth oint 101
polyethylene glycol 335087
polymyxin b sulfate23
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%..... 101
 POLY-VI-FLOR CHW 0.25MG 100
 POLY-VI-FLOR CHW 0.5MG 100
 POLY-VI-FLOR CHW 1MG..... 100
 POLY-VI-FLOR CHW W/IRON..... 100
 POLY-VI-FLOR SUS 0.25/ML..... 100
 POMALYST34

portia-28 78
posaconazole..... 24
 POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ 98
 POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ .. 98
 POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ .. 98
potassium chloride 98
potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj . 98
potassium chloride microencapsulated crystals er 98
potassium citrate (alkalinizer) 88
povidone-iodine ...114
pramipexole dihydrochloride .. 55
prasugrel hcl 91
pravastatin sodium 48
praziquantel 23
prazosin hcl..... 45
prednisolone 80
prednisolone acetate (ophth)102
 PREDNISOLONE SODIUM PHOSP 102
prednisolone sodium phosphate 80
prednisone 80
 PREDNISONE INTENSOL 80
pregabalin..... 61
 PREMASOL SOL 10% 99
 PRENATAL TAB 27-1MG 98
 PRENATAL TAB PLUS 98
prevalite 48
 PREVYMIS 28
 PREZCOBIX TAB 800-150 27
 PREZISTA 25
 PRIFTIN 27

primaquine phosphate24
 PRIMAQUINE PHOSPHATE24
primidone61
PRIORIX INJ96
PRIVIGEN94
probenecid17
prochlorperazine ...84
prochlorperazine edisylate.....84
prochlorperazine maleate84
 PROCROT90
proctocort..... 114
procto-med hc 114
proctosol hc 114
proctozone-hc..... 114
progesterone82
 PROGRAF95
 PROLASTIN-C 108
 PROLIA73
promethazine hcl...85
propafenone hcl47
proparacaine hcl..103
propranolol hcl49
propylthiouracil82
 PROQUAD INJ96
 PROSOL INJ 20% ..99
protriptyline hcl.....54
 PULMOZYME 108
 PURIXAN32
pyrazinamide27
pyridostigmine bromide.....66
pyridoxine hcl 100
pyrimethamine.....23
 PYZCHIVA92
qc enema87
 QINLOCK.....40
 QUADRACEL INJ 0.5ML.....96
quetiapine fumarate58
 QUFLORA FE CHW 100
 QUFLORA FE DRO 0.25-9.5 100

QUFLORA PED CHW 0.25MG 100	REVUFORJ..... 40	SCSEMBLIX 41
QUFLORA PED CHW 0.5MG 100	REXULTI 58	<i>scopolamine</i> 85
QUFLORA PED CHW 1MG 100	REYATAZ 25	SECUADO 58
QUFLORA PED DRO 0.25MG 100	REZLIDHIA..... 40	<i>selegiline hcl</i> 55
QUFLORA PED DRO 0.5MG/ML 100	REZUROCK..... 95	<i>selenium sulfide</i> .. 111
<i>quinapril hcl</i> 45	RHOPRESSA 102	SELZENTRY 25
<i>quinidine sulfate</i> 47	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> 28	SEREVENT DISKUS 106
<i>quinine sulfate</i> 25	<i>rifabutin</i> 27	<i>sertraline hcl</i> 54
QULIPTA..... 65	<i>rifampin</i> 27	<i>setlakin</i> 78
RABAVERT INJ 96	<i>riluzole</i> 66	<i>sharobel</i> 78
<i>rabeprazole sodium</i> 88	<i>rimantadine</i> <i>hydrochloride</i> 28	SHINGRIX 96
RALDESY 54	RINVOQ 92	SIGNIFOR..... 81
<i>raloxifene hcl</i> 81	RINVOQ LQ 93	SIKLOS 91
<i>ramipril</i> 45	<i>risedronate sodium</i> 73	<i>sildenafil citrate</i> <i>(pulmonary</i> <i>hypertension)</i> 52
<i>ranolazine</i> 51	<i>risperidone</i> <i>microspheres</i> 58	<i>silver sulfadiazine</i> 111
<i>rasagiline mesylate</i> 55	<i>ritonavir</i> 25	SIMBRINZA SUS 1- 0.2% 102
<i>reclipsen</i> 78	<i>rivaroxaban</i> 90	<i>simliya</i> 78
RECOMBIVAX HB... 96	<i>rivastigmine</i> 53	<i>simpesse</i> 78
<i>refresh celluvisc</i> .. 103	<i>rivastigmine tartrate</i> 53	<i>simvastatin</i> 48
<i>refresh lacri-lube</i> . 103	<i>rivelsa</i> 78	<i>sirolimus</i> 95
REFRESH LIQUIGEL 103	<i>rizatriptan benzoate</i> 65	SIRTURO 27
REFRESH PLUS.... 103	ROCKLATAN DRO. 102	SKYRIZI 93
REFRESH TEARS.. 103	<i>roflumilast</i> 108	SKYRIZI PEN..... 93
REGRANEX 115	ROMVIMZA..... 40	<i>sm 3-day vaginal</i> ... 89
RELENZA DISKHALER 28	<i>ropinirole</i> <i>hydrochloride</i> 55	<i>sm 8 hour pain relief</i> 18
RELISTOR..... 87	<i>rosuvastatin calcium</i> 48	<i>sm acid reducer</i> 85
REMICADE 92	ROTARIX SUS 96	<i>sm acid reducer</i> <i>maximum s</i> 85
RENFLEXIS 92	ROTATEQ SOL 96	<i>sm all day allergy</i> 106
RENOVA 114	<i>roweepra</i> 61	<i>sm allergy childrens</i> 106
RENOVA PUMP 114	ROZLYTREK..... 40	<i>sm allergy relief</i> .. 106
<i>repaglinide</i> 70	RUBRACA..... 40	<i>sm allergy relief</i> <i>childre</i> 106
REPATHA 48	<i>rufinamide</i> 61	<i>sm allergy relief nasal</i> <i>s</i> 109
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM..... 48	RUKOBIA 25	<i>sm antacid</i> 83
REPATHA SURECLICK 48	RYBELSUS..... 70	<i>sm antacid extra</i> <i>strength</i> 83
RESTASIS..... 103	RYDAPT 41	<i>sm anti-diarrheal</i> ... 84
RESTASIS MULTIDOSE 103	<i>sajazir</i> 91	<i>sm antifungal</i> <i>clotrimazol</i> 111
RETEVMO 40	SANTYL 115	
	<i>sapropterin</i> <i>dihydrochloride</i> .. 81	
	SAXENDA..... 73	

sm antifungal
 miconazole 111
sm antifungal
 tolnaftate..... 111
sm arthritis pain
 relieve.....18
sm aspirin adult low
 stre.....18
*sm aspirin low dose*18
sm childrens
 ibuprofen20
sm clotrimazole
 vaginal89
sm enema87
sm fexofenadine
 hydrochlo 106
sm gentle laxative .87
*sm hydrocortisone*113
sm hydrocortisone
 maximum 113
sm hydrocortisone
 plus 113
sm ibuprofen20
sm ibuprofen ib
 childrens.....20
sm infants ibuprofen
 20
sm lansoprazole88
sm lice killing
 maximum s..... 114
sm lice treatment 114
sm loratadine..... 106
sm miconazole 3 ..89
sm miconazole 7 ..89
sm naproxen sodium
 20
sm nicotine68
sm nicotine polacrilex
 68
sm nicotine
 transdermal s.....68
sm omeprazole.....88
sm pain & fever
 childrens.....18
sm pain & fever
 infants.....18
sm pain reliever18

sm pain reliever extra
 st..... 18
sm povidone-iodine
 114
sm stomach relief . 84
sm stool softener .. 87
sm tioconazole-1 .. 89
sm triple antibiotic
 orig111
smooth antacid extra
 stre 83
sod sulfate-pot sulf-
 mg sulf oral sol
 17.5-3.13-1.6
 gm/177ml 87
sodium bicarbonate
 (antacid)..... 83
sodium chloride 98
sodium chloride (gu
 irrigant)115
sodium fluoride chew;
 tab; 1.1 (0.5 f)
 mg/ml soln..... 98
 SODIUM OXYBATE 67
sodium
 phenylbutyrate .. 81
sodium polystyrene
 sulfonate powder 74
solifenacin succinate
 89
 SOLIQUA INJ 100/33
 72
 SOLTAMOX..... 33
 SOLU-CORTEF 80
 SOMATULINE DEPOT
 81
 SOMAVERT..... 81
sorafenib tosylate . 41
sotalol hcl 47
*sotalol hcl (afib/af)*47
 SOTYKTU 93
spironolactone 45
spironolactone &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-25 mg 50
sprintec 28..... 78
 SPRITAM..... 61
sps..... 74

sps rectal 74
sronyx 78
ssd 111
 STELARA 93
 STIVARGA 41
stomach relief 84
stomach relief extra
 stre.....84
stomach relief ultra 84
stool softener.....87
streptomycin sulfate
 23
 STRIBILD TAB..... 27
 STROVITE ONE TAB
 100
subvenite 62
sucralfate 87
sulfacetamide sodium
 (acne)..... 110
sulfacetamide sodium
 (ophth) 101
sulfacetamide
 sodium-
 prednisolone ophth
 soln 10-
 0.23(0.25)% 100
sulfadiazine 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim iv soln
 400-80 mg/5ml .. 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim susp
 200-40 mg/5ml .. 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 400-80 mg 23
sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 800-160 mg 23
 SULFAMYLON 111
sulfasalazine 86
sulindac 20
sumatriptan 65
sumatriptan succinate
 65
sunitinib malate 41
 SUNLENCA..... 25
syeda..... 78

SYMDEKO TAB 100-
 150.....108
 SYMDEKO TAB 50-
 75MG.....108
 SYMPAZAN62
 SYMTUZA TAB.....27
 SYNAREL81
 SYNJARDY TAB 12.5-
 1000MG.....70
 SYNJARDY TAB 12.5-
 500.....70
 SYNJARDY TAB 5-
 1000MG.....70
 SYNJARDY TAB 5-
 500MG70
 SYNJARDY XR TAB
 10-100070
 SYNJARDY XR TAB
 12.5-100070
 SYNJARDY XR TAB
 25-100070
 SYNJARDY XR TAB 5-
 1000MG.....70
 SYNTHROID82
 systane nighttime 103
 TABLOID32
 TABRECTA41
 tacrolimus95
 tacrolimus (topical)
114
 tadalafil.....88
 tadalafil (pulmonary
 hypertension).....52
 TAFINLAR41
 TAGRISSO41
 TALZENNA41
 tamoxifen citrate ...33
 tamsulosin hcl.....88
 tarina 24 fe.....78
 tarina fe 1/20 eq ...78
 TASIGNA41
 tasimelteon.....64
 TAVNEOS91
 tazarotene112
 tazicef.....29
 TAZORAC112
 TAZVERIK.....41
 TECENTRIQ.....41

TECENTRIQ INJ
 HYBREZA41
 TEFLARO.....29
 telmisartan47
 telmisartan-
 amlodipine tab 40-
 10 mg.....46
 telmisartan-
 amlodipine tab 40-5
 mg46
 telmisartan-
 amlodipine tab 80-
 10 mg.....46
 telmisartan-
 amlodipine tab 80-5
 mg46
 telmisartan-
 hydrochlorothiazide
 tab 40-12.5 mg.. 46
 telmisartan-
 hydrochlorothiazide
 tab 80-12.5 mg.. 46
 telmisartan-
 hydrochlorothiazide
 tab 80-25 mg 46
 temazepam64
 TENIVAC INJ 5-2LF 96
 tenofovir disoproxil
 fumarate.....25
 tension headache.. 18
 TEPMETKO41
 terazosin hcl.....45
 terbinafine hcl24
 terbutaline sulfate 106
 terconazole vaginal 89
 TERIPARATIDE.....73
 testosterone.....69
 testosterone
 cypionate69
 testosterone
 enanthate69
 testosterone pump 69
 tetrabenazine66
 tetracycline hcl31
 THALOMID34
 theophylline108
 thiamine hcl100
 thioridazine hcl58

thiothixene58
 tiadylt er50
 tiagabine hcl62
 TIBSOVO.....41
 ticagrelor.....91
 TICOVAC96
 tigecycline31
 tilia fe78
 timolol maleate49
 timolol maleate
 (ophth)102
 tinidazole23
 tioconazole 189
 TIVICAY26
 TIVICAY PD26
 tizanidine hcl67
 tm-clotrimazole... 111
 TOBI PODHALER....23
 TOBRADEX OIN 0.3-
 0.1%101
 tobramycin23
 tobramycin (ophth)
101
 tobramycin sulfate.23
 tobramycin-
 dexamethasone
 ophth susp 0.3-
 0.1%101
 tolinaftate111
 tolterodine tartrate 89
 topiramate.....62
 toremifene citrate..33
 torpenz41
 torsemide50
 TOUJEO MAX
 SOLOSTAR.....72
 TOUJEO SOLOSTAR72
 TPN ELECTROL INJ 98
 TRADJENTA70
 tramadol hcl21
 tramadol-
 acetaminophen tab
 37.5-325 mg.....21
 trandolapril.....45
 tranexamic acid.....91
 tranylcypromine
 sulfate.....54

TRAVASOL INJ 10%
99
 TRAZIMERA41
trazodone hcl54
 TRECATOR.....27
 TRELEGY AER
 ELLIPTA 100-62.5-
 25 MCG 103
 TRELEGY AER
 ELLIPTA 200-62.5-
 25 MCG 104
 TREMFYA.....93
 TREMFYA INDUCTION
 PACK FO93
treprostinil.....52
 TRESIBA.....72
 TRESIBA FLEXTOUCH
72
tretinoin 110
tretinoin
(chemotherapy)..34
triamcinolone
acetonide (mouth)
 115
triamcinolone
acetonide (topical)
 113
triamterene &
hydrochlorothiazide
cap 37.5-25 mg..50
triamterene &
hydrochlorothiazide
tab 37.5-25 mg ..50
triamterene &
hydrochlorothiazide
tab 75-50 mg50
tri-buffered aspirin.18
tridacaine ii..... 113
triderm..... 113
trientine hcl74
tri-estarylla.....78
trifluoperazine hcl..58
trifluridine 101
trihexyphenidyl hcl 55
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 10-5-1000MG
70

TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 12.5-2.5-
 1000MG 70
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 25-5-1000MG
 70
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 5-2.5-
 1000MG 70
 TRIKAFTA PAK
 59.5MG.....108
 TRIKAFTA PAK 75MG
108
 TRIKAFTA TAB 100-
 50-75MG & 150MG
108
 TRIKAFTA TAB 50-25-
 37.5MG & 75MG108
tri-legend fe 78
tri-lynyah..... 78
tri-lo-estarylla 78
tri-lo-marzia 78
tri-lo-mili 78
tri-lo-sprintec 78
trimethoprim 23
tri-mili 78
trimipramine maleate
 54
 TRINTELLIX..... 54
tri-nymyo..... 78
triphrocaps.....100
triple antibiotic111
triprolidine hcl106
tri-sprintec 78
 TRIUMEQ PD TAB .. 27
 TRIUMEQ TAB..... 27
tri-vite/fluoride100
trivora-28 78
tri-vylibra..... 78
tri-vylibra lo 78
 TROGARZO 26
 TROPHAMINE INJ
 10% 99
tropium chloride .. 89
 TRUE METRIX KIT AIR
115
 TRUE METRIX KIT
 METER115

TRUE METRIX STRIPS
 115
 TRULICITY..... 70
 TRUMENBA96
 TRUQAP 41, 42
 TRUXIMA.....42
 TUKYSA.....42
 TURALIO42
turqoz.....78
twice-daily
clindamycin
phosphate (topical)
 110
 TWINRIX INJ.....96
 TYBOST.....26
tydemy78
 TYENNE.....93
 TYPHIM VI96
 UBRELVY65
unithroid82
ursodiol.....87
valacyclovir hcl.....28
 VALCHLOR..... 114
valganciclovir hcl ...28
valproate sodium...62
valproic acid62
valsartan47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-12.5 mg 46
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-25 mg ...46
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-12.5 mg 47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-25 mg ...47
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-12.5 mg ..46
 VALTOCO 10 MG
 DOSE62
 VALTOCO 15 MG
 DOSE62
 VALTOCO 20 MG
 DOSE62

VALTOCO 5 MG DOSE62
valtya 1/5078
vancomycin hcl23
 VANCOMYCIN INJ 1 GM.....23
 VANCOMYCIN INJ 500MG23
 VANCOMYCIN INJ 750MG23
 VANFLYTA.....42
 VAQTA96
varenicline tartrate 68
varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack.....68
 VARIVAX96
 VASCEPA.....48
 VAXCHORA SUS ...96
velivet.....78
 VELSIPITY93
 VENCLEXTA42
 VENCLEXTA TAB START PK42
venlafaxine hcl54
 VENTOLIN HFA.... 106
 VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) 106
 VEOZAH81
verapamil hcl50
 VERQUVO51
 VERSACLOZ58
 VERZENIO42
vestura78
vienva78
vigabatrin62
vigadrone62
 VIGAFYDE.....62
vigpoder.....62
vilazodone hcl54
 VIMKUNYA.....96
vincristine sulfate ..35
vinorelbine tartrate 35
violele78
 VIRACEPT26
 VIREAD26

virt-caps100
 VITAL-D RX TAB ..100
 VITRAKVI..... 42
 VIVIMUSTA 32
 VIVITROL..... 68
 VIVOTIF CAP EC ... 96
 VIZIMPRO 42
 VONJO..... 42
 VORANIGO..... 42
voriconazole 24
 VOSEVI TAB 28
 VOWST CAP 87
 VRAYLAR 58
vyfemla 78
vylibra 78
 VYZULTA.....102
warfarin sodium.... 90
water for irrigation, sterile irrigation soln115
 WEGOVY..... 73
 WELIREG 34
wera..... 78
wescaps.....100
 WESTAB PLUS TAB 27-1MG 98
wixela inhub110
wymzya fe 78
 XALKORI..... 42
xarah fe..... 78
 XARELTO 90
 XARELTO STAR TAB 15/20MG..... 90
 XATMEP 94
 XCOPRI 62
 XCOPRI PAK 100-150 62
 XCOPRI PAK 12.5-25 62
 XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE) 62
 XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION) 62
 XCOPRI PAK 50-100MG..... 62
 XDEMVY.....101

XELJANZ93
 XELJANZ XR..... 93
xelria fe 78
 XENICAL73
 XERMELO87
 XGEVA73
 XHANCE 109
 XIFAXAN87
 XIGDUO XR TAB 10-100071
 XIGDUO XR TAB 10-500MG71
 XIGDUO XR TAB 2.5-100071
 XIGDUO XR TAB 5-1000MG71
 XIGDUO XR TAB 5-500MG71
 XIIDRA..... 103
 XOFLUZA.....28
 XOLAIR 108
 XOSPATA.....42
 XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) ..43
 XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) ..42
 XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY).43
 XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) ..43
 XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY).43
 XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) ..43
 XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY).43
 XTANDI..... 33, 34
xulane..... 78
 XULTOPHY INJ 100/3.6..... 72
 YESINTEK..... 93, 94
 YF-VAX INJ 96
yuvafem..... 79
 ZADITOR..... 102
zafemy..... 78
zafirlukast 107
zaleplon 64
 ZARXIO..... 90

ZEGALOGUE80
 ZEJULA43
 ZELBORAF43
 ZEMAIRA 108
zenatane 110
 ZENPEP CAP
 10000UNT88
 ZENPEP CAP
 15000UNT88
 ZENPEP CAP
 20000UNT88
 ZENPEP CAP
 25000UNT88

ZENPEP CAP
 3000UNIT 88
 ZENPEP CAP
 40000UNT 88
 ZENPEP CAP
 5000UNIT 88
 ZENPEP CAP
 60000UNT 88
 ZERViate102
zidovudine 26
ziprasidone hcl..... 58
ziprasidone mesylate
 59
 ZIRABEV 43

ZIRGAN..... 101
zoledronic acid73
 ZOLINZA43
zolpidem tartrate...64
 ZONISADE.....62
zonisamide63
zovia 1/3578
 ZTALMY.....63
zumandimine78
 ZURZUVAE54
 ZYDELIG43
 ZYKADIA43
 ZYLET SUS 0.5-0.3%
 101



Molina Dual Options MI Health Link Plan Medicare-Medicaid

Actualizado: **07/01/2025**

Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este, o puede visitar MolinaHealthcare.com/Duals.